



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en
prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso
de leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Flores Anahui, Martha Sofia (orcid.org/0000-0002-7875-7623)

Torres Bula, Xiomara Olenka (orcid.org/0000-0003-1458-6025)

ASESORA:

Mg. Pacheco Saavedra, Ana Berta (orcid.org/0000-0003-1948-9523)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis a nuestras madres Hilda Victoria Bula Támara y Mercedes Llata Capcha quienes han permanecido durante toda la etapa universitaria con nosotras apoyándonos y motivándonos a persistir.

Le dedicamos este trabajo a nuestra asesora Mgtr. Ana Bertha Pacheco quien ha sido partícipe del proceso de nuestra tesis y nos ha proporcionado de sus conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por poner en nuestro camino enfermería lo cual nos ha permitido conocer personas maravillosas licenciadas y pacientes que nos enseñaron el significado de enfermería. También agradecemos de manera especial a las madres del vaso de leche del AA. HH Nuevo Progreso por permitirnos ejecutar nuestra tesis y brindar su aporte a nuestra investigación.



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PACHECO SAAVEDRA ANA BERTA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024", cuyos autores son FLORES ANAHUI MARTHA SOFIA, TORRES BULA XIOMARA OLENKA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 11 de Mayo del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PACHECO SAAVEDRA ANA BERTA DNI: 08687014 ORCID: 0000-0003-1948-9523	Firmado electrónicamente por: PACANAB el 13-05- 2024 11:02:22

Código documento Trilce: TRI - 0747881



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, FLORES ANAHUI MARTHA SOFIA, TORRES BULA XIOMARA OLENKA estudiantes de la de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
FLORES ANAHUI MARTHA SOFIA DNI: 75355781 ORCID: 0000-0002-7875-7623	Firmado electrónicamente por: MFLORESAN30 el 23-05-2024 23:02:54
TORRES BULA XIOMARA OLENKA DNI: 73791482 ORCID: 0000-0003-1458-6025	Firmado electrónicamente por: XTORRES el 23-05-2024 22:48:09

Código documento Trilce: INV - 1720054

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR/ AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	9
3.1. Tipo y Diseño de investigación	9
3.2. Variables y operacionalización	9
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon	16
Tabla 2. Nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche en el PRETEST.	17
Tabla 3. Nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche en el POSTEST.	18
Tabla 4. Nivel de conocimiento en prevención de la anemia antes y después de la aplicación del Programa Educativo, en madres de un vaso de leche.	19

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el **objetivo** de determinar la efectividad del Programa educativo diseñado para mejorar el conocimiento en prevención de anemia en niños menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao, durante el año 2024. La **metodología** fue de tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño preexperimental y corte longitudinal. La población inicialmente consistió en 37 madres, en ello se trabajó con una población censal de 30 madres que cumplían con los criterios de estudio. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario “Nivel de conocimiento en prevención de la anemia” validado por juicio de expertos, V Aiken 1.00 y una confiabilidad de 0.86 Alfa de Cronbach. **Resultados** se utilizó la prueba de Wilcoxon obteniendo valor de $p=0,000$. Por otro lado, en el pretest el 80% de las madres presentaban un nivel bajo de conocimiento, luego de la aplicación del posttest se evidenció un 97% con nivel alto de conocimiento. **Conclusión**, la realización de un programa educativo fue efectiva para mejorar el nivel de conocimiento en las madres.

Palabras clave: Programa educativo, prevención de anemia, nivel de conocimiento, niños menores de 5 años.

ABSTRACT

The present research was conducted with the aim of determining the effectiveness of the educational program designed to improve knowledge on anemia prevention in children under 5 years old, among mothers participating in a *Vaso de Leche* program in the Nuevo Progreso settlement, Callao, during the year 2024. The methodology was applied in nature, with a quantitative approach, using a pre-experimental and longitudinal design. The initial population consisted of 37 mothers, and a census population of 30 mothers who met the study criteria was used. To collect data, the questionnaire "Level of Knowledge in Anemia Prevention," validated by expert judgment (Aiken's $V = 1.00$) and with a reliability of 0.86 Cronbach's Alpha, was utilized. The results were analyzed using the Wilcoxon test, obtaining a p-value of 0.000. Furthermore, in the pretest, 80% of the mothers had a low level of knowledge, while after the posttest, 97% demonstrated a high level of knowledge. In conclusion, the implementation of the educational program was effective in improving the mothers' knowledge levels.

Keywords: Educational program, anemia prevention, level of knowledge, children under 5 years old.

I.INTRODUCCIÓN

La anemia infantil representa una problemática actual en la salud pública, con consecuencias adversas en el desarrollo inicial de los niños. Sus principales causas suelen ser enfermedades comunes, como las diarreas e infecciones respiratorias, además de una alimentación insuficiente, lo que repercute negativamente en su salud. Según la OMS, un factor directamente vinculado con la desnutrición crónica en niños es esta enfermedad, causada por la ausencia de hierro, comprometiendo el crecimiento y desarrollo del niño.¹

Según la OMS, en el 2023 se calculó que el 40% de infantes de 6 a 59 meses padecían de esta enfermedad. Además, las regiones de África con aprox. 103 millones fueron las más perjudicadas, y Asia Sudoriental con 83 millones.² Según el INEI, correspondiente al 2021, la anemia sigue predominando en menores de 5 años en el Callao, alcanzando el 20.6%. Estas cifras subrayaron la necesidad de implementar programas educativos.³

La anemia es el resultado de diversas causas. Una de las principales es la deficiencia de hierro, la cual suele estar relacionada con una ingesta insuficiente de este mineral. Además, otras deficiencias nutricionales, como la falta de vitamina A, B12 y riboflavina, también podría ser provocada por una baja producción de hemoglobina.⁴ Esta enfermedad puede ocasionar consecuencias a futuro, como en el área motora, pues suele producir una alteración en el sistema nervioso central retrasando su desarrollo, a nivel mental se presenta un déficit de razonamiento, pensamiento y concentración que provoca problemas de aprendizaje y atención.⁵

Las investigaciones a nivel internacional, Nwaba et al., 2022; Woźniak et al., 2022; Hirman, 2021; Polanco et al., 2020; Mosquera, 2019; Castañeda et al., 2019, subrayaron lo crucial de los PE para combatir la anemia en niños en edad preescolar y mujeres. Estas investigaciones fueron de tipo aplicada de diseño preexperimental y cuasiexperimental, para cada estudio el nivel de correlación se determinó mediante prueba de correlación obteniendo alfa <0.05 , en otros se usó la prueba de McNemar obteniendo $p < 0.05$.⁶⁻¹¹

A nivel nacional, Puente, 2023; Luciano, 2022; Cantaro y Flores, 2021; Del Pino, 2020; Navarro y Vargas, 2020; Reyes et al., 2019; Dominguez, 2019; Veramendi y Soto, 2019, investigaron sobre las intervenciones de enfermería con respecto a PE, siendo de tipo aplicada con diseño preexperimental y cuasiexperimental, se realizó la prueba no paramétrica $p < 0.05$, en otros T student 0.05, también prueba Mc nemar < 0.05 , respectivamente.^{12 - 19}

En esta investigación se planteó la siguiente formulación de los problemas:

El problema general fue: ¿Cuál es la efectividad del PE para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años en madres de un Vaso de Leche? Los problemas específicos fueron: ¿Cuál es el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche antes de la aplicación del PE?, ¿Cuál es el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche después de la aplicación del PE? y ¿Cuál es el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche antes y después de la aplicación del PE?

En la justificación teórica se fundamentó con la teoría de la prevención primaria, donde se identifica de manera oportuna los casos de anemia, a través de las estrategias presentes en la atención primaria. Por otro lado, en la teoría del aprendizaje, se considera que la enseñanza es un desarrollo innato que se da a lo largo de la vida. Dentro de la justificación práctica, esta investigación tuvo un impacto significativo en la comunidad al abordar la anemia infantil. Se implementó un programa educativo respaldado por las evidencias, demostrando ser una estrategia costo-efectiva para reducir la incidencia de anemia en infantes. Por otro lado, en la justificación social, fue ayudar a comunidades vulnerables al abordar un problema que afecta el desarrollo cognitivo infantil, se buscó empoderar a las madres con conocimientos en las medidas preventivas para la anemia, lo cual benefició tanto a las familias como a la comunidad en general. Por último, la justificación metodológica se basó en un enfoque científico riguroso, utilizando encuestas, entrevistas y análisis de datos para medir el impacto del PE y contribuir a futuras investigaciones.

El objetivo general fue determinar la efectividad del PE para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024. Los objetivos específicos fueron: Determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche antes de la aplicación del PE, determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche después de la aplicación del PE; y por último, determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de madres de un Vaso de Leche antes y después de la aplicación del PE.

Teniendo como H1: El Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024 resulta efectivo. H0: El Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024 resulta inefectivo.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Nwaba et al., 2022; Woźniak et al., 2022; Hirman, 2021; Polanco et al., 2020; Mosquera, 2019; Castañeda et al., 2019, subrayaron lo crucial de los PE para combatir la anemia en niños en edad preescolar y mujeres. Estas investigaciones fueron de tipo aplicada de diseño preexperimental y cuasiexperimental, para cada estudio el nivel de correlación se determinó mediante prueba de correlación obteniendo alfa <0.05 , en otros se usó la prueba de Mcnemar obteniendo $p < 0.05$.⁶⁻¹¹

A nivel nacional, Puente, 2023; Luciano, 2022; Cantaro y Flores, 2021; Del Pino, 2020; Navarro y Vargas, 2020; Reyes et al., 2019; Dominguez, 2019; Veramendi y Soto, 2019, investigaron sobre las intervenciones de enfermería con respecto a PE, siendo de tipo aplicada con diseño preexperimental y cuasiexperimental, se realizó la prueba no paramétrica $p < 0.05$, en otros T student 0.05, también prueba Mc nemar < 0.05 , respectivamente.¹²⁻¹⁹

La anemia representa una problemática actual en la salud pública. Se caracteriza en una baja en el número y tamaño de los eritrocitos, siendo considerados normales valores superiores a 11 g/dl en los infantes, así como en la concentración de hemoglobina, la cual desempeña un papel crucial en el transporte de oxígeno, provocando diversos problemas de salud.²⁰

Esta tiene diversas causas, principalmente la deficiencia de hierro. Esta deficiencia es, especialmente, preocupante en algunas comunidades debido a sus prácticas alimentarias y el limitado consumo de hierro hemo. Además, la ausencia del acceso a la atención médica adecuada y a programas de suplementación nutricional, que incluyen micronutrientes como ácido fólico, zinc y vitamina B12, agravan la situación. En ciertas regiones de Perú, las enfermedades parasitarias son también una causa importante en la prevalencia de esta enfermedad. Estas patologías pueden causar disminución del apetito, incremento del metabolismo y dificultades en la absorción intestinal, lo que resulta en desnutrición proteico-energética, anemia por la ausencia de hierro y dificultades de aprendizaje.²¹

La anemia, se detecta durante análisis de sangre realizado por otras razones y sin síntomas obvios. La palidez es el indicador más común y suele evidenciarse

cuando los niveles de hemoglobina caen por debajo de 7-8 g/dL, siendo más notable en las palmas, uñas y conjuntivas. Otros síntomas incluyen palpitaciones, dificultad para respirar al esforzarse, dolores de cabeza, zumbidos en los oídos, mareos y desmayos. En niños mayores, la fatiga, escalofríos, problemas cognitivos y mareos son comunes. Si la hemoglobina es muy baja, puede surgir falta de apetito, inquietud, letargo, taquicardia e insuficiencia cardíaca. La pica, que implica comer sustancias no nutritivas, como papel o hielo, puede ser el primer signo. ²²

En bebés, los síntomas pueden manifestarse como episodios de apnea, alteraciones en el sueño, retraso en el desarrollo o regresiones, incluso antes de que aparezca la anemia. La carencia de hierro en los primeros meses puede afectar el desarrollo neurológico, incluyendo la mielinización y la neurotransmisión, con efectos cognitivos que pueden persistir. Además, se presentan síntomas como la lengua inflamada, ardor, pérdida del gusto, fragilidad del cabello y las uñas; arrugas y fisuras en las uñas. Las menos comunes incluyen uñas en forma de cuchara, ojos con escleróticas azules y dificultad para tragar, asociados al síndrome de Plummer-Vinson. ²²

La prevención y el tratamiento en niños es fundamental debido a su importancia en el desarrollo del SN. Por lo tanto, es crucial tomar medidas para garantizar que los infantes reciban la cantidad adecuada de hierro hemo, y abordar eficazmente el cumplimiento de la NTS N° 134.²³

La NTS N° 134 destaca la importancia de prevenir esta enfermedad, mediante la medición de hemoglobina. Esto inicia a los seis meses hasta los dos años, y luego anualmente. En Perú, el manejo de prevención de la anemia, comienza a los cuatro meses de edad y se extiende hasta 1 año. Se administra SF o CPF hasta los seis meses o multivitamínicos o con micronutrientes según la tabla de la norma. La norma técnica menciona como manejo preventivo, en los niños, la educación alimentaria con base en alimentos de hierro hemo, SF y ácido fólico, la lactancia materna exclusiva, en lo que en la primera infancia y a los seis meses se inicia la AC y la suplementación de SF. ²⁴

A escala internacional, los estudios se basan en la realización de pruebas hematológicas con el descarte de anemia, estas investigaciones realizadas mencionan que el tratamiento para la prevención de la anemia se basa más en la experiencia que en la evidencia, ya que pues permanece la administración de hierro de acuerdo al peso de los niños y no existen pruebas óptimas para un mejor tratamiento.²⁵

Las consecuencias de la anemia son consideradas irreversibles a largo plazo, ya que durante el desarrollo del bebé se puede mostrar deficiencias en el área psicomotor y deterioro cognitivo o del aprendizaje, además de problemas de conducta en sus relaciones, con retraso en el desarrollo sexual, síndrome de fatiga crónica, más propensos a enfermedades infecciosas y problemas de lenguaje; el crecimiento, talla y la ganancia de peso son inadecuadas provocando la poca ganancia de ello.²⁶

En cuanto a la teoría de la prevención primaria de la anemia, esta se basa en identificar a grupos específicos que se encuentran considerados vulnerables en presentar tal enfermedad, además de abastecer la necesidad de los suplementos que se necesitan para la prevención. De acuerdo con la teoría, se menciona la importancia de la identificación temprana para una actuación eficaz, como también el acceso de los suplementos de hierro que se necesitan para evitar casos nuevos.²⁷

Con respecto a la prevención de la anemia, se basa en tomar acción anticipada al problema que se puede presentar, evitando las consecuencias negativas. Entre sus dimensiones, se destacan tres: promoción de prácticas saludables: son programas que fomentan la práctica de hábitos que benefician la salud como; alimentos ricos en hierro, por lo cual son importantes mencionar dentro de programas de promoción y prevención; y suplementación nutricional. Estos suplementos forman parte de un programa nutricional contra la anemia, ya que, dentro de la normativa sobre la anemia, el uso de hierro es una fórmula preventiva y gratuita para la prevención. ²⁸

La teoría del cambio se enfoca en modificar conductas que son negativas para el entorno; entre ellos menciona, a los hábitos saludables que son parte fundamental

para mejorar la condición de vida en el ser humano; es necesario enfatizar los cambios de comportamiento a mejores hábitos. Además, esto es posible cuando existen objetivos y actividades que son planificadas para, posteriormente, ser ejecutadas y cuando los problemas son identificados son considerados oportunidades para mejorar su comportamiento.²⁹

Un PE en salud es un conjunto estructurado de actividades diseñadas para impartir conocimientos, habilidades y comportamientos saludables a una audiencia específica. Estos programas buscan empoderar a las familias, permitiéndoles tomar decisiones informadas y adoptar prácticas saludables en su vida diaria. Al abordar las necesidades y desafíos de salud particulares de una población determinada, los programas educativos desempeñan un papel crucial en la prevención, la promoción y el fomento de un bienestar general.³⁰

Su implementación exitosa implica la participación entre profesionales de la salud, educadores y miembros de la comunidad. Estos actores pueden alcanzar objetivos de salud específicos y mejorar los resultados de salud a futuro trabajando juntos. No obstante, se logra mediante una serie de etapas bien definidas que incluyen diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, donde se identifican problemas de salud, se establecen objetivos, se implementan estrategias y se analizan resultados para realizar ajustes y mejoras continuas en futuras intervenciones de salud.³¹

La teoría de la variable independiente del programa educativo es la enseñanza, que se asocia a una enseñanza constructivista. Esta teoría ofrece una oportunidad para los educadores en planificar y organizar actividades de aprendizaje, dando la importancia a que los estudiantes puedan lograr tareas significativas tanto como individuo y colectivo. También ofrece a los educadores una oportunidad para planificar y organizar actividades de aprendizaje que fomenten la comprensión profunda y el trabajo colaborativo, tanto a nivel individual como colectivo. Al adoptar este enfoque, los educadores pueden facilitar experiencias educativas que fomenten un aprendizaje adecuado y duradero en las personas.³²

Entre sus dimensiones tiene objetivos claros y significativos: Estas son mencionadas como base del aprendizaje ya que a partir de ello permite enfocar la misión que desea lograr el educador además de considerar temas relevantes para el estudio, estrategias pedagógicas efectivas: Son las actividades planificadas que dan importancia a la necesidad de información y fortalecimiento de conocimientos y evaluación, formativa y coherente: Se evalúa el proceso del aprendizaje dando énfasis que sea aplicada de manera eficaz y con coherencia del logro del aprendizaje.³²

Otra teoría es el aprendizaje, que se basa en el conjunto de diferentes conceptos que se observa, describe, explica y orienta un proceso de aprendizaje del ser humano, entre las que se encuentran son la conductual, cognitiva, constructivista y el del aprendizaje significativo, entre otros. Esta teoría considera que el aprendizaje es el proceso continuo e innato que va desarrollando a lo largo de su vida, a través de conocimientos, conductas, habilidades.³³

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: Esta investigación fue aplicada debido a su enfoque en la identificación de problemas en la vida real, y a partir de esto, se buscó desarrollar soluciones utilizando los conocimientos previamente obtenidos en investigaciones puramente teóricas. ³⁴

Además, esta investigación siguió un enfoque cuantitativo, lo que implica la recopilación de datos cuantitativos medibles y el uso de análisis estadísticos para poner a prueba hipótesis y comparar diferentes teorías. Este enfoque facilitó la obtención de resultados que sean medibles y estadísticamente significativos, lo cual se alineó perfectamente con el enfoque empleado que busca la obtención de datos cuantitativos para abordar asuntos prácticos. ³⁵

3.1.2. Diseño de investigación

Se aplicó un diseño preexperimental, lo que implicó el estudio de las relaciones entre variables. Específicamente, se aplicó un enfoque en el que se midió una variable antes y después de una intervención. Aunque fue un método sencillo, proporcionó información útil sobre cómo esta intervención modificó los conocimientos de la población censal. ³⁶

Por último, esta investigación fue de corte longitudinal. Esto implicó la recopilación de datos en diferentes momentos a lo largo del tiempo. Esto permitió observar cómo mejoró el nivel de conocimiento debido a la intervención. Se obtuvo una imagen más completa y detallada de cómo evolucionan las variables de interés a lo largo de un período. ³⁷

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Programa educativo

- **Definición conceptual:** Un programa educativo comprende una serie de metas, tácticas, materiales y evaluaciones desarrollados con el propósito de guiar el proceso de aprendizaje.³⁰
- **Definición operacional:** Se basó en la teoría de enseñanza que facilitó la creación de un PE, el cual estuvo diseñado en función de sus dimensiones e indicadores específicos. Además, se llevaron a cabo sesiones educativas orientadas a la prevención de la anemia.³²

Variable dependiente: Nivel de conocimiento en prevención de anemia

- **Definición conceptual:** Implicó la ejecución de acciones dirigidas a evitar la anemia infantil. Esto se logró promoviendo hábitos saludables y asegurando que tuvieran acceso a una alimentación adecuada que proporciona cantidades suficientes de hierro y nutrientes importantes para mantener una buena salud.²⁸
- **Definición operacional:** Se fundamentó en la teoría de prevención primaria, en la cual se evaluaron las variables a través de tres dimensiones como la promoción de comportamientos saludables, disponibilidad de alimentos ricos en hierro y uso de suplementos nutricionales. Se utilizó un cuestionario que incluía preguntas de opción múltiple tipo Likert con tres alternativas de respuesta, evaluadas como nivel bajo, medio y alto.²⁷

Indicadores:

Los indicadores se distinguen según sus dimensiones:

- Madres que están bien informadas y educadas acerca de una alimentación saludable.
- Madres que han incorporado prácticas de vida saludables como el correcto lavado de manos.
- Madres que han adoptado hábitos alimentarios saludables, como la inclusión de frutas y verduras en su dieta.

- Madres que han incorporado prácticas beneficiosas, como el consumo de agua segura.
- Madres que siguen pautas saludables, como el consumo de hierro y ácido fólico durante el embarazo.
- Madres que tienen un conocimiento sólido sobre la importancia de la lactancia materna exitosa.
- Madres que cumplen con su esquema de vacunación completo y se someten al control de CRED
- Madres que han participado en la elaboración de comidas.
- Madres que tienen acceso a una amplia gama de alimentos ricos en hierro.
- Madres que consumen la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.
- Madres que consumen alimentos ricos en vitamina c para mejorar la absorción del hierro.
- Madres que acceden a suplementos de hierro y/o micronutrientes.
- Madres que siguen una ingesta adecuada de hierro y/o micronutrientes.
- Madres que no presentan efectos secundarios al consumo de hierro y/o micronutrientes.
- Madres que reciben visita domiciliaria para verificar el consumo adecuado del hierro.

Escala de medición: Ordinal; Escala de Likert

Se consideró: Siempre (3), a veces (2) y nunca (1)

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: La población se basa en un grupo infinito o finito de individuos que cumplen con atributos comunes y que cumplen con los criterios de la investigación.³⁸ En este caso, se tuvo como población a 37 madres con hijos del vaso de leche del AA.HH. Nuevo Progreso, Callao durante el 2024. Debido a que solo fue una población pequeña, se trabajó en forma censal, donde la población conforma la muestra.

- **Criterios de inclusión**

Madres con hijos menores de cinco años.

Madres ≥ 18 años.

Madres voluntarias que aceptaron participar.

- **Criterios de exclusión**

Madres < 18 años.

Madres que no participaron de forma constante al PE

Aplicando estos criterios, se identificó que solo 30 madres mayores de edad con hijos menores de cinco años del vaso de leche del AA.HH. Nuevo Progreso, Callao cumplían con los criterios de interés para el estudio.

3.3.2. Unidad de Análisis

La unidad de análisis para la investigación fue madre con hijo menor de cinco años de un vaso de leche.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica de recolección de datos

Se utilizó la encuesta, es una técnica que consiste en obtener información o datos de forma eficaz y rápida.³⁹ El cuestionario es un instrumento, el cual permite obtener y registrar datos mediante

preguntas estructuradas, organizadas y específicas, que van a permitir poder evaluar varias variables definidas que son de interés para la investigación.⁴⁰ Se aplicó como instrumento el cuestionario, la cual consta de dos partes distintas. En la primera parte, se proporcionó instrucciones detalladas sobre cómo completar el cuestionario. La segunda parte del cuestionario incluye 15 preguntas organizadas en tres dimensiones diferentes que ayudó para medir la variable “Nivel de conocimiento en la prevención de la anemia”. Este instrumento fue creado por la investigadora Puente Huanay, Patricia Norma; 2023, la cual este cuestionario mide la variable “Conocimiento en prevención de la anemia”.

Validez y Confiabilidad

Validez: El instrumento fue sometido a juicio de expertos, en el cual tres especialistas lo validaron. Se realizó la fórmula de V de AIKEN que obtuvo un puntaje de 1, que significa excelente validez. **Ver anexo 6**

Confiabilidad: Se realizó una prueba piloto, en donde se obtuvo resultados significativos, la cual se realizó con el Alfa de Cronbach, donde se obtuvo un puntaje de 0.86, que significa excelente confiabilidad. **Ver anexo 7**

Ficha técnica del instrumento:

Instrumentos para medir el nivel de conocimiento en prevención de la anemia.

Autores originales:	Puente Huanay, Patricia Norma
Año de edición:	2023
Lugar:	Lima - Perú
Administración:	Madres con niños menores de 5 años
Duración:	15 minutos

Dimensiones:	Promoción de prácticas saludables, alimentos ricos en hierro y suplementación nutricional.
Ítems:	15
Validez estadística:	Validado por juicio de expertos.
Niveles de rangos:	Bajo (15 - 25), Medio (26 - 36) y Alto (37 - 45).

3.5. Procedimientos

Esta investigación se realizó pidiendo la solicitud de la carta de presentación a las autoridades pertinentes. Adicionalmente, solicitó la autorización a la coordinadora y fiscal del vaso de leche del AA. HH Nuevo Progreso - Callao, donde se coordinó la fecha/hora para la visita a la comunidad, se realizó el programa educativo y la aplicación del cuestionario. Asimismo, se aplicó el cuestionario de manera física, previa autorización. Posteriormente, se citó a las madres de vaso de leche, donde se logró realizar el pretest con previa firma del consentimiento informado, y el postest.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó el programa EXCEL para vaciar la base de datos del cuestionario. Luego se realizó el cálculo correspondiente en el programa SPSS para aplicar las estadísticas descriptivas, diagramas y la fiabilidad del alfa de Cronbach.

3.7. Aspectos éticos

En esta investigación, se realizó siguiendo el protocolo que tiene establecido las pautas actualizadas por la UCV. Se llevó a cabo de manera transparente, y se aseguró la confidencialidad de los datos recopilados de las madres. Además, la investigación fue sometida a una revisión por parte del comité de ética.

Estuvo basada en los principios bioéticos como:

Principio de autonomía: Se garantizó la participación voluntaria, donde se respetó el principio de autonomía, donde cada madre tuvo la libertad de decidir unirse al estudio o retirarse en cualquier momento sin enfrentar consecuencias adversas. ⁴¹

Principio de no Maleficencia: En términos de riesgo con respecto al principio de no maleficencia, se comunicó de manera destacada que no habrá riesgos ni daños asociados a su participación en la investigación y se les brindó la opción de responder o no a preguntas que puedan generar algún tipo de incomodidad, priorizando el bienestar de la madre. ⁴¹

Principio de Beneficencia: Se destacó que no recibirán beneficios económicos ni personales directamente, pero los resultados tuvieron el potencial de beneficiar a la salud de la comunidad mediante la aplicación de un programa educativo. ⁴¹

Principio de Justicia: La cual se garantizó la confidencialidad de los datos recopilados, asegurando que estos permanezcan confidenciales y que la información se utilizó exclusivamente con fines de investigación, donde los datos permanecieron bajo custodia de las investigadoras presentes, pasado el tiempo fueron eliminados. De tal manera, se evitó cualquier manipulación de los resultados garantizando la ética de esta investigación. ⁴¹

Principio de Veracidad: La UCV otorgó su autorización a los investigadores para llevar a cabo investigaciones sistemáticas, asegurando la autenticidad de los documentos generados en el estudio, los cuales fueron recopilados junto con resultados verificables, garantizando así su fiabilidad.⁴¹

Consentimiento Informado: Se entregó a las madres un documento que describe el objetivo del estudio y los beneficios tanto para ellas como para sus hijos. En este documento se les informó sobre el tema de la investigación y se les explicó la importancia de dar su consentimiento, teniendo la opción de interrumpir en cualquier momento si no desean continuar en el PE.⁴¹

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon

PRUEBA DE HIPÓTESIS			
Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1 El Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024 resulta inefectivo.	Prueba de rangos con signos de Wilcoxon para muestras relacionadas	0,000	Rechazar la hipótesis nula

Fuente: Elaboración propia

Nota: Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de **0,05**.

La prueba no paramétrica de Wilcoxon reveló un p-valor significativamente bajo de **0,000**, lo que indica que es menor que el nivel de significancia establecido de 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. En otras palabras, se puede inferir con confianza que el Programa Educativo implementado para mejorar el nivel de conocimiento en la prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024 es efectivo. Este resultado respalda la efectividad del programa en la mejora del conocimiento sobre la prevención de la anemia en nuestra población censal.

Tabla 2. Nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche en el PRETEST.

Nivel de conocimiento en prevención de la anemia	N	PRETEST	
			%
Bajo	24		80
Medio	6		20
Alto	0		0
Total	30		100

Fuente: Elaboración propia

La tabla 1, se evidenció en el pretest del Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao – 2024; lo siguiente, que el 80% de las 30 madres encuestadas presentaron un nivel bajo de conocimiento en prevención de la anemia, seguido de un 20% de madres que presentaron un nivel medio de conocimiento.

Tabla 3. Nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche en el POSTEST.

Nivel de conocimiento en prevención de la anemia	POSTEST	
	N	%
Bajo	0	0
Medio	1	3
Alto	29	97
Total	30	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2, se evidenció en el posttest del Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao – 2024; lo siguiente, que el 97% de las 30 madres encuestadas presentaron un nivel alto de conocimiento en prevención de la anemia, seguido de un 3% de madres que presentaron un nivel medio de conocimiento.

Tabla 4. Nivel de conocimiento en prevención de la anemia antes y después de la aplicación del Programa Educativo, en madres de un vaso de leche.

Nivel de conocimiento en prevención de la anemia	PRETEST		POSTEST	
	N	%	N	%
Bajo	24	80	0	0
Medio	6	20	1	3
Alto	0	0	29	97
Total	30	100	30	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 mostró que antes de aplicar el programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao – 2024, el 80% de las madres encuestadas tenían un nivel bajo de conocimiento en prevención de la anemia, mientras que el 20% tenía un nivel medio y no hubo participantes con un nivel alto. Después del PE, se observó un cambio notable, con un 0% de participantes en el nivel bajo, un 3% en el nivel medio y un 97% en el nivel alto. Estos resultados sugieren que el PE fue altamente efectivo para elevar el nivel de conocimiento de los participantes en cuanto a la prevención de la anemia.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio ha llevado a cabo una evaluación exhaustiva sobre la efectividad del Programa Educativo (PE) en el mejoramiento del conocimiento sobre la prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años, quienes participan en un vaso de leche en el AA.HH. Nuevo Progreso del Callao. Al contrastar los antecedentes con los resultados obtenidos y respaldarlo con la base teórica, se ha revelado una notable similitud con investigaciones previas. Este hallazgo destaca la importancia significativa de los PE como herramientas efectivas para aumentar el conocimiento en la prevención de anemia.

El objetivo general es determinar la efectividad del PE para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao – 2024, la cual se evidenció una diferencia significativa en el Pretest y Postest, se puede apreciar en la tabla 1 de la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon la cual arrojó una significancia de 0.000, la cual rechaza contundentemente la H_0 , dando la aceptación de la H_a , afirmándose la efectividad del PE. Según Grados, 2019 enfatiza la ejecución de los PE mediante la colaboración de todos los implicados como educadores y comunidad, debido a lo exitoso que es para prevenir la anemia y promover estilos de vida saludables; mientras que Gil et al, 2021 destaca la importancia de la identificación temprana de grupos de riesgo y el acceso oportuno a los suplementos de hierro necesarios, en conjunto estas teorías proporcionan una base sólida para comprender y abordar eficazmente la prevención de la anemia a través del PE. Estos resultados presentaron semejanza con el estudio de Luciano, 2022 en su trabajo de investigación donde se mostró en la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon una significancia de 0.012, rechazando la H_0 , dando la aceptación de la H_a , es decir, los resultados respaldaron la efectividad del PE en aumentar el conocimiento para prevenir la anemia. Este resultado concuerda con lo que se evidenció en este estudio, respaldando nuevamente la importancia del PE como una estrategia que es efectiva para promover el conocimiento en prevención de la anemia en madres con hijos menores de 5 años.

El objetivo específico 1 es determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia antes de la aplicación del PE, la cual se obtuvo en el Pretest en la tabla 2 que el 80% (24) presentaron un nivel bajo de conocimiento, este hallazgo resalta la necesidad de implementar programas educativos efectivos que aborden la falta de conocimiento sobre la prevención de la anemia. Según Iparraguirre, 2019 afirma que el conocimiento en prevención de la anemia es ejecutar acciones dirigidas para lograr promover hábitos saludables donde se asegure el acceso a una alimentación adecuada que proporcione cantidades suficientes de hierro y nutrientes importantes para mantener una buena salud y evitar la anemia. De forma similar Cantaro, 2021 encontró en el Pretest que el 73% (38) muestran un conocimiento deficiente. Este resultado concuerda con lo que se halló, ya que las madres que conforman el vaso de leche no tienen un buen nivel de conocimiento, porque no se había ejecutado ningún PE donde se promuevan hábitos saludables para prevenir la anemia.

El objetivo específico 2 es determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia después de la aplicación del PE, la cual se evidenció en el Postest en la tabla 3 que el 97% (29) presentaron un nivel alto de conocimiento, este hallazgo resalta la efectividad del PE en mejorar significativamente el entendimiento sobre la prevención de la anemia en las madres. Según Sedighe et al, 2023 indicaron la importancia de realizarse Programas educativos en salud, los cuales están diseñados para proporcionar conocimientos, habilidades y comportamientos saludables a una audiencia específica como en este estudio a las madres, donde en estos programas, se buscan empoderar a esta población y permitirles tomar decisiones informadas, desempeñando un papel crucial en la salud de sus niños en la prevención de la anemia. Este resultado es semejante con Puente, 2023 en su trabajo de investigación donde se mostró en el Postest que el 100% (50) tuvo conocimiento alto, dado que se realizó después de la aplicación del PE. Este resultado concuerda con lo que se halló, ya que las madres que conforman el vaso de leche obtuvieron un buen nivel de conocimiento, porque ya se había ejecutado el PE donde se promovieron conocimientos para prevenir la anemia.

El objetivo específico 3 es determinar el nivel de conocimiento en prevención de la anemia antes y después de la aplicación del PE, la cual se muestra en la tabla 4

que antes de ejecutar el PE el 80% (24) tuvieron un nivel bajo de conocimiento y después de ejecutarlo un 97% (29) presentaron un nivel alto de conocimiento en prevención de la anemia. Según Cifuentes, 2019 indica que la teoría de la enseñanza destaca la importancia de crear experiencias educativas significativas que permitan a los participantes construir su propio conocimiento, en ese sentido, el diseño y la implementación del PE se alinean con los principios de esta teoría al ofrecer actividades estructuradas que promueven un entendimiento profundo y duradero sobre la prevención de la anemia. Estos resultados respaldan los hallazgos de Veramendi, 2019 la cual se obtuvieron los resultados en el Pretest que el 44% (16) mostraron un conocimiento malo y en el Post test un 64% (23) obtuvieron un conocimiento bueno en prevención de la anemia. Este resultado concuerda con lo que se halló, debido a que las madres que conforman el vaso de leche antes del PE obtuvieron un nivel bajo y después de la ejecución del PE tuvieron un alto nivel de conocimiento donde se promovió experiencias educativas y se mejoró el conocimiento para prevenir la anemia, respaldando nuevamente la eficacia del PE.

VI. CONCLUSIONES

1. En nuestra investigación se concluye que a través de la prueba estadística no paramétrica de Wilcoxon se obtuvo un valor $p=0,000$, siendo efectiva el programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en las madres.
2. En la realización del pretest se evidenció que el 80% de las 30 madres presenta un nivel bajo conocimiento y el 20 % presentó un nivel medio de conocimiento, lo que demuestra la necesidad de brindar educación e información a las madres acerca de la anemia.
3. En lo que respecta el postest se obtuvieron un 97% de nivel alto en conocimiento y 3 % de nivel medio de conocimiento, evidenciando el impacto del programa educativo hacia las madres, dando respuesta que el PE fue de mejora y significativa.
4. Por último, se concluye que en el pretest se obtuvo un 80% nivel bajo de conocimiento y después de la aplicación del PE, al realizar el pretest se logró obtener un 97% de nivel alto de conocimiento. Por lo tanto, se evidencia una mejora y efectividad al aplicarse en las madres de manera significativa.

VII. RECOMENDACIONES

1. Para realizar un PE es recomendable respetar los pasos que presenta un programa, ya que ayudará determinar el problema principal y tener las ideas u objetivos claros.
2. En el pretest es recomendable que el instrumento sea realizado con preguntas claras y sencillas, según la población que se realizará las sesiones educativas, ya que ayudará que el desarrollo del cuestionario sea fácil de comprender.
3. Es recomendable que antes de realizar el postest, en las exposiciones de las sesiones educativas, se brinden temas relevantes y resaltantes que se acerquen a su realidad de poder cambiar o modificar para que sea accesibles y óptimo los objetivos planteados, de tal manera de ver una mejora en la comunidad.
4. Por último, es recomendable que la muestra seleccionada sea en un lugar que brinde acceso y sea factible para tener la recolección de datos de la población sin inconvenientes.

REFERENCIAS

1. Reyes Narváez S., Valderrama Ríos O., Atoche Benavides R. y Ponte Valverde S. Factors associated with childhood anemia in a rural area of Huaraz. Journal of Research in Communication and Development: Comuni@cción [Internet]. 2022; 13(4):301-309. Available in: <http://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/782>
2. Anaemia [Internet]. EE.UU. OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
3. Congreso de la República. Área de Estadística: Carpeta georeferencial del departamento del Callao. Período 2022 - 2023 [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.congreso.gob.pe/Docs/DGP/GestionInformacionEstadistica/files/g_eo-2023/bb7callao.pdf
4. Sánchez Rojas L. Factores relacionados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Colán 2021. [Tesis de licenciatura en línea]. Piura: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/175ppoi/alma991002911832907001
5. Ortiz Romaní KJ., Ortiz Montalvo YJ., Escobedo Encarnación JR., Neyra de la Rosa L. y Jaimes C. Analysis of the multicausal model of anemia level in children 6-35 months old in Peru. Rev. Enferm.glob [Internet]. 2021; 20(4): 426-455. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_proquest_journals_2583133485
6. Nwaba A., Su M., Rajamanickam V., Mezu-Nnabue K., Ubani U., Ikonke EU., et al. Community preventive health education intervention for pediatric iron-deficiency anemia in rural southeast Nigeria. Rev. Annals of global health [Internet]. 2022; 88(1):105. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36474896/>

7. Woźniak D., Podgórski T., Krzyżanowska P., Dobrzyńska M., Wichłacz-Trojanowska N., Przysławski J., y Drzymała-Czyż S. Rev. The Influence of Intensive Nutritional Education on the Iron Status in Infants. Rev. MDPI[Internet]. 2022; 14(12). Available in: <https://www.mdpi.com/2072-6643/14/12/2453>
8. Hirman J. Development of a Culture elopment of a Culturally Adaptable E ally Adaptable Educational Pr educational Program on Iron-Deficiency Anemia for use in Resource-Limited Communities. [Tesis de licenciatura en línea]. Colorado: University of Northern Colorado; 2021. Available in: <https://digscholarship.unco.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1167&context=capstones>
9. Polanco Rosales A., Labrada Gómez N., Martínez Fonseca BA. y Urquiza Cedeño L. Effectiveness of an educational program on iron deficiency anemia in pregnant women. Office 12. Siboney. Bayamo. Multimed. Revista Médica. Granma [Internet]. 2020; 24(1):70-83. Available in: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=99204>
10. Mosquera Guilcapi MJ. Intervención integral para disminuir la anemia en los niños preescolares, Escuela Manuel Rodríguez Orozco, Ilapo [Tesis de licenciatura en línea]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/12565>
11. Castañeda Díaz A., González Cortés C., Aradillas García C., Díaz Barriga F. y Luevano Contreras C. Effect of an educational intervention in capillary hemoglobin in an indigenous community in the Huasteca Potosina. Pilot study. Rev. Esp. Nutr Hum Diet [Internet]. 2019; 23(3):126-135. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_proquest_wirefeeds_2385058044
12. Puente Huanay P. Programa educativo dirigido a madres para prevenir la Anemia Ferropénica en lactantes de un establecimiento de salud Huancabamba, 2023. [Tesis de maestría en línea]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/120407>

13. Luciano Araneada AL. Programa educativo “Unidos contra la anemia” sobre conocimiento y prácticas alimentarias preventivas en madres con niños anémicos de 0-36 meses, 2021. [Tesis de maestría en línea]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109524/Luciano_AAL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Cantaro Borja G. y Flores Marcelo B. Efecto de un programa educativo sobre conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, puesto salud Humaya, 2021. [Tesis de licenciatura en línea]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unifsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6412>
15. Del Pino Robles AL. Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en las madres de niños de 6– 24 meses en un establecimiento de salud. Lima- Perú 2019. [Tesis de licenciatura en línea]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15583/DelPino_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Navarro Manay A., y Vargas Altuna G. Programa educativo venciendo la anemia en el nivel de conocimientos de madres de preescolares. 2020. [Tesis de licenciatura en línea]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ac1b6ca8-4805-4f01-9f5d-68c83498f35b/content>
17. Reyes Narvaez SE., Contreras Contreras AM. y Oyola Canto MS. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Rev. de investigaciones altoandinas [Internet]. 2019; 21(3):205–214. Disponible en: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_scielo_journals_S2313_29572019000300006

18. Dominguez Chavez M. Efectividad de un programa educativo “Unidos contra la anemia” en el conocimiento materno sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de tres años. [Tesis de licenciatura en línea]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12930>
19. Veramendi Villavicencios N., y Soto Hilario J. Intervención de la enfermería: un abordaje educativo en prevención de la anemia. Rev. Investigación y Posgrado. [Internet]. 2019; 34(1):59–77. Disponible <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6931377>
20. Chungkham HS., Marbaniang SP. y Narzary PK. Childhood Anemia in India: an application of a Bayesian geo-additive model. BMC pediatrics. [Internet]. 2021; 21(1):1–529. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_doaj_primary_oai_doaj_org_article_eff3177951b9492c848b2339e7bd16f9
21. Seifu BL. y Tesema GA. Individual-and community-level factors associated with anemia among children aged 6–23 months in sub-Saharan Africa: evidence from 32 sub-Saharan African countries. Archives of public health. [Internet]. 2022; 80(1):1–183. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_doaj_primary_oai_doaj_org_article_fb03687057a0472ead3b389cb17b47fb
22. Aksu T. y Ünal Ş. Iron Deficiency Anemia in Infancy, Childhood, and Adolescence. Turkish Archives of Pediatrics. [Internet]. 2023; 58(4):358–362. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_doaj_primary_oai_doaj_org_article_fb03687057a0472ead3b389cb17b47fb
23. MINSA. Norma Técnica - Manejo Terapéutico y preventivo de la Anemia. [Internet]. 2017. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
24. Carrero C., Oróstegui M., Escorcía L., y Arrieta D. Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica [Internet]. 2018; 37(4):411–426. Disponible en:

https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_proquest_journals_2171612848

25. Al Sulayyim HJ., Al Omari A. y Badri M. An assessment for diagnostic and therapeutic modalities for management of pediatric Iron deficiency Anemia in Saudi Arabia: a cross-sectional study. Rev. BMC Pediatrics [Internet]. 2019; 19(1):314. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_doaj_primary_oai_doaj_org_article_617cf45f565f4296b222a5f9635f7c10
26. Zarif Mukhamadeevich R. Features of the Course of Iron Deficiency Anemia in Children. Rev. Sciencebox [Internet]. 2023; (2): 266-268. Available from: <https://www.sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/7229/6654>
27. Gil Girbau M., Pons Vignes M., Rubio Valera M., Murrugarra G., Masluk B., Rodriguez Martin B., et al. Theoretical models of health promotion in primary healthcare everyday practice. Rev. Gaceta sanitaria. [Internet]. 2021; 35(1):48–59. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_webof_science_primary_000608525400008
28. Iparraguirre Aliaga H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años. Hospital regional de Ica - 2019. Ica Perú. Rev. médica PANACEA [Internet]. 2020; 9:(2): 104-107. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1121169>
29. Cassetti V. y Carbonell J. La teoría del cambio: una herramienta para la planificación y la evaluación participativa en salud comunitaria, Valencia España. Rev. Elsevier [Internet]. 2020; 34:(3) 305-307. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/gsv34n3/0213-9111-gsv34-03-305.pdf>
30. Sedighe Bab E., Zahra Aghaei K., Asieh Ashouri., Nooshin Rouhani-Tonekaboni, Parisa Kasmaei, Mehrabian F, et al. The effectiveness of educational program based on health belief model on promotion of puberty health concepts among teen girls: a cross-sectional study in north of Iran. Rev. BMC Women's Health [Internet]. 2023; 23(1). Available from:

<https://go.gale.com/ps/i.do?p=HRCA&u=univcv&id=GALE|A748585066&v=2.1&it=r>

31. Grados Vilchez IC. y Valenzuela Moncada AC. Efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y satisfacción del familiar acompañante sobre los cuidados del niño con diagnóstico oncológico en el servicio de Oncohematología pediátrica- hospital Rebagliati- Jesús María - 2019. [Tesis de licenciatura en línea]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en:
https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/175ppoi/alma991002876382107001
32. Cifuentes Gárzon JE. Aprendizaje del marco de la enseñanza para la comprensión en profesores: un abordaje desde las trayectorias de pensamiento. Revista Virtual Universidad Católica del Norte [Internet]. 2019;(57): 3-23. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/1942/194260035002/194260035002.pdf>
33. Medina Uribe JC., Calla Colana GJ., y Romero Sánchez PA. Las teorías de aprendizaje y su evolución adecuada a la necesidad de la conectividad. Revista de la Facultad de Derecho y Ciencia Política de la Universidad Alas Peruanas [Internet]. 2019; 17(23):377-388. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6995226>
34. Castro Maldonado JJ., Gómez Macho LK. y Camargo Casallas ET. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. Rev. Scielo [Internet]. 2023; 27(75): 140–174. Disponible en:
https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_scielo_journals_S0123_921X2023000100008
35. Flores Bañuelos M., y Garduño Galindo A. ¿Cualitativo o cuantitativo?: El estudio del Customer Journey desde un enfoque metodológico. Revista LÚMINA [Internet]. 2023; 24(2):1-43. Disponible en:
https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_doaj_primary_oai_doaj_org_article_8dc22366a0934ddaadd67a1d269fd703

36. Ramos Galarza C. Diseños de investigación experimental. Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica [Internet]. 2021; 10(1):1–7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7890336>
37. Osborne AJ, Broadbent JM, Morton SMB, Boden JM. y Poulton R. What have we learned from longitudinal studies in Aotearoa New Zealand?. Journal of the Royal Society of New Zealand. [Internet]. 2023; 53(4):425 – 428. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_informaworld_taylorfrancis_310_1080_03036758_2023_2208778
38. Casteel A. y Bridier N. Describing Populations and Samples in Doctoral Student Research. International journal of doctoral studies. [Internet]. 2021; 16:339-362. Available in: https://ucv.primo.exlibrisgroup.com/permalink/51UCV_INST/p5e2np/cdi_informaworld_taylorfrancis_310_1080_03036758_2023_2208778
39. Castillo K. Las Técnicas y métodos de recolección de datos en modalidad virtual. Rev. Universidad Mariano Galvez [Internet]. 2021; 1(1). Disponible en: <https://demo.publicknowledgeproject.org/pkpschool/ojs3/index.php/ijm/article/view/1017>
40. Hamed Taherdoost. Data Collection Methods and Tools for Research; A Step-by-Step Guide to Choose Data Collection Technique for Academic and Business Research Projects. International Journal of Academic Research in Management [Internet]. 2021; 10(1):10-38. Available in: <https://hal.science/hal-03741847/document>
41. Ontano M., Mejía A. y Avilés M. Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas. Revista Científica Ecuador [Internet]. 2021; 3(3):9-16. Disponible en: <https://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27>

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

Variables de la Investigación	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones de la Investigación	Indicadores	Escala	Instrumentos	ITEMS (Preguntas)	Preguntas	
V1: Programa Educativo	Un programa educativo comprende una serie de metas, tácticas, materiales y evaluaciones desarrollados con el propósito de orientar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes. ¹⁹	Este estudio se fundamentó en la teoría de enseñanza que sirvió de base para la creación de un programa educativo, el cual estuvo diseñado en función de sus dimensiones e indicadores específicos. Además, se llevaron a cabo sesiones educativas orientadas a la prevención de la anemia. ²⁵	Objetivos claros y definidos	Los objetivos de aprendizaje son claros y precisos, y los estudiantes pueden explicar en sus propias palabras lo que se espera que aprendan.	NO APLICA				
				Los objetivos están relacionados con los intereses y necesidades de los estudiantes, y tienen relevancia en su vida cotidiana o futura carrera.					
				Los objetivos están conectados entre sí y forman una estructura coherente de aprendizaje.					
			Estrategias pedagógicas efectivas	Se utilizan actividades que involucran a los estudiantes en la resolución de problemas y en la construcción de su propio conocimiento					
				Se fomenta la discusión y el debate en clase, y se promueve el pensamiento crítico y la reflexión sobre los propios procesos de aprendizaje.					
				Se proporciona retroalimentación oportuna y específica a los estudiantes sobre su desempeño y se les da la oportunidad de revisar y mejorar su trabajo.					
			Evaluación	Se utilizan varios tipos de evaluación (por ejemplo, exámenes escritos, presentaciones orales, proyectos, etc.) para medir el aprendizaje de los estudiantes de manera integral.					
				La evaluación se realiza de forma continua a lo largo del curso, en lugar de sólo al final, y se utiliza para informar y mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje.					
				La evaluación está alineada con los objetivos de aprendizaje y refleja el conocimiento y habilidades que se espera que los estudiantes adquieran.					
V2: Nivel de conocimiento en prevención de anemia	La prevención de la anemia implicó la implementación de acciones dirigidas a evitar que las personas desarrollen esta enfermedad. Esto se logró promoviendo hábitos saludables y asegurando que tuvieran acceso a una alimentación adecuada que proporciona cantidades suficientes de hierro y otros nutrientes esenciales para mantener una buena salud. ¹⁹	Esta investigación se fundamentó en la teoría de prevención primaria, en la cual se evaluaron las variables a través de tres dimensiones: promoción de comportamientos saludables, disponibilidad de alimentos ricos en hierro y uso de suplementos nutricionales. Se utilizó un cuestionario que incluía preguntas de opción múltiple tipo Likert con tres alternativas de respuesta, evaluadas como nivel bajo, medio y alto. ²⁵	Promoción de prácticas saludables	Madres que están bien informadas y educadas acerca de una alimentación saludable.	Ordinal Nivel: Alto (37 - 45) Medio (26 - 36) Bajo (15 - 25)	Cuestionario		1	Ha recibido información previa sobre la alimentación saludable
				Madres que han incorporado prácticas de vida saludables como el lavado de manos y la higiene adecuada antes de manipular alimentos.				2	Ha adoptado prácticas saludables como el lavado de manos antes de manipular alimentos
				Madres que han adoptado hábitos alimentarios saludables, como la inclusión de frutas y verduras en su dieta.				3	Han adoptado prácticas alimentarias saludables como el consumo de frutas, verduras
				Madres que han participado en la elaboración de comidas.				4	Participa en sesiones demostrativas de preparación de alimentos
				Madres que han incorporado prácticas beneficiosas, como el consumo de agua segura.				5	Consumo de agua hervida o clorada
				Madres que siguen pautas saludables, como el consumo de hierro y ácido fólico durante el embarazo.				6	Ha recibido suplementación de hierro y ácido fólico durante su embarazo
				Madres que tienen un conocimiento sólido sobre la importancia de la lactancia materna exitosa.				7	Ha brindado a su niño lactancia materna exitosa.
			Alimentos ricos en hierro	Madres que cumplen con su esquema de vacunación completo y se someten al control de CRED				8	Ha recibido su niño su esquema de vacunación completa y control de Cred.
				Madres que tienen acceso a una amplia gama de alimentos ricos en hierro.				9	Tienen acceso a una variedad de alimentos ricos en hierro
				Madres que consumen la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.				10	Proporciona la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.
			Suplementación nutricional	Madres que consumen alimentos ricos en vitamina c para mejorar la absorción del hierro.				11	Brinda a su niño el suplemento de hierro con bebidas cítricas para mejorar la absorción.
				Madres que acceden a suplementos de hierro y/o micronutrientes.				12	Su niño ha recibido suplementos de hierro y/o micronutrientes
				Madres que siguen una ingesta adecuada de hierro y/o micronutrientes.				13	El hierro y micronutrientes que recibe para su niño lo administra como se lo explica el personal de salud.
				Madres que no presentan efectos secundarios al consumo de hierro y/o micronutrientes.				14	Su niño presenta molestias al consumir el suplemento de hierro y/o micronutrientes.
				Madres que reciben visita domiciliaria para verificar el consumo adecuado del hierro.				15	El personal de salud le ha visitado para verificar el consumo de hierro y/o micronutrientes.

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario aplicado a madres con menores de 5 años de un Vaso de Leche

Estimada madre con el presente cuestionario pretendemos obtener información sobre el Nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, por ello solicito su colaboración respondiendo las siguientes preguntas con sinceridad ya que son anónimas. **Instrucciones:** Marcar con un aspa (X) la opción que considere pertinente, elegir solo una alternativa, no dejar las preguntas en blanco, siguiendo la siguiente escala: Siempre (3) A veces (2) Nunca (1).

N	ÍTEM	1	2	3
Promoción de prácticas saludables				
1	Ha recibido información previa sobre la alimentación saludable			
2	Ha adoptado prácticas saludables como el lavado de manos antes de manipular alimentos			
3	Han adoptado prácticas alimentarias saludables como el consumo de frutas, verduras			
4	Participa en sesiones demostrativas de preparación de alimentos			
5	Consumo de agua hervida o clorada			
6	Ha recibido suplementación de hierro y ácido fólico durante su embarazo.			
7	Ha brindado a su niño lactancia materna exitosa.			
8	Ha recibido su niño su esquema de vacunación completa y control de CRED			
Alimentos ricos en hierro				
9	Tienen acceso a una variedad de alimentos ricos en hierro			
10	Proporciona la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro			
11	Brinda a su niño el suplemento de hierro con bebidas cítricas para mejorar la absorción.			
Suplementación nutricional				
12	Su niño ha recibido suplementos de hierro y/o micronutrientes			
13	El hierro y micronutrientes que recibe para su niño lo administra como se lo explica el personal de salud			
14	Su niño presenta molestias al consumir el suplemento de hierro y/o micronutrientes			
15	El personal de salud le ha visitado para verificar el consumo de hierro y/o micronutrientes			

Fuente: Puente P. Programa educativo dirigido a madres para prevenir la Anemia Ferropénica en lactantes de un establecimiento de salud Huancabamba, 2023.

Anexo 3. Modelo de Consentimiento informado

Título de la investigación: ***“Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao – 2023”***

Investigador (a) (es): Flores Anahui Martha Sofia; Torres Bula Xiomara Olenka

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada ***“Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao – 2023”***, cuyo objetivo es determinar si el programa educativo influye en el nivel de conocimiento de prevención de anemia en menores de 5 años, en madres. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pregrado de la carrera profesional de ***enfermería***, de la Universidad César Vallejo del campus ***Lima Norte***, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Vaso de Leche del AA. HH Nuevo Progreso, Callao.

A pesar de no haber casos de anemia registrados en los niños pequeños de esta población del Vaso de leche del AA.HH. Nuevo Progreso, Callao, es importante destacar que el Callao enfrenta una alta prevalencia de anemia, como lo indican las cifras del año 2021. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses en el departamento alcanzó el 20.6%. Estas estadísticas subrayan la apremiante necesidad de implementar programas educativos y de salud en el AA.HH. Nuevo Progreso para abordar estos desafíos en la población, con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar de sus habitantes.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: ***“Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao – 2023”***
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de **15** minutos y se realizará en el ambiente de unos de las autoridades del vaso de leche. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su

decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) (es) Flores Anahui Martha Sofia, Torres Bula Xiomara Olenka. Email: Xtorres@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor a Pacheco Saavedra, Ana Berta. Email: pacanab@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: _____

Fecha y hora: _____

Anexo 4. Matriz Evaluación por juicio de expertos

		JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	Media	DE	V de Aiken	Interpretación V
Ítem 1	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 2	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 3	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 4	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 5	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 6	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 7	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 8	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 9	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 10	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 11	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 12	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 13	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 14	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
Ítem 15	Claridad	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Coherencia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO
	Relevancia	4	4	4	4.00	0.00	1.00	VÁLIDO

1.00

El coeficiente del **V de Aiken 1.00**, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene excelente validez.

Fórmula de la V de Aiken

$$V = S/n(c-1)$$

s: sumas de respuestas afirmativas

n: numero de jueces

c: numero de valores de la escala de evaluación

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	
Grado profesional:	Maestría () Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional ()
Área de experiencia profesional:	
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (Si corresponde)	Ninguna

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario "Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023".
Autora:	Puente Huanay, Patricia Norma
Procedencia:	No aplica

Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación	Establecimiento de salud Huancabamba
Significación	El cuestionario está compuesto por 3 dimensiones: Promoción de prácticas saludables, alimentos ricos en hierro y suplementación nutricional, cuyos indicadores de la primera dimensión son 8, la segunda dimensión son 3 y la tercera dimensión son 4. Contará con 15 ítems, 8 en la primera dimensión, 3 en la segunda dimensión y 4 en la tercera dimensión, donde la escala de Likert será de Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1). El objetivo es medir el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche.

4. Soporte teórico:

Variable	Dimensiones	Definición
Programa educativo	<ul style="list-style-type: none"> ● Objetivos claros y definidos ● Estrategias pedagógicas efectivas ● Evaluación 	Según Puente 2023, un programa educativo abarca un conjunto de metas, tácticas, medios y valoraciones concebidos para dirigir el desarrollo de enseñanza de los estudiantes.
Nivel de conocimiento para prevenir la anemia	<ul style="list-style-type: none"> ● Promoción de prácticas saludables ● Alimentos ricos en hierro ● Suplementación nutricional 	Según Puente 2023, la prevención de la anemia implica tomar acciones destinadas a prevenir que las personas padezcan esta enfermedad, y esto se logra fomentando hábitos saludables y garantizando que tengan acceso a una alimentación apropiada que contenga cantidades adecuadas de hierro y otros nutrientes esenciales para mantener una buena salud.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, usted le presentó el cuestionario “Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH

Nuevo Progreso, Callao - 2023 elaborado por la Lic. Patricia Norma Puente Huanay en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Promoción de prácticas saludables
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de prácticas nunca, a veces y siempre sobre las prácticas saludables en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que están bien informadas y educadas acerca de una alimentación saludable.	Ha recibido información previa sobre la alimentación saludable				
Madres que han incorporado prácticas de vida saludables como el lavado de manos y la higiene adecuada antes de manipular alimentos.	Ha adoptado prácticas saludables como el lavado de manos antes de manipular alimentos				
Madres que han adoptado hábitos alimentarios saludables, como la inclusión de frutas y verduras en su dieta.	Han adoptado prácticas alimentarias saludables como el consumo de frutas, verduras				
Madres que han participado en la elaboración de comidas.	Participa en sesiones demostrativas de preparación de alimentos				
Madres que han incorporado prácticas beneficiosas, como el consumo de agua segura.	Consumo de agua hervida o clorada				
Madres que siguen pautas saludables, como el consumo de hierro y ácido fólico durante el embarazo.	Ha recibido suplementación de hierro y ácido fólico durante su embarazo.				

Madres que tienen un conocimiento sólido sobre la importancia de la lactancia materna exitosa.	Ha brindado a su niño lactancia materna exitosa.				
Madres que cumplen con su esquema de vacunación completo y se someten al control de CRED	Ha recibido su niño su esquema de vacunación completa y control de CRED (Control de crecimiento y desarrollo).				

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Alimentos ricos en hierro
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de consumo nunca, a veces y siempre sobre los alimentos ricos en hierro en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que tienen acceso a una amplia gama de alimentos ricos en hierro.	Tienen acceso a una variedad de alimentos ricos en hierro				
Madres que consumen la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.	Proporciona la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.				
Madres que consumen alimentos ricos en vitamina c para mejorar la absorción del hierro.	Brinda a su niño el suplemento de hierro con bebidas cítricas para mejorar la absorción.				

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Suplementación nutricional
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de uso nunca, a veces y siempre sobre la suplementación nutricional en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que acceden a suplementos de hierro y/o micronutrientes.	Su niño ha recibido suplementos de hierro y/o micronutrientes				
Madres que siguen una ingesta adecuada de hierro y/o micronutrientes.	El hierro y micronutrientes que recibe para su niño lo administra				

	como se lo explica el personal de salud.				
Madres que no presentan efectos secundarios al consumo de hierro y/o micronutrientes.	Su niño presenta molestias al consumir el suplemento de hierro y/o micronutrientes.				
Madres que reciben visita domiciliaria para verificar el consumo adecuado del hierro.	El personal de salud le ha visitado para verificar el consumo de hierro y/o micronutrientes.				

Firma del evaluador

DNI:

CEP:

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2 hasta 20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Joshelyn Jerit Kelly Sotelo Gomez
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social () Educativa (x) Organizacional ()
Área de experiencia profesional:	Comunitaria
Institución donde labora:	Docente UCV, C.SMARQUEZ, CALLAO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (Si corresponde)	Ninguna

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

1. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario "Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023".
Autora:	Puente Huanay, Patricia Norma
Procedencia:	No aplica
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación	Establecimiento de salud Huancabamba
Significación	El cuestionario está compuesto por 3 dimensiones: Promoción de prácticas saludables, alimentos ricos en hierro y suplementación nutricional, cuyos indicadores de la primera dimensión son 8, la segunda dimensión son 3 y la tercera dimensión son 4. Contará con 15 ítems, 8 en la primera dimensión, 3 en la segunda dimensión y 4 en la tercera dimensión, donde la escala de Likert será de Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1). El objetivo es medir el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche.

2. Soporte teórico:

Variable	Dimensiones	Definición
----------	-------------	------------

Programa educativo	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivos claros y definidos • Estrategias pedagógicas efectivas • Evaluación 	Según Puente 2023, un programa educativo abarca un conjunto de metas, tácticas, medios y valoraciones concebidos para dirigir el desarrollo de enseñanza de los estudiantes.
Nivel de conocimiento para prevenir la anemia	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de prácticas saludables • Alimentos ricos en hierro • Suplementación nutricional 	Según Puente 2023, la prevención de la anemia implica tomar acciones destinadas a prevenir que las personas padezcan esta enfermedad, y esto se logra fomentando hábitos saludables y garantizando que tengan acceso a una alimentación apropiada que contenga cantidades adecuadas de hierro y otros nutrientes esenciales para mantener una buena salud.

2. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, usted le presentó el cuestionario "Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023 elaborado por la Lic. Patricia Norma Puente Huanay en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro

El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.

	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Promoción de prácticas saludables
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de prácticas nunca, a veces y siempre sobre las prácticas saludables en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que están bien informadas y educadas acerca de una alimentación saludable.	Ha recibido información previa sobre la alimentación saludable	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas de vida saludables como el lavado de manos y la higiene adecuada antes de manipular alimentos.	Ha adoptado prácticas saludables como el lavado de manos antes de manipular alimentos	4	4	4	
Madres que han	Han adoptado	4	4	4	

adoptado hábitos alimentarios saludables, como la inclusión de frutas y verduras en su dieta.	prácticas alimentarias saludables como el consumo de frutas, verduras				
Madres que han participado en la elaboración de comidas.	Participa en sesiones demostrativas de preparación de alimentos	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas beneficiosas, como el consumo de agua segura.	Consumo de agua hervida o clorada	4	4	4	
Madres que siguen pautas saludables, como el consumo de hierro y ácido fólico durante el embarazo.	Ha recibido suplementación de hierro y ácido fólico durante su embarazo.	4	4	4	
Madres que tienen un conocimiento sólido sobre la importancia de la lactancia materna exitosa.	Ha brindado a su niño lactancia materna exitosa.	4	4	4	
Madres que cumplen con su esquema de vacunación completo y se someten al control de CRED	Ha recibido su niño su esquema de vacunación completa y control de CRED (Control de crecimiento y desarrollo).	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Alimentos ricos en hierro
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de consumo nunca, a veces y siempre sobre los alimentos ricos en hierro en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que tienen acceso a una amplia gama de alimentos ricos en hierro.	Tienen acceso a una variedad de alimentos ricos en hierro	4	4	4	
Madres que consumen la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.	Proporciona la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.	4	4	4	
Madres que consumen alimentos ricos en vitamina c para mejorar la absorción del hierro.	Brinda a su niño el suplemento de hierro con bebidas cítricas para mejorar la absorción.	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Suplementación nutricional
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de uso nunca, a veces y siempre sobre la suplementación nutricional en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que acceden a suplementos de hierro y/o micronutrientes.	Su niño ha recibido suplementos de hierro y/o micronutrientes	4	4	4	

Madres que siguen una ingesta adecuada de hierro y/o micronutrientes.	El hierro y micronutrientes que recibe para su niño lo administra como se lo explica el personal de salud.	4	4	4	
Madres que no presentan efectos secundarios al consumo de hierro y/o micronutrientes.	Su niño presenta molestias al consumir el suplemento de hierro y/o micronutrientes.	4	4	4	
Madres que reciben visita domiciliaria para verificar el consumo adecuado del hierro.	El personal de salud le ha visitado para verificar el consumo de hierro y/o micronutrientes.	4	4	4	

Sotelo Boívar S

Firma del evaluador

DNI: 46643497

CEP: 65197

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de **2 hasta 20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Esther Eva Muñoz Lozano
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social () Educativa (x) Organizacional ()
Área de experiencia profesional:	Comunitaria
Institución donde labora:	Docente UCV
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (Si corresponde)	Ninguna

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario "Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5
----------------------	--

	anos, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023".
Autora:	Huente Huanay, Patricia Norma
Procedencia:	No aplica
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ambito de aplicación	Establecimiento de salud Huancabamba
Significación	El cuestionario está compuesto por 3 dimensiones: Promoción de prácticas saludables, alimentos ricos en hierro y suplementación nutricional, cuyos indicadores de la primera dimensión son 8, la segunda dimensión son 3 y la tercera dimensión son 4. Contará con 15 ítems, 8 en la primera dimensión, 3 en la segunda dimensión y 4 en la tercera dimensión, donde la escala de Likert será de Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1). El objetivo es medir el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche.

4. Soporte teórico:

Variable	Dimensiones	Definición
Programa educativo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Objetivos claros y definidos ▪ Estrategias pedagógicas efectivas ▪ Evaluación 	Segun Huente 2023, un programa educativo abarca un conjunto de metas, tácticas, medios y valoraciones concebidos para dirigir

		el desarrollo de enseñanza de los estudiantes.
Nivel de conocimiento para prevenir la anemia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Promoción de prácticas saludables ▪ Alimentos ricos en hierro ▪ Suplementación nutricional 	Segun Fuente 2023, la prevención de la anemia implica tomar acciones destinadas a prevenir que las personas padezcan esta enfermedad, y esto se logra fomentando hábitos saludables y garantizando que tengan acceso a una alimentación apropiada que contenga cantidades adecuadas de hierro y otros nutrientes esenciales para mantener una buena salud.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, usted le presentó el cuestionario "Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2023 elaborado por la Lic. Patricia Norma Puente Huanay en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la

sintáctica y semántica son adecuadas.		ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser

		incluido.
--	--	-----------

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Promoción de prácticas saludables
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de prácticas nunca, a veces y siempre sobre las prácticas saludables en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que están bien informadas y educadas acerca de una alimentación saludable.	Ha recibido información previa sobre la alimentación saludable	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas de vida saludables como el lavado de manos y la higiene adecuada antes de manipular alimentos.	Ha adoptado prácticas saludables como el lavado de manos antes de manipular alimentos	4	4	4	
Madres que han adoptado hábitos alimentarios saludables, como la inclusión de frutas y verduras en su	Han adoptado prácticas alimentarias saludables como el consumo de frutas,	4	4	4	

dieta.	verduras				
Madres que han participado en la elaboración de comidas.	Participa en sesiones demostrativas de preparación de alimentos	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas beneficiosas, como el consumo de agua segura.	Consumo de agua hervida o clorada	4	4	4	
Madres que siguen pautas saludables, como el consumo de hierro y ácido fólico durante el embarazo.	Ha recibido suplementación de hierro y ácido fólico durante su embarazo.	4	4	4	
Madres que tienen un conocimiento sólido sobre la importancia de la lactancia materna exitosa.	Ha brindado a su niño lactancia materna exitosa.	4	4	4	
Madres que cumplen con su esquema de vacunación completo y se someten al control de CRED	Ha recibido su niño su esquema de vacunación completa y control de CRED (Control de crecimiento y desarrollo).	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Alimentos ricos en hierro
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de consumo nunca, a veces y siempre sobre los alimentos ricos en hierro en madres de un vaso de leche.

INDICADORE 3	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que tienen acceso a una amplia gama de alimentos ricos en hierro.	Tienen acceso a una variedad de alimentos ricos en hierro	4	4	4	
Madres que consumen la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.	Proporciona la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.	4	4	4	
Madres que consumen alimentos ricos en vitamina c para mejorar la absorción del hierro.	Brinda a su niño el suplemento de hierro con bebidas cítricas para mejorar la absorción.	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Suplementación nutricional
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de uso nunca, a veces y siempre sobre la suplementación nutricional en madres de un vaso de leche.

INDICADORE 3	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que acceden a suplementos de hierro y/o micronutrientes.	Su niño ha recibido suplementos de hierro y/o micronutrientes	4	4	4	
Madres que siguen una ingesta adecuada de hierro y/o micronutrientes.	El hierro y micronutrientes que recibe para su niño lo administra como se lo explica el	4	4	4	

	personal de salud.				
Madres que no presentan efectos secundarios al consumo de hierro y/o micronutrientes.	Su niño presenta molestias al consumir el suplemento de hierro y/o micronutrientes.	4	4	4	
Madres que reciben visita domiciliaria para verificar el consumo adecuado del hierro.	El personal de salud le ha visitado para verificar el consumo de hierro y/o micronutrientes.	4	4	4	



Firma del evaluador

DNI: 07754583

CEP: 10233

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:
 Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1998) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de **2 hasta 20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA.HH Nuevo Progreso, Callao - 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	JESSICA PATRICIA FIGUEROA APAZA
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica () Social () Educativa () Organizacional (X)
Área de experiencia profesional:	ATENCIÓN INTEGRAL NIÑO ADOLESCENTE
Institución donde labora:	DINESA CALLAO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años Más () de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (Si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario "Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA.HH Nuevo Progreso, Callao - 2023".
Autora:	Puente Huanay, Patricia Norma

Procedencia:	No aplica
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación	Establecimiento de salud Huancabamba
Significación	El cuestionario está compuesto por 3 dimensiones: Promoción de prácticas saludables, alimentos ricos en hierro y suplementación nutricional, cuyos indicadores de la primera dimensión son 8, la segunda dimensión son 3 y la tercera dimensión son 4. Contará con 15 ítems, 8 en la primera dimensión, 3 en la segunda dimensión y 4 en la tercera dimensión, donde la escala de Likert será de Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1). El objetivo es medir el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un vaso de leche.

4. Soporte teórico:

Variable	Dimensiones	Definición
Programa educativo	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivos claros y definidos • Estrategias pedagógicas efectivas • Evaluación 	Según Puente 2023, un programa educativo abarca un conjunto de metas, tácticas, medios y valoraciones concebidos para dirigir el desarrollo de enseñanza de los estudiantes.
Nivel de conocimiento para prevenir la anemia	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de prácticas saludables • Alimentos ricos en hierro • Suplementación nutricional 	Según Puente 2023, la prevención de la anemia implica tomar acciones destinadas a prevenir que las personas padezcan esta enfermedad, y esto se logra fomentando hábitos saludables y garantizando que tengan acceso a una alimentación apropiada que contenga cantidades adecuadas de hierro y otros nutrientes esenciales para mantener una buena salud.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación usted le presentó el cuestionario "Cuestionario Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA.HH Nuevo Progreso, Callao - 2023 elaborado por la Lic. Patricia Norma PuenteHuanay en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que

		mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Promoción de prácticas saludables
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de prácticas nunca, a veces y siempre sobre las prácticas saludables en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que están bien informadas y educadas acerca de una alimentación saludable.	Ha recibido información previa sobre la alimentación saludable	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas de vida saludables como el lavado de manos y la higiene adecuada antes de manipular alimentos.	Ha adoptado prácticas saludables como el lavado de manos antes de manipular alimentos	4	4	4	
Madres que han adoptado hábitos alimentarios saludables, como la inclusión de frutas y verduras en su dieta.	Han adoptado prácticas alimentarias saludables como el consumo de frutas, verduras	4	4	4	
Madres que han participado en la elaboración de comidas.	Participa en sesiones demostrativas de preparación de alimentos	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas beneficiosas, como el consumo de agua	Consumo de agua hervida o clorada	4	4	4	

		mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Promoción de prácticas saludables
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de prácticas nunca, a veces y siempre sobre las prácticas saludables en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que están bien informadas y educadas acerca de una alimentación saludable.	Ha recibido información previa sobre la alimentación saludable	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas de vida saludables como el lavado de manos y la higiene adecuada antes de manipular alimentos.	Ha adoptado prácticas saludables como el lavado de manos antes de manipular alimentos	4	4	4	
Madres que han adoptado hábitos alimentarios saludables, como la inclusión de frutas y verduras en su dieta.	Han adoptado prácticas alimentarias saludables como el consumo de frutas, verduras	4	4	4	
Madres que han participado en la elaboración de comidas.	Participa en sesiones demostrativas de preparación de alimentos	4	4	4	
Madres que han incorporado prácticas beneficiosas, como el consumo de agua	Consumo de agua hervida o clorada	4	4	4	

segura					
Madres que siguen pautas saludables, como el consumo de hierro y ácido fólico durante el embarazo.	Ha recibido suplementación de hierro y ácido fólico durante su embarazo.	4	4	4	
Madres que tienen un conocimiento sólido sobre la importancia de la lactancia materna exitosa.	Ha brindado a su niño lactancia materna exitosa.	4	4	4	
Madres que cumplen con su esquema de vacunación completo y se someten al control de CRED.	Ha recibido su niño su esquema de vacunación completa y control de CRED.	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Alimentos ricos en hierro
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de consumo nunca, a veces y siempre sobre los alimentos ricos en hierro en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que tienen acceso a una amplia gama de alimentos ricos en hierro	Tienen acceso a una variedad de alimentos ricos en hierro	4	4	4	
Madres que consumen la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.	Proporciona la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.	4	4	4	
Madres que consumen alimentos ricos en vitamina C para mejorar la absorción del hierro	Brinda a su niño el suplemento de hierro con bebidas cítricas para mejorar la absorción.	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Tercera dimensión: Suplementación nutricional
- Objetivos de la Dimensión: Identificar el nivel de uso nunca, a veces y siempre sobre la suplementación nutricional en madres de un vaso de leche.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / recomendaciones
Madres que acceden a suplementos de hierro y/o micronutrientes.	Su niño ha recibido suplementos de hierro y/o	4	4	4	

	micronutrientes				
Madres que siguen una ingesta adecuada de hierro y/o micronutrientes.	El hierro y micronutrientes que recibe para su niño lo administra como se lo explica el personal de salud.	4	4	4	
Madres que no presentan efectos secundarios al consumo de hierro y/o micronutrientes.	Su niño presenta molestias al consumir el suplemento de hierro y/o micronutrientes.	4	4	4	
Madres que reciben visita domiciliaria para verificar el consumo adecuado del hierro.	El personal de salud le ha visitado para verificar el consumo de hierro y/o micronutrientes.	4	4	4	

J. F. U.
Firma del evaluador

DNI: 10687647

CEP: 38506.

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2 hasta 20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Anexo 6. Confiabilidad del Instrumento

	PPS1	PPS2	PPS3	PPS4	PPS5	PPS6	PPS7	PPS8	ARH9	ARH10	ARH11	SN12	SN13	SN14	SN15
1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1
3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
6	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1
7	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1
8	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
10	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1
11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2
13	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
14	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
15	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1
16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2
19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
20	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2
21	1	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2
22	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
23	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1
24	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1
25	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.806	15

Análisis de Fiabilidad del Cuestionario para medir el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años

En la tabla se presenta la prueba de confiabilidad de los instrumentos utilizados, en ello se ha obtenido un elevado y consistente grado de confiabilidad, con un valor de **0.806**. Este resultado sugiere que el instrumento utilizado en la investigación es de **buena confiabilidad** para medir esta variable. El valor obtenido refleja una alta coherencia en las respuestas proporcionadas, fortaleciendo la consistencia de los resultados obtenidos.

Anexo 7. Base de datos

PRETEST																			
ENCUESTADOS	ITEMS															D1	D2	D3	TOTAL
	D1								D2			D3							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15				
E1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	13	4	8	25
E2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	10	5	6	21
E3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	8	5	7	20
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	4	14
E5	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	15	6	8	29
E6	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	11	6	6	23
E7	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	12	5	8	25
E8	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	9	6	8	23
E9	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	12	6	7	25
E10	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	9	3	7	19
E11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	4	15
E12	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	10	5	5	20
E13	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	12	6	8	26
E14	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	14	6	8	28
E15	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	11	5	7	23
E16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	14	5	4	23
E17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	4	14
E18	1	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	2	15	5	7	27
E19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	7	4	5	16
E20	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	14	4	5	23
E21	1	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	8	7	8	23
E22	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	10	6	7	23
E23	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	8	7	4	19
E24	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	10	5	4	19
E25	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	12	3	8	23
E26	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	10	5	7	22
E27	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	10	3	7	20
E28	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	10	5	7	22
E29	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	10	6	7	23
E30	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	4	15

POSTEST																			
ENCUESTADOS	ITEMS															D1	D2	D3	TOTAL
	D1								D2			D3							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15				
E1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	23	9	9	41
E2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	23	9	10	42
E3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	22	7	10	39
E4	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	21	7	11	39
E5	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	22	8	10	40
E6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	24	8	11	43
E7	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	21	7	10	38
E8	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	23	8	11	42
E9	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	23	8	11	42
E10	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	22	8	11	41
E11	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	22	9	10	41
E12	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	23	8	10	41
E13	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	21	9	11	41
E14	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	22	9	9	40
E15	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	22	9	9	40
E16	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	22	9	11	42
E17	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	22	9	10	41
E18	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	22	9	10	41
E19	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	22	9	10	41
E20	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	19	6	9	34
E21	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	22	8	9	39
E22	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	22	7	10	39
E23	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	21	7	11	39
E24	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	22	8	10	40
E25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	24	8	11	43
E26	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	21	7	10	38
E27	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	23	8	11	42
E28	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	22	9	10	41
E29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	24	8	11	43
E30	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	22	8	9	39

Anexo 8. Programa educativo

- Programa Educativo

Programa educativo en salud



ELABORADO POR:

Flores Anahui, Martha Sofia (ORCID: 0000-0001-2345-6789)

Torres Bula, Xiomara Olenka (ORCID: 0000-0003-1458-6025)

Lima- Perú

2024

ÍNDICE

1. Portada
 2. Índice
 3. Presentación
 - Análisis de la situación
 - Justificación
 - Competencias/Capacidades
 4. Objetivos
 - Objetivo general
 - Objetivos específicos
 5. Metodología
 6. Recursos
 7. Cronograma
 8. Diseño de sesiones educativas
 9. Evaluación de la intervención
- Anexo
- Esquema de sesiones

1. PRESENTACIÓN:

Análisis de la situación:

El programa educativo se implementará en el Asentamiento Humano Nuevo Progreso en el Callao, con un enfoque integral dirigido a toda la comunidad, debido a la alarmante tasa de anemia en menores de 5 años. Según datos del INEI, esta tasa alcanza el preocupante 20.6%. La iniciativa busca no solo abordar esta problemática de salud pública, sino también, ejecutar un programa educativo donde se promueva los hábitos alimenticios saludables, ofrecer capacitación en nutrición, fortalecer el conocimiento y empoderar a las madres para prevenir la anemia.

La anemia es una condición de salud significativa que puede afectar gravemente el desarrollo físico y cognitivo de los niños, así como la salud general de la comunidad. Al analizar los desafíos identificados en la comunidad, como las conductas ineficaces para mantener la salud, se evidencia su relación con el aumento de los casos de anemia. Por ejemplo, la falta de acceso o la importancia de los exámenes de rutina, como los controles pediátricos regulares, puede dificultar la detección temprana de la anemia y de las condiciones médicas subyacentes que contribuyen a ella, como la deficiencia de hierro.

La falta de educación sobre hábitos alimenticios saludables en el Callao está contribuyendo al aumento de casos de anemia en niños. Esta carencia de conocimientos sobre la importancia de una dieta equilibrada y rica en hierro conlleva a que las familias no proporcionen los nutrientes necesarios para prevenir la anemia en sus hijos. En un contexto donde los recursos pueden ser limitados y las prácticas culturales pueden influir en los hábitos alimenticios, se hace aún más crucial implementar programas de educaciones nutricionales dirigidas a padres y niñas.

Estos programas van a incluir información sobre la importancia de una alimentación balanceada, demostraciones de preparación de comidas saludables y estrategias para superar barreras económicas y culturales relacionadas con la alimentación. Se va a trabajar en colaboración con una organización comunitaria que es el Vaso de Leche de esta comunidad, para promover un cambio significativo que aborde de manera integral el problema de la anemia infantil y fomente un desarrollo saludable en la comunidad.

Por lo tanto, nuestro programa educativo se centrará en la promoción de prácticas alimenticias saludables, destacando la importancia de una dieta rica en hierro para prevenir la anemia en los niños. Se llevarán a cabo 4 sesiones educativas para proporcionar información sobre la selección y preparación de alimentos nutritivos, así como para fomentar el intercambio de conocimientos y recursos entre miembros de la comunidad, con el objetivo de mejorar la salud y el bienestar de los niños en este asentamiento humano en el Callao.

2. Justificación del programa educativo:

La justificación de un programa de educación nutricional en la comunidad de Nuevo Progreso en el Callao se basa en datos epidemiológicos que revelan una alta prevalencia de anemia infantil debido a la falta de conocimientos sobre hábitos alimenticios saludables. Según el INEI, correspondiente al 2021, la anemia sigue predominando en menores de 5 años en el Callao, alcanzando el 20.6%.

Estos datos respaldan la necesidad de un programa que aborde específicamente la educación alimentaria, con el fin de mejorar la salud y el bienestar de los niños en Nuevo Progreso. Al implementar este programa, se espera fortalecer el conocimiento en prevención de la anemia infantil en las madres del vaso de leche de esta comunidad. Además, que al menos el 90% de los participantes del programa reporten cambios positivos en sus prácticas alimenticias y en la selección de alimentos, lo que reflejara una adopción exitosa de las recomendaciones educativas.

3. Competencias/Capacidades:

- Los internos de enfermería hemos diseñado un PE para promover conductas saludables que van a favorecer la salud de la comunidad.
- Educar mediante sesiones educativas para promover estilos de vida saludable en la comunidad.

4. Objetivos:

Objetivo general: Brindar conocimientos adecuados para fomentar conductas que contribuyan a prevenir la anemia en la comunidad.

- **Objetivo específico 1:** Promover prácticas saludables para prevenir la anemia infantil en las madres de la comunidad.
- **Objetivo específico 2:** Promover el consumo de alimentos ricos en hierro en la dieta para prevenir la anemia infantil en las madres de la comunidad.

- **Objetivo específico 3:** Promover e informar sobre la suplementación nutricional para prevenir la anemia infantil en las madres de la comunidad.
- **Objetivo específico 4:** Promover el aprendizaje de cómo preparar postres saludables, como la sangrecita, mediante una demostración práctica de cocina para prevenir la anemia infantil en las madres de la comunidad.

5. Metodología:

Este programa educativo se hará de forma presencial donde se hará 2 visitas, que consta de 5 momentos metodológicos en la cual se utilizará diversas dinámicas para fomentar la participación de los integrantes, para promover la interacción entre los participantes y puedan aprender al mismo tiempo; primero se iniciará con averiguar los conocimientos que tienen para así poder reforzato, brindando información sobre los contenidos, se utilizará una comunicación fluida y entendible, para que puedan entender mejor; además, se invitará a las participantes a que nos puedan demostrar todo lo aprendido y también, se hará diversas preguntas para ver si han llegado a entender y por último, se buscará el compromiso por parte de las madres en tener mejores conductas de salud y a la misma vez se dará premios por la participación y dedicación al programa.

6. Recursos:

Los recursos que se utilizarán en este presente programa educativo serán:

RECURSO HUMANO	RECURSO LOGÍSTICO
<ul style="list-style-type: none">• Internas de enfermería del X ciclo• Madres de un vaso de leche del HH.AA. Nuevo Progreso, Callao.	<ul style="list-style-type: none">• Cartulinas• Papel de colores• Pancartas• Plumones• Pelota• Caja• Rompecabezas• Globo• Imágenes• Tijeras• Plumones• Tríptico• Díptico• Ruleta• Hoja bond• Ingredientes• Materiales de cocina• Mesa• Sobre de colores

7. Cronograma de actividades:

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA				
	01/03	03/03	16/03	23/03	07/04
Elaboración del programa educativo					
Elaboración de las sesiones educativas					
Ejecución de la primera sesión educativa					
Ejecución de la segunda sesión educativa					
Ejecución de la tercera sesión educativa					
Ejecución de la cuarta sesión educativa					
Evaluación					

8. Diseños de sesiones educativas

Las sesiones educativas describen las acciones que nos llevan al logro de los objetivos programados, ya sea de forma Individual o colectivamente. Estas constituyen uno de los factores de mayor relevancia en el desarrollo de un programa educativo.

9. Evaluación de la intervención

La evaluación debe ser una herramienta de análisis y mejora de toda la aplicación del programa educativo, es un proceso continuo, tener claro qué y cómo evaluaremos.

ANEXOS

UNIDAD 1:

1º SESIÓN EDUCATIVA DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

I. DATOS GENERALES

- **Tema:** "Promoción de prácticas saludables"
- **Nombre de la actividad:** "Fomentando Prácticas Saludables: Construyendo un Futuro Saludable para Nuestros Hijos"
- **Dirigido a:** Madres de un vaso de leche con hijos menores de 5 años.
- **Fecha:** 16/03/2024
- **Lugar:** AA.HH Nuevo Progreso - Callao
- **Responsables/facilitadoras:**
 - ✓ Flores Anahui, Martha Sofia
 - ✓ Torres Bula, Xiomara Olenka

II. PROBLEMA

El problema identificado es la necesidad de promover prácticas saludables entre las madres para mejorar el bienestar tanto propio como el de sus hijos. Esto incluye la falta de conocimiento sobre una alimentación saludable, hábitos de higiene deficiente, y la necesidad de fomentar la participación en la elaboración de comidas y otras prácticas beneficiosas como el consumo de agua segura.

III. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

- Definición e importancia de una alimentación saludable.
- Prácticas de higiene y seguridad alimentaria adecuada: lavado de manos.
- Preparación de comidas caseras y nutritivas.
- Importancia del consumo de agua segura.
- Definición e importancia de la lactancia materna exclusiva.
- Control de CRED y la importancia del esquema de vacunación completo.

CAPACIDADES:

- Explica la definición e importancia de una alimentación saludable.
- Demostrar cómo lavarse adecuadamente las manos antes de manipular alimentos.
- Identificar ingredientes saludables para incluir en recetas caseras.
- Explicar los riesgos asociados con el consumo de agua contaminada.
- Describir los beneficios nutricionales de la leche materna para el bebé.
- Reconocer la necesidad de cumplir con los controles prenatales regulares para asegurar una gestación saludable.

ACTITUDES:

Demuestra participación, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

IV. ESTRATEGIA METODOLÓGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSO DIDÁCTICO	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se inicia la sesión educativa con un juego de pelota "Hábitos saludables" Se realiza 3 preguntas.	•Dinámica de la Pelota	5 minutos	Las madres demostrarán interés sobre el tema y participarán en las preguntas.
BÁSICO	Educación sobre la Promoción de prácticas saludables , los contenidos son: <ul style="list-style-type: none"> • Definición e importancia de alimentación saludable. • Prácticas de higiene y seguridad alimentaria. • Importancia del consumo de agua segura. • Definición e importancia de la lactancia materna exclusiva. • Control de CRED y la importancia del esquema de vacunación completo. 	•Rotafolio •Folletos •Trípticos •Pancartas •Mesa con comida caseras	10 minutos	Las madres demostrarán interés durante la sesión sobre la importancia de la promoción de prácticas saludables.
PRÁCTICO	Se invitará a la madre a que nos demuestre como se hace un correcto lavado de manos.	•Tina, jabón •Papel	10 minutos	Las madres practicarán el lavado de manos.
EVALUACIÓN	Se hará 3 preguntas sobre el tema brindado. Se premiará con un detalle por la participación. Se utilizará una caja de preguntas con 3 sobres	•Caja de preguntas. •Sobres de colores. •Premio	3 minutos	Las madres responderán las preguntas de forma proactiva.
EXTENSIÓN	Se les pedirá a las madres que se comprometan de forma oral, después del tema que se le ha brindado.		2 minutos	Las madres se comprometen a realizar prácticas saludables.

2ª SESIÓN EDUCATIVA DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

I. DATOS GENERALES

- Tema: "Alimentos ricos en hierro"
- Nombre de la actividad: "Descubriendo el Tesoro de Hierro"
- Dirigido a: Madres de un vaso de leche con hijos menores de 5 años.
- Fecha: 23/03/2024
- Lugar: AA.HH Nuevo Progreso - Callao
- Responsables/facilitadoras:
 - ✓ Flores Anahui, Martha Sofia
 - ✓ Torres Bula, Xiomara Olenka

II. PROBLEMA

El problema identificado es la necesidad de la deficiencia de hierro. Esta deficiencia puede resultar en problemas de salud graves, como anemia, fatiga crónica y debilidad. A menudo, las madres pueden enfrentar dificultades para acceder a una amplia gama de alimentos ricos en hierro, así como para consumir la cantidad adecuada de estos alimentos. Además, la falta de conocimiento sobre la importancia de combinar alimentos ricos en hierro con fuentes de vitamina C para mejorar la absorción del hierro también puede ser un problema significativo.

III. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

- Tipos de alimentos ricos en hierro.
- Beneficios de consumir Alimentos Ricos en Hierro.
- Consumo Adecuado de Alimentos Ricos en Hierro.
- Importancia de la Vitamina C en la absorción del hierro.

CAPACIDADES:

- Reconoce los diferentes tipos de alimentos ricos en hierro.
- Explica los beneficios de consumir alimentos ricos en hierro.
- Crea un plan de alimentación que incluya la cantidad adecuada de alimentos ricos en hierro.
- Explicar cómo la vitamina C facilita la absorción del hierro en el cuerpo.

ACTITUDES:

Demuestra participación, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

IV. ESTRATEGIA METODOLÓGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSO DIDACTICO	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACION	Se inicia la sesión educativa con un juego de 6 piezas "Tesoro de hierro" , en la cual las madres identificarán los 3 alimentos ricos en hierro, esto para adquirir el conocimiento previo que tienen con respecto al tema.	<ul style="list-style-type: none"> •Juegos de 6 piezas de imágenes de alimentos ricos en hierro. 	5 minutos	Las madres demostrarán interés sobre el tema y la dinámica.
BASICO	Los contenidos son: <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de alimentos ricos en hierro. • Beneficios del consumo del Hierro. • Consumo Adecuado de Alimentos Ricos en Hierro. • Importancia de la Vitamina C en la absorción del hierro. 	<ul style="list-style-type: none"> •Rotafolio •Folletos •Trípticos •Pancartas •Mesa de alimentos ricos en hierro. 	10 minutos	Las madres demostrarán interés durante la sesión sobre la importancia de los alimentos ricos en hierro.
PRACTICO	Se invita a 2 madres a que arme un rompecabezas de un plato adecuado rico en hierro de niños y se comparará las 2 imágenes de comida saludable y no saludable.	<ul style="list-style-type: none"> •Rompecabezas 	10 minutos	Las madres identificarán un plato adecuado rico en hierro.
EVALUACION	Se hará 3 preguntas sobre el tema brindado y se pedirá participación. Se premiará con un detalle. Se utilizará la dinámica de la "Pelota preguntona" de preguntas con 3 sobres:	<ul style="list-style-type: none"> •Pelota •Sobres de colores. •Premio 	3 minutos	Las madres responderán las preguntas de forma proactiva.
EXTENSION	Se les pedirá a las madres que se comprometan de forma oral, después del tema que se le ha brindado.		2 minutos	Las madres se comprometen a consumir alimentos ricos en hierro.

2 UNIDAD:

3° SESIÓN EDUCATIVA DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

I. DATOS GENERALES

- Tema: "Suplementación nutricional"
- Nombre de la actividad: "Nutriendo con Energía: Explorando los Suplementos Nutricionales"
- Dirigido a: Madres de un vaso de leche con hijos menores de 5 años.
- Fecha: 07/04/2024
- Lugar: AA.HH Nuevo Progreso - Callao
- Responsables/facilitadoras:
 - ✓ Flores Anahuj, Martha Sofia
 - ✓ Torres Bula, Xiomara Olenka

II. PROBLEMA

El problema identificado es asegurar que las madres tengan acceso a suplementos de hierro y/o micronutrientes para prevenir la anemia en sus hijos menores de 5 años. Es crucial garantizar que las madres sigan una ingesta adecuada de estos nutrientes, previniendo así la deficiencia de hierro y la aparición de la anemia en los niños. Además, es importante abordar la preocupación sobre los posibles efectos secundarios asociados con el consumo de hierro y/o micronutrientes. Por último, se requiere asegurar que las madres reciban visitas domiciliarias para verificar y apoyar el consumo adecuado de estos suplementos.

III. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

- Importancia de los suplementos nutricionales de hierro y/o micronutrientes.
 - Recomendaciones de ingesta diaria de hierro y/o micronutrientes y estrategias para administrar los suplementos de manera efectiva.
 - Posibles efectos secundarios del consumo de suplementos de hierro y/o micronutrientes y cómo tratarlos.
-

-
- Importancia de las visitas domiciliarias por parte de profesionales de la salud para verificar la adherencia al tratamiento con suplementos de hierro y/o micronutrientes.

CAPACIDADES:

- Reconoce la importancia de los Suplementos Nutricionales de Hierro y/o Micronutrientes.
- Establece recomendaciones de ingesta diaria de hierro y/o micronutrientes y estrategias para administrar los suplementos de manera efectiva.
- Identifica posibles efectos secundarios del consumo de suplementos de hierro y/o micronutrientes y cómo tratarlos.
- Explica la importancia de las visitas domiciliarias por parte de enfermería.

ACTITUDES:

Demuestra participación, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

IV. ESTRATEGIA METODOLÓGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSO DIDÁCTICO	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se inicia la sesión educativa con un juego de globo para adquirir el conocimiento previo que tienen con respecto " Suplementación nutricional "	•Dinámica del globo.	5 minutos	Las madres demostrarán interés sobre el tema y participarán en las preguntas.
BÁSICO	Educar sobre la Suplementación nutricional , los contenidos son: <ul style="list-style-type: none"> • Importancia y preparación de los suplementos de hierro y/o micronutrientes. • Recomendaciones de ingesta diaria de hierro y/o micronutrientes. • Posibles efectos secundarios del consumo de suplementos de hierro. • Importancia de las visitas domiciliarias. 	<ul style="list-style-type: none"> •Rotafolio •Folletos •Trípticos •Pancartas •Mesa con platos de comida. •Suplementos de hierro •Micronutriente 	10 minutos	Las madres demostrarán interés durante la sesión sobre la importancia de la suplementación nutricional.
PRÁCTICO	Se invitará a la madre a que nos demuestre, cómo se prepara los micronutrientes y los suplementos de hierro.	•Micronutriente •Suplementos de hierro.	10 minutos	Las madres prepararon los micronutrientes y suplementos de hierro.
EVALUACIÓN	Se hará 3 preguntas sobre el tema y se pedirá que responda. Se premiará con un detalle por la participación. Se utilizará una caja de preguntas con 2 sobres:	•Caja de preguntas. •Sobres de colores. •Premio	3 minutos	Las madres responderán las preguntas de forma proactiva.
EXTENSIÓN	Se les pedirá a las madres que se comprometan de forma oral, después del tema que se le ha brindado.		2 minutos	Las madres se comprometen a preparar los suplementos nutricionales.

4° SESIÓN EDUCATIVA DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

I. DATOS GENERALES

- Tema: "Práctica demostrativa: Comiendo saludables"
- Nombre de la actividad: "Descubriendo el Tesoro Nutricional"
- Dirigido a: Madres de un vaso de leche con hijos menores de 5 años.
- Fecha: 07/04/2024
- Lugar: AA.HH Nuevo Progreso - Callao
- Responsables/facilitadoras:
 - ✓ Flores Anahui, Martha Sofia
 - ✓ Torres Bula, Xiomara Olenka

II. PROBLEMA

Se reconoce la necesidad de promover una alimentación saludable, especialmente rica en hierro, en niños menores de 5 años para prevenir la anemia y mejorar su salud en general. Sin embargo, existe una falta de comprensión sobre cómo llevar a cabo una alimentación adecuada en esta población vulnerable. Por lo tanto, es esencial realizar demostraciones prácticas para enseñar a las madres cómo preparar comidas saludables y equilibradas que satisfagan las necesidades nutricionales de sus hijos.

III. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

- Importancia de una alimentación equilibrada y rica en hierro en el crecimiento y desarrollo.
- Receta y presentación visual de un plato saludable y equilibrado, que incluya alimentos ricos en hierro, proteínas, carbohidratos, y vegetales.
- Demostraciones en vivo de cómo preparar comidas saludables y deliciosas para niños.
- Proporcionar consejos prácticos sobre cómo planificar y preparar comidas saludables, así como compartir recetas nutritivas y fáciles de seguir.

CAPACIDADES:

- Reconoce la importancia de una alimentación equilibrada y rica en hierro en el crecimiento y desarrollo.
- Aplicarán habilidades prácticas al preparar comidas saludables y deliciosas para sus hijos, utilizando técnicas culinarias adecuadas y seleccionando ingredientes nutritivos.
- Implementarán los conocimientos adquiridos al planificar y organizar comidas nutritivas en el hogar.
- Evaluarán de manera crítica sus propias prácticas alimenticias y tomarán decisiones informadas para mejorar la nutrición y salud de su familia.

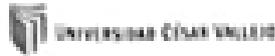
ACTITUDES:

Demuestra participación, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

IV. ESTRATEGIA METODOLÓGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSO DIDÁCTICO	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se inicia la sesión educativa con un juego de michi "Comiendo saludable" para adquirir el conocimiento para entretener a las madres, mientras que se dan los ingredientes para la preparación de los alimentos ricos en hierro.	<ul style="list-style-type: none"> •Papel •Lapicero 	5 minutos	Las madres demostrarán interés sobre los alimentos saludables.
BÁSICO	Se informará de los saberes recordados y se fortalecerá. Educar sobre la Práctica demostrativa . <ul style="list-style-type: none"> • Importancia de una alimentación equilibrada y rica en hierro. • Receta y presentación visual de un plato saludable y equilibrado. • Proporcionar consejos prácticos sobre cómo planificar y preparar comidas saludables. 	<ul style="list-style-type: none"> •Rotafolio •Folletos •Pancartas •Mesa •Ingredientes •Materiales 	10 minutos	Las madres demostrarán interés durante la sesión sobre la importancia de una alimentación equilibrada.
PRÁCTICO	Se invitará a las madres a visualizar los postre a base de sangrecita donde y se prepara en vivo, donde las madres podrán preparar esos platos.	<ul style="list-style-type: none"> •Ingrediente •Materiales •Mesa 	10 minutos	Las madres prepararán los postres a base de sangrecita.
EVALUACIÓN	Se invitará a las madres a que puedan explicar sus platos ricos en hierro y se premiará a las madres donde resaltan la importancia de estos.	<ul style="list-style-type: none"> • Premio 	3 minutos	Las madres explicarán sus platos ricos en hierro.
EXTENSIÓN	Se les pedirá a las madres que se comprometan de forma oral, después del tema que se le ha brindado.		2 minutos	Las madres realizarán comidas ricas en hierro.

Anexo 9. Carta de presentación



Los Olivos, 15 de Marzo del 2024

CARTA N°0112-2024-EP-ENF/CV-LIMA

Coordi.
Inma Candelario y Fiscal Hilda Bula Tamara
AA. HH Nuevo Progreso, Callao.

Presenta. -

Asunto: Autorización para trabajo de campo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a ustedes para saludarlos muy cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mio propio desearle la continuidad y éxito en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a los estudiantes Flores Anahui Martha Sofia y Torres Bula Xiomara Clerka, del X ciclo del Programa de Enfermería Profesional. En este sentido, solicito a Uds. su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulada "Programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024". Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

COMITE VASO DE LECHE
"LEY ALICIA"

COORDINADORA
10452955



40563435
Fiscal

Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del
Programa de Enfermería de la
Universidad César Vallejo Sede Lima
Norte

c/c: Archivo.

Anexo 10. Matriz de Consistencia

#	Formulación y sistematización del problema	Objetivos de la Investigación	Hipótesis de la Investigación	Variables de la Investigación	Dimensiones de la Investigación	ESCALA DE MEDICIÓN	Metodología
PG.	¿Cual es la efectividad del PE para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024?	Valorar la efectividad del PE para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024.	Ha: El PE para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024 resulta efectivo.	Programa Educativo	Objetivos claros y definidos	NO APLICA	Tipo: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Diseño: Preexperimental Corte: Longitudinal.
	PE1	¿Cual es el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche antes de la aplicación del PE?			Determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche antes de la aplicación del PE.		
PE2	¿Cual es el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche después de la aplicación del PE?	Determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche después de la aplicación del PE.	H0: El PE para mejorar el nivel de conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, en madres de un Vaso de Leche en el AA. HH Nuevo Progreso, Callao - 2024 resulta inefectivo.	Conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, de madres de un Vaso de Leche.	Promoción de prácticas saludables	Ordinal Nivel: Alto (37 - 45) Medio (26 - 36) Bajo (15 - 25)	La población es de 37 madres del vaso de leche. Debido a que solo fue una población pequeña, se trabajó en forma censal, donde la población conforma la muestra. Criterios de inclusión - Madres con niños menores de 5 años, 11 meses y 29 días. - Madres con mayoría de edad. - Madres que acepten voluntariamente participar. Criterios de exclusión - Madres con niños mayores de 6 años. - Madres menores de edad.
PE3	¿Cual es el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de las madres de un Vaso de Leche antes y después de la aplicación del PE?	Determinar el nivel de conocimientos en prevención de anemia en menores de 5 años, de madres de un Vaso de Leche antes y después de la aplicación del PE.			Alimentos ricos en hierro		
					Suplementación nutricional		Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario