



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del
programa nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Br. Romero López, Jacqueline Mercedes (ORCID: 0000-0002-5127-1199)

ASESOR:

Mag. Encomenderos Bancallán, Ivo Martín (ORCID: 0000-0001-5490-0547)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de políticas públicas

TARAPOTO - PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios, a mi familia, por su apoyo incondicional en mis proyectos profesionales y personales.

Jacqueline

Agradecimiento

A Dios y a mis docentes de la Universidad César Vallejo, por los conocimientos impartidos y a mis compañeros, por las experiencias compartidas.

La autora

Página del jurado

ESCUELA DE POSGRADO

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

La bachiller **Romero López Jacqueline Mercedes**, para obtener el grado académico de Maestra en Gestión Pública, ha sustentado la tesis titulada:

"Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional CUNA MAS, Rumizapa, 2019"

El Jurado evaluador emitió el dictamen de

Aprobar con calificación


Habiendo hecho las recomendaciones siguientes:

—

Dra. Rosa Mabel Contreras Julian -**Presidente**



Dr. Keller Sánchez Dávila - **Secretario/a**



Mg. Ivo Martin Encomenderos Bancallan -**Vocal**



Tarapoto 14 de enero 2020

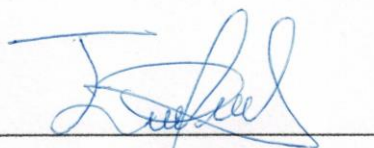
Declaratoria de autenticidad

Yo, Jacqueline Mercedes Romero López, estudiante de la Unidad de Posgrado, del programa de Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo, filial Tarapoto; presento mi trabajo académico titulado: *Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019*, en 83 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión Pública.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- La presente tesis es de mi autoría.
- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Tarapoto, 24 de diciembre de 2019



Jacqueline Mercedes Romero López

DNI N° 44294116

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	19
2.1. Tipo y diseño de investigación	19
2.2. Variables y su operacionalización	20
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	24
2.5. Procedimientos.....	26
2.6. Métodos de análisis de datos	26
2.7. Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN.....	34
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	45
Matriz de consistencia	46
Instrumentos de recolección de datos.....	48
Validación de los instrumentos	54
Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación	60
Base de datos estadísticos.....	61
Autorización de publicación de tesis al repositorio.....	70
Acta de aprobación de originalidad	71
Informe de originalidad	72
Autorización final del trabajo de investigación.....	73

Índice de tablas

Tabla 1. Análisis del nivel de gestión de servicio de acompañamiento del PNCM- 2019	28
Tabla 2. Distribución porcentual de la variable gestión de servicio de acompañamiento en base sus dimensiones	29
Tabla 3. Prevalencia de la anemia en los niños del Programa Nacional Cuna Más	30
Tabla 4. Tabla cruzada gestión de servicio de acompañamiento	31
Tabla 5. Pruebas de chi - cuadrado	32
Tabla 6. Pruebas de chi – cuadrado – medida simétrica.....	33

Índice de figuras

Figura 1 Analizar el nivel de gestión de servicio de acompañamiento del PNCM- 2019	28
Figura 2 Distribución porcentual de la variable gestión de servicio de acompañamiento en base sus dimensiones	30
Figura 3 Prevalencia de la anemia en los niños del Programa Nacional Cuna Más.....	31

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general establecer la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019; dicho estudio fue de tipo básico, y no solo eso, sino que el enfoque que se propuso para este trabajo de investigación fue cuantitativo y según su alcance fue transversal, de nivel correlacional. Por otro lado, su población y muestra con la que se trabajó estuvo constituida por 108 beneficiarios entre ellos son niños (as) que se encuentran entre los 6 a 36 meses de edad del Programa Nacional Cuna Más, mismos que fueron parte de la unidad de estudio, sin embargo, para poder responder al propósito de dicho estudio se tomó a los padres de familia como unidad de información a los que se les aplicó el cuestionario que corresponde a la primera variable porque para la segunda se tomó la guía de análisis documental como instrumentos de recolección de datos; y que a través de la prueba estadística Chi-cuadrado, se ha logrado evidenciar que existe relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019, dado que su valor de Sig. (bilateral) de 0.000 menor al margen de error de 0.05, aceptando de esta manera la (H₁); finalmente concluyó que: Existe relación significativa entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019". Estos resultados son claves porque muestran que, se viene cumpliendo con el desarrollo del servicio de acompañamiento por el programa, sin embargo, la baja gestión y costumbres de los padres, conlleva a que sus hijos sigan presentando anemia (moderada y leve), por lo que se debe de abordar el problema desde las costumbres de los adultos.

Palabras claves: Gestión, prevalencia, anemia, acompañamiento

ABSTRACT

The objective of this study was to establish the relationship between the Management of the accompaniment service and the prevalence of anemia in children of the national program Cuna Mas, Rumizapa, 2019; This study was of a basic type, and not only that, but the approach proposed for this research work was quantitative, but according to its scope it was transversal and the most essential was that it was correlational. On the other hand, its population and sample with which it was worked was constituted by 108 beneficiaries among them are children who are between 6 and 36 months of age of the National Cradle More Program, same that were part of the unit of study, however, in order to respond to the purpose of this study, parents were taken as an information unit to which the questionnaire corresponding to the first variable was applied because for the second one the document analysis guide was taken as data collection instruments; and that through the Chi-square statistical test, it has been possible to show that there is a relationship between the Management of the accompaniment service and the prevalence of anemia in children of the national program Cuna Mas, Rumizapa, 2019, given that its value of Sig. (bilateral) of 0.000 less than the margin of error of 0.05, thus accepting (Hi); Finally, he concluded that: There is a significant relationship between the Management of the accompaniment service and the prevalence of anemia in children of the national program Cuna Mas, Rumizapa, 2019. "These results are key because they show that the development of the accompaniment service is being fulfilled by The program, however, the low management and customs of the parents, leads to their children continue to have anemia (moderate and mild), so the problem must be addressed from the customs of adults.

Keywords: Management, prevalence, anemia, accompaniment

I. INTRODUCCIÓN

En seguida describimos el problema, la anemia (hace referencia de forma general a un padecimiento, donde la sangre posee en menor proporción la cantidad de glóbulos rojos). Por tanto, la anemia es considerada como uno de los trastornos en la sangre. Asimismo, la sangre se considera una sustancia fundamental en nuestra vida, en la cual el órgano encargado de bombearla continuamente por la totalidad del cuerpo humano es el corazón, por medio de arterias, como también por las venas. Por otro lado, al presentarse algún mal dentro de la sangre, pueda que afecte el bienestar de las personas. Es por ello, que: Actualmente, la anemia se considera como problemas de salud de manera pública, precisamente por su repercusión clínica, además por la considerable continuidad de presencia en todos los países sudamericanos como Chile, Argentina, Bolivia y Uruguay, habiendo diferencias según el nivel de desarrollo que poseen éstos, los cuales se encuentran distribuidos en diferentes subgrupos de población. En este contexto, y según las cifras del programa de acompañamiento familiar que se vienen desarrollando dentro de Latinoamérica, solo llegó a atender casi de 9.400 hogares logrando solo aumentar la seguridad alimentaria en niños menores en un 32%, disminuyendo la prevalencia de anemia en un 11% a diferencia de los años anteriores. Sin embargo, esta cifra que se registró no fue la esperada, dando a conocer que algunas juntas directivas de cada asociación no llegaron a sensibilizar a todas las familias sobre este tema muy tocado en las zonas de alta pobreza (Molina, 2018, p.1).

En Argentina, información de la Encuesta Nacional sobre Nutrición y Salud ha dado a conocer datos relevantes acerca de la anemia, pues se ha incrementado esta enfermedad en 8.9% respecto al año anterior. Dicha cifra se ha presenciado en infantes con edad menor a los 3 años, aunque, para los casos de Colombia y Uruguay esta deficiencia de hierro se ha visto reflejada en infantes con edades de 2 a 5 años, donde la variación respecto de un año a otro fue de 4.5 puntos porcentuales. A su vez, la Organización Mundial de la Salud – OMS, indica que los valores que son considerados normal o dentro del rango de hemoglobina según las edades de los infantes, así como también de aquellas progenitoras en edad menor a los 18 años y las que están en la etapa de gestación: para niños de 0 a 5 años la cantidad de hemoglobina es de 110 gr/litro de sangre, en infantes de 6 a 11 años la

cantidad de hemoglobina es de 115 gr/ litro de sangre, por otro lado los niños de 12 a 15 años la cantidad normal es de 125 gr/ litro. En el caso de las adolescentes de 15 años que no se encuentran gestando, su hemoglobina ideal es de 120 gr/Lt, en cambio aquellas que, si se encuentran gestando, este indicador es menor (110gr/Lt. De sangre). Asimismo, en la capital de Argentina, Buenos Aires, se ha logrado percibir a partir de una encuesta que también existe una deficiente articulación de acompañamiento a las familias beneficiarias de programas sociales de alimentación, debido a que no se cumple en un 100% las actividades programadas, generando efectos negativos en la asistencia integral a las familias con niños que presentan anemia y a largo plazo puede propiciar que los niños y niñas no tengan un crecimiento saludable (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2017, p.1).

Perú, no es ajeno a la realidad que hay en estos sucesos de niños y niñas con anemia. Conforme con el Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI, reveló un dato revelador y es que, en los dos últimos años, los infantes con edad menor a los 3 años presentaron anemia en un 43.5%, aunque esta cifra solo ha disminuido un 2.9%, todavía sigue existiendo casos de niños con deficiencia de hierro en las zonas rurales del país. Otro dato indica los lugares donde existen un mayor consumo del suplemento de hierro con un porcentaje de 44.6% en Huancavelica y Apurímac en ambas ciudades, seguida de Ayacucho con un 40%, luego de esto con un porcentaje que no supera el 25% se encuentran los departamentos Ucayali, Puno y Madres de Dios con un 21.2%, 21.8% y 23.1% respectivamente. Además, los programas de acompañamiento familiar que se encuentra a nivel nacional, no han logrado concretar el objetivo que se persigue, la cual comprende a capacitar y sensibilizar de manera constante a las familias, haciendo énfasis más que todo a la anemia y la importancia del consumo del sulfato ferroso, por lo que se cree que este hecho es generado de forma práctica por las facilitadoras, ya que estas no reúnen las competencias necesarias para desarrollar estas funciones, esto quiere dar a entender que existe un bajo involucramiento con el servicio que se brinda (Lira, 2019, p. 1).

Ubicándonos en el Distrito de Rumizapa, hoy en día se viene desarrollando el acompañamiento de familias beneficiarias, a fin de poder combatir la aparición de anemia en niños debido a que se ha logrado identificar un alto índice dentro de la

localidad. Esta actividad como tal, es ejecutada propiamente por el Programa Nacional Cuna Más, sin embargo, según historiales médicos que se obtuvieron, en infantes con edades que oscilaron entre 6 a 36 meses, presentan una baja hemoglobina, la cual es significativa por algunas familias que recibieron indicaciones y no llegaron a cumplirlo. Asimismo, de lo antes mencionado el consumo de agua tratada y/o hervida y sobre todo el correcto suministro de sulfato ferroso son algunos de los indicadores que ha traído este resultado. De esta manera, según lo descrito en líneas arriba, se cree que este problema es generado por los procesos que comprende la gestión de acompañamiento, según lo mencionado por algunas familias beneficiarias dieron a conocer que existe un bajo desempeño del comité de gestión, esto quiere dar a entender que prevalece un deficiente seguimiento de los niños que presentan anemia, pues este resultado refiere a que las juntas directivas no son capacitadas de manera constante a fin de poder ejecutar sus funciones de manera correcta. Además, la institución determina una pobre articulación con otras entidades para promover un mayor desarrollo de los niños. Sin embargo, es bueno precisar que las facilitadoras desarrollan sus actividades en los tiempos que establece el programa; pero estas, no están sensibilizando a las familias el tema de la anemia y sobre todo el consumo de sulfato ferroso. De igual forma para complementar lo descrito en el apartado superior las juntas Directivas no están totalmente involucradas con el servicio. De esta manera, de seguir este acontecimiento la prevalencia de anemia presentará una diferencia notable con el pase de los años viéndose afectada las familias de bajos recursos, con todo ello través de la presente investigación se buscar determinar la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019.

Los trabajos previos, es donde se describen los antecedentes, en este caso se iniciará describiendo a nivel internacional, es así que se tiene a: Coronel, S. y Trujillo, E. (2016), en su investigación denominada: *Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la universidad de cuenca*”, (Tesis de Maestría), Universidad de Cuenca, Escuela de Tecnología Médica, Cuenca, Ecuador; ha tenido como objetivo primordial la determinación del padecimiento de anemia en infantes con edades que oscilaron entre uno a cuatro años y once meses,

el tipo de estudio fue descriptivo – transversal, por lo que su población y muestra de estudio fueron 90 niños de entre 1 año y 4 años y 11 meses. En cuanto a las técnicas de la investigación fue la encuesta con parte de instrumentos un cuestionario destinado a aquellos progenitores participantes del estudio. Concluye que: existe relaciones primordiales que hay con la anemia y los indicadores de riesgos pese a la cantidad reducida de los que participaron, asimismo se demostró que realizar talleres y también charlas de forma habitual y oportuna mejoró los conocimientos de los padres de familia, lo que evidencia que es necesario y preventivo (p.110).

Ocaña, A. (2014), en su investigación denominada: *Impacto del programa de suplementación con micronutrientes para evitar anemia en niños de 6 meses a 2 años de edad en el subcentro de Salud Picaihua, período Enero - junio 2013*; (Tesis Pregrado), Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Ambato, Ecuador; tuvo como objetivo general realizar una evaluación del impacto que genera el programa para evitar la presencia de anemia en infantes dentro del centro de salud en estudio, siendo una investigación cuantitativa, cuasi-experimental, tuvo como población y muestra de 68 infantes con edades que oscilaron entre 6 meses a 2 años, por lo cual el investigador realizó un estudio comparando el antes y después de los índices de hemoglobina posterior al uso de los nutrientes en la muestra seleccionada. Concluye que: La anemia se encontró en un porcentaje de 52.9, lo que representa un nivel leve de anemia, sin embargo, esta cifra disminuyó a un 38.2 después de haberse utilizado los suplementos nutricionales en los niños 68 niños que fueron objeto de estudio, en ese sentido se deduce que el programa de alimentación en base a nutrientes tienen impactos positivos con la salud de los niños. En consecuencia con la presente investigación se demuestra que los micronutrientes tienden a generar impactos positivos al mejoramiento en cuanto al grado hemoglobina en infantes de 2 años. (p.78).

Mendizabal, C. (2014), en su investigación denominada: *Prevalencia de anemia en niños y niñas con desnutrición crónica de 6 a 12 años de la Escuela Oficial Urbana de Santa Catarina Palopó, departamento de Sololá, Guatemala*; (Tesis Pregrado), Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Guatemala; tuvieron como objetivo fundamental la determinación de la relación

que existe entre la anemia y los bajos niveles de nutrientes en infantes con edades menores a los doce años, en cuanto al estudio, ha sido transversal y no experimental, el grupo muestral estuvo constituido por 170 infantes en la edad de seis a doce años, para ello su técnica fue la observación con sus instrumentos de recolecciones de datos una ficha para la obtención de la información de los niños seleccionados como muestra. Concluye que: del total de niños que fueron analizados a través del instrumento de recolección de datos (170 niños), donde 93 niños presentaron niveles altos de desnutrición crónica, mientras que 45 fueron tomados en cuenta para realizarse una evaluación médica y conocer sus niveles de hemoglobina, donde doce niños tuvieron presencia de anemia. Según la reiteración de consumo la gran parte realiza consumo más con alimentos de origen vegetal que de animales. Afirmando la existencia de correlaciones positivas de mediana intensidad con las desnutriciones crónicas y la anemia, aunque, se a obtenido una significancia mayor a 0.05 conllevando a que la misma no sea de manera estadística significativa (p. 57).

Taipe & Corzo (2019), en su estudio sobre Anemia en el primer control de gestantes en un centro de salud de Lima, Perú y su relación con el estado nutricional pre gestacional, (Artículo científico). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú; el estudio fue descriptiva, observacional, transversal y retrospectivo, por lo cual su muestra 455 historias clínicas materno perinatales, para lograr obtener sus resultados empleó como técnica la revisión de documentos en el recojo de datos. Concluyó que el 11,8 % de las que están gestando mostraron anemia. La hemoglobina promediada en madres fue $12,2 \pm 1,06$ g/dl. El 58,5 % teniendo índice de masa corporal (IMC) pre gestacional normal y además mayores frecuencias de anemia (10,7 %). Se estudió en cuanto a los asuntos de anemia es más usual en los 2 primeros trimestres, promediándose de 4,8 %, y habiendo una disminución en el 3er trimestre (2,2 %). Asimismo, concluyó que la mayoría de frecuencias de anemia en gestantes presenciándose en el grupo con IMC pre gestacional común. En cuanto al nivel en hemoglobina se da la disminución acorde a las edades de las madres y aumentarían con respecto al periodo gestante (p. 6).

A nivel nacional, Yangali, G. (2018), en su investigación denominada: *Gestión del plan de reducción de la desnutrición crónica y la prevención de la anemia en*

niños menores de 36 meses de la Región Callao 2017 – 2021, en el Centro de Salud “Manuel Bonilla” – 2018; Tesis Maestría, Universidad César Vallejo, Lima; teniendo como objetivo primordial la determinación de las condiciones en la cual se realiza la implementación del accionar para reducir los niveles en desnutrición y para prevenir la anemia en infantes, siendo un estudio cualitativo y no experimental, considero a 7 trabajadores entre funcionarios y profesionales de salud como parte de su población y muestra, aplicando para esto las entrevistas durante el recojo de datos. Concluye que: respecto al plan en canto a la reducción de los niveles de anemia y otras actividades desarrolladas en favor de la mejorar de la salud por parte del establecimiento de salud no existe ninguna difusión, aviso al público en general y menos existe conocimiento a la población. Asimismo, la investigación realizada muestra que no existe un accionar adecuado para prevenir y promociomar el bienestar y salud en familias beneficiarias del programa de suplemento de hierro por arte de los facilitadores, la autoridad municipal, e instituciones educativas ya que son estos el segundo hogar de los alumno que acude a recibir un aprendizaje de calidad y donde deberian incentivar el consumo de agua y la sal yodada que es un elemento que se usa en diferentes comidas. (p. 79).

Centeno, C. (2017), en su investigación denominada: *Gestión del servicio y satisfacción de las familias usuarias del Programa Nacional Cuna Más en la provincia de Cañete, 2017; Tesis Maestría, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Escuela de Posgrado, Lima, Perú;* teniendo como objetivo fundamental el establecimiento del vínculo existente entre gestionar servicios y el nivel de complacencia en hogares usuarios del Programa Nacional Cuna Más, siendo cuantitativa, descriptiva correlacional y no experimental para el desarrollo de su metodología, tuvo como población y también la muestra a 208 familias que usuarios del servicio del programa estatal, por ende utilizó como técnica la encuesta que le permitió obtener información a partir del llenado de un cuestionario, la que fue su instrumento de investigación como tal. Concluye que: ha logrado establecer que la variable independiente gestión del servicio se relacionen de manera significativa con la variable dependiente satisfacción de las personas beneficiarias y que forman parte de las familias que hacen uso del servicio de cuidado y atención en horario diurno; por otra parte, la gestión comunitaria y por procesos, son factores

claven que intervienen para que las familias se sientan complacidas con el servicio que les brindan (p. 63).

Fernández, C. (2017), en su investigación denominada: *Análisis de la gestión articulada orientada a reducir la desnutrición crónica y la anemia infantil, distrito de Sancos – Ayacucho (enero 2015 – abril 2016)*, (Tesis Posgrado), Universidad del Pacífico, Escuela de Postgrado, Ayacucho, Perú; el enfoque fue cualitativo y de carácter descriptivo, donde su grupo muestral fue equivalente a las 35 personas, la técnica y los instrumentos de recolecciones de datos fueron entrevista y guía de entrevista. Concluye que: a partir de la elaboración de una propuesta con una escala de coordinación y bajo un modelo teórico de la gestión articulada, haciendo mención a la articulación como la parte de un proceso coordinado. Además, ha logrado concluir que algunas de las características sociodemográficas de las familias beneficiarias más comunes son que la mayoría de padres y madres han alcanzado la educación secundaria, sin embargo, ha logrado evidenciar que muchas de las madres de familia solo se dedican a administrar su hogar y a cuidar a sus menores hijos mientras que los padres se dedican a la ganadería o a la agricultura, incluso algunos realizan el servicio de transporte (p. 62).

Por otro lado, Angeles, M. (2018), en su investigación denominada: *Cultura de las familias frente al consumo de micronutrientes para prevenir la anemia ferropénica en niños menores de 3 años, Microred encañada Cajamarca, 2017*. (Tesis de maestría), Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, Perú., el enfoque fue cualitativo, método etnográfico, tuvo como muestra 12 mujeres, las técnicas empleadas fueron observación, análisis de contenido y entrevistas en profundidad. Concluye que: la cultura no solo es el estilo de vida de las madres de familia con niños que consumen micronutrientes frente a la anemia, sino que abarca: conocimientos de las “chispitas”, aspectos sociodemográficos como el hacinamiento en los hogares, los mitos y costumbres como el no consumo de frutas porque producen caries, consumo exclusivo de carbohidratos y las vísceras no consumidas por temas religiosos (p. 58).

A nivel local, Aspajo, P. y Rucoba, R. (2018) en su investigación denominada: *Prevalencia de Anemia en las embarazadas y su repercusión Materno – Prenatal*

en mujeres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, 2017, (Tesis de pregrado), Universidad Nacional de San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud, Tarapoto, Perú; En la cual, la finalidad del estudio fue la identificación de la relación de la prevalencia de anemia en mujeres en etapa de gestación con la repercusión materno – perinatal, el estudio fue no experimental, cuantitativa, descriptiva y retrospectivo, la muestra estuvo constituida por 119 historias clínicas de puérperas con anemia, y como instrumento la revisión documentaria y aplicación de instrumento la fichas. Concluye que: las gestantes presentaron rangos de edades de 19 a 34 años con el 54,62 por ciento. Las características obstétricas de las gestantes fueron: 63,87 por ciento con embarazo a término, 47,06 por ciento, presentaba anemia y el 15,13 por ciento hipertensión arterial e infección urinaria respectivamente como antecedente personal patológico. Asimismo, el índice de masa corporal predominante fue el sobrepeso en 47,9 por ciento con tendencia a peso normal. Las patologías perinatales de mayor predominancia fueron: bajo peso del recién nacido 15,13 por ciento, prematuridad 11,76 por ciento y APGAR bajo al primer minuto 8.4 por ciento. Además, firma que no existen relaciones con la prevalencia de anemia y la repercusión materna, existen relaciones significativas con la prevalencia de anemia y la repercusión perinatal, al 95 por ciento de significancia (p.35)

Las teorías en una investigación es de suma importancia ya que, se construye en base a las variables propuestas por el tesista, por tal motivo se iniciará construyendo la primera variable: Gestión del servicio de acompañamiento, se exponen a continuación los postulados teóricos. En ese sentido, según la Resolución de Dirección Ejecutiva (2019), hace mención que las familias de los infantes en edad de tres años o menos, reciben los servicios para acompañamientos por parte del estado a través de programas sociales. Estas familias beneficiarias son de lugares alejados de la ciudad, es decir, de las zonas rurales. Tienen como prioridad realizar visitas a los hogares y aplicar diferentes sesiones como con los niños y niñas, también con los padres, pues son los facilitadores los gestores para una socialización del niño, esto les permite también a las personas que trabajan en estos programas fortalecerse y promover la capacidad de los padres para realizar un adecuado cuidado de su menor hijo, pero siempre teniendo en cuenta la forma en la cual los padres tienen para criar a sus menores hijos ya que esta puede provenir de sus antecesores, es decir de los abuelos, siempre con el apoyo del personal

facilitador y de un equipo técnico, quienes previamente fueron capacitados por otras personas que cuenta con mayor experiencia antes de trabajar en campo.

Por ende, se facilita e incentiva al aprendizaje mediante la práctica constante en momentos donde se debe aplicar cierto cuidado, además de situaciones que se presentan cotidianamente, así como actividades de interacción y juegos con los niños, los cuales permitirán que se fortalezca su cognición, la motricidad, su facilidad de palabras para comunicarse, así como sociabilizar a los niños y niñas con sus familias (p.8). Asimismo, la Unidad Ejecutora 003-Cuna Más (2019) este servicio tiene además como fin de fomentar los desarrollos, así como los fortalecimientos en materia de conocimientos, así como de disposiciones prácticas en los cuidados y aprendizajes de estos menores. Además, cabe recalcar que el ámbito de aplicación es preferentemente rural (p.3) De acuerdo a la Directiva de Dirección Ejecutiva N°820- 2014 MIDIS/ PNCM de “Lineamientos técnicos de Servicio de acompañamiento”, indica que la gestión de un servicio representa una serie de actividades que son desarrolladas por comités de gestión y supervisión de la implementación de programas donde se brinda los servicios de acompañamientos a familias de lugares alejadas de la ciudad con el propósito de ayudarlas en la alimentación y crianza de su menor hijo, aportando conocimientos por parte de los facilitadores de dichos programas.

Instancias comunales que participan en la gestión del servicio, según lo establecido por el BID. MEF y MIDIS (2015). Las instancias que participan durante el gestionar de los servicios son: Comité de gestión: son una representación minoritaria de una comunidad y además son responsables de buscar la promoción de actividades que beneficien al progreso en infantes en edades menores a tres años que viven en estas comunidades. Para la elección de este se realiza en una asamblea dentro de la misma comunidad donde se elige a 5 representantes, cada uno cuenta con cargos diferentes dentro de dicho comité, se elige un presidente, un secretario, dos vocales y una persona a cargo de la tesorería. Como se indicó anteriormente el comité se encarga de gestionar diversas actividades entre las cuales está la de manejar cada recurso financiero que son empleados para el proyecto para que sea puesta en marcha en favor de una comunidad, además, de los recursos financieros se considera la compra de materiales, el pago a los facilitadores y otros gastos adicionales como parte de un acuerdo entre la comunidad beneficiaria y el programa

(p. 47). En tanto, el consejo de vigilancia: Está conformado por un grupo de personas y tiene como objetivo principal la de realizar un seguimiento y verificación para que se cumplan con respecto a las funciones del comité de gestiones que fue previamente escogida a través de una asamblea y de la calidad de servicio que pueda brindar a la población de una comunidad, pero siempre teniendo como punto de referencia la calidad establecido en el programa. Una de sus características es la de ser preventivo y propositivo. De igual manera, este consejo se escoge mediante una asamblea entre todos los miembros de la comunidad y se escoge a tres miembros los cuales pueden ser parte de una familia o un representante de una comunidad. Dicho consejo tiene a su cargo la vigilancia de aquellos comités de gestión que realicen la solicitud de recursos financieros y económicos para el funcionamiento del servicio del programa que comprende el pago de los facilitadores, asimismo, la vigilancia de la ejecución de las visitas que se realizan a los hogares y las sesiones que se desarrollan con las familias beneficiarias según un cronograma previamente establecido para la realización de las actividades y finalmente que verifique los gastos de dicho programa sean debidamente sustentado en un plazo de 48 fechas y además formas establecidas por el proyecto y los cumplimientos de los cronogramas a trabajar por el comité (pp. 47-48).

Proceso de implementación del Sistema de Acompañamiento Familiar (SAF), A partir del informe elaborado por el BID, MEF y MIDIS (2015), se establecen 3 procesos, siendo estos los que se presentan a continuación: Capacitaciones de actores comunales y equipos técnicos. Durante la implementación de las capacitaciones se identificó la importancia de un acompañamiento continuo de los formadores a los acompañantes técnicos de manera práctica, por lo cual a partir del primer semestre de 2014 se establecieron visitas de acompañamiento in situ con una frecuencia trimestral. Esto, a su vez, ha permitido mejorar las asistencias técnicas de los acompañantes técnicos a los facilitadores en términos de la planificación de actividades de acuerdo a las edades y necesidades de los niños, así como la representación de las actividades de juego que deben realizar los facilitadores y la retroalimentación de sus visitas (p. 48). Además, la gestión del SAF a nivel comunitario es responsable de cada comité de gestión y también de los consejos de vigilancia. En cuanto a la conformación de los comités de gestión ha presentado limitaciones administrativas, técnicas y operativas. Una de las principales

dificultades ha sido el limitado acceso a ámbitos de alta dispersión geográfica. Otra dificultad es la oferta limitada de profesionales para desempeñar funciones de acompañante comunitario. Los procesos de contratación se han declarado desiertos con frecuencia. Esto ha ocasionado retrasos en la colocación de los comités de gestión y en el inicio del funcionamiento del servicio (p. 48). Trabajo con las familias. En su diseño original, el acompañamiento a las familias contemplaba dos estrategias: i) visitar familias y ii) conversatorios sociales e inter-aprendizajes en centros de la comunidad u otros espacios (p. 48).

Para la evaluación de la variable, gestión del servicio de acompañamiento, se tuvo en consideración a dos normativas, una que es la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 820-2014-MIDIS/PNCM (2014) y el Decreto Supremo N° 004 - 2013-PCM (2013), como parte de la política de estado establecida en el marco de la modernizaciones públicas y aprobada por Resolución Ministerial N° 125-2013 /PCM. Por lo cual, para el presente estudio, se ha teniendo en cuenta las definiciones que indican dichos reglamentos y con este se ha logrado determinar dos dimensiones a fin de evaluar la variable y con ello obtener los resultados esperados, en ese sentido, las dimensiones seleccionadas fueron la vigilancia comunitaria y la gestión por procesos. Como primera dimensión tenemos: la vigilancia comunitaria, la misma que es definida como un conjunto de personas escogidas en una comunidad a fin de que sean partícipes de las actividades en favor de las familias que se beneficiaron de este programa de suplemento nutricional para el desarrollo y crecimiento de los niños menores a 3 años, para ello, esta gestión se encarga de transmitir todas las necesidades que tienen esta familia y hacer que el programa se cumpla en su totalidad (p. 7). En el desarrollo local, la participación es muy importante esto se asevera en la conformación del comité de gestión que son integrados por autoridades, personas renombradas en la comunidad y tienen la voluntad de servicio social. a) Desempeño del Comité de Gestión, cumple un rol fundamental en el liderazgo y protagonismo de este proceso ya que asume la responsabilidad de promover, implementar y hacer seguimiento a las acciones de vigilancia vinculadas al desarrollo infantil (p. 45)

El impacto de estas acciones beneficia a la infancia de las comunidades comprometidas con la vigilancia. Estas acciones las realiza el Comité de gestión, sumado a las acciones de organismos de la localidad que se efectúan dentro de los

centros intervenidos. Además, es aquella organización que brinda la representación a la comunidad, teniendo el compromiso de fomentar acciones que beneficien los desarrollos en infantes hasta los treinta y seis (36) meses de edad (p.14) b). Desempeño del Consejo de Vigilancia Comunitaria: se considera una fase en donde la comuna, es convertida en una figura activa y llega a organizarse con el fin de tener conocimiento y evaluar la situaciones durante la niñez, los funcionamientos y la calidad de los servicios los familiares de Cuna Más, tanto en madres en período de gestación, infantes con edades menores a tres años y a los familiares; en otras palabras, se considera como un objeto para el ejercicio de los derechos ciudadanos porque participan en buscar cada solución efectiva a problemáticas las cuales perjudican a los infantes y aportan en la mejora de los servicios brindados a los hogares. Por otro lado, el consejo de vigilancia tiene una función fundamental en el liderazgo y protagonismo de este proceso ya que asume la responsabilidad de promover, implementar y hacer seguimiento al accionar de vigilancias de la calidad en cuanto al servicio (p.44)

Asimismo, el consejo de vigilancia como instancia de control social en el centro comunal, se considera un vínculo con el PNCM, el Comité de Gestión y representaciones comunales. Dicha unidad, se constituye por los hogares usuarios y los responsables de las comunas seleccionados en asambleas (p.19)

Dimensión 2: Gestión por procesos: dentro de la Gestión Pública del Estado Peruano está expresado en el documento de lineamiento para la implementaciones de las gestiones por procesos en marco al Decreto Supremo N° 004 - 2013-PCM (2013) en la política nacional de modernización pública y aprobada a través Resolución Ministerial N°125-2013 /PCM, que define: La gestión por procesos hace constituir un objetivo estratégico de gestión, debido a que realiza el fortalecimiento a la capacidad para el logro de resultados superando los obstáculos de unas estructuras organizacionales de tipo funcional. Debe realizar el vínculo con los objetivos institucionales y orientándose al servicio del ciudadano para ello se debe tener en cuenta el proceso estratégico, proceso de producción del servicio y proceso de soporte (p. 11). Según Aramburú (2013), “conseguir que la gestión pública pase de ser una gestión que se mira a sí misma y a sus reglamentos que dependa de un proceso presupuestario, a estar guiada por la obtención de resultados en beneficio del ciudadano” (p.88).

Este planteamiento se enfoca a la Política de Modernización Pública y a los programas presupuestales por resultado, desde el 2014 el Programa Nacional Cuna Más es un programa presupuestal con un marco lógico para la obtención de resultados. a) Cumplimiento de la meta de atención y cobertura: hace referencia al cumplimiento de la meta en cuanto a la atención de cobertura en el lugar de estudio. Es decir, que el proceso como tal, debe desarrollarse de manera efectiva a fin de que las familias sean las más beneficiosas. En otras palabras, las metas están referidas al número de niños y niñas que tiene comprendido a 36 meses y madres en periodo de gestación que se asignen por la Unidad Territorial, pero siempre en cuando teniendo en cuenta los criterios de focalización del Programa Nacional de Cuna Más Resolución de Dirección Ejecutiva N° 820-2014-MIDIS/PNCM (2014) b) Desarrollo del aprendizaje, orientado a que los infantes logren grados excelentes de desarrollos en la totalidad de sus dimensiones: motoras, cognitivas, sociales, emocionales y comunicativas (p. 35). Por ende, se dice que las teorías en una investigación es de suma importancia ya que, se construye en base a las variables propuestas por el tesista, por tal motivo se inicia construyendo la segunda variable: prevalencia de anemia.

El Ministerio de Salud (2017), menciona que la presencia de la anemia se debe a un nivel bajo de alimentos que contiene minerales que aportan al desarrollo y crecimiento de los niños. De igual manera, refiere que la anemia genera consecuencias lamentables en infantes, dificultando su desarrollo cognitivo, motriz, en su comportamiento y conducta de los niños para con su entorno familiar durante su primera etapa de su vida. En el proceso de embarazo, éstas se vinculan a altas tasas de mortalidad perinatal, mortalidad neonatal, mortalidad materna, y al bajo peso al nacer. Esto, tiene repercusiones en los objetivos de educación y el desarrollo de capitales humanos, también en el nivel productivo y bienestar del estado peruano para el mañana. Por ende, la anemia en las gestantes y además en los niños pequeños tendrá repercusiones negativas grandes en el desarrollo del Perú. (pp. 7 – 8). Anemia: siendo considerada un padecimiento que hace que el número de glóbulos rojos o eritrocitos circulantes en la sangre se han limitado y son insuficientes en la satisfacción de los requerimientos de los organismos. Referente a la salud pública, la anemia logra definirse como un acumulado de hemoglobina que se encuentra por debajo de 2 desviaciones estándares del promedio correspondiente a su género,

altura y edad a nivel del mar (Centers for Disease Control, 1998, citado por Ministerio de Salud, 2017, p. 12). Por otro lado, el Instituto Nacional del Corazón (2011), ha conceptualizado a la anemia como una anomalía que ocurre en la sangre debido a los niveles bajos de hemoglobina adecuados para una persona de cierta edad y que cuenta con una cantidad exacta para ser considerada como normal. Señala también que, la sangre es un elemento esencial que permite al corazón seguir latiendo y aporta como conductor de este líquido para ser distribuido hacia todo el cuerpo por el torrente sanguíneo, sin embargo, en ocasiones la mala circulación de la sangre o algunas anomalías pueden provocar daños a la salud de la persona.

La anemia como tal podría llegar a perjudicar a individuos de diferente grupo étnico, raza y edad. Algunas clases de anemias son bastantes ordinarias en cambio otras son muy extrañas. Algunos son muy leves y en cambio otras son peligrosos o inclusive mortales si es que no se realiza tratamientos enérgicos. Lo importante es que a menudo la anemia se trata de manera exitosa y se puede llegar a prevenir (p. 1) Según la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales (2018) quien cita a Balarajan, Yarlina y otros (2011), señala que la anemia es un indicador de una mala alimentación y es causada por diversos motivos y su prevalencia puede estar justificada por varios factores determinantes de carácter social. El Perú, no es ajeno a esta realidad pues se ha evidenciado que existen muchos casos de anemia causados por la falta de hierro presente en los niveles de hemoglobina en la sangre. Algunos factores involucrados son la mala alimentación sin presencia de hierro en las comidas, así como los malos cuidados de la higiene de la salud desde el lavado correcto de la mano, la desinformación respecto a la anemia y las enfermedades infecciosas como la diarrea o parasitosis. No obstante, los autores también afirman que otros factores para que se dé la presencia de anemia son las condiciones de vivienda y crianza, las condiciones económicas, entre otros (p. 38).

Por otro lado, para contrarrestar la anemia existen diferentes medidas que ayudan a su prevención en los niños menores de edad, lo que se traduce a otros términos que la anemia a un inconveniente derivado de diferentes factores los mismos que generan efectos negativos y que permanecen durante la etapa de la vida. En cuanto a las medidas de prevención y sobre todo las medidas para el tratamiento de dicha enfermedad están establecidas en una normativa donde se pone énfasis en abordar la problemática de manera integral e intersectorial. Algunas de estas medidas son:

el equipo que labora en salud debe realizar labores de salud integral respecto al control del desarrollo y crecimiento de los niños, realizar atenciones continuas prenatales y en el puerperio, en este último se debe incluir un control de la anemia para descartar el grado reducido en hemoglobina en infantes para que sean beneficiarios posteriormente y puedan recibir suplementos nutricionales enriquecidos con hierro. De igual manera se debe brindar el servicio de una correcta consejería a los responsables de cuidar la alimentación del infante acerca de lo dañino y perjudicial que llegaría a ser la presencia de la anemia en la salud; además se debe orientar a la importancia de mantener una alimentación diversa en nutrientes que ayudan a fortalecer el desarrollo, no solo a base de hierro, sino de otros minerales más y la importancia de la prevención y tratamiento a seguir en que caso de que un niño ya presente esta enfermedad a fin de que pueda crecer sano y fuerte.

Se enfatiza mucho en el hecho de brindar información al progenitor y demás integrantes del hogar que cuidan a los infantes, de igual manera a los adolescentes, a las mujeres que están pasando por la etapa de gestación y otras que son puérperas sobre las consecuencias negativas que genera el desarrollo de condiciones anémicas durante la fase de desarrollo y crecimiento de los niños de edad menor a 3 años en cuanto a su aprendizaje y su capacidad intelectual y los efectos cuando este en la etapa de adultez. (Ministerio de Salud, 2017, p. 14). Para terminar, se realiza la evaluación de la variable presencia de anemia, la misma que ha sido planteada en base a la teoría de Tena (2013), pues define a la anemia como una enfermedad evidenciada en los bajos niveles de hemoglobina producto de la baja concentración del nutriente fundamental que es el hierro en las personas de cualquier edad, aunque ataca principalmente a niños de edad menor a 3 años. La anemia es clasificada en tres niveles según la proporción de hemoglobina en la sangre que puede ser leve, moderada y valor normal, en ese sentido, estos tres criterios fueron tomados como dimensiones. Como primera, se considera al valor normal de hemoglobina con un valor 11 gr por dl de sangre. La segunda dimensión es la anemia leve que representa una valoración de 10 a 1.9 gr por dl de sangre y finalmente la tercera dimensión anemia moderada donde las cantidades de hemoglobina es de 7.0 y 9.9 gr/dl de sangre (Ministerio de Salud, 2017, p. 17)

Josephson, Guerrero, & Coddington (2017), señala que es importante conocer acerca del Programa Nacional Cuna Más (PNCM), a fin de conocer cuando y como nace esta iniciativa por parte del estado peruano para ayudar a las familias en cuanto

al bienestar y progreso del infante menores a los 36 meses de edad. En ese sentido el PNCM fue creado por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), a raíz de la situación de altos niveles de anemia que hay en las zonas que se encuentran lejos de la ciudad donde el bienestar en infantes que son menores de 3 años no son las más idóneas por lo que necesitan del apoyo del estado para contrarrestar este mal. Con la creación del programa a partir del año 2012 se ha venido realizando actividades de desarrollo a beneficio de infantes quienes residen en lugares donde la pobreza es evidente, por tal motivo con el programa y mediante sus facilitadores se busca enseñar a sus familias las buenas prácticas saludables, la crianza adecuada por parte de los padres y demás familiares que se hacen cargo de los niños, además de fortalecer los lazos afectivos entre el personal del programa y los niños y niñas así cuando vuelvan a visitarlos sepan, que encontraran en ellos personas de confianza, amor y respeto (p. 5). De igual manera, MIDIS (2018), el PNCM brinda algunos servicios los mismos que se dan según las diferentes modalidades de intervención y que tienen una visión intercultural: Servicios de cuidados diurnos, como parte de los servicios integrales del programa esta modalidad atiende a infantes de edades entre 6 a 36 meses que necesitan con suma urgencia ser atendidos en cuanto a sus necesidades básicas que son la salud, alimentación, la protección, nutrición, entre otros elementos que hacen indispensable para el progreso adecuado del menor. El segundo servicio consta del acompañamiento a familias que se trata básicamente de efectuar alguna visita programada en las casas en las cuales desarrollan diferentes sesiones y actividades con los padres a fin de reforzar las buenas prácticas saludables para los cuidados y la alimentación (p. 6).

Toda investigación debe contar con un propósito, el mismo que se plasma a través de un problema general: ¿Cuál es la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019?, seguido de sus problemas específicos: ¿Cuál es el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019?, ¿Cuál es el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más en sus dimensiones (vigilancia comunitaria y gestión por proceso), Rumizapa, 2019; ¿Cuál es el estado de la prevalencia de la anemia en los niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019? Así

también, todo estudio de investigación científica, necesariamente requiere ser justificada por conveniencia, debido a que trató de combatir la anemia de los niños mediante el acompañamiento de una familia, por la que será significativa al brindar información sobre el tratamiento que debe recibir un menor de edad para cumplir con la calidad de vida, siendo uno de los principales derechos, la adecuada alimentación. De este modo, el presente estudio, fue empleado como fuente de información y encontrar la relación entre el acompañamiento de las familias sobre la presencia de la anemia en los menores.

Por relevancia social, debido a que permitirá no solo a las autoridades del programa, sino también a las comunidades beneficiarias a conocer la realidad sobre los servicios de acompañamientos efectuados por PNCM y como aporta a la salud en infantes para la reducción de la anemia. Por las implicancias prácticas, se pudo dar solución al problema planteado en la investigación, se buscó determinar cuál es la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños. Asimismo, dar como aporte a conclusiones y recomendaciones hacia los beneficiarios. Por su valor teórico, por qué a través de ello, se pretendió conocer sobre la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños, sobre la cual se tomó en cuenta a autores y fuentes confiables que sirvieron como sustento para el estudio, pudiéndose observar el comportamiento de ambas variables y dando como resultado a la respuesta de la problemática inicial del trabajo de la investigación, viéndose como rechazo o aceptación a las hipótesis planteadas. Y finalmente por su utilidad metodológica, precisamente porque se pretende dar respuesta mediante la elaboración y aplicación de un instrumento, el cual tuvo la finalidad de recolectar información sobre las variables, de modo que se realice el correspondiente análisis de datos, para dar con la relación de ambas variables, de esta forma se logró conocer la realidad de la población analizada.

Los objetivos son los propósitos esenciales que van a lograr como consecuencia del desarrollo del trabajo de investigación. Para ello, se plasmó el objetivo general: Establecer la relación entre la gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia del Programa Nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019, acompañado de sus objetivos específicos: Identificar el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del Programa Nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019, Conocer el

estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más en sus dimensiones (vigilancia comunitaria y gestión por proceso), Rumizapa, 2019 asimismo, identificar el estado de prevalencia de la anemia en los niños de Programa Nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019. Al presentarse los postulados teóricos orientados a consolidar la hipótesis, llegaron a tomarse en cuenta planteamientos científicos y cifras generalizadas de estudios empíricos, pero, para la mencionada investigación, su Hipótesis general es: H_0 : Existe relación significativa entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019, acompañado de sus específicas: H_1 : La gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019, es buena. H_2 : El estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más en sus dimensiones (vigilancia comunitaria y gestión por proceso), Rumizapa, 2019, es medio. H_3 : El estado de prevalencia de la anemia en los niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019, es alta.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

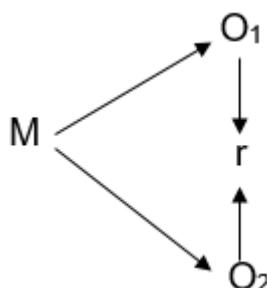
Tipo de estudio

De acuerdo a su finalidad fue *básica*, ya que partió de información previamente desarrollada por otros autores citados (Hernández, Fernández & Baptista, 2014, p. 25), según su nivel fue *correlacional*, porque buscó identificar las relaciones que hay entre la Gestión del servicio de acompañamiento y la prevalencia de anemia en infantes del estudio (Cálix, Zazueta, & Macías, 2012, p. 104), según su enfoque fue cuantitativo porque se trabajó con fórmulas estadísticas (Palella & Mantins, 2012, p. 46). Según el alcance temporal fue transversal porque los indicadores de las variables fueron medidas en un solo momento, sin modificación de su comportamiento a través del tiempo. Además, fue orientada a realizar la comprobación, porque buscó en verificar y comprobar en campo los resultados de las variables en estudio.

Diseño de investigación

Según el alcance temporal, fue no experimental porque los indicadores de las variables fueron medidas en un solo momento, sin modificación de su comportamiento a través del tiempo. Además, de acuerdo a dicha premisa: presenta una orientación de comprobar los postulados, porque buscó en verificar y comprobar en campo los resultados de las variables en estudio para luego determinar su correlación entre las dos variables en estudio (Cálix, Zazueta, & Macías, 2012, p. 104).

Esquema diseño correlacional:



Donde:

M = Muestra

O1 = Gestión del servicio de acompañamiento

O2 = Prevalencia de anemia

r = Indica la relación entre ambas variables

2.2. Variables y su operacionalización

Variable

Variable 01 : Gestión del servicio de acompañamiento

Escala de medición : Ordinal

Variable 02 : Prevalencia de anemia

Escala de medición : Razón

Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala medición
Gestión del servicio de acompañamiento	Resolución de Dirección Ejecutiva N° 820-2014-MIDIS/PNCM (2014) indica que son los “Lineamientos técnicos de Servicio de acompañamiento”, señala que la Gestión del servicio es el conjunto de acciones integrales que realizan los comités de gestión y vigilancia para la implementación del servicio de acompañamiento a familias que se brinda a la primera infancia” y el Decreto Supremo N° 004 - 2013-PCM (2013) proporciono las dimensiones e indicadores.	Para la variable gestión de servicio de acompañamiento, se utilizó como instrumento un cuestionario que mide las dimensiones de vigilancia comunitaria y gestión por procesos. Esta variable será medida en una escala de bueno, regular y malo.	Vigilancia comunitaria Gestión por procesos	<ul style="list-style-type: none"> Desempeño del comité de gestión. Desempeño del consejo de vigilancia Cumplimiento de meta en atención de cobertura Desarrollo del aprendizaje 	Ordinal
Prevalencia de anemia	Es una enfermedad evidenciada en los bajos niveles de hemoglobina producto de la baja concentración del nutriente fundamental que es el hierro en las personas de cualquier edad, aunque ataca principalmente a niños menores de 3 años de edad y al Ministerio de Salud, 2017, p. 17) quien proporcionó las dimensiones e indicadores en sí.	Los indicadores con los que se analizara las variables son los niveles de anemia leve y moderada, aunque también si se encuentra con un nivel de hemoglobina normal en los beneficios del Programa Cuna Más.	Normal Anemia leve Anemia moderada	<ul style="list-style-type: none"> Más de 11 gr por dl de sangre 10.0 - 10.9 gr por dl de sangre 7.0-9.9 gr por dl de sangre 	Razón

Fuente: Marco teórico

2.3. Población, muestra y muestreo

Antes de introducirnos a la población es necesario explicar que la unidad de estudio fueron los niños de 6 a 36 meses, tal y como se señala en la población. En otras palabras, la unidad de estudio es de la cual se requiere información o específicamente el dato, en las ciencias social y además en ciencias de la salud por lo general la unidad es el individuo o conjunto de individuos (Supo, 2018, p.2)

Asimismo, la unidad de información, para dicho estudio fueron los progenitores (para infantes de 6 a 36 meses), es por ello, que para evaluar la anemia de los mismos niños hay que aplicar un instrumento que contiene una serie de preguntas que tendremos que realizar a los progenitores, de infantes participantes del estudio. Por que los que sufren la anemia como tal, son los niños de 6 a 36 meses y Ellos son las unidades de estudio, pero la unidad de información son los padres de los niños (as) (Supo, 2018, seminario sipro 5, p. 4)

Población

“Es la agrupación de cada uno de los componentes. que corresponden al marco de espacio por el cual es desarrollado el estudio u objeto a investigar” (Carrasco, 2010, pp. 136 -137) En ese sentido, el estudio se representa en base a los hogares beneficiarios de los servicios en acompañamientos del PNCM, dentro del distrito de Rumizapa, en otras palabras, la población fue constituida por 150 infantes de 6 a 36 meses.

Muestra

Orientado a establecer la muestra como tal, se vio necesario a aplicar una fórmula como se muestra a continuación (Carrasco, 2010, p. 248):

Fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * pq}{E^2}$$

Donde:

- Z** = (Valor de Z al 95% de confianza).
p = (Probabilidad de obtener éxito).
q = (Probabilidad de obtener fracaso).
n = (Tamaño de la población).
E = (Error de muestreo)

Nivel de confianza (95%)

Z =	1.96				
E =	0.05				
p =	0.5				
q =	0.5				
N =	150				
n =	3.8416	*	0.25	*	150
	0.0025	*	149	+	0.9604
n =	144.06				108
	1.33				

Al aplicar la fórmula se obtuvo una muestra de 108, misma que fue conformada por niños de 6 a 36 meses del PNCM del distrito de Rumizapa, la que se trabajó a un 95% de confianza y con un 5% de margen de error.

Muestreo

Es la actividad de selección de un subconjunto de conjuntos mayores, universo o población de interés para recopilar la cada orientado a proporcionar una premisa y solución al planteamiento de un problema de investigación. Así también, cuando determinamos la muestra en una investigación se deben tomar 2 decisiones elementales: la forma cómo se van a seleccionar los casos (participantes, episodios, organizaciones, eventos) y la cantidad numérica de casos a incorporar (tamaño de muestra) (Hernández, Fernández & Baptista, 2014, p. 567); por otra parte, se tiene el tipo de muestreo que forma parte de una selección, donde se debe tener en cuenta, el diseño de la investigación que se desea desarrollar . Generalmente las investigaciones básicas muestreo probabilístico (Ñaupas, Valdivia, Palacios, &

Romero, 2018, p. 337) sostiene que los probabilísticos son intervinientes aleatoriamente, porque se considera que cada elemento cuenta con las mismas posibilidades para salir seleccionados, dentro de este tipo de muestreo se puede mencionar a aleatorio simple, al azar sistemático, estratificado y por conglomerado, pero, para este estudio fue un muestreo estratificado.

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

Componen al conglomerado de normas y pautas que conducen las actividades que hacen los investigadores con respecto a los niveles de la investigación científica. Las técnicas en cuanto a herramientas de procedimiento y de estrategias hacen suposición a un prevalente conocimiento con su utilidad y aplicación, por ende, realizar la selección y elección sea una tarea sencilla para el investigador (Carrasco, 2010, p. 274)

Técnica

Para esta investigación se ha empleado como técnica la encuesta debido a que su utilidad es fundamental para lograr obtener los resultados que desea el investigador, dicha encuesta fue elaborada para la variable Gestión del servicio de acompañamiento y la prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa (Carrasco, 2010, p. 314), además se consideró como técnica adicional al análisis documental para la segunda variable.

Instrumento

Cuestionario, fue elaborado en base a las dimensiones e indicadores propuestos para la medición de cada variable, los ítems fueron creados de acuerdo a la información que se necesita obtener para que sea analizado (Carrasco, 2010, p. 274) Para la variable Gestión se tomó 2 dimensiones: vigilancia comunitaria y gestión por resultados y con escala ordinal de Likert; y para la variable prevalencia de anemia se presentó 3 dimensiones: normal, anemia leve y anemia moderada en una guía de análisis documental. Y para la segunda variable se realizó una guía de análisis documental

Validez:

Se considera el acercamiento a la “verdad”, el cual podría contar con un postulado en donde se orienta a mantener o exponer el nivel de legitimidad de aquellas interrogantes o ítems de los instrumentos. Además, las validaciones de los instrumentos fue por el juicio de tres expertos en la materia, a fin de que posterior a ello sean puestos en desarrollo y/o aplicación.

Variable	N.º	Especialidad	Promedio de validez	Opinión del experto
Variable 1	1	Metodólogo	48	Existe suficiencia
	2	Gestión y Políticas Públicas	43	Existe suficiencia
	3	Docente	48	Existe suficiencia
Variable 2	1	Metodólogo	48	Existe suficiencia
	2	Gestión y Políticas Públicas	43	Existe suficiencia
	3	Docente	48	Existe suficiencia

Confiabilidad

Señala o evidencia que las escalas funcionan equivalentemente en diversos contextos. Se ha empleado el estadístico: Alfa de Cronbach $>$ a 0.70. Por tanto, se considera ideal laborar con mecanismos que cuenten con un estándar estipulado, validado y confiable, los cuales son aplicados para dar solución a los problemas de la investigación y direccionada a los elementos estudios a fines.

Por otra parte, respecto a la confiabilidad se empleó la prueba de alfa de Cronbach y en base a los criterios de confiabilidad, o valor de cada Coeficiente alfa (C.A.).

- C.A. $>$.9 es excelente
- C.A. $>$.8 es bueno
- C.A. $>$.7 es aceptable
- C.A. $>$.6 es cuestionable
- C.A. $>$.5 es pobre
- C.A. $<$.5 es inaceptable

Con respecto a la variable gestión del servicio de acompañamiento, llegó a calcularse mediante la evaluación de 19 ítems del cuestionario mediante la prueba de Alfa de Cronbach.

Variable: Gestión del servicio de acompañamiento

Después de haber aplicado la prueba piloto Alfa de Cronbach, se ha obtenido como resultado que la confiabilidad en cuanto al instrumento de la variable gestión del servicio de acompañamiento fue de ,882.

Estadísticas de fiabilidad	
<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
,882	19

2.5. Procedimientos

Fase diagnóstica

En cuanto a la fase diagnóstica como parte del procedimiento para el análisis de la información recopilada de los instrumentos aplicados a la muestra, se ha considerado lo siguiente: el programa Microsoft Excel a fin de poder tabular los datos obtenidos ordenando los resultados del cuestionario y la guía de análisis documental a fin de elaborar las tablas y figuras que fueron presentadas en el capítulo de resultados.

Luego de esto, se emplearon los datos adecuados y que fueron trasladados al software estadístico SPSS v.24 orientado a establecer el vínculo estadístico entre las variables gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia e anemia.

Fase propositiva

Una vez culminado la fase diagnóstica, según lo expuesto párrafos anteriores se propuso realizar esta investigación y lograr concluir el estudio en función a la problemática presentada.

2.6. Métodos de análisis de datos

Este procedimiento fue efectuado por medio de los datos cuantitativos, que fueron ordenados y tratados a través del estadístico SPSS V24. Además, se emplearon la estadística descriptiva con el fin de ejecutar los análisis de las medidas de tendencias centrales y dispersiones: frecuencia, porcentaje, media aritmética, desviación estándar, etc.; y para dar respuesta a los objetivos y constatar la hipótesis se usó la estadística inferencial las pruebas paramétricas correlacionales de Chi cuadrado para instaurar las relaciones que existen con las variable gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del PNCM, Rumizapa. Con respecto al coeficiente, éste toma valores que hay entre -1 y 1, el cual indica que si

encuentran unas dependencias directas (coeficientes positivos) o el invertido (coeficientes negativos) con ser el 0 la independencia total, tal como se observa a continuación (Valderrama, 2015, p.172).

Donde se presenta de la siguiente forma:

Valor de r	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
- 0.9 a - 0.99	Correlación negativa muy alta
- 0.7 a - 0.89	Correlación negativa alta
- 0.4 a - 0.69	Correlación negativa moderada
- 0.2 a - 0.39	Correlación negativa baja
- 0.01 a - 0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación negativa nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

2.7. Aspectos éticos

Respeto a la propiedad intelectual se respetó la autoría de investigaciones similares con respecto a la variable gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en infantes del PNCM, Rumizapa.

Con relación al grado de confidencialidad y resguardo de información, serán considerados cada dato confiable empleado en el progreso del estudio. Asimismo, todo contenido fue obtenido previamente con consentimiento del PNCM.

III. RESULTADOS

En cuanto a la presentación de los resultados, los datos se han procesado utilizando el estadístico de correlación de Chi – Cuadrado para cumplir con claridad al objetivo detallado en esta investigación y no solo de ello, sino que se hizo del Microsoft Excel con el fin de poder responder a los dos objetivos específicos por medio de tablas y figuras y así poder responder de manera singular y sobre todo relacionado con el propósito.

3.1. Estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019

Tabla 1

Análisis del nivel de gestión de servicio de acompañamiento del PNCM-2019

Escala de medición	Desde	Hasta	Frecuencia	%
Bajo	19	43	60	56%
Medio	44	68	31	29%
Alto	69	95	17	16%
Total			108	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los niños 6 a 36 meses

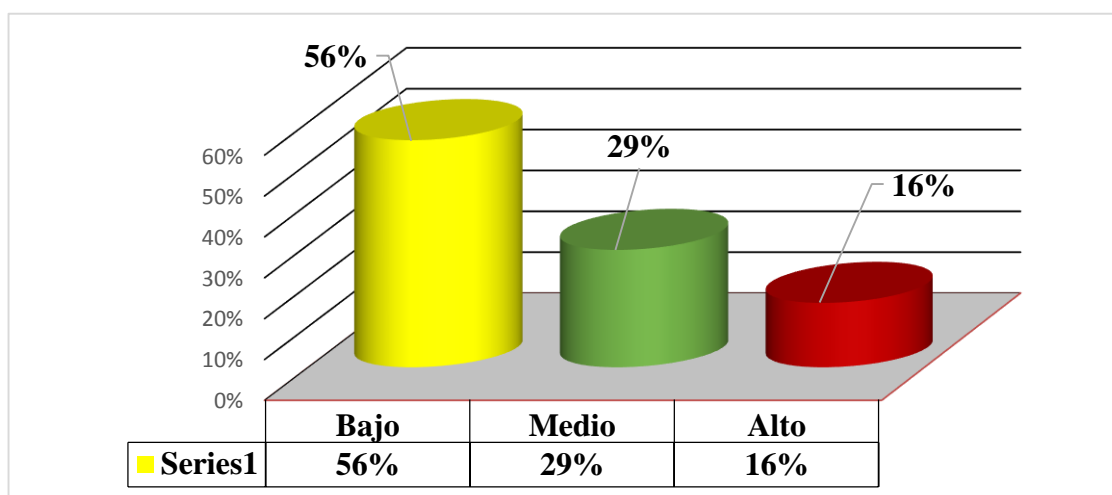


Figura 1 Analizar el nivel de gestión de servicio de acompañamiento del PNCM-2019

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los niños 6 a 36 meses

Interpretación

Al realizar el análisis respectivo sobre el nivel de gestión del servicio de acompañamiento, se aprecian las siguientes cifras: se evidenció que el 56% de padres de familias (usuarios) indican una gestión de servicio de acompañamiento de nivel bajo, ya que muchos de ellos mencionan que no participan activamente en las asambleas de información y rendición de cuentas que convoca el comité de gestión, el 29% un nivel medio y un 16% un nivel alto en la variable.

3.2. Estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más en sus dimensiones (vigilancia comunitaria y gestión por proceso), Rumizapa, 2019

Tabla 2

Distribución porcentual de la variable gestión de servicio de acompañamiento en base sus dimensiones

Escalas de medición	Vigilancia comunitaria		Gestión por procesos	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	62	57%	58	54%
Medio	35	32%	26	24%
Alto	11	10%	24	22%
Total	108	100%	108	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los niños 6 a 36 meses

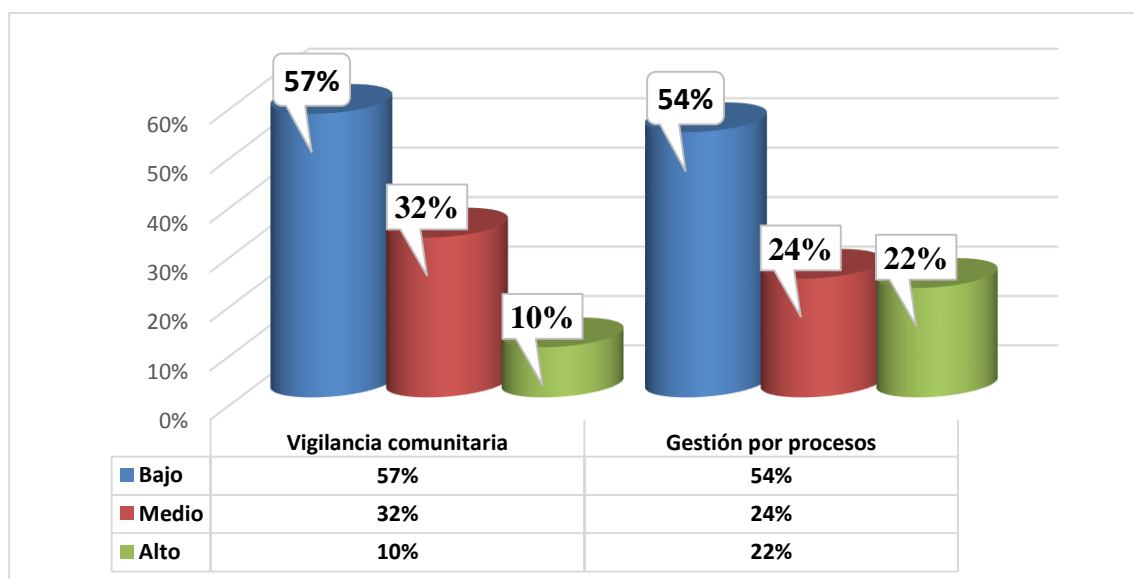


Figura 2 *Distribución porcentual de la variable gestión de servicio de acompañamiento en base sus dimensiones*

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia de los niños 6 a 36 meses

Interpretación

Al realizar el análisis respectivo sobre el nivel de gestión del servicio de acompañamiento en base a sus dimensiones, se aprecian las siguientes cifras: se evidenció que el 57% de los padres de familia percibe la vigilancia comunitaria en nivel bajo, dado que los servicios en acompañamientos fomentan el cuidado y aprendizaje de sus niños (as) al 100% por ciento, el 32% un nivel medio y un 10% un nivel alto en la variable. En cuanto a la gestión por proceso se percibe que el 54% de los padres encuestados manifiestan que presenta un nivel bajo, dado a que las facilitadoras no realizan visitas a su hogar (de lunes a viernes a un 100%) sino que lo hacen cuando son supervisadas, y tampoco desarrolla sesiones de aprendizaje con los niños inscritos, el 24% un nivel medio y 22% un nivel alto, ya que considera que el programa ayuda a favorecer el desarrollo de aprendizaje del niño (a)

3.3. Estado de prevalencia de la anemia en los niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019

Tabla 3

Prevalencia de la anemia en los niños del Programa Nacional Cuna Más

Escala de medición	Frecuencia	%
Leve	34	31%
Moderada	51	47%
Normal	23	21%
Total	108	100%

Fuente: Guía de análisis documental

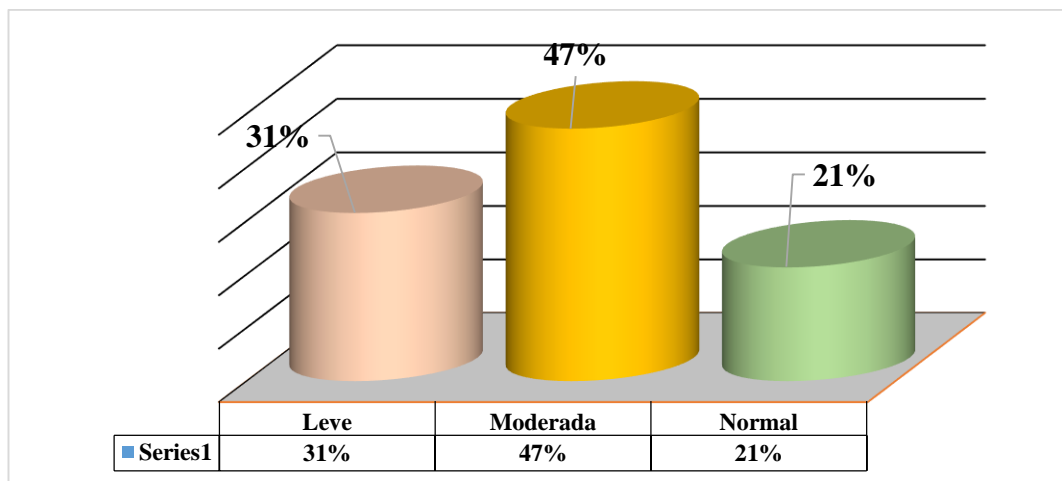


Figura 3 Prevalencia de la anemia en los niños del Programa Nacional Cuna Más
Fuente: Guía de análisis documental

Interpretación

Al realizar el análisis respectivo sobre el estado de prevalencia de anemia en infantes del PNCM, se aprecian los siguientes resultados de porcentaje y frecuencia de la variable (antes mencionada). Pues bien, es evidente que de 108 beneficiarios del PNCM, Rumizapa, el 47% (51) presenta niveles de anemia moderados, no obstante, el 31% (34) presentó anemia leve, y un 21% (23) presentó anemia normal, en otras palabras, no tiene anemia.

3.4. Relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019

Tabla 4

Tabla cruzada Gestión de servicio de acompañamiento

			Prevalencia de la anemia			Total
			Leve	Moderada	Normal	
Gestión de servicio de acompañamiento	Bajo	Recuento	3	50	7	60
		% dentro de prevalencia de anemia	8,8%	98,0%	30,4%	55,6%
	Alto	Recuento	0	1	16	17
		% dentro de prevalencia de anemia	0,0%	2,0%	69,6%	15,7%
Medio	Recuento	31	0	0	31	
	% dentro de prevalencia de anemia	91,2%	0,0%	0,0%	28,7%	
Total		Recuento	34	51	23	108
		% dentro de prevalencia de anemia	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: SPSS, 24

Interpretación

Si bien es cierto la unidad de estudio fueron exactamente los niños (as) que se encuentran entre los 6 a 36 meses del PNCM en Rumizapa, sin embargo, la fuente de información fueron los padres de los niños (as). En ese sentido los padres fueron encuestados y que representa el 100%. 60, padres que representa el 55,6%; indican que la gestión de servicio de acompañamiento presenta un nivel “Bajo”, cabe indicar que la prevalencia de la anemia es moderada (50, 98,0%); leve (3, 8,8%) y normal (7, 30,4%) dando un total de sesenta. Asimismo, 17 padres de familia que representa (15,7%) indican que la gestión de servicio de acompañamiento presenta un nivel “Alto”, lo cual indica que la anemia es normal (16, 69,6%), moderada (1, 2,0%). Finalmente, 31 padres de familias que representa (28,7%) indican que la gestión de servicio de acompañamiento presenta un nivel “Medio”, en este sentido la prevalencia de la anemia es leve (91,2%) como tal en sí.

Tabla 5.

Pruebas de Chi - Cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	153,853 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	152,378	4	,000
N de casos válidos	108		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5.

b. El recuento mínimo esperado es 3,62.

Interpretación

Mediante la aplicación de la prueba estadística Chi-cuadrado, se llegó a evidenciar el vínculo relacional entre las variables en estudio, porque su valor de Sig. (bilateral) de 0.000 menor al margen de error de 0.05, llegándose a aceptar la (H_i) indica que: Existe relación significativa entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019". Estos resultados son claves porque muestran el cumplimiento del servicio de acompañamiento, pero, la baja gestión y los hábitos de los responsables de las familias atribuye a que los infantes continúen evidenciando niveles de anemia (moderada y leve), ello hace que sea indispensable cambiar aquellas costumbres erróneas de los progenitores.

Tabla 6*Pruebas de Chi – Cuadrado – Medida simétrica*

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Ordinal - Razón	Coefficiente de contingencia	,767	,000
N de casos válidos		108	

Fuente: SPSS, 24**Interpretación**

La medida simétrica reafirma que existe un vínculo en las variables, tanto así que se tiene un coeficiente de contingencia de 0,767. Esto indica un vínculo correlacional positivo alto y podemos concluir interpretando que, cuanto más alto sea la gestión del servicio de acompañamiento menor será la prevalencia de la anemia especialmente en niños pequeños tal y como se especificó en la muestra.

IV. DISCUSIÓN

Ubicándonos en el Distrito de Rumizapa, hoy en día se viene desarrollando el acompañamiento de familias beneficiarias del Progra Cuna Más, a fin de poder combatir la presencia de anemia en niños debido a que se ha logrado identificar un alto índice dentro de la localidad y, para medir la primera variable (Gestión de servicio de acompañamiento) se tomó la teoría proporcionada por la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 820-2014-MIDIS/PNCM (2014) el cual indica que son los “Lineamientos técnicos de Servicio de acompañamiento”, además, señala que la Gestión del servicio es el conjunto de acciones integrales que realizan los comités de gestión y vigilancia para la implementación de los servicios de acompañamientos que se brinda a la primera infancia” y Decreto Supremo N° 004 - 2013-PCM (2013); por su parte, la Resolución de Dirección Ejecutiva (2019) hace mención que los familiares de infantes en edad de tres años o menos, reciben el servicio de acompañamiento por parte del estado a través de programas sociales. Tienen como prioridad realizar visitas a los hogares y aplicar diferentes sesiones ya sea con los niños y niñas y también con los padres, pues son los facilitadores los gestores para una socialización del niño, esto les permite también a las personas que trabajan en estos programas fortalecerse y promover la capacidad de los padres para realizar un adecuado cuidado de su menor hijo, pero siempre teniendo en cuenta la forma en la cual los padres tienen para criar a sus menores hijos ya que esta puede provenir de sus antecesores, es decir de los abuelos, siempre con el apoyo del personal facilitador y de un equipo técnico, quienes previamente fueron capacitados por otras personas que cuenta con mayor experiencia antes de trabajar en campo. (p.8) por otro lado, la prevalencia de anemia llegó a considerar el postulado teórico de Tena (2013), quien señala a la anemia como una enfermedad evidenciada en los bajos niveles de hemoglobina en las personas y al Ministerio de Salud, 2017, p. 17) y proporcionó las dimensiones e indicadores en sí.

Por otro lado, el primer objetivo específico sobre identificar el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del PNCM, antes de poner los resultados encontrados es necesario hacer hincapié en este Servicio de Acompañamiento que va direccionado a familias, ya que es la forma que interviene el PNCM que se da por medio de visitas a familias y por conversatorios sociales e inter-aprendizajes en

centros de la comunidad, brindar oportunidades en la comuna, quien se convierte en una figura activa y llegar a organizarse con el fin de tener conocimiento y evaluar la situaciones durante la niñez, los funcionamientos y la calidad de los servicios los familiares de Cuna Más, tanto en madres en período de gestación, infantes con edades menores a tres años y a los familiares; en otras palabras, se considera como un objeto para el ejercicio de los derechos ciudadanos porque participan en buscar cada solución efectiva a problemáticas las cuales perjudican a los infantes y aportan en la mejora de los servicios brindados a los hogares. En ese sentido, se aprecian las siguientes cifras, evidenciándose que el 56% de padres (usuarios) de familias indican una gestión de servicio de acompañamiento de nivel bajo, ya que muchos de ellos mencionan que no participan activamente en las reuniones de información y rendición de cuentas que convoca el comité de gestión, el 29% un nivel medio y un 16% un nivel alto en la gestión de servicio de acompañamiento del PNCM.

Sin embargo, al realizar el análisis respectivo sobre el nivel de gestión del servicio de acompañamiento en base a sus dimensiones: (*vigilancia comunitaria y gestión por procesos*) la primera “En donde participa la comuna en el desarrollo de un accionar orientado el beneficio del progreso de infantes con edades menores de 36 meses (Resolución de Dirección Ejecutiva N° 820-2014-MIDIS/PNCM, 2014, p. 7), en el desarrollo local, la participación es muy importante esto se asevera en la conformación del comité de gestión que son integrados por autoridades, personas renombradas en la comunidad y tienen la voluntad de servicio social. La segunda, hace referencia a la gestión por procesos que establecen efectivas estrategias de gestión, debido a que realiza el fortalecimiento a las capacidades para el logro de resultados que superan los obstáculos de estructuras organizacionales de tipo funcional. Deben tener vínculo con los objetivos institucionales y orientándose al servicio del ciudadano para ello se debe tener en cuenta el proceso estratégico, proceso de producción del servicio y proceso de soporte (Decreto Supremo N° 004 - 2013-PCM, 2013, p. 11).

En cuanto al segundo objetivo específico, fue conocer el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del PNCM en sus dimensiones (*vigilancia comunitaria y gestión por proceso*), Rumizapa, 2019. En ello, se aprecian las siguientes cifras: el 57% de los padres de familia percibe que la vigilancia comunitaria en nivel bajo, dado que los servicios en acompañamientos fomentan el cuidado y aprendizaje de

sus niños (as) al 100%. El 32% un nivel medio y un 10% un nivel alto en la gestión de servicio de acompañamiento del PNCM. En cuanto a la gestión por proceso se percibe que el 54% de los padres encuestados manifiestan que presenta un nivel bajo, dado a que las facilitadoras no realizan visitas a su hogar (de lunes a viernes a un 100%) sino que lo hacen cuando son supervisadas, y tampoco desarrolla sesiones de aprendizaje con los niños inscritos, el 24% un nivel medio y 22% un nivel alto, ya que considera que el programa ayuda a favorecer el desarrollo de aprendizaje del niño (a) Por su parte Fernández (2017), en su estudio realizado concluye que a partir de la elaboración de una propuesta con una escala de coordinación y bajo un modelo teórico conceptual de la gestión articulada, haciendo mención a la articulación como la parte de un proceso coordinado. Además, ha logrado concluir que algunas de las características sociodemográficas de las familias beneficiarias más comunes son que la mayoría de padres y madres han alcanzado la educación secundaria, sin embargo, ha logrado evidenciar que muchas de las madres de familia solo se dedican a administrar su hogar y a cuidar a sus menores hijos mientras que los padres se dedican a la ganadería o a la agricultura (p. 62).

En cambio, en el tercer objetivo se buscó identificar el estado de prevalencia de anemia en los niños del PNCM, Rumizapa y, el postulado teórico considerado fue Tena (2013, p. 339), quien señala que la anemia es una enfermedad evidenciada en los bajos niveles de hemoglobina, producto de la baja concentración del nutriente fundamental que es el hierro en las personas de cualquier edad, aunque ataca principalmente a niños de edad menor a 3 años. La anemia es clasificada en tres niveles según la proporción de hemoglobina en la sangre que puede ser leve, moderada y valor normal, en ese sentido, estos tres criterios fueron tomados como dimensiones. Como primera dimensión se considera al valor normal de hemoglobina con un valor 11 gr por dl de sangre. La segunda dimensión es la anemia leve, que representa una valoración de 10 a 1.9 gr por dl de sangre y finalmente la tercera dimensión, anemia moderada donde las cantidades de hemoglobina es de 7.0 y 9.9 gr/dl de sangre (Ministerio de Salud, 2017, p. 17) ante todo esto, se aprecian los siguientes resultados de porcentaje y frecuencia de la variable (antes mencionada). Pues bien, se puede evidenciar que de un total de 108 beneficiarios del PNCM, el 47% (51) presenta niveles de anemia moderada, pero,

el 31% (34) tiene anemia (leve), y un 21% (23) presenta anemia normal, en otras palabras, no tiene anemia.

Los resultados antes mencionados convergen con lo estudiado por Yangali (2018) quien concluyó que respecto al plan para la reducción de los niveles de anemia y otras actividades desarrolladas en favor de la mejorar de la salud por parte del establecimiento de salud no existe ninguna difusión, aviso al público en general y menos existe conocimiento de la población (p. 79). Por otro lado, Ocaña (2014), indica que la anemia se encontró en un porcentaje de 52.9, lo que representa un nivel leve, sin embargo, esta cifra disminuyó a un 38.2 después de haberse utilizado los suplementos nutricionales en los niños 68 niños que fueron objeto de estudio, en ese sentido se deduce que el programa de alimentación en base a nutrientes tienen impactos positivos con la salud de los niños. Se concluye que el impacto de los micronutrientes en los niveles de hemoglobina condiciona una menor probabilidad de desarrollar anemia. En cambio, Mendizabal (2014), concluyó que del total de niños que fueron analizados a través del instrumento de recolección de datos (170 niños), donde 93 niños presentaron niveles altos de desnutrición crónica, mientras que 45 fueron tomados en cuenta para realizarse una evaluación médica y conocer sus niveles de hemoglobina, y fueron doce niños los que tuvieron presencia de anemia.

El objetivo general como tal, buscó determinantemente establecer la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019. El resultado obtenido se dio por medio de la prueba estadística Chi-cuadrado, donde llegó a evidenciarse el vínculo relacional entre las variables en estudio, porque su valor de Sig. (bilateral) de 0.000 menor al margen de error de 0.05, llegándose a aceptar la (H₁) indica que: Existe relación significativa entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019". Estos resultados son claves porque muestran el cumplimiento del servicio de acompañamiento, pero, la baja gestión y los hábitos de los responsables de las familias atribuye a que los infantes continúen evidenciando niveles de anemia (moderada y leve), ello hace que sea indispensable cambiar aquellas costumbres erróneas de los progenitores. En cambio, el estudio realizado por Centeno (2017), concluyendo ha logrado establecer que la variable independiente gestión del

servicio se relacionen de manera significativa con la variable dependiente satisfacción de las personas beneficiarias y que forman parte de las familias que hacen uso del servicio de cuidado y atención en horario diurno; por otra parte, la gestión comunitaria y por procesos, son factores claves que intervienen para que las familias se sientan complacidas con el servicio que les brindan. Por su parte, Coronel y Trujillo (2016), consiguió los siguientes resultados donde se evidencian que la prevalencia de anemia fue en total de 43%, el 30% de los niños y niñas ha presentado anemia leve y un 13% padeció de anemia moderada. Con respecto a los padres con la variable conocimientos y prácticas en relación a la alimentación, mejoró de un 31% a un 89%, gracias a las capacitaciones. Es por ello que la conclusión principal fue que existe relación primordial entre anemia y los indicadores de riesgo, pese a la cantidad reducida de los que participaron, asimismo se demostró que realizar talleres y también charlas de forma habitual y oportuna mejoró los conocimientos de los padres de familia, lo que evidencia que es necesario y preventivo

V. CONCLUSIONES

- 5.1.** La relación entre la gestión del servicio de acompañamiento y la prevalencia de la anemia fue calculada a partir de la prueba estadística de Chi – cuadrado debido a que el valor de significancia bilateral fue menor al margen de error de 0,05. Por ende, se ha logrado aceptar la hipótesis de investigación planteada: Existe relación significativa entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019.
- 5.2.** La gestión de servicio de acompañamiento tuvo una calificación baja según el 56% de los padres de familias, esto debido a que muchos de los mencionan que no participan activamente en las reuniones de información y rendición de cuentas que convoca el comité de gestión, por otro lado, el 29% señaló como un nivel medio y solo un 16% lo destaca como un nivel alto.
- 5.3.** La gestión del servicio de acompañamiento en sus dimensiones: Vigilancia comunitaria – gestión de proceso, donde el 57% de los padres de familia, percibe un nivel bajo, mientras que el 32% afirmó que se encuentra un nivel medio y el 10% restante señala que esta en un nivel alto. En cuanto a la gestión por proceso fue bajo según el 54% de los padres, en nivel medio según el 24% y en un nivel bajo de acuerdo al 22% de los padres.
- 5.4.** La prevalencia de la anemia, muestra que de un total de 108 niños (beneficiarios) del Programa Nacional Cuna Más del distrito de Rumizapa, el 47% presentó un nivel de anemia moderada, mientras que el 31% tiene anemia leve, y el 21% presenta anemia normal.

VI. RECOMENDACIONES

- 6.1.** Al coordinador del Programa Nacional Cuna Más, realizar acciones en favor de la mejora de la gestión del servicio de acompañamiento ejecutando una vigilancia comunitaria continua a fin de evaluar los resultados del trabajo que realizan los facilitadores para contrarrestar la prevalencia anemia que existe en el distrito de Rumizapa.
- 6.2.** Al personal del programa, realizar monitoreos constantes a partir de las visitas que realizan a los hogares de la familia beneficiaria con el propósito de comprobar si realmente se vienen llevado a cabo todas las actividades necesarias, desde la consejería a los padres hasta las sesiones de aprendizaje que realizan con los niños, garantizando resultados óptimos al finalizar todo el servicio de acompañamiento.
- 6.3.** Al personal a cargo de la vigilancia comunitaria, realizar informes sobre el desarrollo de las acciones que realizan los facilitadores del programa a partir del servicio de acompañamiento que brindan los facilitadores a las familias beneficiarias con el fin de dar a conocer a las autoridades y responsables del programa, respecto a la labor del personal que visita estos hogares.
- 6.4.** A las autoridades del Programa Nacional Cuna Más, analizar los resultados obtenidos en relación a los niveles de anemia de los niños beneficiarios con el propósito de tomar decisiones acertadas en favor de la población beneficiaria del distrito de Rumizapa y de ser necesario formular nuevas estrategias para el servicio de acompañamiento y que al finalizar el servicio del programa se tenga niños beneficiarios con niveles bajos de anemia.

REFERENCIAS

- Angeles, M. (2018). *Cultura de las familias frente al consumo de micronutrientes para prevenir la anemia Ferropénica en niños menores de 3 años, Microred Encañada Cajamarca, 2017*. (Tesis Maestría). Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, Perú. Obtenido de <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2255/CULTURA%20DE%20LAS%20FAMILIAS%20FRENTE%20AL%20CONSUMO%20DE%20MICRONUTRIENTES%20PARA%20PREVENIR%20LA%20ANEMIA%20FERROP%C3%89NICA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aspajo, P., & Rucoba, R. (2018). *Prevalencia de Anemia en la embarazada y su repercusión Materno- Perinatal en Mujeres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, 2017*. (Tesis Pregrado). Universidad Nacional de San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud, Tarapoto, Perú. Obtenido de <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3004/OBSTETRICIA%20-%20Jajaira%20Aspajo%20Panaifo%20%26%20C%a9sar%20Horacio%20Rucoba%20Rodr%adguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cálix, C., Zazueta, L., & Macías, J. (2012). *Metodología de la investigación Científica*. México: Servicios Editoriales Once Río. Obtenido de http://uaprepasemi.uas.edu.mx/libros/3er_SEMESTRE/26_Metodologia_de_la_Investigacion_I.pdf
- Carrasco, S. (2018). *Metodología de investigación científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima, Perú: San Marcos. Recuperado el 07 de junio de 2019
- Centeno, C. (2017). *Gestión del servicio y satisfacción de las familias usuarias del Programa Nacional Cuna Más en la provincia de Cañete, 2017*. (Tesis Maestría) Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Escuela de Posgrado, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/1841/TM%20AD-Gp%203361%20C1%20-%20Centeno%20Chavarria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Coronel, S., & Trujillo, E. (2016). *Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la universidad de cuenca*. (Tesis Pregrado) Universidad de Cuenca, Escuela de Tecnología Médica, Cuenca, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25042/1/TESIS.pdf>
- Decreto Supremo N° 004 - 2013-PCM. (2013). *Aprueba la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública*. Lima, Perú: El Peruano. Recuperado el 08 de octubre de 2019, de <http://sgp.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2015/06/DS-004-2013-PCM-Aprueba-la-PNMGP.pdf>
- Fernández, C. (2017). *Análisis de la Gestión articulada orientada a reducir la desnutrición crónica y la anemia infantil, distrito de Sancos - Ayacucho (Enero 2015- Abril 2016)*. (Tesis Postgrado). Universidad del Pacífico, Escuela de Postgrado, Ayacucho, Perú. Obtenido de http://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/1936/Angel_Tesis_maestria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2014). *Metodología de la investigación* (sexta ed.). México, México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Recuperado el 21 de setiembre de 2019
- Instituto Nacional del Corazón. (2011). Guía breve sobre la anemia. *Healthy lifestyle Changes*, p.1 - 4. Recuperado el 24 de setiembre de 2019, de https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/blood/anemia-inbrief_yg_sp.pdf
- Josephson, K., Guerrero, G., & Coddington, C. (2017). *Como apoyar al personal que trabaja en programas a gran escala dirigidos a la primera infancia: El caso del servicio de acompañamiento a familias de Cuna Más en Perú*. Washington: Results for Development Institute. Obtenido de https://educationinnovations.org/sites/default/files/ECWI%20Peru%20CS%20Full%20Report_ESP.pdf
- Lira, J. (03 de febrero de 2019). Lucha contra la anemia con magros resultados el 2018: apenas cayó 0.2 puntos porcentuales. *Gestión*, pág. p.1. Recuperado el 23 de setiembre de 2019, de <https://gestion.pe/economia/lucha-anemia-magros-resultados-2018- apenas-cayo-0-2-puntos-porcentuales-257671-noticia/>
- Mendizabal, C. (2014). *Prevalencia de anemia en niños y niñas con desnutrición crónica de 6 a 12 años de la Escuela Oficial Urbana de Santa Catarina Palopó,*

- departamento de Sololá, Guatemala.* (Tesis Pregrado). Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Guatemala. Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Mendizabal-Mariana.pdf>
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión social. (2018). *Programa Nacional Cuna Más. Informe de gestión 2017 - 2018.* Lima: MIDIS. Obtenido de http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/PROGRAMA_NACIONAL_CUNA_MAS_2018.pdf
- Ministerio de Salud. (2017). *Norma técnica - Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas.* Lima, Perú: Ministerio de Salud del Perú. Recuperado el 04 de noviembre de 2019, de web: <http://www.minsa.gob.pe/>
- Ministerio de Salud. (2017). *Plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017 - 2021.* Lima: MINSa. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú. (2017). *Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de La anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas.* Lima, Perú: MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ. Recuperado el 08 de octubre de 2019, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
- Molina, N. (22 de noviembre de 2018). Anemia bajó en Uruguay de 32% a 11%. *La Republica*, pág. p.1. Recuperado el 27 de setiembre de 2019, de <https://www.republica.com.uy/anemia-bajo-en-uruguay-de-32-a-11-id684576/>
- Ñaupás, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación: cuantitativa - Cualitativa y redacción de la tesis* (Quinta ed.). Bogotá, Colombia: Ediciones de la U. Recuperado el 06 de julio de 2019
- Ocaña, A. (2014). *Impacto del programa de suplementación con Micronutrientes para evitar anemia en niños de 6 meses a 2 años de edad en el Subcentro de Salud Picaihua, Período Enero - Junio 2013.* (Tesis Pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Ambato, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8391/1/Oca%C3%B1a%20Anzules,%20Delia%20Cristina.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (20 de agosto de 2017). Qué causa anemia en edad escolar. *Salud Pediatría*, pág. p.1. Recuperado el 28 de setiembre de 2019, de https://tn.com.ar/salud/pediatria/que-causa-anemia-en-edad-escolar_814811

- Palella, S., & F., M. (2012). *Metodología de la investigación cuantitativa* (primera reimpresión ed.). Caracas, Venezuela: Fedupel. Recuperado el 14 de octubre de 2019, de <file:///E:/Libros%20de%20exposici%C3%B3n/metodologc3ada-de-la-investigac3b3n-cuantitativa-3ra-ed-2012-santa-palella-stracuzzi-feliberto-martins-pestana.pdf>
- Resolución de Dirección Ejecutiva N° 955-2013-MIDIS/PNCM. (2013). *Resolución de Dirección Ejecutiva N° 955-2013-MIDIS/PNCM*. Lima, Lima: MIDIS. Recuperado el 08 de octubre de 2019, de https://www.cunamas.gob.pe/wp-content/uploads/2016/03/RDE_955-2013-MIDIS-PNCM.pdf
- Resolución de Dirección Ejecutiva. (2019). *Programa Cuna mas*. Lima - Perú: Nro. 285 - 2019 MIDIS/PNCM. Recuperado el 24 de setiembre de 2019
- Supo.J. (s.f.). Seminario de investigación para la producción científica" Seminario Online 2018. Arequipa, Perú. Recuperado el 14 de octubre de 2019
- Taípe, B., & Corzo, L. (2019). Anemia en el primer control de gestantes en un centro de salud de Lima, Perú y su relación con el estado nutricional pregestacional. *Revista Horiz Med, XIX(2), 6-11*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v19n2/a02v19n2.pdf>
- Valderrama, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: Cuantitativa, Cualitativa y Mixta* (Quinta Reimpresión ed.). Lima, Perú: Editorial San Marcos E.I.R.L. Recuperado el 23 de octubre de 2019
- Yangali, G. (2018). *Gestión del plan de reducción de la desnutrición crónica y la prevención de la anemia en niños menores de 36 meses de la Región Callao 2017 – 2021, en el Centro de Salud “Manuel Bonilla” – 2018*. (Tesis Maestría). Universidad César Vallejo, Lima. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22204/Yangali_GRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Matriz de consistencia

Título: “Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnica e Instrumentos
<p style="text-align: center;">Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019?</p> <p style="text-align: center;">Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019 - ¿Cuál es el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más en sus dimensiones (vigilancia comunitaria y gestión por proceso), Rumizapa, 2019 - ¿Cuál es el estado de la prevalencia de la anemia en los niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019 	<p style="text-align: center;">Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019</p> <p style="text-align: center;">Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019 - Conocer el estado de la gestión del servicio de acompañamiento por dimensiones del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019 - Identificar el estado de prevalencia de la anemia en los niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019 	<p style="text-align: center;">Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019</p> <p style="text-align: center;">Hipótesis específicos</p> <p>H1: La gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019, es buena.</p> <p>H2: El estado de la gestión del servicio de acompañamiento del programa nacional Cuna Más en sus dimensiones (vigilancia comunitaria y gestión por proceso), Rumizapa, 2019, es medio.</p> <p>H2: El estado de prevalencia de la anemia en los niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019, es alta.</p>	<p style="text-align: center;">Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p style="text-align: center;">Instrumentos</p> <p>Cuestionario</p>

Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones	
<p>El tipo de estudio: Básico Enfoque: Cuantitativo Diseño No experimental</p>	<p>Población La población estuvo constituida por 150 niños de 6 a 36 meses del PNCM del distrito de Rumizapa.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 108 niños de 6 a 36 meses del PNCM del distrito de Rumizapa</p>	Variables	Dimensiones
		Gestión del servicio	Vigilancia comunitaria
		Prevalencia de la anemia	Gestión por procesos
			Normal
	Anemia leve		
	Anemia moderada		

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre:

Gestión del servicio de acompañamiento

Sr (a)

Muy buenos días, frente a las siguientes preguntas, sírvase señalar la respuesta que para Ud. sea conveniente, teniendo en cuenta que la prueba es anónima. Sin embargo, a través de su objetivo principal busca establecer la relación entre la Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019

Edad..... Sexo..... Fecha...../...../.....

Por lo tanto, se le recomienda que lea usted, con atención y conteste a las preguntas marcando con un check (✓) en una sola alternativa

Escala de respuesta	Totalmente de desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
---------------------	--------------------------	---------------	-------------	------------	-----------------------

N° ítems	Gestión del servicio de acompañamiento					
Dimensión: Vigilancia comunitaria						
N°	Indicador: Desempeño del comité de gestión	Totalmente de desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Participó activamente en las reuniones de información y rendición de cuentas que convoca el comité de gestión.					
2	Participo en las reuniones de elaboración del plan de trabajo que convoca el comité de gestión.					
3	El servicio de acompañamiento a familias fomenta el cuidado y aprendizaje de sus niños (as)					
5	Durante su permanencia en el programa se han efectuados cambios de facilitadoras, renunciadas e inasistencias del personal					
6	El comité de gestión realiza visitas a su hogar para saber si está conforme con las facilitadoras.					
7	El comité de gestión participa en las actividades promovidas desde el programa.(sesiones de socialización,					

	sesiones demostrativas, prácticas de lavado de manos, otras).					
8	Durante su permanencia en el programa se siente satisfecha con el servicio que le brinda la facilitadora.					
N°	Indicador: Desempeño del consejo de vigilancia comunitaria					
9	Algún miembro del consejo de vigilancia visita su hogar para saber el cumplimiento de trabajo por parte de las facilitadoras.					
10	El Consejo de vigilancia de su comunidad participa de las actividades familiares que se realizan: día del juego, prácticas de lavado de mano, otros.					
11	El Consejo de vigilancia de su comunidad participa en las reuniones que convoca el comité de gestión.					
12	Todos los miembros del consejo de vigilancia, son responsables y eficientes en el cumplimiento de sus obligaciones.					
Dimensión: Gestión por procesos						
N°	Indicador: Cumplimiento de metas en atención de cobertura					
13	La facilitadora realiza visitas a su hogar (de lunes a viernes), y desarrolla sesiones de aprendizaje con su niño (a).					
14	Siempre me encuentro en mi hogar cuando llega la facilitadora para realizar experiencias de aprendizaje con mi niño (as).					
15	Las facilitadoras cumplen de acuerdo a la fecha y horaria establecido por usted.					
N°	Indicador: Desarrollo del aprendizaje					
16	Considera usted que el programa ayuda a favorecer el desarrollo de aprendizaje de su niño (a).					
17	La facilitadora que visita su hogar muestra interés en el desarrollo de aprendizaje de su niño (a).					
18	Las facilitadoras realizan experiencias de aprendizaje utilizando todos los procesos didácticos.					
19	Las facilitadoras utilizan recursos, estrategias y metodologías didácticas para lograr un aprendizaje significativo y de calidad para con su niño (a).					

Jacqueline Romero

Guía de análisis documental sobre la prevalencia de anemia

Instrucciones:

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

Indicadores Beneficiarios	Fecha de ingreso al programa	Edad	Primera visita	Normal (3)	Anemia Leve (1)	Anemia moderada (2)	Resultado final
				Más de 11 gr por dl de sangre	10 .0 - 10.9 gr por dl de sangre	7.0 – 9.9 gr/dl de sangre	
Beneficiario 1	30/08/2018	13	21/08/2019	Normal			3
Beneficiario 2	01/06/2018	16	10/09/2019		Leve		1
Beneficiario 3	22/12/2017	22	19/08/2019		Leve		3
Beneficiario 4	29/09/2018	15	18/06/2019	Normal			1
Beneficiario 5	02/12/2018	14	18/09/2019		Leve		3
Beneficiario 6	29/09/2018	13	10/09/2019	Normal			2
Beneficiario 7	31/01/2019	18	30/07/2019	Normal			1
Beneficiario 8	01/09/2017	28	10/09/2019			moderada	3
Beneficiario 9	29/09/2018	17	28/07/2019		Leve		1
Beneficiario 10	07/12/2018	20	09/06/2019		Leve		1
Beneficiario 11	01/02/2018	33	10/06/2019		Leve		3
Beneficiario 12	05/12/2018	10	23/05/2019			moderada	3
Beneficiario 13	31/08/2019	32	29/09/2019		Leve		1
Beneficiario 14	02/01/2019	15	16/06/2019		Leve		1
Beneficiario 15	19/12/2017	22	14/08/2019		Leve		3
Beneficiario 16	01/08/2018	30	10/09/2019		Leve		3
Beneficiario 17	31/01/2019	9	20/07/2019		Leve		3
Beneficiario 18	01/03/2019	16	20/08/2019		Leve		3
Beneficiario 19	17/01/2018	20	13/08/2019			moderada	3

Beneficiario 20	31/08/2018	33	10/09/2019	Normal			1
Beneficiario 21	01/08/2019	19	28/06/2019		Leve		3
Beneficiario 22	29/09/2018	13	10/06/2019		Leve		3
Beneficiario 23	31/05/2018	17	10/09/2019			moderada (2)	3
Beneficiario 24	31/03/2018	22	14/08/2019		Leve		3
Beneficiario 25	02/05/2017	31	10/09/2019		Leve		1
Beneficiario 26	09/12/2016	33	27/12/2018	Normal			1
Beneficiario 27	29/06/2018	15	11/07/2019			moderada	3
Beneficiario 28	31/01/2019	14	10/09/2019	Normal			3
Beneficiario 29	01/02/2018	21	10/09/2019			moderada	1
Beneficiario 30	07/12/2018	11	20/04/2019			moderada	3
Beneficiario 31	01/12/2017	23	16/08/2019		Leve		3
Beneficiario 32	26/12/2016	33	10/09/2019		Leve		3
Beneficiario 33	03/02/2019	16	17/09/2019		Leve		3
Beneficiario 34	25/02/2019	7	16/06/2019	Normal			3
Beneficiario 35	14/08/2018	14	28/08/2019	Normal			3
Beneficiario 36	27/12/2017	22	19/05/2019			moderada	3
Beneficiario 37	27/02/2017	31	10/09/2019		Leve		1
Beneficiario 38	16/09/2018	13	03/07/2019			moderada	3
Beneficiario 39	23/07/2018	14	10/09/2019			moderada	1
Beneficiario 40	17/03/2017	30	03/07/2019		Leve		3
Beneficiario 41	17/10/2018	11	17/04/2019		Leve		3
Beneficiario 42	01/04/2019	23	16/09/2019		Leve		3
Beneficiario 43	25/02/2019	7	22/09/2019		Leve		1
Beneficiario 44	01/04/2019	7	23/09/2019		Leve		3
Beneficiario 45	01/03/2019	10	03/07/2019		Leve		3
Beneficiario 46	04/07/2017	27	12/08/2019		Leve		3
Beneficiario 47	31/01/2018	20	19/07/2019		Leve		3
Beneficiario 48	02/01/2019	15	23/06/2019		Leve		1
Beneficiario 49	01/07/2018	17	11/06/2019		Leve		3
Beneficiario 50	01/08/2018	14	10/09/2019		Leve		2
Beneficiario 51	01/08/2018	14	10/09/2019	Normal			1
Beneficiario 52	01/11/2017	25	22/08/2019			moderada	1
Beneficiario 53	06/05/2018	18	10/09/2019			moderada	3

Beneficiario 54	26/11/2018	10	10/09/2019			moderada	3
Beneficiario 55	10/01/2017	32	10/09/2019	Normal			3
Beneficiario 56	29/06/2018	15	13/06/2019	Normal			1
Beneficiario 57	05/05/2019	16	13/05/2019			moderada	3
Beneficiario 58	12/04/2018	18	10/09/2019			moderada	1
Beneficiario 59	01/05/2018	23	20/06/2019			moderada	3
Beneficiario 60	02/07/2018	15	22/08/2019			moderada	3
Beneficiario 61	05/05/2019	22	05/01/2019			moderada	3
Beneficiario 62	01/10/2018	12	10/09/2019			moderada	1
Beneficiario 63	11/06/2017	27	10/09/2019			moderada	3
Beneficiario 64	01/09/2017	29	01/07/2019			moderada	3
Beneficiario 65	01/08/2017	27	10/09/2019	Normal			3
Beneficiario 66	19/12/2017	23	10/09/2019	Normal			3
Beneficiario 67	01/07/2019	12	10/09/2019	Normal			3
Beneficiario 68	30/08/2017	29	16/04/2019	Normal			3
Beneficiario 69	16/08/2018	17	11/04/2019			moderada	1
Beneficiario 70	14/01/2019	10	21/05/2019			moderada	1
Beneficiario 71	09/05/2018	19	15/05/2019			moderada	3
Beneficiario 72	06/01/2019	10	13/05/2019			moderada	3
Beneficiario 73	14/05/2019	6	18/09/2019			moderada	2
Beneficiario 74	01/04/2019	8	12/07/2019			moderada	1
Beneficiario 75	31/03/2017	30	03/06/2019			moderada	3
Beneficiario 76	31/03/2017	30	03/06/2019			moderada	3
Beneficiario 77	26/09/2019	10	05/05/2019			da	1
Beneficiario 78	29/04/2019	25	28/08/2019			moderada	3
Beneficiario 79	06/01/2019	31	18/02/2019			moderada	3
Beneficiario 80	19/10/2017	25	10/09/2019			moderada	3
Beneficiario 81	31/10/2017	28	23/05/2019			moderada	3
Beneficiario 82	16/08/2018	27	18/03/2019			moderada	3
Beneficiario 83	31/10/2017	23	19/04/2019			moderada	3
Beneficiario 84	12/07/2018	16	29/05/2019			moderada	3
Beneficiario 85	18/01/2018	25	17/08/2019			moderada	3
Beneficiario 86	28/09/2017	24	13/09/2019			moderada	3
Beneficiario 87	22/10/2018	12	05/09/2019			moderada	3

Beneficiario 88	04/07/2018	26	10/07/2019			moderada	3
Beneficiario 89	12/08/2019	27	25/06/2019			moderada	2
Beneficiario 90	05/11/2017	26	03/07/2019			moderada	3
Beneficiario 91	08/03/2019	20	17/07/2019			moderada	1
Beneficiario 92	18/03/2019	14	25/07/2019			moderada	3
Beneficiario 93	11/04/2018	23	18/04/2019			moderada	3
Beneficiario 94	16/01/2018	22	05/05/2019			moderada	2
Beneficiario 95	14/05/2019	6	17/09/2019			moderada	3
Beneficiario 96	06/01/2019	10	06/05/2019			moderada	3
Beneficiario 97	10/06/2019	24	23/09/2019			moderada	3
Beneficiario 98	30/08/2017	30	04/02/2019	Normal			3
Beneficiario 99	31/10/2017	32	08/03/2019		Leve		1
Beneficiario 100	13/12/2018	20	09/07/2019			Moderada	2
Beneficiario 101	12/09/2018	23	05/08/2019	Normal			3
Beneficiario 102	12/09/2018	14	16/08/2019	Normal			3
Beneficiario 103	28/05/2019	13	09/08/2019		Leve		1
Beneficiario 104	14/05/2019	6	04/09/2019	Normal			3
Beneficiario 105	06/01/2019	10	17/07/2019		Leve		1
Beneficiario 106	16/09/2018	26	16/07/2019	Normal			3
Beneficiario 107	30/08/2017	26	29/07/2019	Normal			3
Beneficiario 108	09/05/2018	20	03/03/2019	normal			3

Jacqueline Romero

Validación de los instrumentos

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Ivo Martín Encomenderos Bancallán
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo
 Especialidad : Docente de investigación
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jacqueline Mercedes Romero López

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					4
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Gestión del servicio de acompañamiento en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					4
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión del servicio de acompañamiento.					4
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Gestión del servicio de acompañamiento de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					4
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					4
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					4
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					4
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión del servicio de acompañamiento.					4
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					4
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					4
PUNTAJE TOTAL						48

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

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 27 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48


 Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán
 ECONOMISTA
 Reg. 0134 - CELAM

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Ivo Martín Encomenderos Bancallán
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo
 Especialidad : Docente de investigación
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jacqueline Mercedes Romero López

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					4
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Prevalencia de anemia en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					4
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevalencia de anemia.				4	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Prevalencia de anemia de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				4	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					4
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					4
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					4
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevalencia de anemia.					4
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					4
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					4
PUNTAJE TOTAL						48

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

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 27 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48


 Mg. Ivo M. Encomenderos Bancallán
 ECONOMISTA
 Reg. 0134 - CELAM

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Keller Sánchez Dávila
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo
 Especialidad : Gestión y Políticas Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jacqueline Mercedes Romero López

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				✓	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Gestión del servicio de acompañamiento en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				✓	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: : Gestión del servicio de acompañamiento					✓
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: : Gestión del servicio de acompañamiento de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					✓
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				✓	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					✓
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				✓	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: : Gestión del servicio de acompañamiento.					✓
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				✓	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.			✓		
PUNTAJE TOTAL						43

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

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 09 de noviembre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

43



 Mg. Keller Sánchez Dávila
 DOCENTE POS GRADO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Keller Sánchez Dávila
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo
 Especialidad : Gestión y Políticas Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jacqueline Mercedes Romero López

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

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

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 09 de noviembre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 44


 Mg. Keller Sánchez Dávila
 DOCENTE POS GRADO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Cesar Artidoro Samame Cornejo
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo
 Especialidad : Docente de posgrado - Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jacqueline Mercedes Romero López

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

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

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 26 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 47


 CESAR ARTIDORO SAMAME CORNEJO
 ABOGADO
 ICAL 5664

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. Cesar Artidoro Samame Cornejo
 Institución donde labora : Universidad César Vallejo
 Especialidad : Docente de posgrado - Gestión Publica
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jacqueline Mercedes Romero López

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					4
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Prevalencia de anemia en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					4
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevalencia de anemia.					4
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Prevalencia de anemia de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					4
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					4
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				4	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				4	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevalencia de anemia.					4
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					4
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					4
PUNTAJE TOTAL						48

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

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

Tarapoto, 26 de octubre de 2019

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48


 Mg. Cesar A. Samame Cornejo
 ABOGADO
 ICAL 5684

Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Moyobamba, 12 de noviembre del 2019.

LIC. MARIELA VELA TIPA
JEFA DE LA – UT- SAN MARTÍN



Presente.

Asunto: SOLICITA AUTORIZACION PARA UTILIZAR INFORMACION DEL PROGRAMA

De mi consideración:

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

Que siendo dentro de mis metas profesionales y cumplir con mis proyectos estoy estudiando la maestría en Gestión Pública, y recorro a su despacho para solicitarle autorización para poder utilizar información del programa del distrito de Rumizapa en donde me encuentro laborando con el comité de gestión Juntos Crecemos, para realizar mi proyecto de tesis titulada "Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019". La información que necesitaría sería el padrón nominal ya que ahí están registrados los niños que se hicieron tamizaje y el valor de hemoglobina y me autorice aplicar encuestas a las madres de familia para ver el funcionamiento del comité de gestión y consejo de vigilancia y de esta manera pueda desarrollar mi tesis de investigación.

De antemano le agradezco mucho su atención a esta solicitud y quedo atenta a su respuesta.

ATENTAMENTE;



JACQUELINE M. ROMERO LOPEZ
DNI N° 44294116

Base de datos estadísticos

Variable gestión del servicio de acompañamiento

PRG.1	PRG.2	PRG.3	PRG.4	PRG.5	PRG.6	PRG.7	PRG.8	PRG.9	PRG.10	PRG.11	PRG.12	PRG.13	PRG.14	PRG.15	PRG.16	PRG.17	PRG.18	PRG.19
4	5	5	3	5	5	3	4	5	5	2	5	5	5	5	5	4	4	3
2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3
4	3	3	2	4	3	2	5	4	3	2	4	3	3	4	3	2	4	4
4	3	3	1	5	5	1	3	5	4	2	4	4	3	3	5	5	4	5
3	3	3	2	3	4	1	3	2	3	1	4	3	3	2	4	4	3	3
4	5	3	3	5	5	2	5	4	5	3	5	3	5	4	4	5	3	5
3	5	4	3	5	5	1	5	5	5	2	3	4	4	4	5	5	4	3
1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1
2	3	3	2	3	4	3	4	4	2	3	2	4	3	3	2	2	4	3
4	3	3	2	3	3	2	4	4	4	2	4	3	3	3	3	4	4	3
4	2	3	2	4	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	4	2	3	4
2	1	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2
3	3	4	2	4	4	2	3	3	3	1	2	4	3	4	3	3	3	3
3	2	3	2	3	4	3	2	5	4	1	3	4	3	3	4	3	4	4
3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3
3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2
4	3	4	2	3	3	2	4	4	4	2	3	3	3	5	4	5	3	3
2	3	2	2	3	3	1	2	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	3
2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2
5	5	4	2	5	4	2	4	5	5	2	5	4	4	3	5	4	5	3
3	2	3	1	3	2	3	3	2	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3
3	2	3	1	2	3	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	3	3	3
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
3	3	3	2	4	3	2	3	3	4	2	3	5	3	4	4	3	3	5
2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2

5	4	5	2	5	3	2	4	4	4	3	5	5	4	4	4	3	3	3
2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
5	5	4	3	4	4	2	5	5	3	1	4	3	5	5	5	5	4	4
2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	4	4	2	3	3
4	3	2	3	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4
5	3	3	1	3	4	2	3	4	2	3	3	3	4	3	3	4	5	3
3	4	5	2	4	4	3	5	5	5	2	4	5	3	4	5	4	3	5
5	4	5	2	5	5	1	5	5	5	2	5	3	3	5	4	3	4	4
2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2
2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3
2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2
1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	3	3	4	2	3	2	4	2	1	2	4	3	3	3	3	3	3
4	3	3	2	4	3	2	5	4	5	2	4	5	3	2	3	3	5	3
3	2	4	3	3	4	1	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3
4	3	4	3	2	3	2	2	3	3	2	3	4	2	3	4	4	4	2
2	3	2	3	4	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
3	2	3	3	3	4	2	2	3	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3
3	3	4	2	3	3	1	3	4	3	2	2	4	3	3	4	4	4	4
2	4	2	1	3	2	2	4	4	3	1	3	4	3	3	2	3	4	3
4	3	4	1	3	2	3	4	4	3	2	3	4	4	2	4	3	3	4
3	4	4	3	2	4	3	3	3	4	3	2	4	3	2	4	2	3	2
2	3	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	2	3
5	4	5	2	3	5	2	5	5	5	3	5	5	5	4	3	4	4	4
1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1
2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2

4	3	5	2	3	4	3	5	5	3	3	3	4	4	3	4	3	5	4
4	4	4	2	4	5	2	5	3	4	3	4	4	5	4	5	5	3	3
1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
1	2	2	2	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	2	1	2	2	1	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2
1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
4	4	4	3	5	5	1	4	4	4	2	3	5	5	4	3	5	3	4
1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1
4	3	4	2	4	3	2	4	5	5	2	4	3	3	5	3	5	4	5
5	4	5	3	4	5	3	4	4	5	3	4	5	4	5	5	3	4	5
5	4	4	2	5	4	2	5	4	3	2	3	5	3	3	3	5	5	5
5	3	5	2	4	5	1	4	3	3	1	5	4	4	5	4	4	4	4
1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1
2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	2	2
1	1	1	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2
2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
1	2	1	3	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1
1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1
2	1	1	3	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	3	1	2	3	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2
2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2

2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2
1	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
3	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	1	2
2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	1
1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1
2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1
2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2
2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1
1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	2	1	2	2	2	1	2	2
2	2	2	3	2	3	3	2	2	1	1	1	1	2	3	2	1	2	2
2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1
1	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
1	2	1	3	1	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2
1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1
2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2

Variable prevalencia de anemia

Indicadores	Fecha de ingreso al programa	Edad	Primera visita	Normal (3) Más de 11 gr por dl de sangre	Anemia Leve (1) 10 .0 - 10.9 gr por dl de sangre	Anemia moderada (2) 7.0 – 9.9 gr/dl de sangre	Resultado final
Beneficiario 1	30/08/2018	13	21/08/2019	Normal			3
Beneficiario 2	01/06/2018	16	10/09/2019		Leve		1
Beneficiario 3	22/12/2017	22	19/08/2019		Leve		3
Beneficiario 4	29/09/2018	15	18/09/2018/	Normal			1
Beneficiario 5	02/12/2018	14	18/09/2019		Leve		3
Beneficiario 6	29/09/2018	13	10/09/2019	Normal			2
Beneficiario 7	31/01/2019	18	30/07/2019	Normal			1
Beneficiario 8	01/09/2017	28	10/09/2019			moderada	3
Beneficiario 9	29/09/2018	17	28/07/2019		Leve		1
Beneficiario 10	07/12/2018	20	09/06/2019		Leve		1
Beneficiario 11	01/02/2018	33	10/06/2019		Leve		3
Beneficiario 12	05/12/2018	10	23/05/2019			moderada	3
Beneficiario 13	31/08/2019	32	29/09/2019		Leve		1
Beneficiario 14	02/01/2019	15	16/06/2019		Leve		1
Beneficiario 15	19/12/2017	22	14/08/2019		Leve		3
Beneficiario 16	01/08/2018	30	10/09/2019		Leve		3
Beneficiario 17	31/01/2019	9	20/07/2019		Leve		3
Beneficiario 18	01/03/2019	16	20/08/2019		Leve		3
Beneficiario 19	17/01/2018	20	13/08/2019			moderada	3
Beneficiario 20	31/08/2018	33	10/09/2019	Normal			1
Beneficiario 21	01/08/2019	19	28/06/2019		Leve		3
Beneficiario 22	29/09/2018	13	10/06/2019		Leve		3
Beneficiario 23	31/05/2018	17	10/09/2019			moderada (2)	3

Beneficiario 24	31/03/2018	22	14/08/2019		Leve		3
Beneficiario 25	02/05/2017	31	10/09/2019		Leve		1
Beneficiario 26	09/12/2016	33	27/12/2018	Normal			1
Beneficiario 27	29/06/2018	15	11/07/2019			moderada	3
Beneficiario 28	31/01/2019	14	10/09/2019	Normal			3
Beneficiario 29	01/02/2018	21	10/09/2019			moderada	1
Beneficiario 30	07/12/2018	11	20/04/2019			moderada	3
Beneficiario 31	01/12/2017	23	16/08/2019		Leve		3
Beneficiario 32	26/12/2016	33	10/09/2019		Leve		3
Beneficiario 33	03/02/2019	16	17/09/2019		Leve		3
Beneficiario 34	25/02/2019	7	16/06/2019	Normal			3
Beneficiario 35	14/08/2018	14	28/08/2019	Normal			3
Beneficiario 36	27/12/2017	22	19/05/2019			moderada	3
Beneficiario 37	27/02/2017	31	10/09/2019		Leve		1
Beneficiario 38	16/09/2018	13	03/07/2019			moderada	3
Beneficiario 39	23/07/2018	14	10/09/2019			moderada	1
Beneficiario 40	17/03/2017	30	03/07/2019		Leve		3
Beneficiario 41	17/10/2018	11	17/04/2019		Leve		3
Beneficiario 42	01/04/2019	23	16/09/2019		Leve		3
Beneficiario 43	25/02/2019	7	22/09/2019		Leve		1
Beneficiario 44	01/04/2019	7	23/09/2019		Leve		3
Beneficiario 45	01/03/2019	10	03/07/2019		Leve		3
Beneficiario 46	04/07/2017	27	12/08/2019		Leve		3
Beneficiario 47	31/01/2018	20	19/07/2019		Leve		3
Beneficiario 48	02/01/2019	15	23/06/2019		Leve		1
Beneficiario 49	01/07/2018	17	11/06/2019		Leve		3

Beneficiario 50	01/08/2018	14	10/09/2019		Leve	2
Beneficiario 51	01/08/2018	14	10/09/2019	Normal		1
Beneficiario 52	01/11/2017	25	22/08/2019		moderada	1
Beneficiario 53	06/05/2018	18	10/09/2019		moderada	3
Beneficiario 54	26/11/2018	10	10/09/2019		moderada	3
Beneficiario 55	10/01/2017	32	10/09/2019	Normal		3
Beneficiario 56	29/06/2018	15	13/06/2019	Normal		1
Beneficiario 57	05/05/2019	16	13/05/2019		moderada	3
Beneficiario 58	12/04/2018	18	10/09/2019		moderada	1
Beneficiario 59	01/05/2018	23	20/06/2019		moderada	3
Beneficiario 60	02/07/2018	15	22/08/2019		moderada	3
Beneficiario 61	05/05/2019	22	05/01/2019		moderada	3
Beneficiario 62	01/10/2018	12	10/09/2019		moderada	1
Beneficiario 63	11/06/2017	27	10/09/2019		moderada	3
Beneficiario 64	01/09/2017	29	01/07/2019		moderada	3
Beneficiario 65	01/08/2017	27	10/09/2019	Normal		3
Beneficiario 66	19/12/2017	23	10/09/2019	Normal		3
Beneficiario 67	01/07/2019	12	10/09/2019	Normal		3
Beneficiario 68	30/08/2017	29	16/04/2019	Normal		3
Beneficiario 69	16/08/2018	17	11/04/2019		moderada	1
Beneficiario 70	14/01/2019	10	21/05/2019		moderada	1
Beneficiario 71	09/05/2018	19	15/05/2019		moderada	3
Beneficiario 72	06/01/2019	10	13/05/2019		moderada	3
Beneficiario 73	14/05/2019	6	18/09/2019		moderada	2
Beneficiario 74	01/04/2019	8	12/07/2019		moderada	1
Beneficiario 75	31/03/2017	30	03/06/2019		moderada	3
Beneficiario 76	31/03/2017	30	03/06/2019		moderada	3
Beneficiario 77	26/09/2019	10	05/05/2019		moderada	1

Beneficiario 78	29/04/2019	25	28/08/2019		moderada	3
Beneficiario 79	06/01/2019	31	18/02/2019		moderada	3
Beneficiario 80	19/10/2017	25	10/09/2019		moderada	3
Beneficiario 81	31/10/2017	28	23/05/2019		moderada	3
Beneficiario 82	16/08/2018	27	18/03/2019		moderada	3
Beneficiario 83	31/10/2017	23	19/04/2019		moderada	3
Beneficiario 84	12/07/2018	16	29/05/2019		moderada	3
Beneficiario 85	18/01/2018	25	17/08/2019		moderada	3
Beneficiario 86	28/09/2017	24	13/09/2019		moderada	3
Beneficiario 87	22/10/2018	12	05/09/2019		moderada	3
Beneficiario 88	04/07/2018	26	10/07/2019		moderada	3
Beneficiario 89	12/08/2019	27	25/06/2019		moderada	2
Beneficiario 90	05/11/2017	26	03/07/2019		moderada	3
Beneficiario 91	08/03/2019	20	17/07/2019		moderada	1
Beneficiario 92	18/03/2019	14	25/07/2019		moderada	3
Beneficiario 93	11/04/2018	23	18/04/2019		moderada	3
Beneficiario 94	16/01/2018	22	05/05/2019		moderada	2
Beneficiario 95	14/05/2019	6	17/09/2019		moderada	3
Beneficiario 96	06/01/2019	10	06/05/2019		moderada	3
Beneficiario 97	10/06/2019	24	23/09/2019		moderada	3
Beneficiario 98	30/08/2017	30	04/02/2019	Normal		3
Beneficiario 99	31/10/2017	32	08/03/2019		Leve	1
Beneficiario 100	13/12/2018	20	09/07/2019		Moderada	2
Beneficiario 101	12/09/2018	23	05/08/2019	Normal		3
Beneficiario 102	12/09/2018	14	16/08/2019	Normal		3
Beneficiario 103	28/05/2019	13	09/08/2019		Leve	1
Beneficiario 104	14/05/2019	6	04/09/2019	Normal		3

Beneficiario 105	06/01/2019	10	17/07/2019		Leve	1
Beneficiario 106	16/09/2018	26	16/07/2019	Normal		3
Beneficiario 107	30/08/2017	26	29/07/2019	Normal		3
Beneficiario 108	09/05/2018	20	03/03/2019	normal		3

Autorización de publicación de tesis al repositorio



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: Romero López Jacqueline Mercedes
D.N.I. : 44294116
Domicilio : Mz. H lote 14 Urb Los Sauces – Banda de Shilcayo
Teléfono : Móvil: 966862597
E-mail : jackyrl_18@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : Maestra

Mención : Gestión Pública

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres: Romero López Jacqueline Mercedes

Título de la tesis:

"Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019"

Año de publicación : 2020

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

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :


Fecha : 10 de marzo del 2020

Acta de aprobación de originalidad



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Mg. Ivo Martín Encomenderos Bancallán, he revisado la tesis del(la) estudiante Br. Jacqueline Mercedes Romero López, titulada "Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019"; constato que la misma tiene un índice de similitud de 14% verificable en el reporte de originalidad del programa TURNITIN.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó 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.

Tarapoto, 05 de marzo de 2020



Mg. Ivo Martín Encomenderos Bancallán
Escuela de Posgrado
UCV-TARAPOTO

Informe de originalidad

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=1236224897&lang=es&u=1050948850&s=3

feedback studio Jacqueline Mercedes Romero Lopez | Gestión del servicio de acompañamiento y preval... /0 1 de 16

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Mas, Rumizapa, 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión Pública

AUTORA:
Br. Romero López, Jacqueline Mercedes (ORCID: 0000-0002-5127-1199)

ASESOR:

Resumen de coincidencias

14 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	Entregado a Universida...	7 %
2	repositorio.ucv.edu.pe	1 %
3	Entregado a Pontificia ...	1 %
4	repositorio.unsa.edu.pe	1 %
5	repositorio.unapiquitos...	<1 %

Página: 1 de 42 | Número de palabras: 12999 | Text-only Report | Turnitin Classic | High Resolution | Activado

15:17 5/03/2020

Autorización final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA LA JEFA DE LA UNIDAD DE POSGRADO

Dra. Rosa Mabel Contreras Julián

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Br. Romero López, Jacqueline Mercedes

INFORME TITULADO:

“Gestión del servicio de acompañamiento y prevalencia de anemia en niños del programa nacional Cuna Más, Rumizapa, 2019”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestra en Gestión Pública

SUSTENTADO EN FECHA: 14 de enero de 2020

NOTA O MENCIÓN: Aprobar por Unanimidad



Dra. Rosa Mabel Contreras Julián
JEFE DE LA UNIDAD DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO - TARAPOTO