



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Plan de lucha contra la anemia y atención del lactante en el  
C.S San Martín, Villa el Salvador, Lima 2020**

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

**AUTORA:**

Br. Rojas Pozo, Martha Marina (ORCID: 0000-0001-6629-6332)

**ASESOR:**

Mg. Cardenas Canales, Daniel Armando (ORCID: 0000-0002-8033-3424)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Gestión de Políticas Públicas

LIMA - PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación está dedicado a todas aquellas personas que luchan por superarse día a día, con metas claras y seguras, ganas de superación.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por brindarme salud y estar siempre guiándome, en especial a mis padres que me guían para seguir adelante ,afrontar retos y desafíos en esta vida. A mis familiares, amigos, esposo e hijos, por ser tan comprensivos en esta etapa importante de mi vida en ver realizado mis sueños de emprender este camino a ser una profesional exitosa.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLA.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Diseño y tipo de investigación.....	19
3.2 Operacionalización de la variable.....	20
3.3 Población, muestra, muestreo .....	22
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	23
3.5. Procedimientos .....	26
3.6. Método de Análisis de Datos .....	27
3.7. Aspectos Éticos .....	28
IV RESULTADOS.....	29
4.1 Análisis Descriptivo Comparativo .....	29
4.2 Análisis Inferencial.....	37
4.2.1 Prueba de Normalidad .....	37
4.2.2 Contrastación de Hipótesis.....	38
V. DISCUSIÓN .....	44
VI. CONCLUSIONES.....	47
VII. RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS .....	49
ANEXOS.....	54

## ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1.....	24
Tabla 2.....	25
Tabla 3.....	26
Tabla 4.....	29
Tabla 5.....	30
Tabla 6.....	31
Tabla 7.....	32
Tabla 8.....	33
Tabla 9.....	34
Tabla 10.....	35
Tabla 11.....	36
Tabla 12.....	38
Tabla 13.....	39
Tabla 14.....	40
Tabla 15.....	41
Tabla 16.....	42

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.....	25
Figura 2.....	28
Figura 3.....	29
Figura 4.....	30
Figura 5.....	31
Figura 6.....	32
Figura 7.....	33
Figura 8.....	34
Figura 9.....	35
Figura 10.....	36

## RESUMEN

Este trabajo de investigación tuvo por finalidad Determinar la relación entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020. Se realizo el estudio no experimental, cuyo diseño de estudio correlacional causal y método de investigación hipotético- deductivo a muestra tomada fue de 40 colaboradores del CS San Martin en el distrito de Villa el Salvador; se realizó la encuesta con dos formularios de interrogantes tipo escala Likert. Se estimo los formularios de manera separa por la prueba de confiabilidad con Alfa de Cronbach y la validación de contenido mediante juicio de expertos; los resultados fueron representados en tablas y figuras usando el programa Excel versión 2016 y SPSS versión 26 y contrastación de hipótesis mediante Rho de Spearman a través del software SPSS versión 26.

Esta investigación concluye, debido al coeficiente Rho de Spearman = 0.692 (positiva moderada), Existe relación positiva y significativa entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020. Para ello en la primera variable el Plan de Lucha Contra la Anemia prima el nivel regular con 50%, a continuación, el nivel deficiente con 37.5% y eficiente con 12.5% en el distrito de Mala 2020. En referencia a la segunda variable Atención del Lactante mostro una tendencia deficiente con 35%, seguido de los niveles regular y eficiente con 32.5% respectivamente.

**Palabras Clave:** Plan de Lucha contra la Anemia, Atención al Lactante, CS.San Martin

## ABSTRACT

The purpose of this research work was to determine the relationship between the Plan to Fight Anemia and Care of the Infant in the San Martin CS, Villa el Salvador, Lima 2020. The non-experimental study was carried out, whose causal correlational study design and method from hypothetical-deductive research to a sample taken was 40 collaborators from CS San Martin in the district of Villa el Salvador; The survey was conducted with two Likert scale question forms. The forms were estimated separately by the reliability test with Cronbach's Alpha and the content validation through expert judgment; The results were represented in tables and figures using Excel version 2016 and SPSS version 26 and hypothesis testing using Spearman's Rho using SPSS version 26 software.

This research concludes, due to Spearman's Rho coefficient = 0.692 (moderate positive), there is a positive and significant relationship between the Plan to Fight Anemia and Infant Care in the San Martin Health Center, Villa el Salvador, Lima 2020. In the first variable, the Plan to Fight Anemia gives priority to the regular level with 50%, then the deficient level with 37.5% and efficient with 12.5% in the district of Mala 2020. In reference to the second variable, Infant Care showed a poor trend with 35%, followed by the regular and efficient levels with 32.5% respectively.

**Key Words:** Plan to Fight Anemia, Infant Care, CS San Martin

## I. INTRODUCCIÓN

Según Zavaleta, afirmó en 2017 que la anemia infantil es un problema de salud pública en Perú. Afecta al 43,6% de los niños menores de tres años en todo el mundo. Esto se debe a la deficiencia de hierro. Los estudios han demostrado que afecta el desarrollo psicomotor de los bebés y tiene un impacto negativo, por lo que su rendimiento en las áreas cognitiva, social y emocional también es muy bajo.

Según la oficina de LZD / MAO en 2020, en el primer año de vida, la ingesta de hierro es importante porque los niños triplicarán su peso al nacer y también son susceptibles a infecciones, enfermedades parasitarias y malaria. Qué los hace más propensos a la anemia.

Según Aparco, Bullon y otros confirmaron en 2019 que el gobierno peruano aprobó el Plan Nacional 2017-2021 para Reducir y Controlar la Anemia Materno-Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil para reducir la anemia en un 19%, incluidos los niños. La suplementación con hierro, el asesoramiento nutricional para mujeres embarazadas y adolescentes, la ligadura tardía del cordón umbilical y la desparasitación infantil son estrategias alternativas

Según el informe "Canal N", en 2019, Ángel Gonzales Vivanco, director general de Intervenciones Estratégicas de Salud Pública del Ministerio de Salud, enfatizó que para lograr este objetivo se debe incentivar a los jóvenes a complementar las pastillas de hierro y ácido fólico. Promover la vigilancia permanente y domiciliaria de mujeres embarazadas. Para las instituciones que reducen la anemia, se enfatiza la importancia de la lactancia materna exclusiva por hasta seis meses porque puede ayudar a su cuerpo a desarrollar y fortalecer su sistema inmunológico. También propuso otra estrategia, que es iniciar la suplementación con hierro dentro de cuatro meses, y el MINSA proporcionará suplementación gratuita con hierro en todas las instituciones médicas del país. Una vez encontrada la anemia, se brindarán alimentos ricos en hierro, frutas y verduras y otros medicamentos y se brindarán conferencias para ayudar al proceso nutricional.

Según los estudios de López para la anemia infantil emitidas en 2019, señaló que la anemia afecta aproximadamente al 50% de los niños menores de 3 años. La anemia se define como la reducción de los glóbulos rojos, que reducen el oxígeno que se proporciona a los diferentes órganos del cuerpo. Las causas comunes son la deficiencia de hierro y la absorción insuficiente de hierro.

Según RPP 2020, el plan conjunto del Ministerio de Fomento e Integración Social de este año emitirá 200 bonos únicos en un período de dos meses para beneficiar a 2.840 familias con hijos menores de 24 meses. Esto es para paliar el aumento de la pobreza causado por COVID 19. Las madres y los hijos menores de edad deben tener un certificado de identidad y deben vivir en áreas donde el nivel de pobreza sea igual o superior al 15% y ningún familiar puede participar en la nómina pública o privada. Deben cumplir con las vacunas y los suplementos de hierro, y los patrocinadores del plan monitorearán conjuntamente a las familias que cumplan con el acuerdo.

Ante la problemática expuesta, se formuló la siguiente interrogante ¿Qué relación existe entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?. De la misma manera se formularon nuestros interrogantes, de forma específica, las cuales son: 1) ¿Qué relación es la que existe, entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?, 2) ¿Qué relación existe entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?, 3) ¿Qué relación existe entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?.

**El estudio se justifica teóricamente**, ya que los resultados ayudan a incrementar la aplicabilidad de PLCA y mejorar el cuidado del bebé de CS San Martín en Villa El Salvador, lo que se refleja en el seguimiento a la Meta 4.

**El estudio se justifica desde una perspectiva práctica**, pues el PLCA implementado utiliza todos los mecanismos proporcionados por el gobierno, y los resultados del estudio se verán reflejados en C.S San Martín, Villa El Salvador, que serán datos valiosos para resolver el problema de la anemia en bebés.

**El estudio se justifica metodológicamente**, pues durante el desarrollo de la presente investigación, el propósito es crear constructos relacionados con el PLCA y la atención del lactante que se pueda vincular en el C.S. San Martín en el Distrito de Villa El Salvador, las cuales pueden ser replicados en futuros estudios que se realicen en diferentes centros de salud del Perú.

**El estudio se justifica desde lo social**, porque a partir de los resultados obtenidos, el estudio puede ajustar y establecer la correlación entre el PLCA y la atención al infante en el contexto del C.S Villa San Martín en el distrito de Villa El Salvador, y conocer la realidad de la anemia en menores de un mes.

En cuanto al objetivo principal este se enunció como: Determinar la relación entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y Atención del Lactante en el C.S San Martín, Villa el Salvador, Lima 2020 de la misma manera se plantearon los objetivos específicos que son: 1) Identificar la relación entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martín, Villa el Salvador, Lima 2020, 2) Identificar la relación entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martín, Villa el Salvador, Lima 2020, 3) Identificar la relación entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el C.S San Martín, Villa el Salvador, Lima 2020.

Y la hipótesis de investigación se describió así: Existe relación positiva y significativa entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y la Atención del Lactante en el C.S San Martín, Villa el Salvador, Lima 2020, de la misma forma se obtuvieron las siguientes Hipótesis Específicas que son: 1) Existe relación positiva y

significativa entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020,2) Existe relación positiva y significativa entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020,3) Existe relación positiva y significativa entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el Área Clínica del C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020.

## II. MARCO TEÓRICO

En cuanto al contenido de este estudio, se han encontrado algunos estudios previos relevantes. En este sentido, la siguiente investigación analiza la primera variable propuesta PLCA. A nivel internacional: Sánchez Fierro, O. P., 2014. El tema de su investigación es: la prevalencia de anemia ferropénica en menores de 4 años Participó en la consulta externa del Centro de Salud Portovelo en 2013 y obtuvo una maestría en epidemiología. Dr. José Apolo Pineda, en Guayaquil, Ecuador. El propósito de este estudio fue determinar la prevalencia de anemia ferropénica en niños menores de 4 años que asisten a la clínica Portovelo Health Center 2013.

Determinar los factores de riesgo (edad, sexo) para niños menores de 4 años. Definir el contenido de hierro de los infantes menores de 4 años. Describir la prevalencia de anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 4 años y hacer recomendaciones para prevenir la anemia por deficiencia de hierro en niños menores de 4 años. Metodológicamente, se refiere a un diálogo con el líder del proyecto y el personal de salud. El proyecto incluye cuidados de enfermería, visitas domiciliarias a guarderías, pruebas de hemoglobina y seminarios de nutrición materna para mejorar el estado nutricional de los niños, se recomienda que la lactancia materna exclusiva sea hasta los 6 meses y se realicen seminarios de nutrición. Al comparar e interpretar las estadísticas de la información recopilada, se puede confirmar el objetivo para que se puedan realizar correcciones en función de las sugerencias.

Se considera este estudio porque establece un vínculo existente entre las pautas a desarrollar para el tratamiento y combate de la anemia infantil y el plan de lucha contra la anemia.

Asimismo, el estudio realizado por Zapata, M. E. y Rovirosa, A. y Carmuega, E, en el año 2020, que se titula: Hierro y ácido fólico: natural, enriquecido, fortificado y suplementos. Análisis de las fuentes alimentarias en la Ciudad de Buenos Aires.

El propósito es describir la fuente de ingesta de hierro y ácido fólico a lo largo del ciclo de vida de la población de Buenos Aires. Población y métodos. Análisis de la información de la primera encuesta de alimentación y nutrición realizada en Buenos Aires en 2011. Ésta es una muestra probabilística de un grupo empresarial. Utilice recordatorios de 24 horas para recopilar el consumo, calcular la ingesta de hierro y ácido fólico y dividirlo en contenido natural, harina con alto contenido de gluten, leche en la leche materna y alimentos para bebés, alimentos fortificados y suplementos. resultado. De las 5369 personas analizadas, casi todas recibieron cantidades naturales de hierro y ácido fólico (58% y 29% del consumo, respectivamente). Más del 90% de las personas consumen harina de trigo concentrada, que aporta un 28% de hierro y un 54% de ácido fólico. El consumo y la contribución de los alimentos enriquecidos varían mucho. En resumen, la tasa de participación de la leche en el programa de madre a hijo es muy baja. Además del aporte natural de los alimentos, la abundante harina de trigo también juega un papel importante en el consumo de ácido fólico y hierro en esta población. Dependiendo del nivel de participación del grupo de edad, los alimentos enriquecidos y los suplementos variarán. Palabras clave: hierro, ácido fólico, ingesta dietética, alimentos enriquecidos, dieta.

La razón para considerar este estudio es que está relacionado con la fortificación de macronutrientes, que se pueden utilizar como base para aumentar el contenido de hierro en la sangre de los bebés para prevenir la anemia infantil. Esto es en apoyo de esta investigación. Para Toalombo,R y Carlina,V, en 2018, publicaron su investigación, Lactancia materna de niños menores de dos años en el Hospital Universitario de Guayaquil y su relación con la desnutrición. Investigación en gestión de servicios de salud. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador. Aquellos que han establecido la lactancia materna y los niños

con desnutrición en los menores de dos años buscan estrategias de comunicación para promover la lactancia materna durante los dos primeros años de vida.

El método utilizado es un método cuantitativo con un corte transversal descriptivo y relevante. La tecnología utilizada fue una encuesta a 140 madres de niños desnutridos y 140 madres de niños desnutridos. De hecho, las mujeres aborígenes y las mujeres monubi tienen tasas de lactancia más altas. En las zonas rurales con vivienda funcional, existe una correlación entre el tiempo de lactancia y la satisfacción con la desnutrición por lactancia, y también existe una dependencia entre ambos. Lactancia materna exclusiva y desnutrición. Se formularon recomendaciones basadas en la capacitación de madres y personal y elementos de comunicación sobre el tema. La verificación estadística de la conclusión concluyó que la falta de lactancia materna en los dos primeros años del Hospital Universitario de Guayaquil conducirá a la desnutrición en los niños.

A nivel nacional, son Paranco Rodríguez, C, en el año 2015, presentó su trabajo de investigación sobre el efecto de las prácticas de suplementación del Sulfato Ferroso y el consumo del Hierro dietético, en los niveles de Hemoglobina, vistos en los niños anémicos entre 6 a 36 meses. Esta investigación se realizó en el puesto de salud de Villa Socca, en Acora entre el año 2014 y 2015. El propósito es determinar si el sulfato de hierro es eficaz en niños con anemia y controlar los niveles de hemoglobina en la dieta. El estudio es descriptivo y longitudinal. La muestra consta de 30 niños divididos en tres grupos: anemia leve, anemia moderada y anemia severa. El método utilizado es descripción y observación, seguimiento de la absorción de hemoglobina. En el método de suplementación con sulfato de hierro media hora antes del almuerzo, se evaluó la ingesta de hierro y vitamina C en la dieta familiar de los niños. La prueba T de Student muestra que la ingesta de hierro de los alimentos tiene un efecto positivo en los niveles de hemoglobina.

En el método de suplementación con sulfato ferroso media hora antes del almuerzo, se evaluó el consumo de hierro y vitamina C en la dieta familiar de los infantes. En la prueba estadística de los estudiantes T, hay evidencia de que la ingesta de hierro

en la dieta tiene un efecto positivo en los niveles de hemoglobina. La razón para considerar este requisito previo es que el contenido de hierro en la hemoglobina infantil determina el grado de anemia que puede ocurrir en los bebés y las predicciones que se pueden hacer.

Tacca Zarate, H, en el año 2018 en su Trabajo de investigación: Efecto de los multimicronutrientes suplementados sobre el nivel de hemoglobina y el estado nutricional en niños de 6 meses a 35 meses de edad que acuden al Centro de Salud Santa Ana–Huancavelica 2013. El propósito de este estudio fue determinar los efectos de diversos micronutrientes sobre los niveles de hemoglobina y el estado nutricional en niños de 6 a 35 meses que asistieron al Centro de Salud Santa Ana en Huancavelica en 2013. Esta investigación es cuantitativa, semi-experimental, longitudinal y prospectiva. La muestra estimada incluyó a 83 niños de 6 a 35 meses. La observación y la investigación se utilizan como técnicas de investigación. Para recopilar esta información, proporcionamos a los niños "información nutricional y hojas de seguimiento". Los bebés menores de 36 meses recibirán una variedad de micronutrientes. Este cuestionario es adecuado para madres. Las variables de investigación son: ingesta de diversos micronutrientes, estado nutricional, nivel de hemoglobina, conocimientos y características sociales de niños y madres entre 6 y 6 años entre 35 meses.

La prueba de hipótesis utiliza la prueba estadística de chi-cuadrado de Mc-Nemar. Los cambios en los niveles de hemoglobina después de la suplementación no son independientes, es decir, hay una diferencia en la anemia y el nivel  $\alpha$  significativo es del 5%. Para los indicadores T / E y P / E después de la suplementación, el nivel de significancia cambió en un 5% y no hubo cambios en la desnutrición. El consumo medio de micronutrientes múltiples es de 165 sobres, que es el 91,6% de los 180 sobres, y la tasa de cobertura del suplemento es solo del 49,9%.

Entre los niños de 6 meses a 35 años, el 77,9% de las madres recibió 3 cursos de orientación nutricional, mientras que solo el 22,6% de las madres recibió 2 cursos

de orientación nutricional. Las variables de investigación son: ingesta de diversos micronutrientes, estado nutricional, nivel de hemoglobina, conocimientos y características sociales de niños y madres entre 6 y 35 meses. La prueba de hipótesis utiliza la prueba estadística de chi-cuadrado de Mc Nemar. Los cambios en los niveles de hemoglobina después de la suplementación no son independientes, es decir, hay una diferencia en la anemia y el nivel  $\alpha$  significativo es del 5%. Para los indicadores T / E y P / E después de la suplementación, el nivel de significancia cambió en un 5% y no hubo cambios en la desnutrición. El consumo medio de micronutrientes múltiples es de 165 sobres, que es el 91,6% de los 180 sobres, y la tasa de cobertura del suplemento es solo del 49,9%.

Teniendo en cuenta esta premisa, se encontró que el nivel de educación de la madre incide en gran medida en la mejora de la anemia en los niños. Teniendo en cuenta esta premisa, se encontró que el nivel de educación de la madre tiene una fuerte influencia en la mejora de la anemia en los niños

Nole Ocampo, D. A., & Timoteo Peña, J. E, en el año 2017 presentaron su trabajo de investigación: Determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud-Pampa Grande. Tumbes-2017.

Se trata de un estudio cuantitativo transversal que evaluó los determinantes sociales de la salud relacionada con la anemia en niños menores de 3 años que participaron en la Institución de Salud Pampa Grande. Tumbes-2017 utiliza las encuestas como técnica y los cuestionarios como herramienta. La muestra estuvo conformada por 78 madres de niños menores de 3 años que participaron en el control CRED en el Prairie Health Center en Sudamérica. El formulario de recopilación de datos está diseñado de acuerdo con el propósito de la investigación y aprobado por juicio de expertos. Este resultado confirmó que el 58% de los niños tenía anemia leve, mientras que el 42% tenía anemia moderada.

Los determinantes socioeconómicos, como la ocupación materna y la prevalencia de anemia ferropénica, tienen una relación estadísticamente significativa. Entre los determinantes del estilo de vida relacionados con la anemia en niños menores de 3 años, existe una correlación estadísticamente significativa entre los factores que reciben tratamiento para la anemia. No se encontró correlación estadísticamente significativa entre los determinantes ambientales asociados con la anemia en niños menores de 3 años. Bajo esta premisa, se ha encontrado que existe una estrecha relación entre los factores sociales, culturales y económicos que aumentan o disminuyen la anemia.

Teniendo en cuenta estos antecedentes, se observa que existe una estrecha relación entre los factores sociales, culturales y económicos que aumentan o disminuyen la anemia.

Asimismo, Aucancela Parco, E. M., y Ttira Vargas, B, en el año 2019 presentaron su Trabajo de investigación sobre la determinación del Nivel de Conocimiento sobre Alimentación Complementaria relacionado con la anemia en las Madres de niños de 6 a 24 meses, en Centros de Salud de Lima-Este durante el año 2018. El propósito del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre nutrición complementaria de las madres con anemia que fueron atendidas en un centro de salud. Este es un estudio relacionado que se centra en la cuantificación de secciones transversales. La población está compuesta por 84 madres de lactantes con anemia entre los 6 y los 24 meses de edad, quienes son atendidos en el Centro de Salud Materno infantil "Miguel Grau" y "Times".

Las entrevistas se utilizan como técnica y los cuestionarios como herramienta. 22% de las madres tienen conocimientos generales y buenos conocimientos El Centro de Salud de Lima Oriental ha determinado el nivel de conocimientos de nutrición complementaria relacionados con la anemia en madres de 6 a 24 meses de edad. 2018; 5% de muy buen conocimiento y solo 34% de excelente conocimiento.

En cuanto al grado de anemia en los niños, el 19% son anemia moderada y el 81% son anemia leve. Verifique la correlación de las variables y demuestre que la siguiente hipótesis (es decir, valor de  $P = 0.00000$ ) es estadísticamente significativa (valor de  $P = 0.00000$ ), y la puntuación es menor al 0.05%. Esta hipótesis es que la recomendación indica que hay evidencia suficiente para rechazar  $H_0$  Y acepta  $H_a$ , que significa el nivel de comprensión de la comida. Los tratamientos complementarios en el Centro de Salud Materno infantil "Miguel Grau" y "La Times" pueden afectar a la anemia en niños de entre 6 y 24 meses de edad. Cuanto más sepa la madre sobre la nutrición suplementaria, mejor será el nivel de hemoglobina del niño a la edad adecuada.

Desde que se estableció el concepto de alimentación asistida se tuvo en cuenta esta premisa, término útil que ayuda a sustentar esta investigación.

Hinostroza Felipe, M, en el año 2015 presento un estudio sobre las Barreras y motivaciones, sobre el nivel de adherencia a la suplementación y multimicronutrientes, en las madres con infantes menores de 36 meses. Esta investigación se hizo en el Cercado de Lima.

Por ello, se ha confirmado que las madres con mayor persistencia tienen un mayor impacto positivo en la familia, mientras que los familiares de algunas madres con menor persistencia no creen en la ingesta de alimentos complementarios. Ambos grupos olvidaron usar diferentes micronutrientes al menos una vez. Conclusión: Uno de los obstáculos que enfrentan las madres con bajo cumplimiento es la continua aversión de los niños a los micronutrientes complejos. Una de las motivaciones de las madres perseverantes es lograr el bienestar de sus hijos y el papel clave de la perseverancia. Los obstáculos en los dos grupos son el concepto general, la incomodidad de completar y la dificultad de reemplazar. Los motivos de los dos grupos fueron la conveniencia de las instalaciones médicas, los beneficios de la nutrición suplementaria, las opiniones positivas sobre la forma en que los trabajadores de salud se comunican y la comprensión de la nutrición por parte de las madres, y la influencia positiva de los miembros de la familia.

Teniendo en cuenta este requisito previo, dado que los pacientes tienen la motivación y la voluntad de adaptarse al método de reducción de la anemia en los niños, este es un complemento de este estudio.

Chang Calderón, C. L., Quinteros Rivera, B. M., & Quispe García, S. K, en el año 2016 presentaron su tesis titulada: Factores Determinantes Asociados con la Anemia Ferropénica en niños de 6 a 36 meses que son atendidos en el Centro de Salud Catalina Huanca, El Agustino, 2016.

El propósito de este estudio fue correlacionar los determinantes asociados a la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Catalina Huanca de Agustino en 2016. La investigación se divide en los siguientes tipos: investigación cuantitativa, investigación aplicada, correlación de nivel descriptivo, diseño de nivel no experimental. Los resultados del estudio mostraron que el 15,6% de todos los niños tenía anemia leve, el 73,3% tenía anemia moderada y el 11,1% tenía anemia grave. Del total de madres encuestadas, 57,8% respondió incorrectamente y 42,2% respondió correctamente. Del chi-cuadrado en la identificación de la imagen se puede concluir que el determinante no tiene nada que ver con la existencia de anemia ferropénica. Palabras clave: anemia ferropénica La dieta del lactante tiene en cuenta esta premisa porque puede determinar parámetros estadísticos de relación, lo que será útil para la investigación actual.

Sánchez Alvarez de KL y Ruiz Pérez de LR y Villar Silva de G.J publicaron su artículo en 2019, titulado: La efectividad del programa de ferrita para mejorar el estado nutricional de niños y niñas AA entre 6 y 24 meses de edad. H Oasis-Ventanilla, 2017. El objetivo es aumentar la eficacia del programa "Ferrótico" para aumentar el estado nutricional de los niños y niñas AA.HH de 6 a 24 meses. Oasis-Ventanilla, 2017. Metodología de diseño cuasiexperimental. Universo: 155 niños, 111 niños en la muestra, un total de 97 niños participaron en el grupo de prueba y el grupo de control al final del estudio. Tecnología: Antropometría, análisis de

hemoglobina capilar, observación y entrevista. Mida la anemia con sangre capilar y analizador HemoCue. El estado nutricional se mide mediante indicadores antropométricos de altura y peso,

Organización Mundial de la Salud. Se tomaron dos mediciones en un año. Se utilizó el software SPSS y se creó una base de datos encriptada para asegurar la confidencialidad a través del consentimiento informado. Se realizó la prueba T de Student y el nivel de significancia fue  $0.05 = 5\%$ . Se descubrió que después de participar en el procedimiento, los niveles de hemoglobina del grupo de prueba y del grupo de control eran diferentes. De manera similar, el nivel de hemoglobina del grupo experimental fue diferente antes y después del experimento.

En cuanto a la segunda variable, a Nivel Internacional se tiene : M. Martínez-López de Massachusetts y Pérez-Constantino y Monte de P. P. Longo-Meneses (Montelongo-Meneses) presentó los resultados de su investigación en 2014: "Proceso de enfermería de la neumonía basada en el bebé". Modelo funcional de Marjory Gordon. Enfermería Universitaria, 11 (1), 36-43. México, Chip, Comitán de Minquez, Comitán y Hospital de la Mujer. El objetivo es identificar las necesidades cambiantes mediante la aplicación de conocimientos y procedimientos para corregir, mantener y recuperar al paciente para que pueda recuperarse en el menor tiempo posible, en este caso, un lactante con neumonía. En la actualidad, la neumonía se ha convertido en la principal causa de muerte de los niños menores de 5 años en el mundo, y el principal factor que afecta a los alvéolos son los alvéolos. Si no se trata, la enfermedad puede causar complicaciones como insuficiencia respiratoria aguda, absceso pulmonar e Insuficiencia cardíaca congestiva. Este es el papel importante de las enfermeras en la implementación de intervenciones para mantener la permeabilidad y la estabilidad del paciente. De acuerdo con los 11 modos funcionales de Marjory Gordon, se han determinado las necesidades prioritarias y se han diseñado planes de atención personalizados para mantener los modos. Se utilizan métodos de clasificación y respiración: NANDA, NIC y NOC. Los resultados obtenidos fueron satisfactorios, reduciendo la disnea, mejorando la permeabilidad de la vía aérea, manteniendo el ritmo cardíaco y prolongando el tiempo de sueño; sin embargo, el paciente desarrolló desnutrición

severa durante los 6 meses de tratamiento, por lo que su mortalidad no se pudo modificar.

Se toma este trabajo en la investigación actual al proporcionar evidencia de que las buenas prácticas y el conocimiento técnico específico son esenciales para reducir cualquier enfermedad (incluida la anemia infantil).

Vásquez Garibay, E. M, en el año 2000, emprendió una investigación sobre el Trato diferencial por género, relacionado con la nutrición y atención de la niña lactante y preescolar. La investigación fue publicada en el Boletín Médico del Hospital Infantil en México.

La evidencia de todo el mundo muestra que los padres prefieren a los hijos varones y los tratan mejor que a las hijas. Por otro lado, las niñas son discriminadas en la escuela y el trabajo. En casos extremos, las niñas son abandonadas, maltratadas o incluso asesinadas. Aunque la mayoría de los estudios sobre las preferencias de los niños provienen de países del sur de Asia y el norte de África, la preferencia por los niños parece ser común en la mayoría de los países del tercer mundo. En México, no existe una investigación en profundidad sobre la salud y la dieta de hombres y mujeres, especialmente entre las niñas menores de cinco años, y los resultados hasta el momento no son consistentes. Sin embargo, algunos investigadores del país señalaron discriminación. Por ello, es necesario profundizar sus investigaciones para eliminar todas las formas de discriminación de género, ya que esto impide que hombres y mujeres participen por igual en su mejor desarrollo social, biológico y psicológico.

Esta investigación determina que los factores sociales son fundamentales para analizar el correcto desarrollo y eficacia de los tratamientos que serán considerados en esta investigación.

A nivel Nacional se registra a Calizaya Mamani, L. M, que año 2019, realizó la investigación sobre el nivel de Satisfacción de la Atención de las Enfermeras en relación con un cumplimiento del crecimiento en los niños lactantes, en el centro de salud San Francisco Tacna durante el año 2019.

El objetivo del investigador que es profesional de enfermería en controlar el crecimiento y desarrollo del niño. Métodos: Diseño descriptivo, cuantitativo, retrospectivo no experimental; estudio de la población de usuarios niñeras (madres, padres y familiares) de niños menores de 141 años y menores de 2 años; esta tecnología es una encuesta de satisfacción de usuarios CRED y herramienta de recolección de datos. Los resultados obtenidos muestran que están muy satisfechos con la atención brindada por los profesionales de enfermería, y siempre se adhieren al control de edad (51,8%), y se encuentran moderadamente satisfechos y siempre cumplen (31,9%). Conclusión: Si existe una relación entre la satisfacción con los niños menores de 2 años y el cumplimiento del control CRED, es estadísticamente significativa y su valor es ( $P < 0,05$ ). Palabras clave: oficina de satisfacción, cumplimiento, crecimiento y desarrollo.

Esta investigación es importante porque busca establecer una relación satisfactoria en el proceso de cuidado del bebé, lo que se relaciona con la competencia profesional de los expertos del centro de salud involucrados. El objetivo principal de este trabajo es determinar la relación entre los factores de cuidado de madres con hijos de 6 meses a 36 meses y la adherencia a la ingesta múltiple de micronutrientes, Centro de Salud Guadalupe-Juliaca, enero de 2018 . Tipos de descripción relacionados, métodos cuantitativos, diseños no experimentales y transversales. Utilizando criterios de inclusión y exclusión, la muestra no es un tipo deliberado, sino que está compuesta por 70 niños de 6 a 36 meses. Las herramientas utilizadas para la recolección de datos son la prueba del factor asistencial de Lazarte (2017) y si cumple con la ingesta de diversos micronutrientes. Después de evaluar y juzgar la seguridad alimentaria, estos métodos han sido verificados y delegados a expertos.

Los resultados de la encuesta muestran que el 60% de las personas involucradas en la atención médica piensa que su atención no es buena, el 24,35% piensa que su atención es buena y solo el 15,7% piensa que ha recibido atención regular. En cuanto al cumplimiento, no se cumplió el consumo de micronutrientes múltiples, 72,9% y 27,1%, respectivamente. Por tanto, existe una relación directa entre los factores de enfermería y el cumplimiento de una variedad de ingesta de micronutrientes, con un valor de p de 0,000. En resumen, existe una relación significativa entre las dos variables.

La investigación fue considerada en el desarrollo de la investigación, porque se ha encontrado que la motivación y el compromiso del personal médico es fundamental para reducir cualquier tipo de enfermedad con el fin de tener una comprensión más clara de cómo controlarla

Cruz Huacarpuma, Y, en el año 2018 presentó su tesis titulada: Proceso de atención de enfermería aplicado a lactante evaluado en atención domiciliaria, adscrito a un centro de salud del distrito de Santa Anita de Lima, 2018. Existe evidencia de que el proceso de enfermería utiliza métodos científicos comunes para brindar atención a pacientes, familias y comunidades, lo cual es necesario para aplicarlo en todos los niveles de atención. Por eso, bajo esta premisa, considerando que el bebé tiene menos de un año, fue amamantado el año pasado en el Centro de Servicios de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud del Distrito de Santa Anita. Propósito: Formular los cinco pasos del proceso de enfermería para lograr los mejores efectos en la salud. El diseño del estudio es un estudio de caso que utiliza las cinco fases de su metodología en el proceso de enfermería: evaluación, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La herramienta de recopilación de datos es la "Guía de evaluación del modelo funcional de salud", escrita por Marjory Gordon en el idioma NANDA, este formato se utiliza en las organizaciones de enfermería y es un formato planificado.

Se realizaron cinco diagnósticos prioritarios, algunos de los cuales alcanzaron el 60% del objetivo recomendado y alcanzaron completamente el 40% del objetivo

recomendado. Conclusión: Es necesario tener pleno contacto con el bebé y redescubrir al bebé con la familia. Las madres en particular son la columna vertebral para resolver problemas y lograr prioridades. Para sentar las bases teóricas de esta investigación y conceptualizar la investigación anterior, asumiendo que el fundamento teórico de esta investigación es PLCA, se debe analizar como base de la anemia. En 2017, Zavaleta N determinó la cantidad o tamaño de glóbulos rojos en sangre con síndrome disminuido o niveles anormales de hemoglobina. Este fenómeno ocurre principalmente en bebés menores de 11 meses. Esto se debe a su sensibilidad. De manera similar, escribí en un artículo de 1994 de Galloway R, McGuire J y otros que esta hipótesis sugiere que, si una persona tiene un número normal de glóbulos rojos o un nivel bajo de hemoglobina, producirán anemia.

La hemoglobina (una proteína) es una parte importante de los glóbulos rojos porque el oxígeno se une a ella. Específicamente, los niños con anemia no saben que tienen la enfermedad porque no presentan síntomas. Si su hijo tiene síntomas, pueden ser: pálido, gruñón, mareado o mareado, latidos cardíacos rápidos, piel y ojos amarillos, orina negra.

Con el fin de reducir o erradicar esta enfermedad en Perú, se implementó un plan multisectorial de prevención y control de la anemia desde 2018 hasta 2021. El plan multisectorial de anemia tiene como objetivo prevenir y reducir la prevalencia de anemia en niños y niñas. Centrado en la coordinación entre departamentos y gobiernos, y la intervención efectiva de los gobiernos nacionales, regionales y regionales. Intervención para niños menores de 35 meses, embarazadas y adolescentes de primaria.

Considere la teoría propuesta para la segunda variable, a saber: San Martín CS Baby Care en Villa Salvador, definida por Alfaro-LeFevre R en 1999, que define la etapa del bebé a partir de los 28 días de nacimiento. Niño de 2 años. Se caracteriza

por mayores tasas de crecimiento y mejora de las habilidades psicomotoras. Los bebés son frágiles e inmaduros de muchas maneras, lo que permite a los padres satisfacer sus propias necesidades. Desde la perspectiva de los expertos en salud, de acuerdo con las recomendaciones de Zlotkin SH, Schauer C, Christofides A, Sharieff W, Tondeur MC, Hyder SM, llevar a cabo la promoción de la salud y la educación para la prevención de enfermedades y el desarrollo de la atención médica. niños. Por eso, en 2005, deben supervisar y cuidar plenamente su propio cuidado, por lo que deben seguir los procedimientos adecuados para alimentar a los bebés y las madres, controlar la forma de cuidado, etc. Como se muestra en la página 23 de la versión oficial del Plan Departamental de Prevención y Tratamiento de la Anemia 2018-2021.

Por un lado, ya es el principal teórico del plan variable anti-anemia, pero el concepto del plan multisectorial para la prevención y control de la anemia de 2018 a 2021 se basa en la definición y las ideas propuestas en este estudio para definir la anemia. Medidas departamentales. Las dimensiones analíticas del plan y su aplicabilidad Estas dimensiones incluyen: claridad social, intervención general y componentes estratégicos, que también son consistentes con los teóricos analizados.

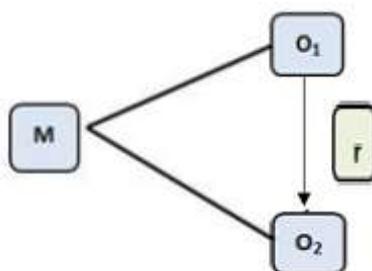
En cuanto a la segunda variable, cuidado infantil, mencionó un plan multisectorial para la prevención y control de la anemia, que fue apoyado por Alfaro-LeFevre R en 1999. Son más adecuados para esto. Las definiciones e ideas presentadas en este estudio nos permiten analizar las dimensiones a medir en el contexto de Saint Martin CS para medir el cuidado y el cuidado del niño, es decir, la calidad del cuidado y el seguimiento del paciente, que puede medir o cuantificar la ingenuidad del cuidado. CS San Martín se encuentra en el distrito de Villa de Salvador.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Diseño y tipo de investigación

##### 3.1.1. Diseño de investigación

El diseño de este estudio tiene el significado de causalidad. Por tanto, se centra en determinar el grado de relación entre dos variables, que son el cuidado infantil en PLCA y SC. Villa San Martín en El Salvador tiene las siguientes relaciones:



Dónde:

- ✓ M :Muestra, trabajadores del área clínica del C.S San Martin, Villa el Salvador
- ✓ O1 :Variable 1: Plan de Lucha Contra la Anemia
- ✓ O2 :Variable 2: Atención del Lactante en el Área Clínica del C.S San Martin, Villa el Salvador
- ✓ R :Relación de causalidad de las variables

##### 3.1.2. Tipo de Investigación

Investigación que se utiliza en este estudio es no experimental. Señalaron que el estudio incluyó una serie de estudios en los que las variables independientes no fueron modificadas intencionalmente con fines de investigación. Su impacto sobre otras variables se realiza en el medio natural para su posterior evaluación.

Se puede definir también el tipo de investigación que se realizó es:

- ✓ **Según su finalidad; Básica**, buscar conocimiento sobre la realidad o los fenómenos naturales para promover una sociedad cada vez más avanzada y que responda mejor a los desafíos humanos, esto es lo que propuso CONCYTEC en el reglamento RENACYT el 2020.
- ✓ **Según su naturaleza; Cuantitativo** dado que se basa en cálculos numéricos e investigación estadística sobre aplicaciones de herramientas, así como en el desarrollo de tablas y / o gráficos, se emplea una recopilación de información para probar las hipótesis mediante indicadores numéricos que nos demuestren el grado de relación entre las variables las cuales constituyen la prueba.
- ✓ **Según su alcance temporal; es transversal**, que en otras palabras, son los datos para la encuesta de uso se recopilan En otras palabras, los datos utilizados para las encuestas de uso se recopilan en un solo tiempo especificado. Su propósito es identificar variables en un momento específico y evaluar su impacto y relevancia.
- ✓ **Según su profundidad o carácter; correlacional**, Describe en detalle la relación entre dos o más variables en un momento dado. En algunos casos, se basa únicamente en la correlación, en otros casos se basa en la causalidad

## 3.2 Operacionalización de la variable.

### 3.2.1. Variables

#### Definición conceptual

- **Variable 1: Plan de Lucha Contra la Anemia;** El PLCA el 2018, lo conceptualiza como una actividad multisectorial encaminada a prevenir y reducir la prevalencia de anemia en niñas y niños, con foco en personas menores de 35 meses, mujeres embarazadas y adolescentes. A través de las articulaciones interdepartamentales

e intergubernamentales de medidas efectivas de intervención implementadas por los gobiernos nacionales, regionales y locales en el territorio.

- **Variable 2: Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador;** Alfaro-LeFevre R definió la etapa de lactante en 1999, como el período comprendido entre los 28 días de vida y los 2 años. Se caracteriza por una mayor tasa de crecimiento y una mejora de las habilidades psicomotoras. Los bebés son frágiles e inmaduros de muchas maneras, lo que permite a los padres satisfacer sus propias necesidades.

### **3.2.2. Operacionalización**

#### **Definición Operacional**

Se ha formulado en detalle la operacionalización de dos variables: el PLCA y la atención al lactante en el CS San Martin, en el distrito de Vila el Salvador que se encuentra detalladamente explicado en el anexo correspondiente.

#### **Variable 1: Plan de Lucha Contra la Anemia**

Se determino como el PLCA se aplica o vincula en el centro de salud en mención.

#### **Variable 2 : Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador:**

Se determino la atención del lactante en el Centro de Salud en mención a la medición de la calidad de servicio y el seguimiento al paciente desde la apreciación de los trabajadores de dicha área.

### **3.3 Población, muestra, muestreo**

#### **3.3.1. Población**

La población es de 40 trabajadores y especialistas de la salud que atiende en el C.S San Martín, Villa el Salvador

#### **Criterios de selección**

Trabajadores de 18 a 60 años, que trabajen en el C.S San Martín, Villa el Salvador

#### **Criterios de exclusión**

Por temas de la coyuntura de la pandemia del COVID-19 no se consideró a trabajadores del C.S San Martín, Villa el Salvador mayores de 60 años

#### **3.2.2. Muestra**

Se eligió por conveniencia de los investigadores, debido al estado de emergencia del gobierno central por el brote de la pandemia COVID-19, que estableció un distanciamiento social obligatorio para garantizar la seguridad y la prevención. Pertenece al tipo censal, la muestra está compuesta por 40 trabajadores de CS San Martín en Villa Salvador, con edades entre 18 y 60 años.

#### **3.2.3. Muestreo**

Por conveniencia más que por probabilidad, porque nos permite elegir los casos accesibles que nos comprometemos a considerar, esto se basa en la conveniente accesibilidad y proximidad del investigador al caso, como dijeron Otzen y Manterola en 2017.

### **3.2.4. Unidad de Análisis**

Colaboradores que trabajan en el C.S San Martin, Villa el Salvador

## **3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **3.4.1. Técnicas**

Para que la investigación cuantitativa actual responda a las preguntas planteadas, los datos deben recopilarse, procesarse y analizarse. Esto también le permitirá probar hipótesis, realizar cálculos numéricos, contar y procesar información estadística, y finalmente hacer la interpretación correcta y luego construir los datos requeridos. Los datos, las encuestas se utilizan como técnica.

### **3.4.2. Instrumentos**

Estas herramientas son los mecanismos que se utilizan para recopilar información y en este estudio se utilizaron cuestionarios. El cuestionario "es una serie de preguntas aplicadas según variables de investigación". Con base en los supuestos de Hernández, Fernández y Baptista en 2014 (página 228), esta información se puede analizar más adelante. Haga preguntas de tipo Likert en el cuestionario utilizado.

La primera herramienta que se utilizó para la primera variable PLCA cuyo propósito es medir dentro de CS San Martin la aplicabilidad del Plan, incluye tres dimensiones : Articulación social presenta dos indicadores y siete ítems, la segunda intervención universal con dos indicadores, cinco ítems y los componentes estrategia, con tres indicadores y cinco ítems Estos ítems tiene una escala Likert y el rango de opciones de respuesta es: de acuerdo (3) indiferente (2) en desacuerdo (1)

De lo cual se obtiene 17 preguntas cuya distribución es: Articulación Social (1-7), Intervención Universal (8-12) y Componentes Estratégicos (13-17)

El segundo instrumento usado para la segunda variable Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador cuya finalidad es medir determinar el grado de atención a los lactantes según la apreciación de los trabajadores de la mencionada área consta de dos dimensiones Calidad de Atención al lactante con dos indicadores y diecisiete ítems, y Seguimiento del Paciente (madre y lactante) con sus dos indicadores. También con sus cinco ítems. La expresión de los enunciados fueron elaborados mediante un criterio Likert, en cuyas opciones se estableció como respuesta: muy de acuerdo (4) de acuerdo (3), indiferente (2) en desacuerdo (1), como intervalos de valor.

El instrumento consta de unas 22 preguntas, distribuidas en: Calidad de Atención (18-34) y Seguimiento del Paciente (35-39)

### 3.4.3. Validez y Confiabilidad Estadística

#### a) Validez

Se procedió a validar el cuestionario por el método de juicio de expertos los cuales fueron:

**Tabla 1**

*Validación por Juicio de Expertos del Instrumento a Utilizar en la Investigación*

Experto	Observaciones	Puntaje
Mg. Daniel Armando Cárdenas Canales	Si existe suficiencia, es aplicable	Muy alto
Mg. Maria Elena Soto Moncada	Si existe suficiencia, es aplicable	Muy alto
Mg. Maria Rosario Calixto Coto	Si existe suficiencia, es aplicable	Muy alto

*Nota.* Elaboración propia

## b) Confiabilidad

Después de la validación de expertos de los dos instrumentos a aplicar se procede realizar la prueba de confiabilidad o fiabilidad de Alfa de Cronbach que permite determinar la fiabilidad de los cuestionario Para obtener indicadores de confiabilidad o confiabilidad se analizó estadísticamente la información del cuestionario y se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach, que el grado de covarianza de los ítems del cuestionario tienen entre sí, el cual permite determinar un coeficiente que es interpretado de la siguiente manera:

**Figura 1**

*Criterios para interpretar el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach*

valores de Alfa	Interpretación
0.90 – 1.00	Se califica como muy satisfactoria
0.80 – 0.89	Se califica como adecuada
0.70 – 0.79	Se califica como moderada
0.60 – 0.69	Se califica como baja
0.50 – 0.59	Se califica como muy baja
<0.50	Se califica como no confiable

*Nota.* Borg, W. R. (1963). Educational research: an introduction.

Se determino para cada cuestionario el coeficiente de alfa de Cronbach obteniendo los siguientes resultados:

**Tabla 2**

*Resultado del Coeficiente Alfa de Cronbach del primer cuestionario*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.867	17

*Nota.* SPSS Versión 26

**Tabla 3**

*Resultado del Coeficiente Alfa de Cronbach del segundo cuestionario*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.832	22

*Nota.* SPSS Versión 26

Del análisis realizado se puede concluir que el coeficiente de alfa de Cronbach para el primer cuestionario es 0.867 que es un coeficiente calificado como adecuado lo cual quiere decir que el primer cuestionario es de confiable para su aplicación.

De la misma manera se puede concluir que el coeficiente de alfa de Cronbach para el segundo cuestionario es 0.832 que es un coeficiente calificado como adecuado lo cual quiere decir que el primer cuestionario es de confiable para su aplicación.

### **3.5. Procedimientos**

Para la recolección de los datos se utilizaron instrumentos de medida representativos de las variables del presente estudio, que brindaron información simplificada. El diseño del instrumento toma como marco la definición operativa, y especifica el rango teórico de las variables a medir y el tamaño y número necesario de indicadores. Estos tamaños e indicadores describen cada tamaño, y estos incluyen un conjunto de ítems a medir e investigar variables.

Se siguió el procedimiento detallado a continuación:

- Se redactaron dos instrumentos para ser aplicados a las unidades de análisis. Posteriormente se realizaron su aplicación para obtener los niveles que se registraron de acuerdo con la respuesta manifestada.
- Luego de las validaciones de rigor se procedió a aplicar los instrumentos a los entrevistados, considerando los debidos protocolos

de seguridad del contexto de Covi 19. Siempre respetando el espacio y tiempo necesario.

- En el momento de la encuesta se expresaron los motivos e intenciones que se perseguía con la investigación. Se apela siempre a la honestidad y responsabilidad que toda persona tiene en aras de dar una información confiable.

Luego de culminar la entrevista manifiestan los respectivos reconocimientos del apoyo brindado en aras de la ciencia.

### **3.6. Método de Análisis de Datos**

#### **3.6.1. Estadística Descriptiva**

En este estudio se utilizó para construir una base de datos de variables relacionadas el programa Excel versión 2016 y SPSS 26 de tal manera que se generen tablas de distribución de frecuencias para su correcta interpretación

#### **3.6.2. Estadística Inferencial**

En la investigación se utilizó la estadística inferencial en la medida que se necesita responder a las hipótesis de trabajo asumidas. En tal sentido se usó el programa informático de estadística SPSS siendo la versión veinte y seis la que se empleó. Mediante el programa informático se demostró que mediante la prueba de la normalidad, se lograba tener una respuesta de carácter no paramétrica. Debido al número de 40 entrevistados que por teoría y el criterio matemático de Shapiro – Wilk. Para lograr establecer el nivel de relación entre las dos variables se usó el Rho de Spearman ya que son variables cualitativas la que son estudiadas. Estos criterios se basan en lo propuesto por el investigados metodólogo Hernández y Fernández del año 1998.

**Figura 2**

*Escala Interpretativa para Analizar el Coeficiente Rho de Spearman*

VALOR Rho	INTERPRETACIÓN
-1	Correlación negativa perfecta
-0.90 a -0.99	Correlación negativa muy alta (muy fuerte)
-0.70 a -0.89	Correlación negativa alta (fuerte o considerable)
-0.40 a -0.69	Correlación negativa moderada (media)
-0.20 a -0.39	Correlación negativa baja (débil)
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja (muy débil)
00	Correlación nula (no existe correlación)
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja (muy débil)
0.20 a 0.39	Correlación positiva baja (débil)
0.40 a 0.69	Correlación positiva moderada (media)
0.70 a 0.89	Correlación positiva alta (fuerte o considerable)
0.90 a 0.99	Correlación positiva muy alta (muy fuerte)
1	Correlación positiva perfecta

*Nota.* Hernández & Fernández, 1998

### 3.7. Aspectos Éticos

Como dijo Reyes el 2017, todo investigador debe seguir los estándares éticos profesionales y siempre involucrar el factor humano y moral en este proceso.

Esta investigación protege las identidades del personal colaborador sin revelarlas, tomando en cuenta los elementos éticos de confidencialidad, respetando sus opiniones y comentarios en función de los cuestionarios y métodos aplicados, se mantiene el anonimato y sentido de seriedad respecto a la información impartida en la investigación.

A su vez, se expresa la fidelidad de todo lo manifestado en la investigación, respecto al compromiso del autor sobre las fuentes y datos presentados.

## IV RESULTADOS

### 4.1 Análisis Descriptivo Comparativo

Los hallazgos que se logró obtener produjeron teniendo como base los objetivos planteados en el presente trabajo de investigación. Para ello se analiza el comportamiento de la muestra para cada variable y dimensión después de realizar su agrupamiento respectivo es el siguiente:

**Tabla 4**

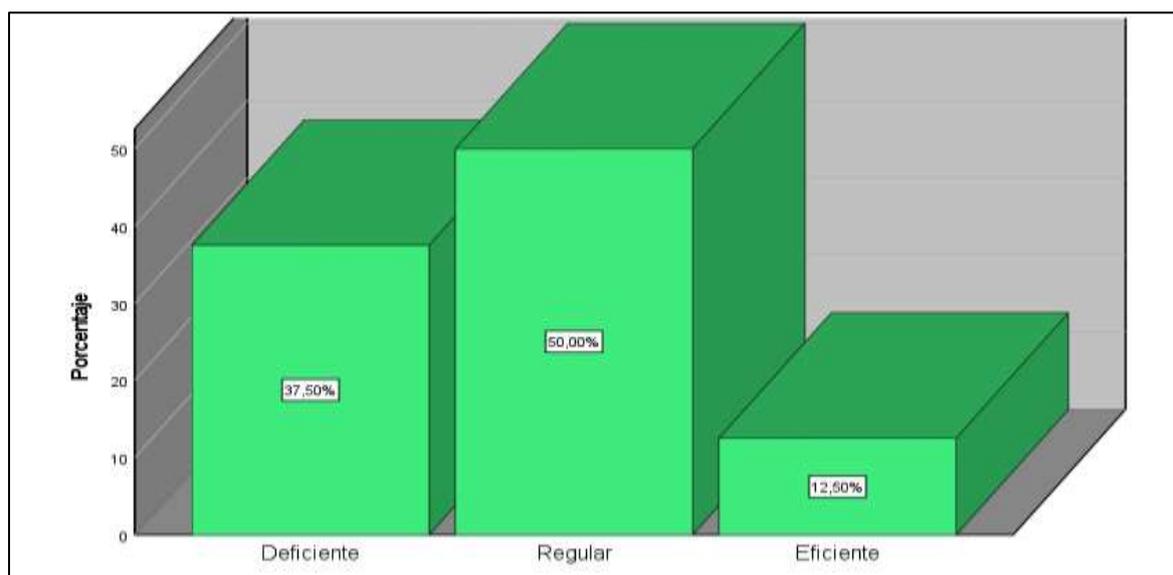
*Resultados agrupados de la encuesta respecto a la Variable 1: Plan de Lucha Contra la Anemia*

	N	%
Deficiente	15	37.5%
Regular	20	50.0%
Eficiente	5	12.5%

*Nota.* SPSS Versión 26

**Figura 3**

*Distribución de la muestra referente a la Variable 1: Plan de Lucha Contra la Anemia*



*Nota.* SPSS Versión 26

En las Tabla 4 y Figura 3 la Variable 1 que es : Plan de Lucha Contra la Anemia, de 40 encuestados, 20 encuestados que representan 20%, expresan que la aplicación del Plan de Lucha Contra la Anemia en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020, es regular, de 15 encuestados que representan el 37.5% es deficiente y 5 encuestados que representan un 12.5%, expresan que la aplicación del Plan de Lucha Contra la Anemia en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020, es eficiente.

**Tabla 5**

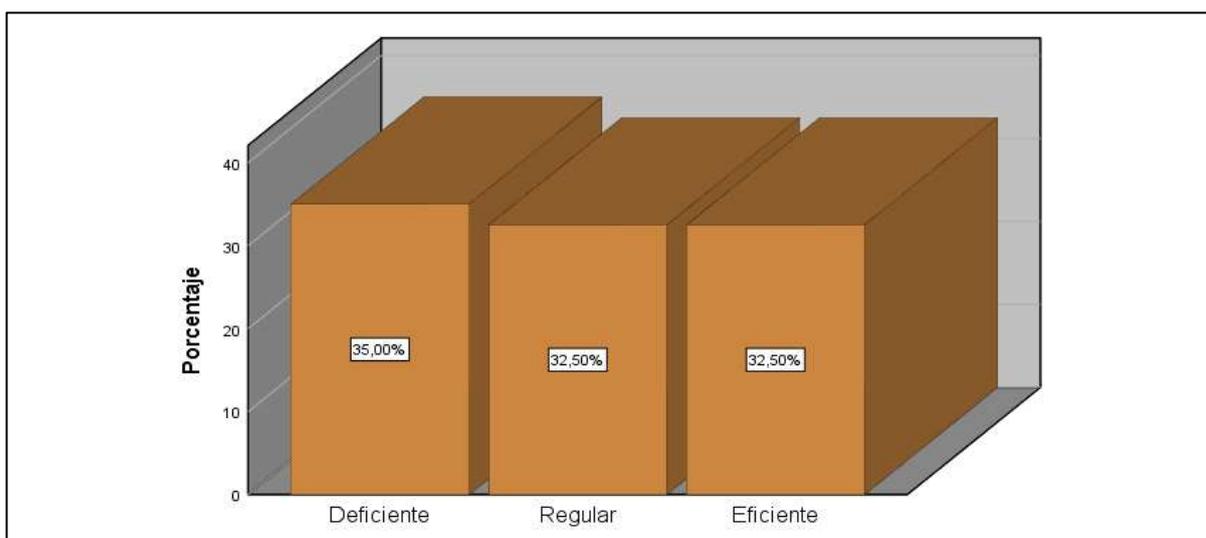
*Resultados agrupados de la encuesta respecto a la Variable 2: Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador*

	N	%
Deficiente	14	35.0%
Regular	13	32.5%
Eficiente	13	32.5%

Nota. SPSS Versión 26

**Figura 4**

Distribución de la muestra referente a la Variable 2: Atención del Lactante en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020



Nota. SPSS Versión 26

En las Tabla 5 y Figura 4 la Variable 2 que es : Atención del Lactante en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, de 40 encuestados, 14 encuestados que representan 35%, expresan que la Atención del Lactante en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, es deficiente, de 13 encuestados que representan el 32.5% es regular y 13 encuestados que representan un 32.5%, expresan que la Atención del Lactante en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, es regular y eficiente respectivamente.

**Tabla 6**

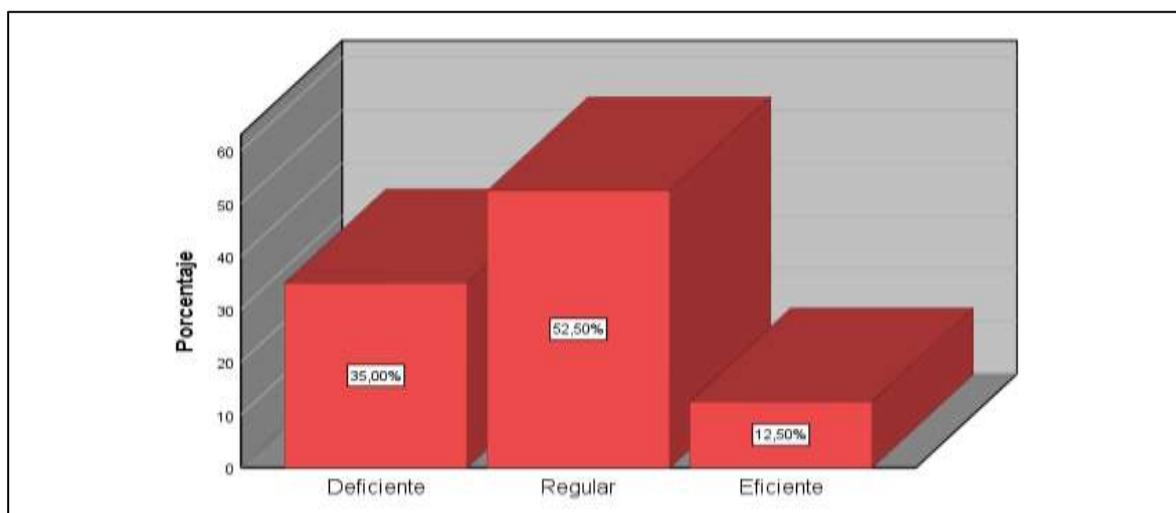
*Resultados agrupados de la encuesta respecto a la Dimensión 1 de la Variable 1 :  
Articulación Social del Plan de Lucha contra la Anemia*

	N	%
Deficiente	14	35.0%
Regular	21	52.5%
Eficiente	5	12.5%

*Nota.* SPSS Versión 26

**Figura 5**

*Distribución de la muestra referente a la Dimensión 1 de la Variable 1 : Articulación Social del Plan de Lucha contra la Anemia*



*Nota.* SPSS Versión 26

En las Tabla 6 y Figura 5 la Dimensión 1 Variable 1 que es : Articulación Social del Plan de Lucha contra la Anemia en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, de 40 encuestados, 21 encuestados que representan 52.5%, expresan que la Articulación Social del Plan de Lucha contra la Anemia en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, es regular, de 14 encuestados que representan el 35% es deficiente y 5 encuestados que representan un 12.5%, expresan que es eficiente

**Tabla 7**

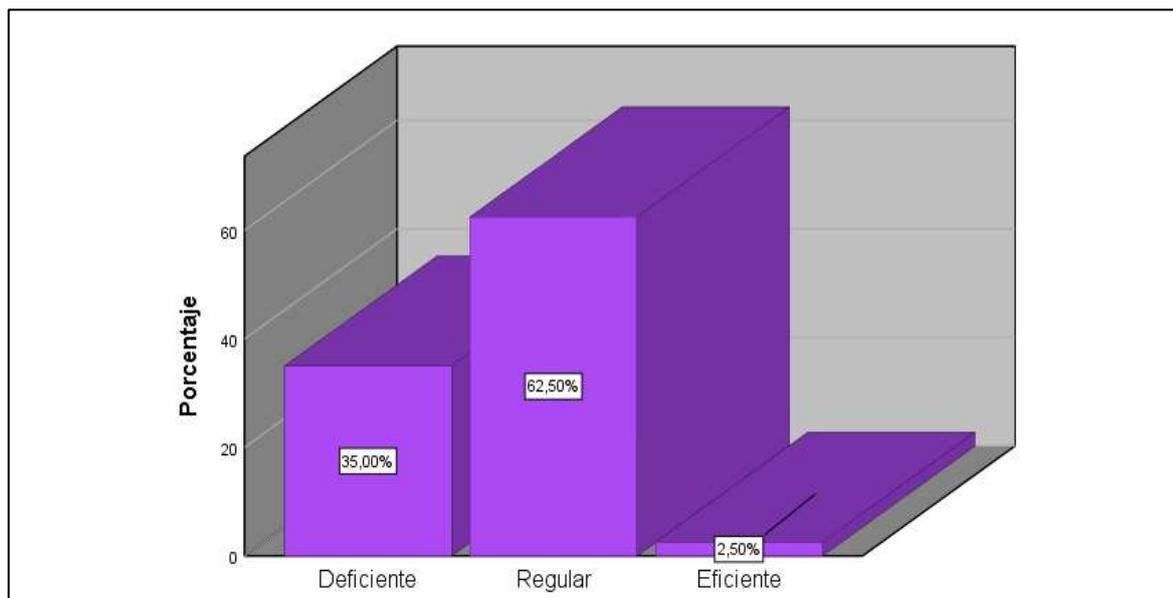
*Resultados agrupados de la encuesta respecto a la Dimensión 2 de la Variable 1 Intervención Universal del plan de lucha contra la anemia*

	N	%
Deficiente	14	35.0%
Regular	25	62.5%
Eficiente	1	2.5%

Nota. SPSS Versión 26

**Figura 6**

*Distribución de la muestra referente a la Dimensión 2 de la Variable 1 : Intervención Universal del plan de lucha contra la anemia*



Nota. SPSS Versión 26

En las Tabla 7 y Figura 6 la Dimensión 1 Variable 1 que es : Intervención Universal del plan de lucha contra la anemia en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, de 40 encuestados, 25 encuestados que representan 62.5%, expresan que la Intervención Universal del plan de lucha contra la anemia en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, es regular, de 14 encuestados que representan el 35% es deficiente y 1 encuestados que representan un 2.5%, expresan que es eficiente.

**Tabla 8**

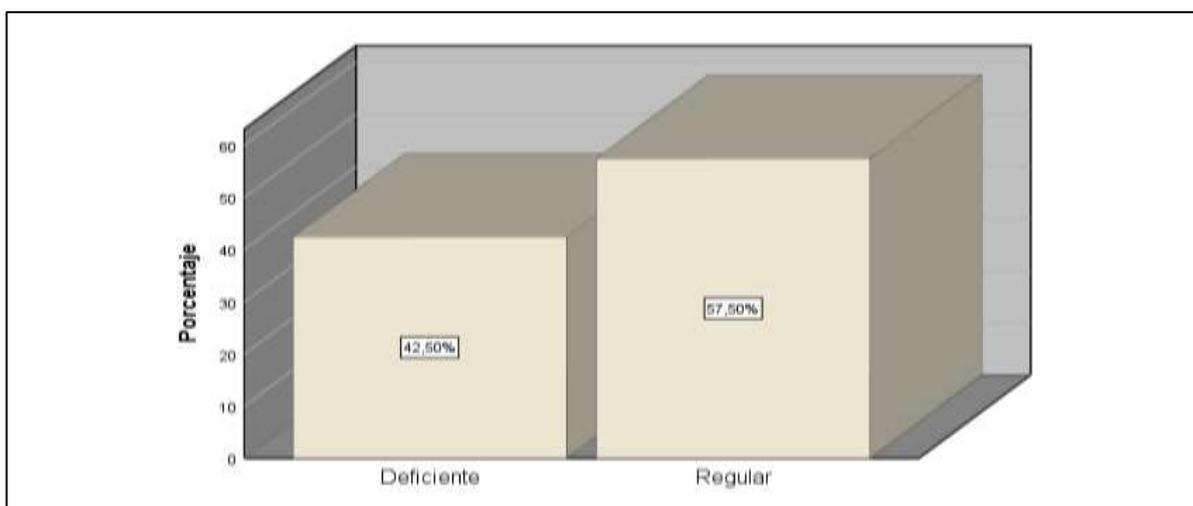
*Resultados agrupados de la encuesta respecto a la Dimensión 3 de la Variable 1 Componentes Estratégicos del plan de lucha contra la anemia*

	N	%
Deficiente	17	42.5%
Regular	23	57.5%

*Nota. SPSS Versión 26*

**Figura 7**

*Distribución de la muestra referente a la Dimensión 3 de la Variable 1 : Componentes Estratégicos del plan de lucha contra la anemia*



*Nota. SPSS Versión 26*

En las Tabla 8 y Figura 7 la Dimensión 3 Variable 1 que es : Componentes Estratégicos del plan de lucha contra la anemia en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, de 40 encuestados, 23 encuestados que representan 57.5%, expresan que los Componentes Estratégicos del plan de lucha contra la anemia en el C.S.San Martin, Villa el Salvador,2020, es regular y 17 encuestados que representan un 42.5%, expresan que es deficiente.

**Tabla 9**

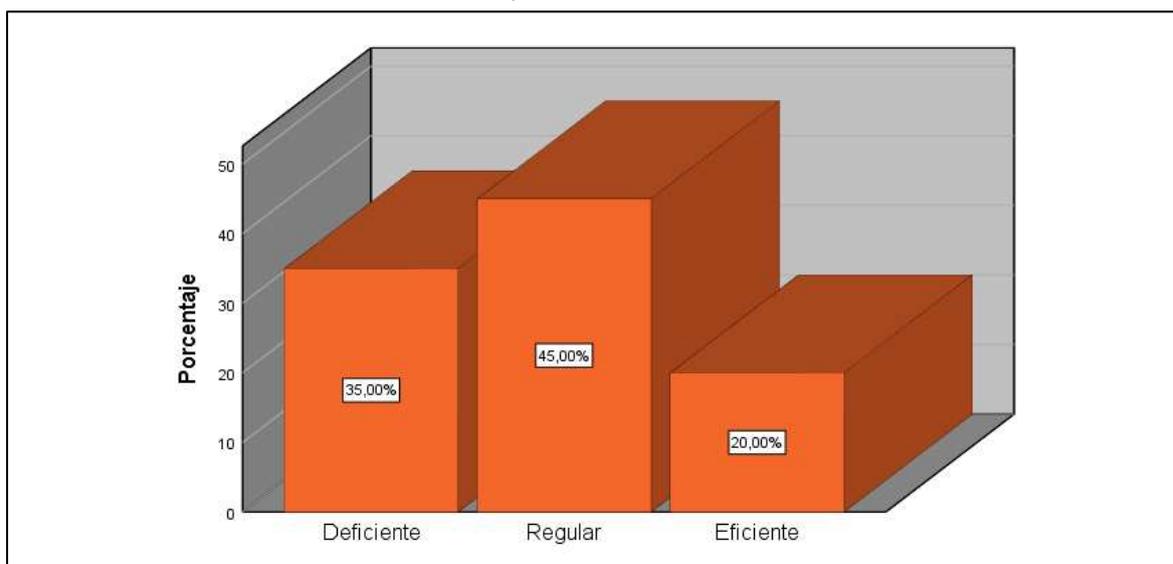
*Resultados agrupados de la encuesta respecto a la Dimensión 1 de la Variable 2 Calidad de la atención al lactante en CS.San Martin, Villa el Salvador 2020*

	N	%
Deficiente	14	35.0%
Regular	18	45.0%
Eficiente	8	20.0%

Nota. SPSS Versión 26

**Figura 8**

*Distribución de la muestra referente a la Dimensión 1 de la Variable 2 : Calidad de la atención al lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador 2020*



Nota. SPSS Versión 26

En las Tabla 9 y Figura 8 la Dimensión 1 Variable 2 que es : Calidad de la atención al lactante en CS.San Martin, Villa el Salvador 2020, de 40 encuestados, 18 encuestados que representan 45%, expresan que la Calidad de la atención al lactante en CS.San Martin, Villa el Salvador 2020, es regular, de 14 encuestados que representan el 35% es deficiente y 8 encuestados que representan un 20%, expresan que es eficiente.

Tabla 10

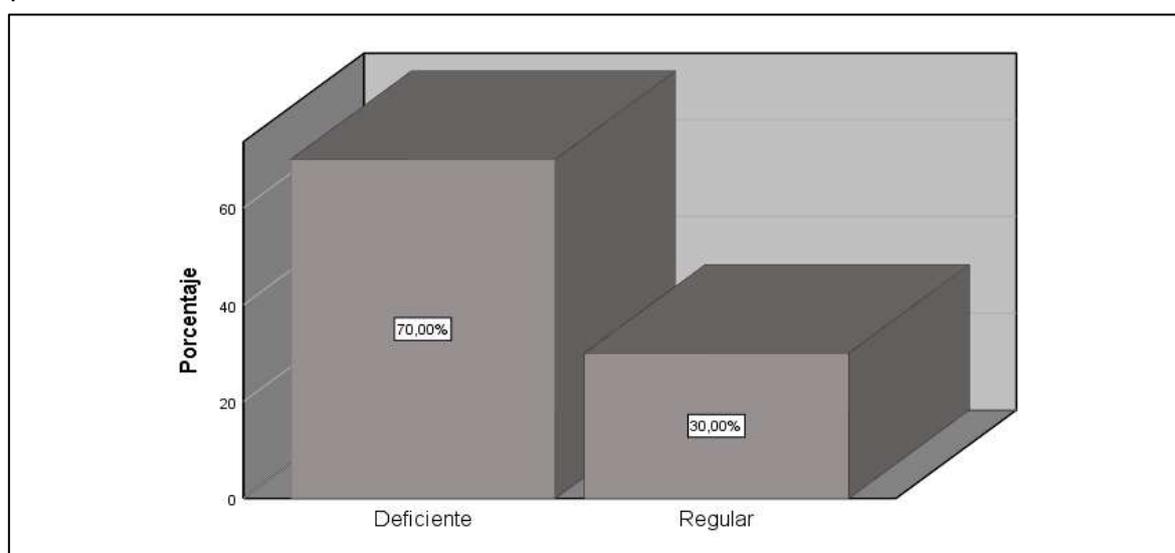
*Resultados agrupados de la encuesta respecto a la Dimensión 2 de la Variable 2 : Seguimiento del paciente en el C.S San Martin, Villa el Salvador 2020*

	N	%
Deficiente	28	70.0%
Regular	12	30.0%

Nota. SPSS Versión .26

**Figura 9**

Distribución de la muestra referente a la Dimensión 2 de la Variable 2 : Seguimiento del paciente en el C.S San Martin, Villa el Salvador 2020



Nota. SPSS Versión 26

En las Tabla 10 y Figura 9 la Dimensión 2 Variable 2 que es : Seguimiento del paciente en el C.S San Martin, Villa el Salvador 2020, de 40 encuestados, 28 encuestados que representan 70%, expresan que el Seguimiento del paciente en el C.S San Martin, Villa el Salvador 2020, es deficiente y 12 encuestados que representan un 30%, expresan que es regular.

**Tabla 11**

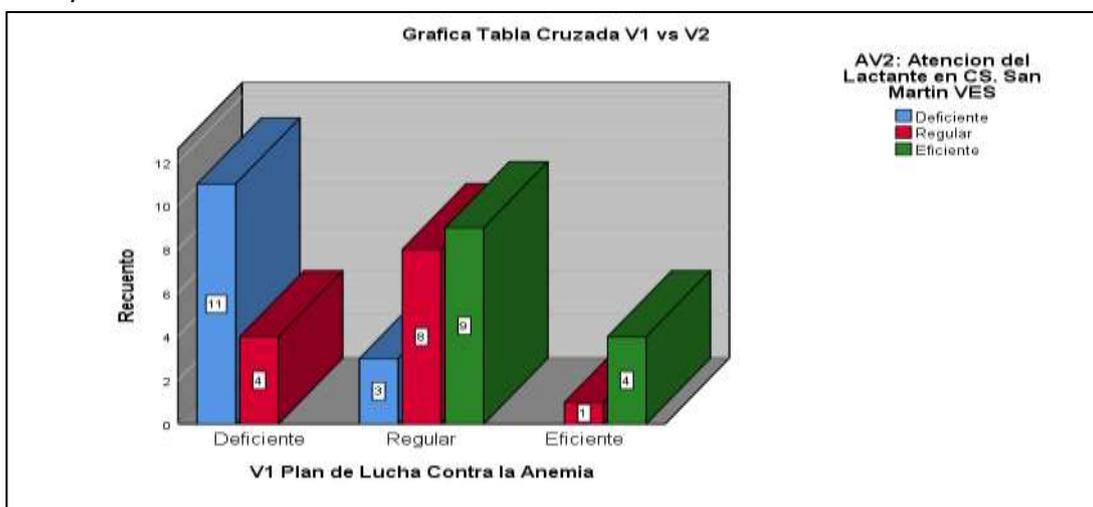
*Tabla Cruzada V1 vs V2*

		V2:Atencion del Lactante			Total	
		Deficiente	Regular	Eficiente		
V1: Plan de Lucha contra la Anemia	Deficiente	Recuento	11	4	0	15
		% del total	27.5%	10.0%	0.0%	37.5%
	Regular	Recuento	3	8	9	20
		% del total	7.5%	20.0%	22.5%	50.0%
	Eficiente	Recuento	0	1	4	5
		% del total	0.0%	2.5%	10.0%	12.5%
Total		Recuento	14	13	13	40
		% del total	35.0%	32.5%	32.5%	100.0%

Nota. SPSS Versión 26

**Figura 10**

*Comportamiento de Tabla Cruzada entre la Variable 1 vs Variable 2*



Nota. SPSS Versión 26

El 10% (4) de los colaboradores encuestados pertenecientes CS. San Martín en Villa el Salvador perciben que, cuando la atención al lactante es regular Plan de Lucha contra la Anemia es deficiente, el 27.5% (11) de los encuestados perciben que, atención al lactante es deficiente, el Plan de Lucha contra la Anemia es deficiente, mientras que, para el 20% (8) de los encuestados perciben que, cuando el Plan de Lucha contra la Anemia es deficiente, la atención al lactante es deficiente.

## **4.2 Análisis Inferencial**

### **4.2.1 Prueba de Normalidad**

Ho: Los datos de la muestra proceden de una distribución normal

Ha: Los datos de la muestra no proceden de una distribución no normal.

Nivel de significancia: 0.05.

Se Utilizó el test de Shapiro-Wilk (WS), porque el tamaño de la muestra es menor a 50 encuestados en ambos cuestionarios. Con esta prueba se determinó si los datos obtenidos vienen de una distribución normal o no, es apropiado porque nos determina el tipo de prueba de hipótesis a aplicar, en la Tabla se fundamenta el resultado:

**Tabla 12***Prueba de Normalidad*

	Shapiro-Wilk (SW)		
	Estadístico	gl	Sig.
V1	0.784	40	,000
V2	0.792	40	,000
D1V1	0.784	40	,000
D2V1	0.688	40	,000
D3V1	0.629	40	,000

*Nota.* SPSS Versión 26

Donde :

V1: Plan de lucha contra la anemia

V2: Atención al lactante

D1V2: Articulación Social del Plan de Lucha contra la Anemia

D2V2: Intervención Universal del plan de lucha contra la anemia

En la Tabla 12 se observa que las significancias (sig) de las variables y dimensiones analizadas arrojan como resultado valores menores al grado de incertidumbre permitido  $p = 0.05$ , por lo tanto se acepta la hipótesis alterna propuesta y se rechaza la hipótesis nula en conclusión los datos analizados no presentan una distribución normal por ende debe aplicarse pruebas hipótesis o de contraste no paramétricas

#### 4.2.2 Contrastación de Hipótesis

Para este proceso se procedió a validar las hipótesis planteadas tanto general como específicas obteniendo:

- ✓ HG: Existe relación positiva y significativa entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020
- ✓ HG<sub>0</sub>: No existe relación positiva y significativa entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020.

Se realizó el Coeficiente Rho de Spearman como prueba no paramétrica para verificar su correlación y aceptación de la hipótesis planteada de lo cual se obtiene:

**Tabla 13**

*Prueba Hipótesis Rho de Spearman aplicada a la hipótesis General de Investigación*

			V1	V2
Rho de Spearman	V1	Coeficiente de correlación	1.000	0.692**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	40	40
	V2	Coeficiente de correlación	0.692**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	40	40

*Nota.* \*\*. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Donde :

V1: Plan de Lucha contra la anemia

V2: Atención al lactante

Fuente: SPSS V.26

Del análisis de la Tabla 13 se puede apreciar que la significancia (sig.) es menor a 0.05 que es la tolerancia permitida en la investigación realizada, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula planteada y se acepta la hipótesis alterna general de investigación con esto se puede afirmar que existe relación positiva y significativa entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020, ahora esta relación es positiva debido a que el coeficiente Rho de Spearman expresa valor positivo afirmando una relación de variables directa y es significativa debido a que el coeficiente es 0.692 (esto expresa que existe 69.2% de vinculación entre las variables), esto expresa una relación positiva y moderada entre las variables en análisis.

- ✓ HE1: Existe relación positiva y significativa entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020
- ✓ HE1o: No Existe relación positiva y significativa entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020

Se realizó el Coeficiente Rho de Spearman como prueba no paramétrica para verificar su correlación y aceptación de la hipótesis de lo cual se obtiene:

**Tabla 14**

*Prueba Hipótesis Rho de Spearman aplicada a la hipótesis específica 1 de Investigación*

			D1V1	V2
Rho de Spearman	D1V1	Coeficiente de correlación	1.000	0.651**
		Sig. (bilateral)		0.000
	V2	N	40	40
		Coeficiente de correlación	0.651**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	40	40

*Nota.* \*\*. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Donde :

D1V1: Articulación Social

V2: Atención al Lactante

Fuente: SPSS Version.26

Del análisis de la Tabla 14 se puede apreciar que la significancia (sig.) es mayor a 0.05 que es la tolerancia permitida en la investigación realizada, por lo tanto se rechaza la hipótesis específica 1 nula planteada y se acepta la hipótesis alterna específica 1 de la investigación con esto se puede afirmar que Existe relación positiva y significativa entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020, ahora esta relación es positiva debido a que el coeficiente Rho de Spearman expresa valor positivo afirmando una relación de variables directa y es significativa debido a que el coeficiente es 0.651 (esto expresa que existe 65.1% de vinculación entre las variables), esto expresa una relación positiva moderada entre las variables en análisis.

- ✓ HE2: Existe relación positiva y significativa entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020.

- ✓ HE2o: No Existe relación positiva y significativa entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020

Se realizo el Coeficiente Rho de Spearman como prueba no paramétrica para verificar su correlación y aceptación de la hipótesis de lo cual se obtiene:

Tabla 15

*Prueba Hipótesis Rho de Spearman aplicada a la hipótesis específica 2 de Investigación*

			D2V1	V2
Rho de Spearman	D2V1	Coeficiente de correlación	1.000	0.646**
		Sig. (bilateral)		< 0.001
	V2	N	40	40
		Coeficiente de correlación	0.646**	1.000
		Sig. (bilateral)	< 0.001	
		N	40	40

*Nota. \*\*. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).*

Donde :

D2V1: Intervención Universal

V2: Atención al Lactante

Fuente: SPSS V.26

Del análisis de la Tabla 15 se puede apreciar que la significancia (sig.) es mayor a 0.05 que es la tolerancia permitida en la investigación realizada, por lo tanto se rechaza la hipótesis específica 2 nula planteada y se acepta la hipótesis alterna específica 2 de la investigación con esto se puede afirmar que existe relación positiva y significativa entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020., ahora esta relación es positiva debido a que el coeficiente Rho de Spearman expresa valor positivo afirmando una relación de variables directa y es significativa debido a que el coeficiente es 0.646 (esto expresa que existe 64.6% de vinculación entre las variables), esto expresa una relación positiva moderada entre las variables en análisis.

- ✓ HE3: Existe relación positiva y significativa entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el Área Clínica del C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020
- ✓ HE3o: No existe relación positiva y significativa entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el Área Clínica del C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020

Se realizo el Coeficiente Rho de Spearman como prueba no paramétrica para verificar su correlación y aceptación de la hipótesis de lo cual se obtiene:

**Tabla 16**

*Prueba Hipótesis Rho de Spearman aplicada a la hipótesis específica 3 de Investigación*

			D3V1	V2
Rho de Spearman	D3V1	Coeficiente de correlación	1.000	0.839**
		Sig. (bilateral)		0.000
	V2	N	40	40
		Coeficiente de correlación	0.839**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	40	40

*Nota.* \*\*. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

Donde :

D3V1: Componentes Estratégicos

V2: Atención al lactante

Fuente: SPSS V.26

Del análisis de la Tabla 16 se puede apreciar que la significancia (sig.) es mayor a 0.05 que es la tolerancia permitida en la investigación realizada, por lo tanto se rechaza la hipótesis específica 3 nula planteada y se acepta la hipótesis alterna específica 3 de la investigación con esto se puede afirmar que Existe relación positiva y significativa entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el Área Clínica del C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020., ahora esta relación es positiva debido a que el coeficiente Rho de Spearman expresa valor positivo afirmando una relación de variables directa y es significativa debido a

que el coeficiente es 0.646 (esto expresa que existe 83.9% de vinculación entre las variables),esto expresa una relación positiva fuerte entre las variables en análisis.

## V. DISCUSIÓN

De la tabla y figura se tiene que 50%(20) de los encuestados refieren tener una percepción regular respecto al plan de lucha contra la anemia debido a que se percibe que se hacen programas y metas respecto a lo que estipula en el protocolo del plan nacional multisectorial de lucha contra la anemia en Perú, esto se fundamenta en el trabajo de Toalombo, R y Carlina, V, en el año 2018, quienes afirmaron que es muy importante que muy aparte de generar programas de lucha contra la anemia esta la difusión y concientización de los diferentes actores respecto a la anemia infantil, lo que respalda la presente investigación.

De la Tabla y figura se tiene que el 35%(14) de los encuestados refieren tener una atención deficiente en CS San Martin, esto se debe a la falta de capacitación a la falta de persona y factores que influyen que la atención al lactante sea optima, esto se fundamenta en la investigación realizada por Cruz Huacarpuma, Y, en el año 2018, quien afirma que es importante la mejora continua y la optimización de los procesos de atención reducidos a 5 pasos fundamentales que son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, lo que facilita la atención a lactantes menores a 36 meses, lo cual sustenta la presente investigación

De la tabla y la figura se tiene que el 52.5(21) de los encuestados refieren tener una percepción de regular sobre la articulación del plan de lucha contra la anemia esto refiere si se aplica de manera integral a todos los sectores sociales en la jurisdicción del centro de salud, lo que refiere que si se aplica pero faltaría mayor difusión del mismo, esto se debe a la logística aplicada de los centros de salud o las redes de salud aplicables, de acuerdo a sus propias políticas y procesos de desarrollo, esto es fundamentado por Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia en el año 2018 el mismo que afirma que para aplicar un buen plan de lucha contra la anemia se necesita de logística y voluntad institucional para hacerlo efectivo respaldo la presente investigación. De la misma manera en la tabla y figura se tiene que 62.5%(25) de los encuestados manifiestan tener una percepción de regular sobre la intervención universal del plan de lucha contra la anemia, esto se debe a que la atención a los lactantes no es universal y las DIRIS están trabajando en conjunto

con los centros de salud para hacer que la atención a los lactantes expuestos a la anemia sea universal esto también fundamentado en el Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia en el año 2018, quien sostiene que para el 2024 toda la población de infantes afectados o posibles expuestos a este problemas serán asistidos y de alguna forma se pretende erradicar la anemia del país con esta política de universalización de la atención, lo que fundamenta la presente investigación.

También en tabla y figura se tiene que un 57.5% de los encuestados refieren tener una percepción de regular a los componentes estratégicos del plan de lucha contra la anemia esto refiere de como este articulado tanto en cobertura como en articulación multisectorial esto quiere decir en su ejecución y articulación debe ser eficiente este plan, esto lo sostiene y fundamenta Mamani Tito, M. y Jarata Hanco, quien en su trabajo afirma que tener en cuenta los componentes aplicativos del plan de lucha contra la anemia ayudan a mejorar la distribución de atención de pacientes y optimizar su viabilidad.

De la misma forma en la Tabla 8 y Figura 7 se menciona que el 52.5% de los encuestados que equivalen a 21 participantes tienen un conocimiento deficiente respecto a la ejecución presupuestal en la Municipalidad de Mala en el año 2020, un 32.5% de los encuestados que equivalen a 13 participantes tienen un conocimiento eficiente respecto a la ejecución presupuestal en la Municipalidad de Mala en el año 2020 y un 15% de los encuestados que equivalen a 6 participantes tienen un conocimiento regular respecto a la ejecución presupuestal en la Municipalidad de Mala en el año 2020. Esto se debe a la mala articulación de asignación de los gastos que debe ser verificada y mejorada no quiere decir que no se cumplan sus obligaciones la entidad estatal cumple con organizar sus obligaciones de manera periódica la dificultad es que se tiene que desarrollar el manejo del presupuesto de manera eficiente esto implica hacer gastos de manera ordena y clara lo cual no está ocurriendo en la municipalidad de Mala, esto fundamentado en la investigación realizada por Barrera J, En el año 2017 quien sostiene que para tener una deficiente ejecución presupuestal se debe a tres causas fundamentales para una deficiente ejecución presupuestal n primer lugar, a la inexistencia de una carrera pública. Esto impide contar con capital humano

capacitado para asumir estos retos. A ello se le suma la alta rotación del personal, pues para la mayoría de estos funcionarios invertir en su formación no es una prioridad. En segundo lugar, la falta de continuidad en los procesos. Cada nueva gestión cuestiona lo priorizado y realizado por sus predecesores, pues piensan que son ellos quienes tienen la solución a la problemática de su localidad. Esto lleva a que cada cuatro años se tienda a iniciar proyectos que, por lo general, ya habían sido propuestos antes. Esto, lógicamente, se traduce en pérdida de tiempo y dinero. Finalmente, a corto plazo solo invierten en proyectos efectistas. Muchas veces el presupuesto es desviado hacia proyectos que pueden ser terminados en poco tiempo (estadios, plazas, entre otros), pero que no impactarán significativamente en la calidad de vida de la comunidad. Por lo que se recomienda realizar un diagnóstico al inicio de cada nuevo mandato para conocer en qué sectores se debe o no invertir. Asimismo, es fundamental que el equipo de trabajo incluya tecnócratas en ejecución de proyectos públicos. Esto permitirá tener un balance entre proyectos de corto plazo y de largo plazo. Los primeros transmitirán a la población que se tiene interés en su día a día, mientras los segundos buscan resolver problemáticas más estructurales y vinculadas con el desarrollo de la región.

## **VI. CONCLUSIONES**

### **Primera**

Se determinó que la relación existente entre el Plan de Lucha Contra La Anemia y Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador es significativa y moderada debido a que el coeficiente Rho de Speaman es 0.692 con una significancia de 0.000 ( $P < 0.05$ ), esto expresa que las variables se relacionen un 69.2%, aceptado la hipótesis general de investigación.

### **Segunda**

Se identifico la relación existente entre la articulación social y atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador es significativa y moderada debido a que el coeficiente Rho de Speaman es 0.651 con una significancia de 0.000 ( $P < 0.05$ ), esto expresa que las variables se relacionen un 65.1%, aceptado la hipótesis especifica 1 de investigación.

### **Tercera**

Se identifico la relación existente entre intervención universal y Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador es significativa y moderada debido a que el coeficiente Rho de Speaman 0.646 con una significancia menor a 0.001 ( $P < 0.05$ ), esto expresa que las variables se relacionen un 64.6%, aceptado la hipótesis especifica 2 de investigación.

### **Cuarta**

Se identifico que la relación existente entre los componentes estratégicos y Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador es muy significativa debido a que el coeficiente Rho de Speaman 0.839 con una significancia de 0.000 ( $P < 0.05$ ), esto expresa que las variables se relacionen un 83.9%, aceptado la hipótesis especifica 3 de investigación.

## **VII. RECOMENDACIONES**

### **Primera**

Se recomienda brindar capacitaciones al personal sobre el Plan multisectorial de Lucha contra la Anemia a fin de ver vínculos con otros sectores y generar sinergias.

### **Segundo**

Se recomienda realizar campañas de sensibilización a fin de que más pobladores se enteren de la prevención de la anemia y el trabajo realizado en el centro de salud

### **Tercero**

Se recomienda promocionar los beneficios específicos respecto a la aplicación del plan y su vinculación para toda la población del área del Centro de Salud.

### **Cuarta**

Se recomienda la personal del centro de salud en mención recibir capacitaciones de los componentes del plan estratégico de lucha contra la anemia a fin de saber las bondades de su aplicación.

## REFERENCIAS

- Zavaleta.N (2017). "Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021". Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.
- LZD/MAO. (2020). "Perú proyecta reducir a 30 % este año la tasa de anemia infantil". Agencia Andina
- Aparco, J. & P. Bullón, L. & Cusirramos, S. (2019) "Impacto de Micronutrientes en Polvo sobre la Anemia en Niños de 10 a 35 meses de edad en Apurímac, Perú" Revista Peruana Medicina Experimental y Salud Publica, Vol 36 (1)
- Canal N. (2019). Reportaje: "Lanzamiento de campaña contra la anemia", recuperado de: <http://cms.imedia.pe/2019/05/03/lanzamiento-de-campa-a-contra-la-anemia/19117407/3338>
- Lopez,S. (2019)."Guia de Anemia en Niños y Bebes", Recuperado de: <https://www.guiainfantil.com/salud/enfermedades/anemia/index.htm>
- RPP. (2020). "MIDIS y MINSA realizan trabajo coordinado en desarrollo infantil temprano y lucha contra la anemia", recuperado de: <https://rpp.pe/peru/actualidad/midis-y-minsa-realizan-trabajo-coordinado-en-desarrollo-infantil-temprano-y-lucha-contra-la-anemia-noticia-1294334>
- Sánchez Fierro, O. P. (2014). Prevalencia de anemia ferropénica en niños menores de 4 años atendidos en consulta externa del centro de salud de Portovelo 2013 ,Tesis para optar el grado de magister en Epidemiología, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología. Escuela de Postgrado" Dr. José Apolo Pineda",Guayaquil,Ecuador.
- Zapata, M. E., Rovirosa, A., & Carmuega, E. (2020). Hierro y ácido fólico: natural, enriquecido, fortificado y suplementos. Análisis de las fuentes alimentarias en la Ciudad de Buenos Aires. Arch. Argent Pediatr, 118(3), 160-165.
- Toalombo, R., & Carlina, V. (2018). La lactancia materna y su relación con la desnutrición en niños menores de dos años del Hospital Universitario de Guayaquil. Tesis para optar el grado de magister en gerencia en servicios de salud, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- Paranco Rodriguez, C. (2015). Efecto de las prácticas de la suplementación del Sulfato Ferroso y consumo de Hierro dietético en los niveles de Hemoglobina

en niños con anemia de 6 a 36 meses del puesto de Salud Villa Socca–Acora, Diciembre 2014–Mayo 2015. Tesis para optar el título de Licenciada en Nutrición, Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú

Tacca Zarate, H. (2018). Efecto de los multimicronutrientes suplementados sobre el nivel de hemoglobina y el estado nutricional en niños de 6 meses a 35 meses de edad que acuden al Centro de Salud Santa Ana–Huancavelica 2013. Para optar el Grado Académico de Maestro en Ciencias con mención en Seguridad Alimentaria y Desarrollo Humano, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú

Nole Ocampo, D. A., & Timoteo Peña, J. E. (2017). Determinantes sociales de salud relacionados con anemia en niños menores de 3 años que acuden al centro de salud-Pampa Grande. Tumbes-2017. Tesis para optar el título profesional de licenciadas en enfermería. Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú

Aucancela Parco, E. M., & Ttira Vargas, B. (2019). Determinación del nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en relación a la anemia en madres de niños de 6 a 24 meses que son atendidos en Centros de Salud de Lima-Este, 2018. Tesis para optar el título de licenciadas en nutrición humana. Universidad Peruana Unión, Ñaña, Lima, Perú.

Hinostroza Felipe, M. (2015). Barreras y motivaciones en el nivel de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en madres de niños menores de 36 meses, Cercado de Lima. Tesis para optar el título de Licenciada en Nutrición, Universidad Nacional Mayor de San Marco, Lima, Perú

Chang Calderón, C. L., Quinteros Rivera, B. M., & Quispe García, S. K. (2016). Factores determinantes asociados con la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses que son atendidos en el Centro de Salud Catalina Huanca, El Agustino, 2016. Tesis para optar título de licenciadas en enfermería, Universidad Nacional del Callao, Callao, Perú.

Sánchez Alvarez, K. L., Ruiz Pérez, L. R., & Villar Silva, G. J. (2019). Efectividad del Programa Ferrotic en la mejora del estado nutricional de niños y niñas entre 6 y 24 meses de edad del AA.HH. Oasis-Ventanilla, 2017. Tesis para

optar título de licenciadas en enfermería, Universidad Nacional del Callao, Callao, Perú.

Martínez-López, M. A., Pérez-Constantino, M., & Montelongo-Meneses, P. P. (2014). Proceso de Atención de Enfermería a una lactante con neumonía basado en patrones funcionales de Marjory Gordon. *Enfermería universitaria*, 11(1), 36-43. Hospital de la Mujer Comitán, Comitán de Domínguez, Chips., México

Vásquez Garibay, E. M. (2000). Trato diferencial por género en relación con la nutrición y atención de la salud de la niña lactante y preescolar. *Bol. méd. Hosp. Infant. Méx*, 176-82.

Calizaya Mamani, L. M. (2019). Nivel de satisfacción de la atención brindada por el profesional de enfermería relacionado con el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en lactantes, CS San Francisco Tacna–2019. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna. Perú

Mamani Tito, M., & Jarata Hanco, Y. (2018). Factor atención de salud y la adherencia del consumo de multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 36 meses, que acuden al Centro de Salud Guadalupe Juliaca–2018. Tesis para optar el título de Licenciadas en enfermería, Universidad Peruana Unión, Ñaña, Lima, Perú

Cruz Huacarpuma, Y. (2018). Proceso de atención de enfermería aplicado a lactante evaluado en atención domiciliaria, adscrito a un centro de salud del distrito de Santa Anita de Lima, 2018. Tesis para optar la segunda especialidad en enfermería con mención en cuidado integral infantil, Universidad Peruana Unión, Ñaña, Lima, Perú

Galloway R, McGuire J. Determinants of compliance with iron supplementation: supplies, side effects, or psychology? *Soc Sci Med*. 1994;39(3):381-90.

Gobierno del Perú. (2018). Plan Multisectorial de lucha contra la Anemia 2018-2021

Meza-Guzmán, A. V. (2019). Mamás en alerta: plan de comunicación para la lucha contra la anemia.

- Robles Mena, H. D. (2019). Influencia de las intervenciones del plan nacional de lucha contra la anemia en la condición de anemia en menores de tres años, Cusco, 2018.
- Selva Suárez, L. N., & Ochoa Alonso, A. A. (2011). Acciones para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en niños hasta cinco años. *Revista cubana de salud pública*, 37(3), 200-206.
- Munayco, C. V., Ulloa-Rea, M. E., Medina-Osis, J., Lozano-Revollar, C. R., Tejada, V., Castro-Salazar, C., ... & Arias, L. (2013). Evaluación del impacto de los multimicronutrientes en polvo sobre la anemia infantil en tres regiones andinas del Perú. *Revista Peruana de Medicina experimental y salud pública*, 30(2), 229-234.
- Espinoza-Portilla, E., Henríquez-Suárez, M., & Villanueva-Cadenas, G. J. (2019). Oportunidades de aplicación de las tecnologías de la información y comunicación (TICs) para fortalecer la lucha contra la anemia en Perú. *Acta Médica Peruana*, 36(2), 152-156.
- López, A. G. (2017). Contribución del Instituto de Investigaciones de Ingeniería Agrícola (IAgric) en representación del Ministerio de la Agricultura de Cuba a la implementación del Programa Conjunto "Apoyo a la lucha contra la anemia en grupos vulnerables en Cuba". *Revista Ingeniería Agrícola*, 3(3), 43-45.
- Arias-Loayza, J. A., & Maldonado-Ruiz, S. M. (2019). Campaña de prevención de la anemia en el Hospital II Ramón Castilla.
- Ianicelli, J. C., Varea, A., Falivene, M., Disalvo, L., Apezteguía, M., & González, H. F. (2012). Prevalencia de anemia en lactantes menores de 6 meses asistidos en un centro de atención primaria de la ciudad de La Plata. *Archivos argentinos de pediatría*, 110(2), 120-125.
- Baeza Goñi, A., & Schonhaut, L. (2012). Hospitalización del lactante. *Revista chilena de pediatría*, 83(3), 290-294.
- Piñeiro Albero, R. M. (2015). Adaptación de herramientas en el proceso de atención a la alimentación del lactante.

- Buñuel Álvarez, J. C., Vila Pablos, C., Puig Congost, M., Díez García, S., Corral Tomás, A., & Pérez Oliveras, M. (2002). Influencia del tipo de lactancia y otros factores sobre la incidencia de infecciones del trato respiratorio en lactantes controlados en un centro de atención primaria. *Atención primaria*, 29(5), 268-277.
- Conde-Agudelo, A., Belizán, J., & Diaz-Rossello, J. (2011). Atención de madres canguro para reducir la morbilidad y la mortalidad en lactantes de bajo peso al nacer. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 3.
- Banerjee, A., Duflo, E., & Glennerster, R. (2011). Is decentralized iron fortification a feasible option to fight anemia among the poorest?. In *Explorations in the Economics of Aging* (pp. 317-344). University of Chicago Press.
- Valencia, Y. K. D., Medina, G. H. H., Lazo, J. G. L., Vilca, M. E. F., Quíspe, D. J. M., Ordoñez, N. I. O., & Galvez, S. J. Z. (2019, October). New Natural and Low Cost Product to Fight Anemia: Marketing and Profitability Study. In *2019 7th International Engineering, Sciences and Technology Conference (IESTEC)* (pp. 19-24). IEEE.
- Valliant, A., & Hofmann, R. M. (2013). Managing dialysis patients who develop anemia caused by chronic kidney disease: focus on peginesatide. *International journal of nanomedicine*, 8, 3297.
- Scrimshaw, N. S. (1991). Iron deficiency. *Scientific American*, 265(4), 46-53.
- Bradman, A., Eskenazi, B., Sutton, P., Athanasoulis, M., & Goldman, L. R. (2001). Iron deficiency associated with higher blood lead in children living in contaminated environments. *Environmental Health Perspectives*, 109(10), 1079-1084.
- Dutra-de-Oliveira, J. E., Ferreira, J. B., Vasconcellos, V. P., & Marchini, J. S. (1994). Drinking water as an iron carrier to control anemia in preschool children in a day-care center. *Journal of the American College of Nutrition*, 13(2), 198-202.
- Stelle, I., Kalea, A. Z., & Pereira, D. I. (2019). Iron deficiency anaemia: experiences and challenges. *Proceedings of the Nutrition Society*, 78(1), 19-26.

## **ANEXOS**

### Anexo 1 : Matriz de Operacionalización de Variables

Operacionalización de la Variable :*Plan de Lucha contra la Anemia*

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Nivel y rango</b>
Articulación Social	Condición Social	1,2,3	<b>Ordinal de tipo Likert</b> <b>[3]</b>	<b>“Eficiente”</b> [63 – 95]
	Riesgo Social	4,5,6,7		
intervención Universal	Amplitud de Aplicación	8,9	“De acuerdo” <b>[2]</b>	<b>“Regular”</b> [31 – 62]
	Prevención de la anemia	10,11,12	“Indiferente” <b>[1]</b>	
Componentes Estratégicos	Seguimiento y evaluación	13,14,15	“En desacuerdo”	<b>“Deficiente”</b> [19-30]
	Difusión a la comunidad	16,17		

Fuente: Elaboración Propia

Operacionalización de la Variable :Atención al Lactante CS.San Martin

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Nivel y rango
Calidad de Atención	Cuidado al paciente	18,19,20,21,22,23,24,25,26	<b>Ordinal de tipo Likert</b>	<b>“Eficiente”</b> [67 – 100]
	Beneficio del paciente	27,28,29,30,31,32,33,34,35		
Seguimiento al paciente	Verificación del proceso	36,37	“De acuerdo” <b>[3]</b>	<b>“Regular”</b> [33 – 66]
			“Indiferente” <b>[2]</b>	
	Progreso del paciente	38,39,40	“En desacuerdo” <b>[1]</b>	<b>“Deficiente”</b> [20-32]

Fuente: Elaboración Propia

## Anexo 2 : Fichas técnicas de instrumentos

### Instrumento 1: Plan de Lucha contra la Anemia

#### Ficha técnica

- **Nombre del instrumento:** Cuestionario sobre Plan de Lucha contra la Anemia
- **Autor:** Martha Marina Rojas Pozo
- **Año:** 2020
- **Tipo de instrumento:** Cuestionario
- **Objetivo:** Medir el grado de relación entre el Plan de Lucha contra la Anemia y la Atención al Lactante CS San Martin, Villa el Salvador
- **Población:** Colaboradores CS San Martin
- **Número de ítem:** 17 ítems.
- **Aplicación:** Encuesta Física.
- **Tiempo de administración:** 3 horas para recabar información de cada encuestado dividido en grupos por precaución por la emergencia sanitaria.
- **Normas de aplicación:** El colaborador seleccionará cada ítem, según crea conveniente.
- **Escala:** [1] “En desacuerdo”, [2] “Indiferente”, [3] “De acuerdo”
- **Niveles y rango:** “Deficiente” [20 – 32], “Regular” [33 – 66], “Eficiente” [67-100]
- **Escala de Confiabilidad:** Alfa de Cronbach = 0.867 (86.6% de confiabilidad)

## CUESTIONARIO 1

El presente cuestionario tiene por finalidad recabar información para conocer el conocimiento referente a la aplicación del Plan de Lucha contra la Anemia en el CS San Martín. La información es muy importante, por lo que se le pide ser objetivo (tal como se da en la realidad) y sincero al momento de responder.

### INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa (x) la alternativa que Ud. Crea conveniente. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible. Dónde la escala de ponderación es (1)“En desacuerdo”,(2) “Indiferente”,(3)“De acuerdo”

### VARIABLE 1: Plan de Lucha contra la Anemia

<b>Dimensión 1:Articulación Social</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
01	Los procesos de atención referentes a lucha contra la anemia responden a los lineamientos del centro de salud.			
02	Se cumple las proyecciones respecto al Plan de lucha contra la anemia aplicado en el centro de salud.			
03	Se difunde la promoción del plan de lucha contra la anemia a nivel local por parte del centro de salud			
04	Existe una integración de los actores sociales a la hora de aplicar el Plan de lucha contra la anemia			
05	Se realiza campañas de sensibilización según plan de lucha contra la anemia del centro de salud.			
06	Se integran las zonas alejadas a los programas preventivos de lucha contra la anemia			
07	Se unifica criterios al momento de la aplicación de los programas del plan de lucha contra la anemia.			
<b>Dimensión 2: Intervención Universal</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
08	La asistencia preventiva de la anemia llega de manera oportuna a todos los puntos de la jurisdicción del Centro de Salud			
09	Todos los pacientes atendidos están en un registro actualizado con su historia clínica de seguimiento			
10	Existe un registro actualizado de madres gestantes de sus controles respectivos de prevención de anemia.			

11	Se entrega información oportuna respecto a temas de anemia a los pacientes			
12	Se entrega de forma oportuna los resultados de los análisis de laboratorio de forma clara o entendible.			
<b>Dimensión 3: Componentes Estratégicos</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
13	Los servicios del centro de salud en la lucha contra la anemia están presentes en toda la localidad.			
14	Se efectúan visitas de seguimiento de los pacientes potenciales de acuerdo con estrategia planificada.			
15	Los pacientes potenciales se organizan siguiendo los lineamientos estratégicos establecidos.			
16	Se cumple la estrategia establecida respecto al trato del personal profesional de la institución.			
17	Se aplica una estrategia de articulación en el centro de salud-población de forma permanente.			

**Gracias por tu colaboración**

## Instrumento 2: Atención al Lactante CS San Martin

### Ficha técnica

- **Nombre del instrumento:** Cuestionario sobre Atención al Lactante CS San Martin
- **Autor:** Martha Marina Rojas Pozo
- **Año:** 2020
- **Tipo de instrumento:** Cuestionario
- **Objetivo:** Medir el grado de relación entre el Plan de Lucha contra la Anemia y la Atención al Lactante CS San Martin, Villa el Salvador
- **Población:** Colaboradores CS San Martin.
- **Número de ítem:** 22 ítems.
- **Aplicación:** Encuesta Física.
- **Tiempo de administración** 3 horas para recabar información de cada encuestado dividido en grupos por precaución por la emergencia sanitaria.
- **Normas de aplicación:** El colaborador seleccionará cada ítem, según crea conveniente.
- **Escala:** [1] “En desacuerdo”, [2] “Indiferente”, [3] “De acuerdo”
- **Niveles y rango:** “Deficiente” [20 – 32], “Regular” [33 – 66], “Eficiente” [67-100]
- **Escala de Confiabilidad:** Alfa de Cronbach = 0.832 (83.2% de confiabilidad)

## CUESTIONARIO 2

El presente cuestionario tiene por finalidad recabar información para conocer el conocimiento respecto a la Atención al Lactante en el CS.San Martin en Villa el Salvador .La información es muy importante, por lo que se le pide ser objetivo (tal como se da en la realidad) y sincero al momento de responder.

### INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa (x) la alternativa que Ud. Crea conveniente. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible. Dónde la escala de ponderación es (1)“En desacuerdo”,(2) “Indiferente”,(3)“De acuerdo”

### VARIABLE 2 : ATENCION AL LACTANTE EN EL CS SAN MARTIN

Dimensión 1: Calidad de la Atención		1	2	3
18	El centro de salud atiende de forma efectiva a todos los pacientes en la lucha contra anemia.			
19	El tiempo de asignación de consulta de un paciente es el adecuado.			
20	La realización de los exámenes y procedimientos se realizan en un tiempo prudente.			
21	El Centro de Salud dispone de suficientes equipos técnicos, medicamentos, insumos y materiales respecto a la atención al lactante			
22	Existe disposición por cumplir con los protocolos aplicados para atención al lactante.			
23	El personal responsable asiste de manera diligente a los pacientes lactantes			
24	Los servicios y unidades del centro de salud están claramente indicados y señalizados			
25	El proceso de atención al lactante se realiza de acuerdo con los protocolos establecidos.			
26	Los especialistas en salud siempre tratan a sus pacientes con calidez humana.			

27	Los especialistas siempre expresan confianza y tranquilidad durante la atención.			
28	El especialista en salud siempre se toman el tiempo suficiente para examinar al paciente cumpliendo los procedimientos de rigor			
29	La explicación entregada por los especialistas en salud sobre una enfermedad o evolución del paciente es entendible para todos.			
30	La información entregada por los especialistas en salud a los familiares de un paciente es de acuerdo con el protocolo de salud.			
31	La explicación entregada por los especialistas en salud sobre una enfermedad o evolución del paciente es entendible para todos.			
32	La información entregada por los especialistas en salud a los familiares de un paciente es de acuerdo con el protocolo de salud.			
33	Los especialistas en salud siempre hacen seguimiento a sus pacientes luego de ser atendidos			
34	Los especialistas en salud proceden de acuerdo con los protocolos cuando se realizan actividades complejas como estabilización de pacientes.			
<b>Dimensión 2: Seguimiento al paciente</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
35	El personal cumple con atender al paciente de acuerdo con los protocolos de seguimiento			
36	Se actualiza el registro de visitas a pacientes potenciales con anemia periódicamente			
37	Se actualiza siempre el registro de potenciales pacientes afectados de acuerdo con las indicaciones del promotor que lo visita			
38	Siempre se tiene actualizada los registros de los potenciales pacientes que asisten a sus controles periódicamente			
39	Siempre se tiene actualizada el registro de potenciales pacientes que cumplen con la medicación recomendada			

**Gracias por tu colaboración**

### Anexo 3 : Matriz de Consistencia de la Investigación

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES																																																	
<p><b>Problema general:</b> ¿Qué relación existe entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?</p> <p><b>Problemas específicos:</b> ¿Qué relación existe entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar la relación entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020</p> <p>Identificar la relación entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020</p> <p>Identificar la relación entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el Área Clínica del C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> Existe relación positiva y significativa entre el Plan de Lucha Contra la Anemia y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> Existe relación positiva y significativa entre la Articulación Social y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020</p> <p>Existe relación positiva y significativa entre la Intervención Universal y la Atención del Lactante en C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020</p> <p>Existe relación positiva y significativa entre Los Componentes Estratégicos y la Atención del Lactante en el C.S San Martin, Villa el Salvador, Lima 2020</p>	<p><b>Variable 1: Plan de Lucha contra la Anemia</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensiones</th> <th>Indicadores/ Ítems</th> <th>Escala de valores</th> <th>Rango</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Articulación Social</td> <td>Condición Social (1,2,3)</td> <td rowspan="2">Ordinal de tipo Likert [1]</td> <td rowspan="2">"Eficiente" [67 – 100]</td> </tr> <tr> <td>Riesgo Social (4,5,6,7)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Interacción Universal</td> <td>Amplitud de Aplicación(8,9)</td> <td>"En desacuerdo"</td> <td rowspan="2">"Regular" [33 – 66]</td> </tr> <tr> <td>Prevención de la anemia (10,11,12)</td> <td>"Indiferente"</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Componentes Estratégicos</td> <td>Seguimiento y Evaluación (13,14,15)</td> <td>[3]</td> <td rowspan="2">"Deficiente" [20-32]</td> </tr> <tr> <td>Difusión a la comunidad (16,17)</td> <td>"De acuerdo"</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Variable 2: Atención al Lactante CS San Martin</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensiones</th> <th>Indicadores/ Ítems</th> <th>Escala de valores</th> <th>Rango</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Calidad de atención</td> <td>Beneficio del paciente (18,19,20,21,22,23,24,25.)</td> <td rowspan="2">Ordinal de tipo Likert [1]</td> <td rowspan="2">"Eficiente" [67 – 100]</td> </tr> <tr> <td>Cuidado del paciente (26,27,28,29,30,31,32,33,34)</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Seguimiento al paciente</td> <td>Verificación del proceso (35,36,37)</td> <td>"En desacuerdo"</td> <td rowspan="3">"Regular" [33 – 66]</td> </tr> <tr> <td>Progreso del paciente(38,39)</td> <td>"indiferente"</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[3]</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>"De acuerdo"</td> <td>"Deficiente" [20-32]</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>"</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Dimensiones	Indicadores/ Ítems	Escala de valores	Rango	Articulación Social	Condición Social (1,2,3)	Ordinal de tipo Likert [1]	"Eficiente" [67 – 100]	Riesgo Social (4,5,6,7)	Interacción Universal	Amplitud de Aplicación(8,9)	"En desacuerdo"	"Regular" [33 – 66]	Prevención de la anemia (10,11,12)	"Indiferente"	Componentes Estratégicos	Seguimiento y Evaluación (13,14,15)	[3]	"Deficiente" [20-32]	Difusión a la comunidad (16,17)	"De acuerdo"	Dimensiones	Indicadores/ Ítems	Escala de valores	Rango	Calidad de atención	Beneficio del paciente (18,19,20,21,22,23,24,25.)	Ordinal de tipo Likert [1]	"Eficiente" [67 – 100]	Cuidado del paciente (26,27,28,29,30,31,32,33,34)	Seguimiento al paciente	Verificación del proceso (35,36,37)	"En desacuerdo"	"Regular" [33 – 66]	Progreso del paciente(38,39)	"indiferente"		[3]			"De acuerdo"	"Deficiente" [20-32]			"	
Dimensiones	Indicadores/ Ítems	Escala de valores	Rango																																																	
Articulación Social	Condición Social (1,2,3)	Ordinal de tipo Likert [1]	"Eficiente" [67 – 100]																																																	
	Riesgo Social (4,5,6,7)																																																			
Interacción Universal	Amplitud de Aplicación(8,9)	"En desacuerdo"	"Regular" [33 – 66]																																																	
	Prevención de la anemia (10,11,12)	"Indiferente"																																																		
Componentes Estratégicos	Seguimiento y Evaluación (13,14,15)	[3]	"Deficiente" [20-32]																																																	
	Difusión a la comunidad (16,17)	"De acuerdo"																																																		
Dimensiones	Indicadores/ Ítems	Escala de valores	Rango																																																	
Calidad de atención	Beneficio del paciente (18,19,20,21,22,23,24,25.)	Ordinal de tipo Likert [1]	"Eficiente" [67 – 100]																																																	
	Cuidado del paciente (26,27,28,29,30,31,32,33,34)																																																			
Seguimiento al paciente	Verificación del proceso (35,36,37)	"En desacuerdo"	"Regular" [33 – 66]																																																	
	Progreso del paciente(38,39)	"indiferente"																																																		
		[3]																																																		
		"De acuerdo"	"Deficiente" [20-32]																																																	
		"																																																		

Tipo de Diseño	Técnicas e instrumento	Estadísticas	Población y Muestra
<p>Para Hernández. Fernández y Baptista (2014, p. 93), para medir dos variables en una investigación cuantitativa, se debe buscar el nivel de correlación.</p> <p>Esta investigación tiene como propósito medir el grado de relación y/ o correlación entre las variables propuestas, por eso se dice que es de tipo correlacional.</p> <p>El diseño es no experimental, las variables no fueron alteradas en el proceso; también es transversal porque la información recolectada se da un periodo de tiempo determinado, es retrospectivo; porque los datos existen y correlacional porque va a permitir establecer el nivel de asociación entre la variable.</p>	<p>Para Hernández, Fernández y Baptista (2014, p. 217) el cuestionario es un conjunto de preguntas referente a una o más variables, que posteriormente serán medidas.</p> <p>Vara (2012, p.44) define a la encuesta, es una técnica recurrente en las investigaciones cuantitativas, ya a través de esta técnica los sujetos de estudio ofrecen información relevante de la variable a utilizar.</p> <p>El cuestionario de la variable 1: Plan de Lucha contra la anemia , está compuesto por 3 dimensiones: Articulación Social, Intervención Universal ,Componentes Estratégicos con un total de 17 ítems y el cuestionario de la variable 2: Atención al Lactante CS San Martin, está compuesto por 2 dimensiones: Calidad de Atención y Seguimiento al paciente ; dando un total de 22 ítems.</p>	<p><b>Fase descriptiva:</b> En esta investigación, los datos se procesaron a partir de la encuesta, luego estos datos fueron tabulados en Microsoft Excel 2016 para ser ingresados al software de estadística SPSS V 26; en donde se realizaron la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach, el análisis de frecuencia y las tablas de comparaciones y gráficos de comportamiento de los encuestados</p> <p><b>Fase Inferencial</b> Se inicia con la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, se usó este método, debido a que los datos almacenados no son mayores a 50, estos resultados permitieron verificar si los datos obtenidos provienen de una distribución normal o atípica, de acuerdo con los resultados obtenidos se elegiría el tipo de prueba de hipótesis a usar.</p> <p>El resultado obtenido en la investigación, indican los datos provienen de una distribución asimétrica o anormal, por tal razón en la prueba de hipótesis se usó la prueba no paramétrica de Rho Spearman.</p>	<p>Bernal (2010, p.160) la población es la totalidad de elementos e individuos con características similares. En este trabajo, la población estuvo compuesta por los colaboradores del CS.San Martin, Villa el Salvador.</p> <p>Para Arias (2006, p.144) La muestra es el conjunto de sujetos que se toma de la población para estudiar un fenómeno estadístico. En esta investigación se usó el muestreo no probabilístico; que consiste en escoger un tipo de población por el hecho de que sea viable, por tal razón se está seleccionando a los colaboradores del CS San Martin, por ser accesibles, más no porque se haya usado un juicio estadístico.</p> <p><b>CONDICIÓN</b> Colaboradores</p> <p><b>AREA DE TRABAJO DEL CS. San Martin</b> 40</p>

## Anexo 4 : Matriz de Datos

Encuestados	Variable 1: Plan de Lucha contra la Anemia																Variable 2: Atencion al Lactante CS San Martin																							
	D1: Articulacion Social						D2: Intervencion Universal					D3: Componentes Estrategicos					D1: Calidad de atencion													D2: Seguimiento al paciente										
	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22	item23	item24	item25	item26	item27	item28	item29	item30	item31	item32	item33	item34	item35	item36	item37	item38	item39	
1	1	3	3	3	2	1	3	2	3	1	2	2	3	1	3	2	1	3	3	2	3	3	1	1	3	2	2	2	3	2	1	3	3	2	1	2	3	1	1	
2	2	3	1	2	3	3	2	2	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	1	3	3	1	2	1	
3	1	1	1	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	3	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	
4	2	3	1	2	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	3	1	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	
5	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	3	1	2	1	3	1	2	1	3	3	3	2	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	
6	3	1	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	3	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	
7	1	3	1	2	3	1	3	1	3	1	3	2	3	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	
8	2	1	3	2	1	3	1	2	3	2	2	3	1	2	2	3	3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	
9	1	3	3	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	3	1	2	3	2	2	3	1	3	3	3	3	3	1	2	3	1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	
10	1	2	3	3	1	3	1	2	2	1	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
11	1	2	1	3	3	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	1	3	2	3	1	1	1	2	2	3	1	3	3	3	3	
12	3	2	2	1	2	3	2	3	2	3	3	2	2	1	3	1	1	3	3	2	1	1	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3
13	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	1	2	1	1	2	3	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	
15	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
17	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
18	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	
19	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3
21	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	
22	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
23	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	
24	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	
25	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	
26	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
27	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	
28	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	
29	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	
30	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	2	2	
32	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	2	2	2	2	
33	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	3	3	
34	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	3	
35	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	2	2	3	1	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	1	2	2	3	1	
36	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	
37	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	
38	3	2	1	3	3	1	3	1	3	3	3	1	1	3	1	2	1	2	2	1	3	3	2	1	2	3	3	3	1	3	3	1	3	2	2	1	1	1	3	
39	1	3	2	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	2	3	3	1	2	1	3	2	1	2	2	2	3	1	1	1	2	2	1	2	3	1	3	3	2	
40	1	2	5	3	5	3	5	3	4	2	2	5	2	4	5	1	1	3	4	3	4	2	1	2	1	5	3	5	4	3	4	1	3	4	5	2	5	1	5	

## Anexo 5 : Certificado de Validez de Instrumento

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CUESTIONARIO N°1: Plan de lucha contra la anemia

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Articulación Social</b>								
1	Los procesos de atención referentes a lucha contra la anemia responden a los lineamientos del centro de salud	X		X		X		
2	Se cumple las proyecciones respecto al Plan de lucha contra la anemia aplicado en el centro de salud	X		X		X		
3	Se difunde la promoción del plan de lucha contra la anemia a nivel local por parte del centro de salud	X		X		X		
4	Existe una integración de los actores sociales a la hora de aplicar el Plan de lucha contra la anemia	X		X		X		
5	Se realiza campañas de sensibilización según plan de lucha contra la anemia del centro de salud.	X		X		X		
6	Se integran las zonas alejadas a los programas preventivos de lucha contra la anemia	X		X		X		
7	Se unifica criterios al momento de la aplicación de los programas del plan de lucha contra la anemia	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Intervención Universal</b>								
8	La asistencia preventiva de la anemia llega de manera oportuna a todos los puntos de la jurisdicción del Centro de Salud	X		X		X		
9	Todos los pacientes atendidos están en un registro actualizado con su historia clínica de seguimiento	X		X		X		
10	Existe un registro actualizado de madres gestantes de sus controles respectivos de prevención de anemia	X		X		X		
11	Se entrega información oportuna respecto a temas de anemia a los pacientes	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Componentes Estratégicos</b>								
12	Se entrega de forma oportuna los resultados de los análisis de laboratorio de forma clara o entendible.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: Componentes Estratégicos</b>								
13	Los servicios del centro de salud en la lucha contra la anemia están presentes en toda la localidad	X		X		X		
14	Se efectúan visitas de seguimiento de los pacientes potenciales de acuerdo con estrategia planificada.	X		X		X		
15	Los pacientes potenciales se organizan siguiendo los lineamientos estratégicos establecidos.	X		X		X		
17	Se cumple la estrategia establecida respecto al trato del personal profesional de la institución.	X		X		X		
18	Se aplica una estrategia de articulación en el centro de salud-población de forma permanente.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador: ..... CARDENAS CANALES DANIEL ARMANDO, DNI: ...07279232.....

Grado y Especialidad del validador: ..... MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN .....

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

San Juan de Lurigancho, ...29 de noviembre, del 2020

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

  
 MSc DANIEL CARDENAS CANALES  
 DOCENTE INVESTIGADOR

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE  
CUESTIONARIO N°2 Atención del Lactante en el C.S San Martín, Villa el Salvador**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	El centro de salud atiende de forma efectiva a todos los pacientes en la lucha contra anemia.	X		X		X		
2	El tiempo de asignación de consulta de un paciente es el adecuado	X		X		X		
3	La realización de los exámenes y procedimientos se realizan en un tiempo prudente.	X		X		X		
4	El Centro de Salud dispone de suficientes equipos técnicos, medicamentos, insumos y materiales respecto a la atención al lactante	X		X		X		
5	Existe disposición por cumplir con los protocolos aplicados para atención al lactante	X		X		X		
6	El personal responsable asiste de manera diligente a los pacientes lactantes	X		X		X		
7	Los servicios y unidades del centro de salud están claramente indicados y señalizados	X		X		X		
8	El proceso de atención al lactante se realiza de acuerdo con los protocolos establecidos	X		X		X		
9	Los especialistas en salud siempre tratan a sus pacientes con calidez humana	X		X		X		
10	Los especialistas siempre expresan confianza y tranquilidad durante la atención.	X		X		X		
11	El especialista en salud siempre se toman el tiempo suficiente para examinar al paciente cumpliendo los procedimientos de rigor	X		X		X		
12	La explicación entregada por los especialistas en salud sobre una enfermedad o evolución del paciente es entendible para todos.	X		X		X		
13	La información entregada por los especialistas en salud a los familiares de un paciente es de acuerdo con el protocolo de salud.	X		X		X		

14	Existen siempre especialistas en salud disponibles para atender una contingencia	X		X		X		
15	Los especialistas en salud siempre hacen seguimiento a sus pacientes luego de ser atendidos	X		X		X		
16	Existe siempre un especialista en salud cuando se produce una inasistencia	X		X		X		
17	Los especialistas en salud proceden de acuerdo con los protocolos cuando se realizan actividades complejas como estabilización de pacientes.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Seguimiento del paciente</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	El personal cumple con atender al paciente de acuerdo con los protocolos de seguimiento.	X		X		X		
19	Se actualiza el registro de visitas a pacientes potenciales con anemia periódicamente	X		X		X		
20	Se actualiza siempre el registro de potenciales pacientes afectados de acuerdo con las indicaciones del promotor que lo visita	X		X		X		
21	Siempre se tiene actualizada los registros de los potenciales pacientes que asisten a sus controles periódicamente	X		X		X		
22	Siempre se tiene actualizada el registro de potenciales pacientes que cumplen con la medicación recomendada	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador: .....CARDENAS CANALES DANIEL ARMAND... DNI:....07279232.....

Grado y Especialidad del validador:.....MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN .....

San Juan de Lurigancho...29 de noviembre, del 2020

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende en claridad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

  
M.D. DANIEL CARDENAS CANALES  
DOCENTE INVESTIGADOR

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE  
CUESTIONARIO N°1: Plan de lucha contra la anemia**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Articulación Social</b>								
1	Los procesos de atención referentes a lucha contra la anemia responden a los lineamientos del centro de salud	X		X		X		
2	Se cumple las proyecciones respecto al Plan de lucha contra la anemia aplicado en el centro de salud	X		X		X		
3	Se difunde la promoción del plan de lucha contra la anemia a nivel local por parte del centro de salud	X		X		X		
4	Existe una integración de los actores sociales a la hora de aplicar el Plan de lucha contra la anemia	X		X		X		
5	Se realiza campañas de sensibilización según plan de lucha contra la anemia del centro de salud.	X		X		X		
6	Se integran las zonas alejadas a los programas preventivos de lucha contra la anemia	X		X		X		
7	Se unifica criterios al momento de la aplicación de los programas del plan de lucha contra la anemia	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Intervención Universal</b>								
8	La asistencia preventiva de la anemia llega de manera oportuna a todos los puntos de la jurisdicción del Centro de Salud	X		X		X		
9	Todos los pacientes atendidos están en un registro actualizado con su historia clínica de seguimiento	X		X		X		
10	Existe un registro actualizado de madres gestantes de sus controles respectivos de prevención de anemia	X		X		X		
11	Se entrega información oportuna respecto a temas de anemia a los pacientes	X		X		X		
12	Se entrega de forma oportuna los resultados de los análisis de laboratorio de forma clara o entendible.	X		X		X		
<b>Dimensión 3: Componentes Estratégicos</b>								
13	Los servicios del centro de salud en la lucha contra la anemia están presentes en toda la localidad	X		X		X		
14	Se efectúan visitas de seguimiento de los pacientes potenciales de acuerdo con estrategia planificada.	X		X		X		
15	Los pacientes potenciales se organizan siguiendo los lineamientos estratégicos establecidos.	X		X		X		
17	Se cumple la estrategia establecida respecto al trato del personal profesional de la institución.	X		X		X		
18	Se aplica una estrategia de articulación en el centro de salud-población de forma permanente.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador: .....SOTO MONCADA MARIA ELENA ..... DNI: ...10619024.....

Grado y Especialidad del validador: MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA .....

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado  
<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, su contenido, exacto y directo

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

San Juan de Lurigancho...04 de diciembre del 2020

  
 OBSTETRA MG MARIA ELENA SOTO MONCADA  
 ESPECIALISTA TECNICA

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE  
CUESTIONARIO N°2 Atención del Lactante en el C.S San Martín, Villa el Salvador**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Calidad de la atención</b>								
1	El centro de salud atiende de forma efectiva a todos los pacientes en la lucha contra anemia.	X		X		X		
2	El tiempo de asignación de consulta de un paciente es el adecuado	X		X		X		
3	La realización de los exámenes y procedimientos se realizan en un tiempo prudente.	X		X		X		
4	El Centro de Salud dispone de suficientes equipos técnicos, medicamentos, insumos y materiales respecto a la atención al lactante	X		X		X		
5	Existe disposición por cumplir con los protocolos aplicados para atención al lactante	X		X		X		
6	El personal responsable asiste de manera diligente a los pacientes lactantes	X		X		X		
7	Los servicios y unidades del centro de salud están claramente indicados y señalizados	X		X		X		
8	El proceso de atención al lactante se realiza de acuerdo con los protocolos establecidos.	X		X		X		
9	Los especialistas en salud siempre tratan a sus pacientes con calidez humana.	X		X		X		
10	Los especialistas siempre expresan confianza y tranquilidad durante la atención.	X		X		X		
11	El especialista en salud siempre se toman el tiempo suficiente para examinar al paciente cumpliendo los procedimientos de rigor	X		X		X		
12	La explicación entregada por los especialistas en salud sobre una enfermedad o evolución del paciente es entendible para todos.	X		X		X		
13	La información entregada por los especialistas en salud a los familiares de un paciente es de acuerdo con el protocolo de salud.	X		X		X		

14	Existen siempre especialistas en salud disponibles para atender una contingencia	X		X		X		
15	Los especialistas en salud siempre hacen seguimiento a sus pacientes luego de ser atendidos	X		X		X		
16	Existe siempre un especialista en salud cuando se produce una inasistencia	X		X		X		
17	Los especialistas en salud proceden de acuerdo con los protocolos cuando se realizan actividades complejas como estabilización de pacientes.	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Seguimiento del paciente</b>								
		Si	No	Si	No	Si	No	
18	El personal cumple con atender al paciente de acuerdo con los protocolos de seguimiento.	X		X		X		
19	Se actualiza el registro de visitas a pacientes potenciales con anemia periódicamente	X		X		X		
20	Se actualiza siempre el registro de potenciales pacientes afectados de acuerdo con las indicaciones del promotor que lo visita	X		X		X		
21	Siempre se tiene actualizada los registros de los potenciales pacientes que asisten a sus controles periódicamente	X		X		X		
22	Siempre se tiene actualizada el registro de potenciales pacientes que cumplen con la medicación recomendada	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

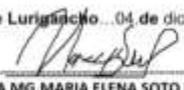
Apellidos y nombres del juez validador: ..... SOTO MONCADA MARIA ELENA. DNI:.....10619024.....

Grado y Especialidad del validador:..... MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA .....

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

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

San Juan de Lurigancho, 04 de diciembre, del 2020

  
OBSTETRA MG. MARIA ELENA SOTO MONCADA  
ESPECIALISTA TECNICA

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE  
CUESTIONARIO N°1: Plan de lucha contra la anemia**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Articulación Social</b>								
1	Los procesos de atención referentes a lucha contra la anemia responden a los lineamientos del centro de salud	X		X		X		
2	Se cumple las proyecciones respecto al Plan de lucha contra la anemia aplicado en el centro de salud	X		X		X		
3	Se difunde la promoción del plan de lucha contra la anemia a nivel local por parte del centro de salud	X		X		X		
4	Existe una integración de los actores sociales a la hora de aplicar el Plan de lucha contra la anemia	X		X		X		
5	Se realiza campañas de sensibilización según plan de lucha contra la anemia del centro de salud.	X		X		X		
6	Se integran las zonas alejadas a los programas preventivos de lucha contra la anemia	X		X		X		
7	Se unifica criterios al momento de la aplicación de los programas del plan de lucha contra la anemia	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: Intervención Universal</b>								
8	La asistencia preventiva de la anemia llega de manera oportuna a todos los puntos de la jurisdicción del Centro de Salud	X		X		X		
9	Todos los pacientes atendidos están en un registro actualizado con su historia clínica de seguimiento	X		X		X		
10	Existe un registro actualizado de madres gestantes de sus controles respectivos de prevención de anemia	X		X		X		
11	Se entrega información oportuna respecto a temas de anemia a los pacientes	X		X		X		

12	Se entrega de forma oportuna los resultados de los análisis de laboratorio de forma clara o entendible.	X		X		X		
<b>Dimensión 3: Componentes Estratégicos</b>								
13	Los servicios del centro de salud en la lucha contra la anemia están presentes en toda la localidad	X		X		X		
14	Se efectúan visitas de seguimiento de los pacientes potenciales de acuerdo con estrategia planificada.	X		X		X		
15	Los pacientes potenciales se organizan siguiendo los lineamientos estratégicos establecidos.	X		X		X		
17	Se cumple la estrategia establecida respecto al trato del personal profesional de la institución.	X		X		X		
18	Se aplica una estrategia de articulación en el centro de salud-población de forma permanente.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador: ..... CALIXTO COTO MARIO ROSARIO ..... DNI: ... 10710049.....

Grado y Especialidad del validador: MAESTRÍA EN BIOQUÍMICA.....

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

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

San Juan de Lurigancho, 04 de diciembre del 2020

  
**MG. MARIA ROSARIO CALIXTO COTO**  
 DOCENTE INVESTIGADORA  
 Código Renacyt: P0002952

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE  
CUESTIONARIO N°2 Atención del Lactante en el C.S San Martín, Villa el Salvador**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	El centro de salud atiende de forma efectiva a todos los pacientes en la lucha contra anemia.	X		X		X		
2	El tiempo de asignación de consulta de un paciente es el adecuado	X		X		X		
3	La realización de los exámenes y procedimientos se realizan en un tiempo prudente.	X		X		X		
4	El Centro de Salud dispone de suficientes equipos técnicos, medicamentos, insumos y materiales respecto a la atención al lactante	X		X		X		
5	Existe disposición por cumplir con los protocolos aplicados para atención al lactante	X		X		X		
6	El personal responsable asiste de manera diligente a los pacientes lactantes	X		X		X		
7	Los servicios y unidades del centro de salud están claramente indicados y señalizados	X		X		X		
8	El proceso de atención al lactante se realiza de acuerdo con los protocolos establecidos.	X		X		X		
9	Los especialistas en salud siempre tratan a sus pacientes con calidez humana.	X		X		X		
10	Los especialistas siempre expresan confianza y tranquilidad durante la atención.	X		X		X		
11	El especialista en salud siempre se toman el tiempo suficiente para examinar al paciente cumpliendo los procedimientos de rigor	X		X		X		
12	La explicación entregada por los especialistas en salud sobre una enfermedad o evolución del paciente es entendible para todos.	X		X		X		
13	La información entregada por los especialistas en salud a los familiares de un paciente es de acuerdo con el protocolo de salud.	X		X		X		

14	Existen siempre especialistas en salud disponibles para atender una contingencia	X		X		X		
15	Los especialistas en salud siempre hacen seguimiento a sus pacientes luego de ser atendidos	X		X		X		
16	Existe siempre un especialista en salud cuando se produce una inasistencia	X		X		X		
17	Los especialistas en salud proceden de acuerdo con los protocolos cuando se realizan actividades complejas como estabilización de pacientes.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Seguimiento del paciente</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	El personal cumple con atender al paciente de acuerdo con los protocolos de seguimiento.	X		X		X		
19	Se actualiza el registro de visitas a pacientes potenciales con anemia periódicamente	X		X		X		
20	Se actualiza siempre el registro de potenciales pacientes afectados de acuerdo con las indicaciones del promotor que lo visita	X		X		X		
21	Siempre se tiene actualizada los registros de los potenciales pacientes que asisten a sus controles periódicamente	X		X		X		
22	Siempre se tiene actualizada el registro de potenciales pacientes que cumplen con la medicación recomendada	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador: ...CALIXTO COTO MARIA ROSARIO DNI: ... 10710049.....

Grado y Especialidad del validador: .....MAESTRÍA EN BIOQUÍMICA.....

San Juan de Lurigancho...04 de diciembre, del 2020

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende en dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

  
 MG. MARIA ROSARIO CALIXTO COTO  
 DOCENTE INVESTIGADORA  
 Código Renacyt: P0002952

## Anexo 6 : Carta de Presentación del Trabajo de Tesis

**POSGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

*Escuela de Posgrado*

“Año de la universalización de la salud”

Lima, S/L. 30 de Diciembre de 2020

Carta P. 615 – 2020 EPG – UCV LE

**SEÑOR(A)**

Dr. Victor Bacini Perez

Director General Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

Con Atención a:

Oficina de Docencia e Investigación

**Asunto:** Carta de Presentación de la estudiante **ROJAS POZO MARTHA MARINA.**

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **ROJAS POZO MARTHA MARINA.** identificado(a) con DNI N.º10660791 y código de matrícula N° 7002358819; estudiante del Programa de MAESTRIA EN GESTION PUBLICA quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

**PLAN DE LUCHA CONTRA LA ANEMIA Y ATENCIÓN DEL LACTANTE EN EL C.S SAN MARTIN, VILLA EL SALVADOR, LIMA 2020.**

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante al Centro de Salud San Martín situado en el distrito de Villa El Salvador, institución de salud a su red de salud a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,

Para efectos de contactos se consigna :

N° de teléfono móvil: 954656552

E-mail de la maestría : marinarp2020@gmail.com



**Dr. Raúl Delgado Arenas**  
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO  
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

20-071362-001

INSTITUTO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE REDES INTEGRADAS DE SALUD  
LIMA SUR  
TRÁMITE ADMINISTRATIVO

30 DIC 2020

2020  
10 49

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiolá 6232, Los Olivos, Tel. (+511) 210 4342 Fax. (+511) 202 4343  
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Centro Rey, San Juan de Lurigancho Tel. (+511) 200 5000 Fax. 2510  
ATE Carretera Central Km. 8.5 Tel. (+511) 2661 0000 Fax. 2661 0000