



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños  
menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE:  
Maestra en Gestión Pública**

**AUTORA:**

Estela Gallardo, Rosalina (ORCID: 0000- 0003-2710-5999)

**ASESOR:**

MBA. Zapatel Arriaga, Luis Roger Ruben (ORCID: 0000- 0001- 5657-0799)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de políticas públicas

CHICLAYO – PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

En primer lugar, a Dios sobre todas las cosas.

A mis queridos hijos Jshimena Rosibeth y Jhoset Isahí Cotrina Estela, a mí querida madre y familia por su apoyo moral e incondicional, que siempre estuvieron apoyándome durante mi formación.

A la Universidad César Vallejo: Por albergarme en sus aulas, hasta alcanzar mi objetivo, hacerme profesional.

## **Agradecimiento**

Agradecer a Dios en este arduo camino.

Agradecimiento a todos los docentes de la Escuela de post grado de la Universidad César Vallejo, prestigiosos profesionales.

Mi reconocimiento al centro salud los Sauces, Por permitir realizar el estudio en plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años.

Agradecimiento especial para el asesor MBA. Zapatel Arriaga Luis Roger Ruben, cuya fuente de conocimiento científico y esfuerzo desinteresado permitió la realización del presente trabajo de investigación.

La autora

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	15
3.2. Variables y operacionalización .....	16
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.5. Procedimientos .....	17
3.6. Método de análisis de datos .....	17
3.7. Aspectos éticos .....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES .....	30
VII. RECOMENDACIONES .....	31
VIII. PROPUESTA .....	32
REFERENCIAS .....	35
ANEXOS.....	43

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Análisis de la prevalencia de anemia en niños menores de tres años en el centro de Centro de salud los Sauces, Jaén.....	19
<b>Tabla 2.</b> Realización de dosaje de hemoglobina por el personal CRED del centro de salud los Sauces, Jaén .....	19
<b>Tabla 3.</b> Suministro de sulfato ferroso por el personal CRED del centro de salud los sauces, Jaén.....	20
<b>Tabla 4.</b> Indicación de dosis correcta del suplemento de sulfato ferroso por parte del personal CRED del centro de salud los Sauces, Jaén.....	20
<b>Tabla 5.</b> Verificación vía visita domiciliaria el consumo de hierro en cantidad adecuada por parte del personal CRED del centro de salud los Sauces, Jaén.....	21
<b>Tabla 8.</b> Estadísticos de los ítems o preguntas, anexos... ..	22
<b>Tabla 9.</b> Estadísticas resumen de los ítems en relación con el Test completo....	23

## Índice de figuras

<b>Figura 6.</b> Conocimiento de alimentos ricos en hierro por parte de las madres atendidas en el servicio CRED del Centro de Salud los Sauces Jaén. ....	29
<b>Figura 7.</b> Conocimiento de administración de sulfato ferroso por parte de las madres del servicio CRED del Centro de Salud Los Sauces Jaén. ....	30

## Resumen

El presente estudio tuvo por objetivo general elaborar el plan de intervención basado en las buenas prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020. La Metodología fue inductiva, de enfoque cuantitativo, tipo de investigación descriptiva propositiva, de diseño no experimental y corte transversal, siendo la población 40 madres atendidas en el centro de salud. Diagnosticándose gracias a la creación de dos instrumentos; una hoja de cotejo para analizar el tipo de atención del personal de salud y un cuestionario sobre las prácticas alimentarias de las madres de familia; el personal de salud cumple al 100% con el dosaje de hemoglobina, la entrega de sulfato ferroso, y la indicación de la dosis correcta, más un 67.5% no cumplen con el monitoreo a domicilio. Y que el 52.5% de madres tenía un conocimiento apropiado y un 47.5% uno pobre sobre la ingesta de alimentos ricos en hierro, además se detectó a través del examen de hemoglucotex que el 77.5% y 22.5% de niños tenían anemia leve y moderada respectivamente. Por tal razón se diseñó el plan de intervención basado en las prácticas adecuadas de alimentación a seguirse.

**Palabras clave:** Prácticas alimentarias, prevención, anemia.

## **Abstract**

The general objective of this study was to develop an intervention plan based on good dietary practices for the prevention of anemia in children under three years of age, Los Sauces Jaén health center, 2020. The Methodology was inductive, quantitative approach, type of descriptive, propositional research, non-experimental design and cross-sectional, with the population being 40 mothers attended at the health center. Being diagnosed thanks to the creation of two instruments; a check sheet to analyze the type of care provided by health personnel and a questionnaire on the eating practices of mothers of families; Health personnel comply 100% with the hemoglobin dosage, the delivery of ferrous sulfate, and the indication of the correct dose, plus 67.5% do not comply with home monitoring. And that 52.5% of mothers had appropriate knowledge and 47.5% had poor knowledge about the intake of foods rich in iron, it was also detected through the hemoglucotex test that 77.5% and 22.5% of children had mild and moderate anemia respectively . For this reason, the intervention plan was designed based on the appropriate feeding practices to be followed.

Keywords: Eating practices, prevention, anemia.

## I. INTRODUCCIÓN

La persistencia de la anemia en el mundo es alta, siendo los niños menores a 5 años los principales afectados por esta enfermedad, de igual forma un tercio de las gestantes la poseen. En los países de recursos bajos su presencia es fundamentalmente por falta de hierro. Entendiéndose que esta es la etapa donde su deficiencia se hace más común en el ser humano. (OMS, 2017).

Cerca de 800 millones menores de 5 años y mujeres, se ven afectadas por la anemia a nivel mundial. En Latinoamérica el nivel de afectación es del 22% de su población. Estos casos en un 50% son asignados a la falta de hierro a causa del consumo bajo de alimentos con este concentrado y su baja calidad de origen vegetal (Villegas, 2019). En Tanzania, se encontró que las causas de la anemia grave en infantes de menos de 5 años, estaban directamente asociados con la falta de empleabilidad, la existencia de parásitos y finalmente la presencia de hemoglobina falciforme (trastorno hereditario, células en forma de hoz). (Simbouranga, Kamugisha, Hokororo, & Makani, 2016), otros factores que se menciona en Etiopía, es la edad del infante de 9 a 11 meses, la poca variedad dietética, los problemas de retraso de crecimiento, la iniciación temprana de la dieta suplementario y el nivel de ingreso (Woldie, Kebede, & Tariku, 2016).

A diferencia de otros desórdenes nutricionales, la anemia va en aumento en el mundo, siendo el causal principal de esta preocupante enfermedad el faltante de hierro. Su alto padecimiento por un alto porcentaje de personas es considerado como un gran obstáculo sanitario en el globo terrestre (Rodríguez, 2017).

En el Perú, es la problemática más significativa de salud pública, que afecta a los niños menores de tres años. Según ENDES 2019, dio a conocer que existe un 48.3% menores de tres años que tienen anemia, considerando que de diez niños cuatro poseen esta enfermedad. Lo que significa que estos infantes se están viendo afectados en sus capacidades físicas e intelectuales a muy temprana edad (INEI, 2019).

Según menciona (Guerra, 2016). Perú posee diferentes zonas geográficas, por ello las costumbres, idiosincrasia, y su estilo de vida de cada familia es diferente. La intervención del personal de enfermería en promoción de la salud, es

necesario promover estilos de vida saludable, porque de ese modo habría menos gente enferma, se gastarían menos recursos y la gente sería más sana (Hoyos, 2018).

Según DIRESA en el 2019, el departamento de Cajamarca en un 28.7% infantes de 6 a 36 meses tenían algún tipo de anemia (leve, moderada o severa). El promedio nacional en anemia es de 40.1% (ENDES 2019). También resalta que este departamento para el año 2018 tuvo un incremento de anemia severa por el cual su ubicación fue por encima del promedio nacional. En vista de esto el departamento de Cajamarca considera a la anemia como un problema de salud pública.

En el centro de salud los Sauces, la presencia de anemia leve y moderada es muy alta, habiéndose detectado a los niños en los controles realizados en el servicio de CRED, del centro de salud, mediante un dosaje realizado con un hemoglobímetro, también mediante los signos clínicos marcados por esta enfermedad tales como: Palidez, bajo peso, apetito disminuido, irritable, somnoliento, caída del cabello, entre otros. Los principales factores asociados a esta enfermedad, se observa niños con anemia, ocasionada por la baja ingesta de hierro en su alimentación, también existiendo otros factores como las infecciones parasitarias y desnutrición, que impactan de manera negativa en su normal desarrollo, por encontrarse en su etapa más valiosa, de su crecimiento intelectual. Por tal motivo nos lleva a hacernos la siguiente pregunta. ¿Cuál será el plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, en el centro de salud los Sauces Jaén, 2020?.

El presente estudio se desarrolló y es justificable porque se creó los instrumentos, lo cual generó un diagnóstico de la realidad, y luego se realizó la propuesta. Que de implementarse se mejorará la realidad, lo cual ha sido validado. Permitirá establecer estrategias de intervención de enfermería que generen cambios en los hábitos alimenticios de las madres con niños menores de tres años, para lograr tener más consumo de alimentos que poseen gran contenido en hierro y una adecuada suplementación y poder así llegar a reducir la anemia infantil en la región. Los resultados que se obtuvieron aportarán al personal de enfermería del

centro de Salud los Sauces del programa crecimiento y desarrollo, reconozca y ponga en práctica las intervenciones de enfermería e implementar buenas prácticas para prevenir la anemia, a través de la orientación, consejería y/o talleres demostrativos, para asegurar un adecuado estado nutricional de los niños.

El presente estudio tuvo por objetivo general elaborar el plan de intervención basado en las buenas prácticas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020. Y como objetivos específicos: Analizar la prevalencia de anemia en niños menores de tres años, servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud los Sauces Jaén, 2020; Proponer el plan de intervención de enfermería en la prevención de la anemia en niños menores de tres años, servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud los Sauces Jaén, 2020; Validar el plan de intervención de anemia en niños menores de tres años.

Siendo la hipótesis de la investigación, la intervención del plan de prácticas alimentarias permitirá disminuir la prevalencia de anemia en niños menores de tres años, del centro de salud los Sauces Jaén.

## II. MARCO TEÓRICO

(Cabrera, 2016). En su estudio, encontró que la población infantil un 57% poseían anemia, hallándose entre las principales causas: Falta de educación de la madre un 21%, presencia de anemia en el embarazo un 40%, niños nacidos con peso inferior a 2.5 kg un 35%, lactancia un 48%, consumo de alimentos que carecen de hierro un 65%. Se concluyó que luego de implementar el plan de formación a las madres sobre la prevención de la anemia, se pudo elevar sus conocimientos en cuanto a la anemia, así como se consiguió una mejor comprensión sobre cómo manejar la alimentación. (Tejada, 2019). En su estudio determinó que el 89.7% calificaron de eficiente a la gestión de prácticas saludables que se vienen realizando. Además, se corroboró la no existencia de relación entre la gestión de prácticas saludables con la presencia de anemia de los niños del programa.

(Alcalá & García , 2017). En su estudio realizado mostraron que al inicio las madres presentaban un nivel de conocimientos de 53.3% sobre la manera preventiva de la anemia ferropénica y la desnutrición crónica. Posteriormente de la aplicación de formativa el resultado fue alentador porque se mejoró en un 100% sus conocimientos. Por lo tanto, se concluyó que, la aplicación del programa de intervención farmacéutica periférica fue exitosa, si influyó sobre la manera de prevenir la anemia ferropenia en los niños menores a 5 años.

(Avelino & Sánchez , 2017). En su estudio concluyeron que la efectividad de la injerencia de la enfermería con respecto a mejorar el conocimiento de la anemia de las mamás de los niños, pudiéndose contrastar el antes y el después donde se corroboró el hecho.(Villena, 2018). Los resultados de su investigación fue que del total de los cuidadores sus niveles eran: 71.1% medio, 18.4% alto y 5% bajo. Luego de la injerencia de conocimientos y practica se tuvo los siguiente: El 65.8% alto, 28.9% medio y 5.3% bajo, llegando a concluir que, con la intervención formativa se lograron mejorar el conocimiento y práctica de las mamás de los niños de 6 a 36 meses.

(Padilla & Yanac , 2017). Encontraron que las madres conocían sobre la anemia en un 44.9%, un 51.9 % si tenían practicas apropiadas en cuanto a la

prevención de la anemia en sus viviendas y cuidado de sus niños; como conclusión se corroboró la relación entre el nivel del conocimiento y la práctica que se ejerce como prevención de la anemia.

(Mamani & Quispe, 2019). Realizaron un estudio sobre un proyecto de intervención en Puno, padres de 85 infantes y personal de salud; los resultados fueron los siguientes: El 87.7% de los padres mostraron tener un nivel de conocimiento apropiado sobre el tratamiento, el personal de salud quedo en un 86.7% de conocimiento sobre el abordaje de anemia, considerándose que se encuentran capacitados para ejercer el proyecto de intervención sobre la anemia, ello fue gracias a las labores de capacitaciones (talleres y sesiones) que se realizaron.

(Palacios , 2019). Realizó un estudio donde encontró que el 67.7% mostraron no tener prácticas adecuadas, pero el 32.3% mostraron que si tenían. En tal sentido concluyeron que las mamás no tienen prácticas apropiadas para prevenir la anemia de sus infantes de 6 a 36 meses. (Lázaro & Luna , 2019). Conocimientos antes de la intervención 75% de mamás eran bajos y alto solo el 3.1%, posteriormente de la intervención se elevó al 100%. Por lo tanto, las tesis arribaron a la conclusión que ejercer una adecuada educación si era efectiva ayudando a las madres a elevar sus conocimientos.

(Pilco Yambay, 2016). En su tesis concluyeron que existe una elevada prevalencia de anemia en un 64.7%. A través de los resultados quedo en evidencia que era necesario ejercer la intervención educativa como estrategia, que contribuyera a prevenir la anemia. (Cárdenas & Falcon, 2018). En su estudio obtuvieron como resultados (130) de madres encuestadas, se tuvo que el 63.8% no tenían practicas alimentarias saludables, el 36.2% de ellas si las poseían. Además, se tuvo que el 56.9% tenían anemia y un 43.1% no poseían anemia. Como conclusión se mostró la existencia de las prácticas alimenticias y la anemia de los niños.

(Ali & Abbasi Zahid, 2019). En su estudio en Pakistán comentan que la anemia es uno de los principales problemas de salud pública entre las mujeres en edad reproductiva y los niños que conlleva a una alta mortalidad para los países de

recursos bajos y medianos. Concluyendo que nuestros hallazgos demuestran una alta carga de anemia y sus complejos determinantes.

(Himani, 2020). Realizó un estudio con el objetivo de detectar la prevalencia y los factores de riesgo de anemia entre las mujeres prenatales y niños. Como resultados encontró que la prevalencia de la anemia era del 18,2%. También se encontró que el 59,2% de los habitantes tenían anemia leve Hemoglobina entre 10 - 10,9 g/dl. La identificación de la prevalencia y los factores de riesgo de la anemia es importante para el manejo temprano y la prevención de sus complicaciones.

Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. Combatir la malnutrición, erradicar la desnutrición y promover hábitos y prácticas de vida saludable, generando mecanismos de corresponsabilidad entre todos los niveles de gobierno, la ciudadanía, el sector privado y los actores de la economía popular y solidaria, en el marco de la seguridad y soberanía alimentaria. (Nacional, 2021)

Se consideran las siguientes teorías de enfermería, modelo de promoción de la salud de Nola Pender, esta gran teórica da en sí un énfasis a las relaciones que existen entre las condiciones cognitivo - perceptivo, y factores cambiantes que influyen a tener una buena salud. Pender plantea que las condiciones personales e interpersonales son modificables y voluntarias, por lo tanto, la persona está dotada de muy buena capacidad para modificar su conducta, comportamiento y su condición de vida. El fundamento de este modelo de teoría está orientado en la educación de la persona, con el compromiso de cuidarse a sí mismo y tener una vida saludable. (Enfermería T. d., 2017).

“La anemia es la manifestación de un trastorno en el que se produce una reducción de la cantidad de glóbulos rojos en sangre” (OMS, 2017). Para (Lanzkowsky, Lipton, & Fish, 2016). Lo define como la disminución de la hemoglobina, los hematocritos o cantidad de los glóbulos rojos por mm<sup>3</sup>. Es considerada como una enfermedad donde su característica esencial es la escasa hemoglobina, la falta de hierro siendo la causa principal, el cuerpo se ve afectado por la incapacidad de transporte del oxígeno en la sangre (Gallo & Torres, 2019).

Actualmente en Perú la anemia infantil, es un trastorno hematológico es más recurrente en infantes menores de dos años, el motivo primordial es la escasez de hierro, debiéndose a la dieta, el cual no tiene las cantidades necesarias de hierro, a las malas prácticas alimenticias, una ingesta de comida chatarra, las creencias y el poco conocimiento que tienen las madres en los alimentos que poseen altas concentraciones de hierro (OMS, 2017).

Así mismo la anemia se clasifica en: (i) Anemia leve: Es una condición tratable, donde los niños suelen estar asintomáticos. Pero en algunos casos pueden presentar fatiga y sueño. Considerándose como característica principal la disminución del apetito afectando la salud. La oscilación de la hemoglobina entre de 10.0 mg/dl hasta 10.9mg/dl, se considera leve; (ii) Anemia moderada: Se presentan síntomas en descanso y los niños no soportan el esfuerzo. El signo que más presentan es la palidez, también existe una mayor disminución del apetito. Se empiezan a presentar palpitaciones. La hemoglobina es entre 7.0 a 9.9 mg/dl. (iii) Anemia severa: Es una condición grave donde los síntomas son extendidos a otros sistemas del organismo, ocasionando mareos, cefaleas, sufrir de tinnitus y desmayo. En este tipo de anemia los niños muestran irritabilidad, dificultad para la concentración y el sueño. También presentan señales digestivas: Náuseas e incluso anorexia, indigestión o alteraciones intestinales. Producido por una hemoglobina por debajo de 7 mg/dl.

Las principales causas se dan por el aumento de las necesidades y/o depósitos de hierro. Niños nacidos pre término, con bajo peso o son gemelares; aquellos que nacen a término o con un peso bueno; infantes con constantes infecciones; las embarazadas, más aún en su tercer trimestre; Parto: Corte precoz del cordón umbilical, antes de 1 minuto; mujer en edad fértil. Además, para (Gonzales, Huamán, Gutiérrez, Aparicio, & Pillaca, 2016), sugiere que en los programas de control que tiene el Perú debe tener en cuenta las diferentes etiologías de falencias del hierro que afecta a los niños con anemia.

Según (López , y otros, 2019). La pobreza y algunas prácticas alimenticias son causales de la anemia en los niños. Lo segundo se puede revertir con cierta orientación y control asegura. Asimismo (Moyano, Calderón, & Cambisaca, 2019) , asocia la anemia con la zona donde se vive (rural), deficiencia de micronutrientes,

al peso bajo del recién nacido y prematuros. (Macias, Daza, & Mero, 2018). En su artículo muestra que la anemia infantil está ligada con la presencia de parásitos intestinales. El Deficiente aporte de hierro se da: La falta de hierro (Lanzkowsky, Lipton, & Fish, 2016). Es la carencia nutricional más frecuente que posee los infantes, se dice que la deficiencia por hierro es dos veces más que por la anemia misma por esta carencia. Insuficiente o inadecuada ingesta dietética; Pobre aporte de hierro hemínico durante su Alimentación Complementaria con o sin lactancia materna; Inicio tardío de la alimentación complementaria (Gallo & Torres, 2019). Las madres que tienen mayor posibilidad de tener una dieta apropiada son las que menos propensas a tener hijos con anemia en comparación con las que no cuentan con esa posibilidad (VanBuskirk, Ofosu, Kennedy, & Denno, Pediatric anemia in rural Ghana: A cross-sectional study of prevalence and risk factors, 2016).

Signos clínicos de la anemia tenemos: Las alteraciones en la piel: Palidez, tienen una piel seca, caída de cabello, poseen uñas que se rompen con facilidad, presentan curvatura opuesta a las normales, planas. Alteraciones de conducta alimentaria: Disposición a comer tierra y las uñas, el pelo, la pasta dental y otros. "Alteraciones digestivas, entre otros. Alteraciones inmunológicas como la deficiencia en la inmunidad celular y la capacidad bactericida de los neutrófilos". Síntomas: Presenta aumento de sueño, astenia, inapetencia, anorexia, irritabilidad, rendimiento físico disminuido, fatiga, vértigos, mareos, cefalea, alteraciones en el crecimiento, en prematuros y lactantes pequeños, ganancia de peso ponderal muy disminuido (Teshome, 2020).

Las consecuencias de la anemia se dan por: Ser portador de anemia grave eleva la posibilidad de producir la muerte de la madre o que el feto no se desarrolle adecuadamente (Juul, Derman, & Auerbach, 2019). Para (Daru, y otros, 2018), la muerte materna es producida por contener anemia grave, en los niños provoca poca energía durante el día, están cansados y sienten fatiga. No poseen la atención que otros niños tienen, ven afectada su vida diaria, están más propensos a contraer cualquier enfermedad infecciosa. Su sistema inmune siempre suele estar bajo, ven afectado su normal desarrollo cerebral, tienen menor capacidad de sociabilización, menor desarrollo psicomotor, baja concentración y rendimiento escolar. Déficit psicomotor irreparable, si contrae anemia en sus primeros años (Reserved., 2019).

Retrasan el buen desarrollo del infante (poco crecimiento, infecciones constantes, nivel cognitivo, déficit motor) se le asigna a la anemia, complicando su vida adulta, su sociabilización, su capacidad laboral (WHO, 2017). (Carrero, Oróstegui, Ruíz , & Barros, 2018) . La anemia por deficiencia de hierro afecta gravemente en el desarrollo y el desempeño cognitivo cerebral, es por ello que el niño se ve afectado su rendimiento escolar. Por tanto, se ve afectada el futuro de toda una nación, ya sea socialmente y económicamente, su limite a desarrollar se ve complicada (Zavaleta & Astete-Robilliard, 2017).

Los factores de riesgo asociados se dan por no tener una dieta en vitaminas, minerales y bajo en hierro, vitamina B-12 o enfermedades de herencia que tengan que ver con la hemoglobina o infecciones (Allali, Brousse, Sacri , Chalumeau, & Montalembert, 2017). Según (Silva, Retureta, & Panique , 2016) .Los riesgos de infantes de 6 a 23 meses es la anemia de la madre, no tener lactancia única, infecciones mal tratadas. Asimismo (Ortega, y otros, 2018). Incide en que los factores para contraer la anemia es el nivel socioeconómico, alimentación en horas no adecuadas y en consecuencia contraer infecciones gastrointestinales.

Los trastornos intestinales: Provoca deficiencia en la absorción de los nutrientes, conllevando al aumento de contraer anemia. Asimismo (Bermejo & García, 2016). Prioriza en tratar la anemia de estos pacientes que padecen estas enfermedades de infecciones intestinales. Precedente familiar, como la anemia hereditaria. La edad es un factor de riesgo, el alcoholismo, elementos tóxicos y trastornos de autoinmunidad (Clinic, 2019).

Complicaciones: La anemia genera muchos males de salud cuando no se logra tratar a tiempo. La fatiga intensa, un estado grave provoca que te sientas cansado haciendo que no puedas hacer tus labores diarias. En el embarazo puede producir parto prematuro (Alshahrani, 2020). Los problemas cardiacos también pueden ser provocados por la anemia, puede generar latidos irregulares o arritmia en el corazón. Cuanto adquieres anemia, por la falta de oxígeno el corazón trabaja más para bombear más sangre, este esfuerzo provoca dilatación o insuficiencia cardiaca. Al final puede ocasionar la muerte (Abimana, 2020).

La prevención de anemia y diagnóstico clínico: Se realiza mediante la anamnesis: Valora el problema en este caso de anemia y maneja la historia clínica. Examen físico: Valoración céfalo caudal, observa las priorizando las apariencias a valorar: La palidez, taquicardia, taquipnea. Estudio de Laboratorio, en un niño comparar los valores de hemoglobina, hematocrito, corroborar los valores de acuerdo a su edad y sexo, mediante su clasificación: Anemia leve 10.9 – 10 mg/dl; anemia moderada: 9.9 - 7.0 mg/dl; anemia severa: < 7.0 mg/dl. (Verde, 2020). (Martínez & Batista , 2019). Resalta la recuperación del deber central del hematólogo para atender estos casos con las mejores prácticas, que van más allá de las administraciones de los suplementos.

El hierro, lo encontramos en los alimentos, las carnes y menestras como: Los frijoles, las lentejas. En los cereales fortificados con hierro, en las verduras que tienen hojas verdes oscuras, también en las frutas, arvejas verdes, los frijoles rojos y otras platas, en productos de granos enriquecidos, los cereales, las pastas y el arroz. La vitamina B-12, los productos lácteos y los productos fortificados a base de cereales y soya. La vitamina C. también los encontramos en frutas y jugos cítricos, los pimientos, el brócoli, los tomates, los melones, así como en las fresas. Consumir estos alimentos con vitaminas C, están contribuyendo a un aumento en la absorción del hierro (Clinic, 2019). Las familias siempre deben enfocarse en tener como meta una forma de vida saludable (MINSA, 2017). Maneras eficaces de combatir la anemia es la suministración de los suplementos de hierro (WHO, 2016).

Manejo Terapéutico de la Anemia: Para lograr esto es necesario que se comience con el tamizaje de la hemoglobina o en todo caso hematocrito para conseguir el descarte o en todo caso iniciar el tratamiento apropiado. Este tamizaje se comienza a los primero cuatro meses. Según la Norma técnica para el manejo terapéutico y prevención de la anemia 2017, recomienda para las prevenciones de la anemia a los cuatro meses se empieza con la ingesta de la suplementación con sulfato ferroso el complejo polimaltosado férrico en gotas. La dosis hasta completar los seis meses será de 2 mg/kg/día. Para los mayores a esta edad recibirán el jarabe de sulfato Ferroso, (Verde, 2020).

Prácticas: Son actividades que realiza “la persona en la alimentación complementaria en torno a las medidas higiénicas en la manipulación y preparación de alimentos y la interacción en el momento de la alimentación del niño” (OMS, 2018). La alimentación es uno de los procesos propios de las necesidades biológicas, viéndose influenciada por distintos factores entre ellos tenemos a los sociales, a los culturales, a los geográficos, a las religiosas o incluso influye lo afectivo. Estos factores se determinan según la alimentación que tiene cada persona en su proceso de desarrollo (Conexion, 2018).

La práctica alimentaria y la anemia infantil tienen una asociación muy estrecha juntamente con el poder adquisitivo de la familia, las peculiaridades sociales demográficas (Burke, y otros, 2018). “El plan de prácticas alimentarias es el conjunto de actividades, influenciados por procesos socioeconómicos y culturales de la madre que se realizan para satisfacer necesidades alimentarias del niño”. (Salanova, 2019). La variedad dietética favorece a cuantificar la calidad junto con la idoneidad de los nutrientes de la dieta que permiten predominar la formación de la sangre (Saaka & Galaa, 2017). La baja prevalencia de la anemia se da con el alto grado de conocimiento de la mamá y la edad misma del infante (Nambiema, Robert, & Yaya, 2019).

Para tener una forma de vida saludable el cuerpo y mente de las personas necesitan muchos cuidados, constantes dedicaciones (Ginsin, 2018). El plan de intervención está fundamentada en promoción de la salud de Nola Pender, donde resalta que es primordial promocionar la vida saludable, de ese modo se conseguirá que existan menos personas enfermas y el gasto será menor. (Hoyos, 2018), asimismo, el Plan de intervención viene hacer la herramienta que guiará este periodo, ya sea de forma individual, familiar o comunitaria. (Slindeshare, 2020). Se ha definido la intervención de enfermería como todo el procedimiento que se realiza para tratar a las personas en base a su cognición y entendimiento. Estas intervenciones pueden ser de modo directo o indirecto. Asimismo, la enfermería está en las primeras líneas de atención, es la responsable de las acciones preventivas y promocionales, generalmente en el área del niño, porque es responsable de la “Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones y del área del

Crecimiento y Desarrollo” con el propósito de determinar las acciones educativas dirigidas a impulsar el aprendizaje (Enfermería, 2020).

Su labor de la enfermería es considerada de gran valor en cuanto a la instrucción alimentaria y nutricional; impulsando la ingesta de alimentos con gran elevados niveles nutricionales, que sean fáciles de conseguir, como también potenciar a la población su nivel cultural, con el propósito de aceptar su responsabilidad y su realidad socioeconómico (Avelino & Sánchez , 2017). (Veramendi & Soto, 2019). La enfermería puede acercarse a los hogares de las madres y conseguir que estas logren aumentar sus conocimientos en prevención y preparación de una dieta con un valor alto en hierro. (Mansilla, y otros, 2017) Para las zonas rurales puede ser de gran ayuda las intervenciones educacionales y con el seguimiento respectivo para combatir la anemia en infantes menores a 36 meses.

La anemia se ve desfavorecida con la implementación de programas nutricionales e inciden eficientemente en bajar los índices, los programas deben seguir características propias para cada país (Iglesias, Valera, Villalobos, Tous, & Arija, 2019). La anemia de los infantes es la acción primaria de salud en pediatría, conjuntamente con los talleres sobre anemia y mejores preparados ricos con hierro de buen sabor (Sgusassero, Guerrero, & Romero, 2018). (Machado, Alcarraz, Morinico, Briozzo, & Gutiérrez, 2017). La anemia en los niños se ve favorecida cuando no se tiene una iniciación oportuna del programa de suplementación con las dosis apropiadas y el mal cumplimiento del tratamiento.

La Directiva sanitaria N° 056 - MINS/DGSP.V.01 (2017), consigna la función sobre la reducción de la anemia por falta de hierro en los niños menores a 36 meses, rol que tiene el Estado de asegurar la salud como el desarrollo infantil. Para ello establece criterios técnicos para una buena aplicación de suplementos con micronutrientes ricos en hierro, de aplicación obligatoria para todos los centros de salud pública de la nación. (Yung , 2018). Hace hincapié sobre el desarrollo de ejercer estrategias para combatir los diferentes factores de la anemia que mejore la salud materna e infantil. La capacitación del personal de salud, (Jiménez, Rodríguez , & Domíngue , 2018) para su labor eficiente, este personal tiene que estar capacitado en alimentación y nutrición, para que eduquen sobre la alimentación saludable. Dosaje de hemoglobina. Es realizado por el personal a

cargo, lo realiza dentro del consultorio o en el laboratorio que se dispongan, se utilizara el hemoglobinómetro.

Suplementación con multimicronutrientes y hierro. En el centro de salud se realiza la verificación por parte del personal responsable sobre la adecuada suplementación bajo su esquema del niño. Asimismo (Pajuelo, Miranda, & Zamora , 2016). Considera que para hacer frente a la anemia es inevitable que los “programas de suplementación con vitamina A y hierro” sean más eficientes.

Seguimiento y monitoreo. El seguimiento y monitoreo es de responsabilidad de personal de salud que tiene a cargo las atenciones a estos niños tenemos: Médicos, enfermeras, nutricionista o técnicos de enfermería. El monitoreo del suplemento es en los niveles intra y extramural. El personal siempre debe aprovechar cualquier circunstancia de contacto del niño, o cualquier tipo de consulta dentro del establecimiento para vigilar aprobación, así como la fijación al consumo de estos suplementos de hierro y multimicronutrientes.

Se realizará las visitas domiciliarias donde el personal hará el monitoreo correspondiente sobre la suplementación con los multimicronutrientes o hierro. Para (Fajardo, y otros, 2019). La continuidad de visitas a domicilio debe ser constante para que los tratamientos tengan continuidad y asegurarse que no se abandone. Además (Muñoz & Cornejo, 2020). Dice que los infantes que viven en zonas geográficas altas del Perú son más propensos a contraer anemia y recomienda que los programas cumplan con las visitas a los hogares de estos niños y se evalúe su crecimiento como su desarrollo de estos infantes.

Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias están constituidas por el conglomerado de “hábitos, actitudes, conductas, tradiciones, actividades y decisiones” de un ser humano o varios, en las distintas situaciones en donde estos se desenvuelven dentro de la sociedad, o en su labor diaria, siendo capaces a ser modificados (Estrada, 2020).

Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro. Tener el conocimiento de los alimentos básicos que contengan los nutrientes necesarios

para el buen desarrollo del niño en sus primeras etapas, permitirá no contraer anemia. Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños. Ayudará a que este combata la anemia. El nivel de cognición de la madre se relaciona con la prevención de la anemia (Iparraguirre, 2020).

### **III. METODOLOGÍA**

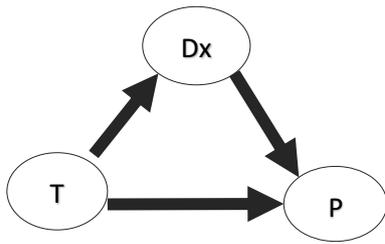
#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

El tipo de investigación es descriptivo, prospectivo, Enfoque cuantitativo.

Para lograr resolver los problemas de las distintas indagaciones fueron necesarios usar distintos enfoques sean cuantitativos, cualitativos o mixtos por los investigadores, cabe mencionar que todos son ampliamente aceptados, por medio de estos igualmente se puede investigar y generar conocimientos (Roberto Hernández-Sampieri). El tipo de indagación descriptiva está dada a fin de describir el cómo se ostenta el problema dentro de la indagación. “La descripción del caso está referida a como se encuentra en el momento de investigación”. La prospectiva es una disciplina de estudio que se apoya en la investigación a través de los métodos científicos y empíricos, para realizar análisis en diversas áreas y determinar, tener una idea bastante próxima de lo que puede suceder en el futuro o también una acción de mirar adelante en el tiempo.(Sampieri, 2014). Investigación Descriptiva: El fin descriptivo es la exposición del acontecimiento en estudio, lo cual sin embargo no necesariamente implica la ejecución de la propuesta por parte del investigador. (Becerra, 2010).

El enfoque de esta tesis es de tipo cuantitativa, porque usa una medición basada en números, como también el análisis estadístico, con el propósito de implantar patrones de conducta y corroborar teorías. En este tipo de modelos se emplea el método hipotético - deductivo, enfocándose en obtener datos que pueden ser analizados de forma estadística. (Sampieri, 2014).

Es de diseño no Experimental - Transversal, para (Sampieri, 2014), comenta que las indagaciones no experimentales son aquellas se encargan de no intervenir o manipular intencionalmente las variables. En tal sentido es la observación del suceso tal cual como ocurre en su contexto natural, para su posterior análisis. El fin es la descripción de las variables y análisis de su repercusión o correspondencia en un momento dado. (Sampieri, 2014).



T: Revisión teórica; DX: Diagnostico de la realidad; P: Propuesta

### **3.2. Variables y operacionalización**

Variable independiente

Plan de prácticas alimentarias: Son el conjunto de actividades, influenciados por procesos socioeconómicos y culturales de la madre que se realizan para satisfacer necesidades alimentarias del niño. (Salanova, 2019).

Variable dependiente

La anemia es la manifestación de un trastorno en el que se produce una reducción de la cantidad de glóbulos rojos en sangre. (OMS, 2017).

### **3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.**

La unidad de análisis en el presente estudio fue la madre que acude al centro de salud y el personal de salud encargado del área de CRED, por lo tanto, la población está conformada por las madres de los niños registrados en el servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud los Sauces Jaén, que constituye una cantidad de 40 y el personal de salud que labora en el área de crecimiento y desarrollo.

Se ha considerado para el presente trabajo de investigación el muestreo de tipo no probabilístico siendo seleccionada por conveniencia la cual según Hernández (2014), se encuentran formadas por los casos disponibles a los cuales tenemos acceso. Se justifica su selección debido a que la actual

coyuntura producida por la emergencia sanitaria limita la posibilidad de la aplicación de los instrumentos.

Criterios de inclusión: Madres con niños menores de tres años y madres que desean colaborar con el estudio.

Criterios de exclusión: Madres con niños mayores de tres años, madres con niños prematuros, madres que no desean colaborar con el estudio.

En el presente estudio también se incluyó al personal de salud que labora en el servicio de CRED del centro de salud los Sauces.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se utilizó fue el censo. Como instrumento se aplicó la guía de observación (Anexo 2) y de instrumento el cuestionario. Se ha considerado la aplicación de las siguientes técnicas de recolección de datos la encuesta y de instrumento se aplicó el cuestionario conformado por 11 ítems, con la escala de valoración tipo Likert; los mismos que tienen relación con los indicadores de la variable. Según la información a analizar para lo cual se ha considerado, fue aplicada a las madres en estudio (Anexo 2) Previa a su aplicación se sometió al proceso de validación de su contenido a juicio de expertos anexo 3; asimismo, se calculó su índice de confiabilidad aplicando la prueba estadística Alfa de Cronbach. Anexo 3.

### **3.5. Procedimientos**

Primero se realizó la revisión teórica, luego se eligió las técnicas con sus respectivos instrumentos (cuestionario y la guía de observación), se realizaron las coordinaciones con el responsable del centro de salud los Sauces, luego los instrumentos pasaron por verificación y validación de profesionales expertos, quienes dieron el visto bueno del constructo de los instrumentos de cada variable, se procedió a la aplicación y recolección de la información requerida. Todo esto se pudo conseguir gracias a la debida coordinación que se tuvo con el Centro de Salud de los Sauces el cual damos fe a través del Anexo 4.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Permite analizar los datos obtenidos haciendo una interpretación específica. La tabulación de los datos permite tener la información adquirida y visualizar claramente el significado de sus conclusiones. Para el análisis de datos se realizó uso de la estadística descriptiva, los datos son presentados en tablas de frecuencias y gráficos; asimismo, para la comprobación de hipótesis fue necesario el uso de la estadística y el paquete estadístico SPSS y Excel.

### **3.7. Aspectos éticos**

La investigación se ejecutó de acuerdo a los aspectos éticos que se tomaron en cuenta y las acciones que se realizaron para garantizar la investigación son descritos en el Informe Belmont.

Consentimiento informado: Los participantes fueron informados, en donde se les explicó en qué consistía la investigación, cuáles eran sus propósitos y sus beneficios que podría contribuir. Así como contar con el consentimiento de aquellas madres que acceden a la encuesta.

Confidencialidad: Se aseguró las reservas de los participantes y los informantes. La información recolectada tuvo un carácter reservado, quedando garantizada la privacidad y la intimidad de los participantes.

Veracidad: Se da fe que la información mostrada es verdadera, con la debida reserva de la confidencialidad. En la elaboración de la indagación se hizo bajo total autonomía, apartándose de algún tipo de injerencia personal u otra índole. El respeto a la decisión de las respuestas en las encuestas realizadas.

Originalidad: A manera de mostrar la inexistencia de plagio se hace las citas correspondientes. Se brindó un trato igualitario a todos los participantes, sin distinción alguna (Etica, 2012).

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.**

Análisis de la prevalencia de anemia en niños menores de tres años en el centro de salud Los Sauces, Jaén.

<b>Nivel de Anemia (6m – 3años)</b>	<b>Niños</b>	<b>%</b>
Leve (10.9mg/dl – 10mg/dl)	31	77.5%
Moderado (9.9mg/dl – 10mg/dl)	9	22.5%
Severo (<7mg/dl)	0	0.0%
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100.0</b>

Del análisis que hace el centro de salud se sabe que el 77.5% (31) de los niños poseen anemia leve y un 22.5% (9) tiene anemia moderada y ninguno presenta anemia severa.

**Tabla 2.**

Realización de dosaje de hemoglobina por el personal de crecimiento y desarrollo del centro de salud los Sauces, Jaén.

<b>Realización de Dosaje Hemoglobina</b>	<b>Niños</b>	<b>%</b>
Si lo hace de forma correcta	40	100
No lo hace	0	0
Lo hace de forma incorrecta	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

De la observación realizada se puede indicar que el 100% (40) de las licenciadas del personal de salud del servicio de crecimiento y desarrollo si realizan el dosaje de hemoglobina.

**Tabla 3.**

Suministro del Sulfato Ferroso por el personal CRED del Centro de Suministro del sulfato ferroso por el personal del servicio crecimiento y desarrollo del centro de salud Los Sauces, Jaén.

<b>Suministro de Sulfato Ferroso</b>	<b>Niños</b>	<b>%</b>
Si lo hace de forma correcta	40	100
No lo hace	0	0
Lo hace de forma incorrecta	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

A su vez, también se puede señalar que el 100% de licenciadas del Centro de Salud del servicio de CRED, si otorgan la suplementación adecuada de sulfato ferroso a las familias de los niños atendidos.

**Tabla 4.**

Indicación de dosis correcta del suplemento de sulfato ferroso por parte del personal del servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Los Sauces, Jaén.

<b>Indicación de Dosis correcta del Suplemento de Sulfato Ferroso</b>	<b>Niños</b>	<b>%</b>
Si lo hace de forma correcta	40	100
No lo hace	0	0
Lo hace de forma incorrecta	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

De igual forma, el 100% de licenciadas del centro de salud; del servicio de crecimiento y desarrollo, si proporciona la información sobre la dosis

adecuada del suplemento de sulfato ferroso a brindar a los niños que fueron atendidos en el centro de salud Los Sauces, Jaén.

**Tabla 5**

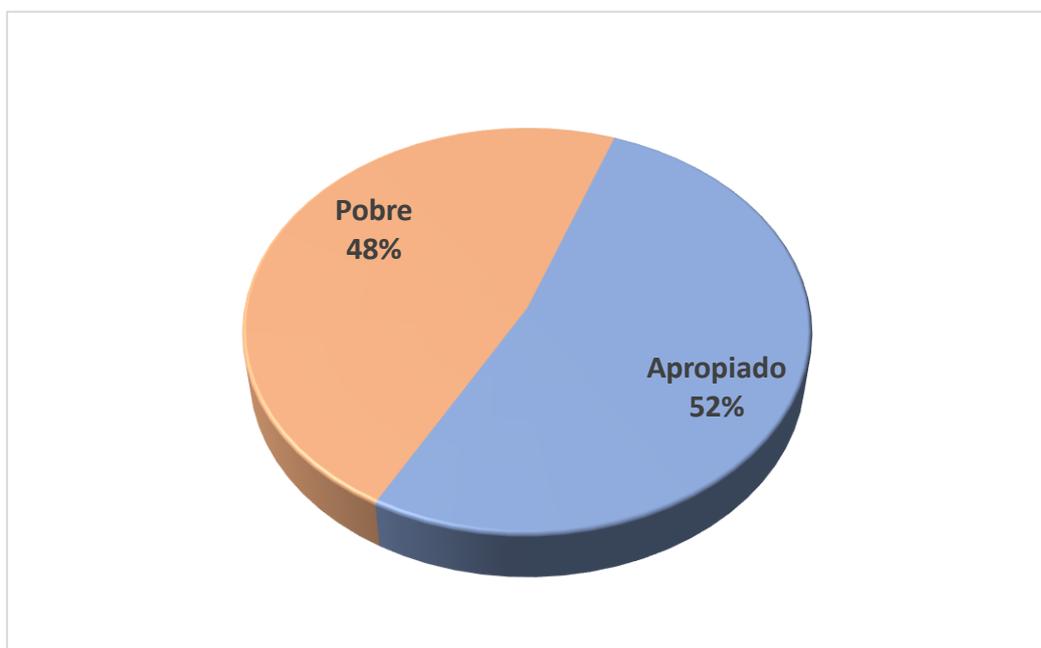
Verificación vía visita domiciliaria del consumo de hierro en cantidad adecuada del niño por parte del personal del servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Los Sauces, Jaén.

<b>Confirmación del consumo de hierro de los niños en cantidades adecuadas mediante visitas domiciliarias al hogar</b>		
	<b>Niños</b>	<b>%</b>
Si lo hace de forma correcta	13	32,5%
No lo hace	27	67,5%
Lo hace de forma incorrecta	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100</b>

Además, se determinó que el 67,5% de las licenciadas del Centro de Salud Los Sauces, Jaén. No realizan la verificación vía visita domiciliaria, en casa del consumo adecuado de los niños del suplemento de sulfato ferroso, en tanto que solamente un 32,5% si lo realiza.

**Figura 6.**

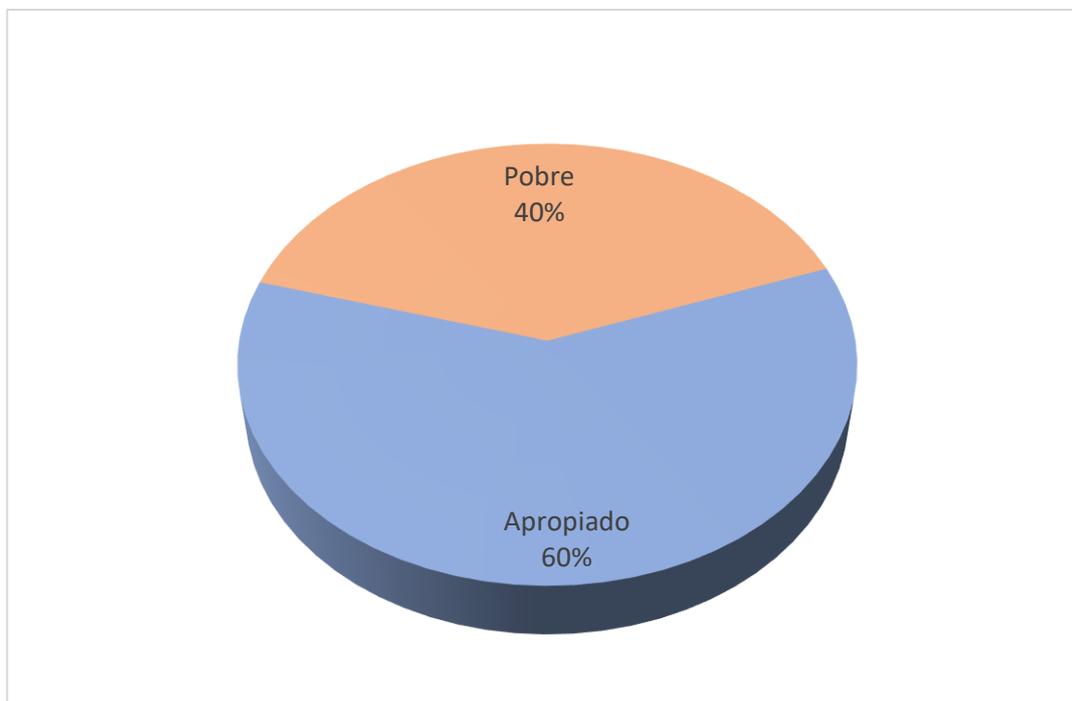
Conocimiento de alimentos ricos en hierro por parte de las madres atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Los Sauces, Jaén.



Al realizar el análisis de los datos con la finalidad de evaluar el conocimiento de las madres sobre alimentación ricos en hierro para sus niños menores de tres años, se encontró; que el 52,5% (21) de ellas tenían un conocimiento apropiado, mientras que el 47,5% (19) de las madres poseían un conocimiento pobre sobre como brindar una adecuada alimentación a sus niños.

### Figura 7.

Conocimiento sobre la administración de sulfato ferroso por parte de las madres del servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud los Sauces, Jaén.



En tanto que al medir el conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a sus niños menores de tres años; se encontró que el 60% (24) de ellas tenían un conocimiento apropiado, mientras que el 40% (16) de las madres poseían un conocimiento pobre, realmente desconocían la manera de dar el sulfato ferroso a sus niños, tanto en horario y dosis apropiada.

## V. DISCUSIÓN

Del análisis que se hace en el centro de salud, mediante el dosaje de hemoglobina y los controles de crecimiento y desarrollo de los niños menores de tres años del centro de salud los sauces, se sabe que el 77.5% de los niños poseen anemia leve y un 22.5% tiene anemia moderada y ninguno tiene anemia severa, como se observa los resultados, la mayoría de niños controlados en el centro de salud en el área de crecimiento y desarrollo poseen anemia, así como dice (Pilco Yambay, 2016), en su estudio realizado en diseñar practicas alimentarias para prevenir la anemia, concluyó que el nivel de anemia entre la edad 1 a 4 años era elevada en un 64.7%, tambien encontró que las practicas inadecuadas fueron en un 94.1%, afirmandose que era necesario utilizar estrategias educativas para lograr prevenir la anemia en los niños de determinada edad. El presente estudio tambien se contrasta con el estudio de (Avelino & Sánchez , 2017), después de realizar el dosaje de hemoglobina a los niños, encontró los siguientes resultados: Anemia leve un 71.4%, moderada un 33.3% y severa en 3.6%, por lo tanto existe un predominio alto de anemia en los niños, por lo tanto se observa resultados casi similares con nuestro estudio realizado.

También se determinó que el 100% del personal de salud del servicio de crecimiento y desarrollo del centro salud los Sauces, si cumplen con realizar los dosajes de hemoglobina a todos los niños que acuden a sus controles en sus fechas determinadas e indicadas para cada niño. El 100% del personal si cumplen con la entrega del sulfato ferroso en sus controles o citas programadas, también el 100% del personal si cumple con indicar la dosis correcta que le corresponde a cada niño, todo este procedimiento se hace previo al dosaje de hemoglobina se contrasta con el estudio de (Avelino & Sánchez , 2017). Donde concluyen que es muy importante la intervención de enfermería en la mejora de los conocimientos, para prevenir la anemia quedando demostrado que antes de la intervención de enfermería las madres poseían conocimientos bajo a diferencia después de la intervención fue elevada.

Se observa que un 67.5% del personal de salud que labora en el área de crecimiento y desarrollo del centro de salud los Sauces, no realizan las visitas domiciliarias para la verificación del consumo diario de hierro en su cantidad adecuada. En su estudio (Avelino & Sánchez , 2017). Encontró que los niños de 6 a 36 meses de edad, no recibían suplemento de sulfato ferroso en un 46.6%, por lo tanto, representaban un riesgo para adquirir la anemia, donde se concluye también que el personal de salud no realizaba las visitas domiciliarias adecuadas a los niños y así erradicar esta enfermedad.

Se encontró que el personal si hace el dosaje de hemoglobina, entrega del sulfato ferroso, indica la dosis correcta de ingesta diaria, pero tiene una falencia no realiza el seguimiento y control con las visitas domiciliarias para la verificación del consumo diario y adecuado, que se esté cumpliendo con ingesta adecuada de los suplementos para combatir la anemia. La intervención del personal de salud en la prevención es vital para poder combatir la anemia y lograr tener niños sanos, fuertes e inteligentes, así lo mostro (Avelino & Sánchez, 2017). En su estudio donde busco mostrar la función que cumple el personal de enfermería, en el mejoramiento sobre el conocimiento en las madres en las buenas prácticas alimenticias, el cual finalizo su efectividad.

De los resultados se encontró que un 52.5% de las madres poseen conocimientos apropiados sobre alimentos ricos en hierro para sus niños; un 60% de las madres tiene un conocimiento apropiado sobre la suministración del sulfato ferroso a sus niños. Lo que se encontró, es que existe un buen conocimiento sobre los alimentos ricos en hierro y además sobre la adecuada suministración del sulfato ferroso, pero realmente no cumplían con dar a sus niños la cantidad requerida por falta de recursos económicos, esto se debe por motivo de la pandemia que estamos atravesando como es consecuencia del covid 19, muchas gentes perdieron sus trabajos, otros tenían que migrar, etc.

Pero también tenemos un alto índice de desconocimiento de las madres, en un 47.5% que no conocen a los alimentos que poseen hierro apropiado para su buena alimentación de sus niños, esto se debe a la falta de educación en alimentos ricos en hierro, falta de sesiones educativas, sesiones demostrativas del personal de salud del área de CRED del centro de salud, o también falta de toma de conciencia de las madres para con sus hijos, también hay madres que por falta de recursos económicos en realidad no pueden alimentar a sus hijos bien.

También se encontró que un 40% de las madres no hacen una adecuada administración del sulfato ferroso, esto se debe a que algunas mamás mencionan que se olvidan el horario que le deben dar, otras mencionan que no lo dan continuo según dicen porque les produce estreñimiento a sus niños, otras madres mencionan que el niño no los recibe, como también hay madres que realmente se olvidan, no toman conciencia que es por la salud de sus niños, esto es similar a (Palacios , 2019). En su estudio determina que el 67.7% de las madres tienen practicas inadecuadas sobre la anemia, en tal sentido concluyeron que las mamás no tienen prácticas apropiadas para prevenir la anemia de sus infantes de 6 a 36 meses y poder lograr tener niños fuertes, sanos e inteligentes y buenos ciudadanos para un País con futuro.

Así también (Cárdenas & Falcon, 2018). Finalizaron que un 63.8% no realizaban practicas saludables y que ademas un 56.9% poseian anemia, demostrando la existencia una realacion entre las prácticas alimentarias y la anemia que poseian los niños. Encontrando resultados similares a nuestro estudio con alto indice de anemia en un 77.5%. Por ello el personal de salud cumple un papel muy importante en especial en la intervencion de enfermeria en buenas practicas alimenticias, es fundamental el desarrollo de estas practicas en todos los establecimientos de salud en todo el Pais , en especial en al area de crecimiento y desarrollo, para asi lograr tener mas adelante niños sanos e inteligentes muy importantes para el Pais.

Así el estudio de (Padilla & Yanac, 2017). Encontraron que el 44.9% si conocían sobre la anemia considerándose un nivel alto, además un 51.9% de mamás si tenían prácticas apropiadas en cuanto a la prevención de la anemia en sus viviendas; determinaron que el conocimiento de las madres intervenía de forma efectiva en la prevención de la anemia de los niños menores a 5 años, demostrando un vínculo entre conocimiento y prevención. Caso similar con nuestro estudio encontrado, donde el 52,5% de las madres tienen un conocimiento apropiado. Pero que no lo ponen en práctica por falta de muchos recursos, entre ellos el económico, pérdida de trabajos de padres y madres con niños menores, todo esto se debe a las consecuencias que estamos pasando por motivo de la pandemia covid 19 que en estos momentos difíciles para todo el País.

Para esto se debe trabajar en elevar el conocimiento de las madres sobre los alimentos mas apropiados para combatir la anemia, alimentos de temporada ricos en hierro, (Lázaro & Luna , 2019) en su estudio lograron demostrar que a través de la injerencia educativa se logra aumentar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores a 2 años, estos conocimientos que se pondrán en la práctica alimentaría de sus hijos para prevenir la anemia por que los conocimientos antes de la intervención un 75% de mamás eran bajos y alto solamente el 3.1%, pero posteriormente de la intervención educativa brindada por el personal de salud, se elevó al 100%, generando un buen resultado esperado. Por lo tanto es indispensable la labor que realiza el personal de salud en los diferentes centros y establecimientos de salud a nivel de todo el País en especial la labor que realiza el profesional de enfermería en la prevención de la anemia en los niños, mediante las buenas prácticas alimentarias nivel nacional en todos los servicios de crecimiento y desarrollo.

También (Villena, 2018) Los resultados de su investigación fue que, de un total de los cuidadores sus niveles eran: 71.1% medio, 18.4% alto y 5% bajo. Luego de adquirir los conocimientos y prácticas diseñadas por el personal de salud, se tuvo los siguientes resultados: 65.8% alto, 28.9% medio y 5.3% bajo, llegando a

concluir que: Con la intervención informativa se lograron mejorar el conocimiento y práctica de las mamás de los niños de 6 a 36 meses de edad. Por lo tanto el personal profesional de la salud cumple una función muy importante mediante la orientación y consejería a las madres con infantes menores.

Asimismo (Mamani & Quispe, 2019). Finalizaron que cumplida con los talleres y demostraciones de las capacitaciones lograron elevar el nivel de conocimiento a llevar el correcto tratamiento de las madres al 87.7%, así como también el nivel de conocimiento del trabajador de salud en adquirir conocimientos apropiados sobre esta enfermedad, y generar conciencia en las madres y toda la población. Son indispensable las capacitaciones constantes que debe tener el personal de salud que labora en el área de crecimiento y desarrollo de todos los establecimientos de salud, en todo el ámbito del País. Y realizar cesiones educativas y demostrativas, para que las madres adquirieran conocimientos nuevos y puedan poner en práctica lo aprendido.

En Ecuador (Cabrera, 2016). Del total de los infantes el 57% poseían anemia, entre los causales estaban: Falta de educación de la madre un 21%, anemia en el periodo del embarazo un 40%, niños nacidos con peso inferior a 2.5 kg un 35%, lactancia materna un 48%, consumo de alimentos que carecen de hierro un 65%. Pero luego de implementar el plan de formación a las madres sobre la prevención de la anemia, se pudo elevar sus conocimientos en cuanto a la anemia así como se consiguió una mejor comprensión sobre cómo manejar la alimentación adecuada para los infantes. Un buen conocimiento y la aplicación de buenas prácticas alimentarias dan buenos resultados en favor de la niñez.

Caso contrario sucedió con (Tejada, 2019). En su estudio reveló que el 89.7% calificaron de eficiente a la gestión de prácticas saludables que se vienen realizando. Además se corroboró la no existencia de relación entre la gestión de prácticas saludables con la presencia de anemia de los niños del programa en estudio. Es muy importante la aplicación de buenas prácticas alimentarias y estilos de vida saludables en favor de los niños.

(Alcalá & García , 2017). En su estudio realizado mostraron que al inicio las madres presentaban un nivel de conocimientos de 53.3% sobre la manera preventiva de la anemia ferropénica y la desnutrición crónica. Posteriormente de la aplicación de una buena educación informativa, el resultado fue alentador ya que se mejoró en sus conocimientos. Por lo tanto se concluyó que, la aplicación del programa de intervención farmacéutica periférica fue exitosa porque si influyó sobre la manera de prevenir la anemia ferropenia en los niños menores a 5 años. El personal de salud tiene una función muy importante con las madres, de hacer que adquieran conocimientos nuevos y ponerlos en práctica en favor de la salud de sus menores hijos.

Por lo tanto se concluye que en el centro de salud los Sauces la presencia de anemia en niños menores de tres años es un 77.5 % es leve, un 22.5% es moderada, por tal motivo es necesario poner en énfasis la propuesta realizada para lograr tener una alimentación apropiada para los niños que acuden para su atención al centro de salud los Sauces, con alimentos ricos en hierro y así, poder erradicar la anemia y lograr tener niños sanos fuertes e inteligentes, con un gran futuro para el País.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Se ha encontrado que la prevalencia de la anemia en los niños menores a tres años en el centro de salud, el 77.5% de los niños poseen anemia leve y un 22.5% tiene anemia moderada y ninguno tiene anemia severa.
2. Existe el 47.5% de madres que no conocen estos alimentos que poseen hierro y un 40% que no hacen una adecuada administración del sulfato ferroso, se sugiere proponer un plan de intervención de enfermería en la prevención de la anemia en niños menores de tres años, para el centro de salud los Sauces, Jaén.
3. Se ha elaborado un plan de intervención basado en las buenas prácticas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años para el centro de salud los Sauces Jaén, 2021.
4. El plan de intervención sobre prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años del centro de salud los Sauces, fue validado por profesionales expertos.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda al gerente del centro de salud, implementar un módulo de orientación sobre nutrición infantil para las madres que tienen niños menores de tres años y están con riesgo de anemia.
2. Se recomienda a los encargados del servicio de CRED del centro de salud los Sauces, poner más énfasis en el seguimiento y monitoreo a las madres con niños menores de tres años, mediante visitas domiciliarias.
3. Se recomienda al gerente del centro de salud efectivizar el plan de intervención propuesto a fin de mejorar la calidad de vida de los niños que están afectados y así conseguir una cultura sobre la prevención de la anemia.

## **VIII. PROPUESTA**

### **I. INTRODUCCIÓN**

La planeación es una tarea fundamental para el funcionamiento y desenvolvimiento de cualquier tipo de organización, tanto pública como privada, con o sin fines de lucro. Al planear la propuesta, se busca cual es la razón de ser y los propósitos de una organización o institución. Cuando la planificación es utilizada por líderes, gerentes y funcionarios competentes se convierte en una herramienta muy ventajosa para: Evitar problemas futuros, como en el sector salud se opta por erradicar la anemia, por ende se requiere implementar estrategias y tácticas.

Para la administración pública de nuestro País, mediante el Decreto Legislativo N° 1088, publicado en el diario oficial "El Peruano" el 28 de junio del 2008, se creó el Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico, y su aplicación procede en los tres niveles de Gobierno: Nacional, regional y local. Se precisa, las estrategias, las metas y los objetivos son los componentes fundamentales para un buen desarrollo.

### **II. OBJETIVOS**

#### Objetivo general

Disminuir la anemia en los niños y niñas menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud los Sauces, Jaén, a través de la aplicación de prácticas alimentarias.

#### Objetivos específicos

Fomentar la toma de conciencia acerca de la anemia y sus efectos nocivos en la niñez.

Ejecutar cinco jornadas sobre educación nutricional en buenas prácticas alimentarias y con estrategias orientadas a capacitar a las madres de familia en la disminución de la anemia en los niños.

### **III. JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio se justifica porque permitirá establecer estrategias de intervención de enfermería que generen cambios en los hábitos alimenticios de las madres con niños menores de tres años, para lograr tener más consumo de alimentos que contengan gran contenido en hierro y una adecuada suplementación y poder así llegar a reducir la anemia infantil en el centro salud los Sauces, del programa CRED,

el personal que trabaja en dicha área reconozca y ponga en práctica las intervenciones de enfermería e implementar buenas prácticas para prevenir la anemia, a través de la orientación, consejería y/o talleres demostrativos, para asegurar un adecuado estado nutricional de los niños.

#### Enfoque sobre anemia

Del conocimiento de los responsables del servicio de crecimiento y desarrollo del niño, revelan que las madres no le dan la importancia que se merece sobre la anemia y sus causas. Al ver los resultados también se observa que el nivel de anemia leve es alto en un 77,5%.

#### IV. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

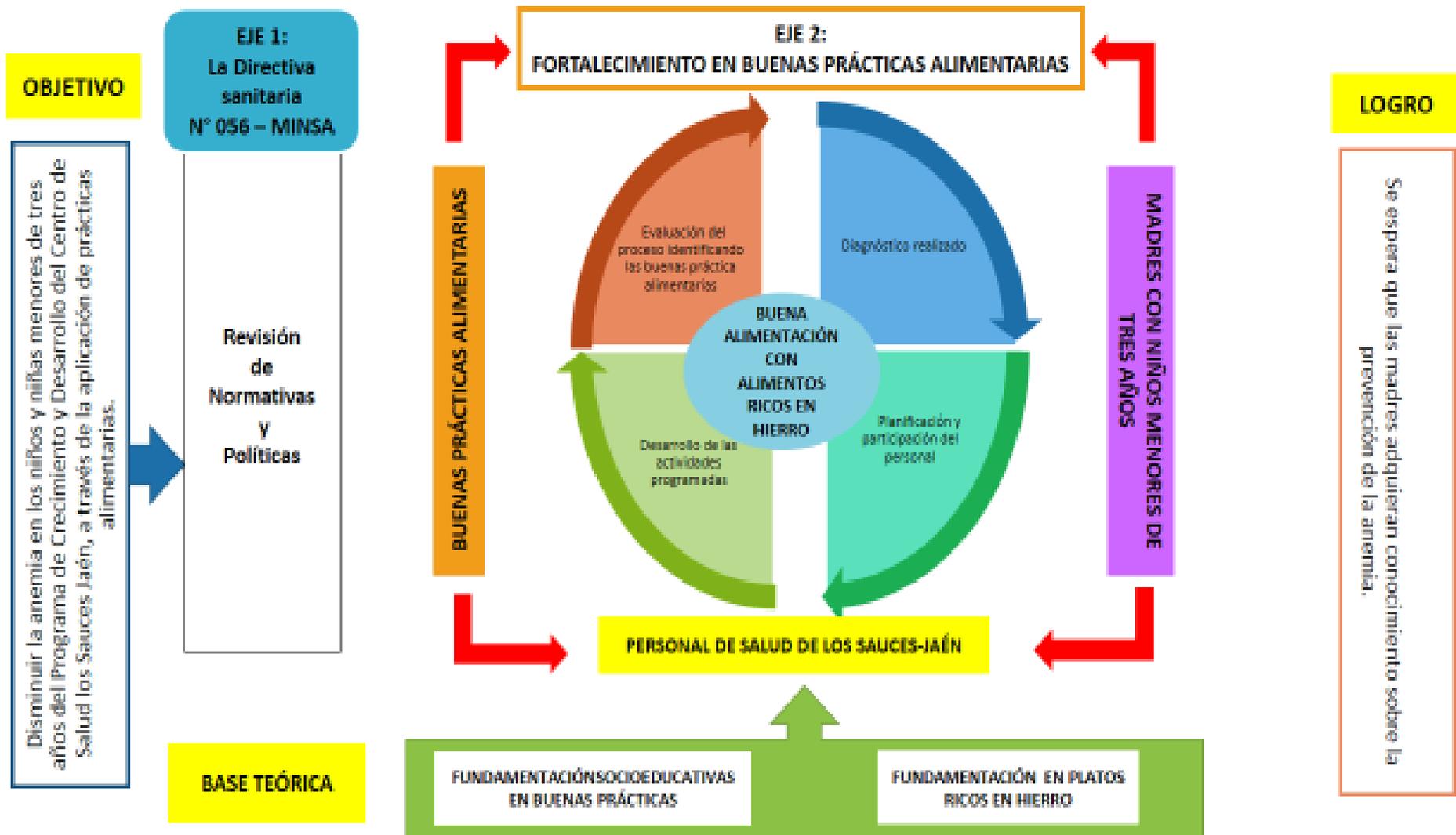
El programa se basa en políticas nacionales en materia de salud, así como en normas y dispositivos legales vigentes emanados del gobierno central, así como: El “Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia en la Población Materno Infantil en el Perú: 2017-2021”, cuyo objetivo general está orientado a “reducir el nivel de anemia y desnutrición infantil”, básicamente en gestantes y en familias con niñas y niños menores de tres años. (Ministerio de Salud, 2017).

#### V. DESCRIPCIÓN Y DESARROLLO DEL PROGRAMA

Sede: Centro de salud los Sauces Jaén; Usuarías: 40 madres de familia seleccionadas; Duración: 02 meses

Para la puesta en marcha el plan de prácticas alimentarias, dentro de la organización se considera cinco jornadas de trabajo con las madres de familia, abarcando una duración de 120 minutos cada uno. Estas jornadas serán diseñadas teniendo como punto de partida la realidad de la salud de los niños seleccionados, cuyo bajo nivel en conocimientos y encontrando que el 77.5 % de niños tienen anemia leve se dio origen a tener que realizar el plan de prácticas alimentarias, será organizado en base a tres momentos, Conocer - Juzgar y Cambiar; en cada momento se desarrolla actividades de aprendizaje y concientizar a las madres la importancia de disminuir la anemia en sus niños; se desarrollaran actividades informativas, mediante las cuales las madres de familia adoptaran compromisos de cambio en beneficio para la salud de sus niños.

PLAN DE PRÁCTICAS ALIMENTARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS, CENTRO SALUD LOS SAUCES



## REFERENCIAS

- Abimana, M. C. (2020). Assessing factors associated with poor maternal mental health among mothers of children born small and sick at 24-47 months in rural Rwanda. doi: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-020-03301-3>
- Alcalá, M. A., & García, K. L. (2017). Aplicación del programa de intervención farmacéutica periférica para la prevención de anemia ferropénica en niños de 0-5 años del AAHH CMC – Ancón 2017. Lima. Recuperado el 08 de 08 de 2020, de <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2634>
- Allali, S., Brousse, V., Sacri, A. S., Chalumeau, M., & Montalembert, M. (2017). Anemia in children: prevalence, causes, diagnostic work-up, and long-term consequences. *Expert Rev Hematol*.
- Alshahrani, A. (2020). Using cyproterone acetate to treat recurrent ischemic priapism in a patient with sickle cell anemia as a comorbidity: a case report. doi: <http://dx.doi.org/10.1186/s13256-020-02527-1>
- Avelino, A., & Sánchez, M. L. (2017). Intervención de enfermería en la prevención de anemia, madres de niños de 6 a 36 meses, Distrito de Jivia, Huánuco 2017. Huanuco. Recuperado el 2020, de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7766>
- Becerra, J. H. (2010). Tipos de investigación. Recuperado el 10 de 2020, de <http://elmundodelametodologia19.blogspot.com/2016/01/tipos-de-investigacion.html>
- Bermejo, F., & García, S. (2015). Anemia ferropénica en la enfermedad inflamatoria intestinal. *ELSEVIER*, 14(1), 11-20. doi:10.1016/j.eii.2015.02.001
- Burke, R. M., Rebolledo, P. A., Aceituno, A. M., Revollo, R., Iñiguez, V., & Klein, M. (2018). Effect of infant feeding practices on iron status in a cohort study of Bolivian infants. *BMC Pediatr*.
- Cabrera, M. G. (2016). Estrategias preventivas de factores de riesgo de anemia ferropénica en niños entre 6 y 24 meses de edad que acuden al Centro de Salud

- Rural Santa Rosa de Cuzubamba de Cayambe Ecuador. Ecuador. Recuperado el 08 de 08 de 2020, de <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/3601>
- Cárdenas, M. B., & Falcon, W. V. (2018). Prácticas alimentarias y anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Pperú 3era zona, Lima - 2018. Lima. Recuperado el 15 de 09 de 2020, de [uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2392](http://uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2392)
- Carrero, C. M., Oróstegui, M. A., Ruíz , L., & Barros, D. (2018). Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico. AVFT, 37(4). Obtenido de [http://revistaavft.com/images/revistas/2018/avft\\_4\\_2018/19\\_anemia\\_infantil.pdf](http://revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_4_2018/19_anemia_infantil.pdf)
- Clinic, M. (2019). Anemia. Mayo clinic. Recuperado el 10 de 2020, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>
- Conexion. (06 de 07 de 2018). Manual de alimentacion saludable. Obtenido de <https://conexionvida.net.pe/2018/07/06/nueva-ley/>
- Daru, J., Zamora, J., Fernández-Félix, B. M., Vogel, J., Oladapo, O. T., Tunçalp, Ö., . . . Khan, K. S. (2018). Risk of maternal mortality in women with severe anaemia during pregnancy and post partum: a multilevel analysis. *Lancet Glob Health*, 6. doi:doi: 10.1016/S2214-109X(18)30078-0
- Enfermeria, a. d. (2020). intervenciones NIC. actualizcion de enfermeria. Recuperado el 09 de 2020
- Estrada, L. P. (2020). Estilos de vida saludables y su relación con el estado nutricional en profesionales de la salud. Recuperado el 10 de 2020, de <https://hdl.handle.net/10757/566985>
- Etica. (2012). Principios de la ética de la investigación y su aplicación. Principios Eeticos. doi:Rev med hondur, Vol. 80, No. 2, 2012
- Fajardo, S. E., Ramírez, D. H., Berrocal, L. R., Serrano, R., Barreto, D. S., & Lara, B. Y. (2019). Anemia en niños atendidos en establecimientos del primer nivel de un distrito de Lima Norte. *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*, 3(2). Obtenido de <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/51>

- Gallo, L., & Torres, D. V. (2019). Efectividad de una intervención educativa alimentaria en los conocimientos de madres de niños con anemia en el distrito de Pampas de Hospital– Tumbes 2019. Tumbes. Recuperado el 10 de 10 de 2020, de [pe/bitstream/handle/unitumbes/993/tesis%20-%20Gallo%20Y%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://pe/bitstream/handle/unitumbes/993/tesis%20-%20Gallo%20Y%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ginsin. (2018). *Habitos de vida saludables*.
- Gonzales, E., Huamán, L., Gutiérrez, C., Aparicio, J. P., & Pillaca, J. (2015). Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*, 32(3). Obtenido de <https://www.scielo.org/pdf/rpmesp/2015.v32n3/431-439/>
- Himani, O. M. (2020). Prevalence and risk factors of anaemia among primigravida women visiting antenatal OPD, Government Medical College & Hospital, Sector-32, Chandigarh. doi:10.33698/NRF0293
- Hoyos, G. P. (2018). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*. MEXICO. Obtenido de ISSN 2395-8421 versión impresa ISSN
- Iglesias, L., Valera, E., Villalobos, M., Tous, M., & Arija, V. (2019). Prevalence of Anemia in Children from Latin America and the Caribbean and Effectiveness of Nutritional Interventions: Systematic Review and Meta–Analysis. *Nutrientes* , 183(11). doi:<https://doi.org/10.3390/nu11010183>
- INEI. (2019). *indicadores presupuestales*. lima peru.
- Iparraguirre, H. (2020). Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. Hospital Regional de Ica 2019. *Revista Médica Panacea*, 9(2). doi:<https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.328>
- Jiménez, S. M., Rodríguez , A., & Domíngue , Y. (2018). Cambios de conocimientos sobre alimentación y anemia en el personal de salud en Cuba. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 34(2). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252018000200003&script=sci\\_arttext&tIng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252018000200003&script=sci_arttext&tIng=en)

- Juul, S. E., Derman, R. J., & Auerbach, M. (2019). Perinatal Iron Deficiency: Implications for Mothers and Infants. *Neonatología*, 1. doi:<https://doi.org/10.1159/000495978>
- Lanzkowsky, P., Lipton, J. M., & Fish, J. d. (2016). *Lanzkowsky's Manual of Pediatric Hematology and Oncology* (6 ed.). doi:<https://doi.org/10.1016/C2013-0-23320-1>
- Lázaro, I. L., & Luna, D. P. (2019). Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre la anemia ferropénica que tienen las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Marian - 2018. Huaraz. Recuperado el 21 de 09 de 2020
- López, E., Atamari, N., Rodríguez, M. C., Mariano, M. G., Quispe, A. B., Rondón, E. A., & Pereira, C. J. (2019). Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. *REv Habanera de Ciencias Médicas*, 18(5). Obtenido de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2602/2433>
- Machado, K., Alcarraz, G., Morinico, E., Briozzo, T., & Gutiérrez, S. (2017). Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP: prevalencia y factores asociados. *Arch. Pediatr. Urug.*, 88(5). Obtenido de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12492017000500254&script=sci\\_arttext&tIng=en](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-12492017000500254&script=sci_arttext&tIng=en)
- Macias, F. D., Daza, K. L., & Mero, A. E. (2018). Parasitosis y anemia en la edad inicial del preescolar. *Polo del conocimiento*, 3(9), 34-42. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v3i9.710>.
- Mamani, J. E., & Quispe, Y. R. (2019). Fortalecimiento del abordaje de la anemia en niños menores de 36 meses de edad del Centro de Salud Vallecito, Puno 2019. Puno, Puno. Recuperado el 08 de 08 de 2020, de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/12318>
- Mansilla, J., Whitembury, A., Chuquimbalqui, R., Laguna, M., Guerra, V., Agüero, Y., . . . Alarcón, J. (2017). Modelo para mejorar la anemia y el cuidado infantil en un ámbito rural del Perú. *Revista Panam Salud Pública*, 41. doi:<https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.112>

- Martínez, O., & Batista, H. A. (2019). Anemia por deficiencia de hierro en niños: un problema de salud nacional. *Revista de Hematología*, 20(2), 96-105. doi:<https://doi.org/10.24245/rhematol.v20i2.3098>
- MINSA. (2016). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niñas, niños y adolescentes. Guía técnica. Recuperado el 2020
- Moyano, E. G., Calderón, B., & Cambisaca, A. (2019). Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. *AVFT*, 38(6), 695. Obtenido de [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_6\\_2019/2\\_factores\\_anemia.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/2_factores_anemia.pdf)
- Muñoz, A., & Cornejo, I. (2020). Anemia infantil en poblaciones que residen a diferentes altitudes geográficas de Arequipa, Perú: estudio descriptivo y retrospectivo. *Medwave*, 20(7). Obtenido de <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/8004.act>
- Nambiema, A., Robert, A., & Yaya, I. (2019). Prevalence and risk factors of anemia in children aged from 6 to 59 months in Togo: analysis from Togo demographic and health survey data, 2013–2014. *BMC Public Health*, 19(215). doi:<https://doi.org/10.1186/s12889-019-6547-1>
- OMS. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Lima. Recuperado el 2020
- OMS. (2018). web mundial. Recuperado el 22 de 09 de 2020, de Alimentación Complementaria.
- Ortega, D., Lozada, E., Barraza, U., Rivera, M., Reynoso, J., Ramírez, F., & Ruvalcaba, J. C. (2018). Estado nutricional y factores de riesgo para anemia en estudiantes de JONNPR, 3(5), 328-336. doi: 10.19230/jonnpr.2392
- Padilla, R. H., & Yanac, M. C. (2017). Conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas Preventivas de anemia -puesto de salud Marian-2017. Huaraz. Recuperado el 15 de 09 de 2020, de [/handle/UNASAM/2022/T033\\_47316011\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](/handle/UNASAM/2022/T033_47316011_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Pajuelo, J., Miranda, M., & Zamora, R. (2015). Prevalencia de deficiencia de vitamina a y anemia en niños menores de cinco años de Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(2). Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000200005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200005)
- Palacios, C. L. (2019). Prácticas en prevención de anemia en madres de niños menores de 36 meses CESAMICA, enero - marzo, 2019. Piura- Peru. Recuperado el 9 de 2020, de <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1709>
- Pilco Yambay, N. P. (2016). Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años. Laime San Carlos, Guamote. Enero a junio 2016. Recuperado el 2020, de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/5989>
- Reserved. (2019). Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights. Peru.
- Rodriguez, G. P. (2017). La Anemia. UNICEF. Recuperado el 1 de 2020, de [/hematologia/anemia\\_para\\_profesionales\\_de\\_la\\_salud\\_aps\\_2009.pdf](/hematologia/anemia_para_profesionales_de_la_salud_aps_2009.pdf)
- Saaka, M., & Galaa, S. Z. (2017). How is dietary diversity related to haematological status of preschool children in Ghana? *Food & Nutrition Research*, 61(1).
- Salanova, M. (2019). Organizaciones saludables, organizaciones resilientes. Recuperado el 10 de 2020, de <vid=7&sid39b1d86f-4f29-419b-9ffd-36f24182db32%40sdc-v-sessmgr02=>
- Sampieri, R. H. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, y sus similares diferencias (6 ed.). Recuperado el 10 de 2020, de [epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf](http://epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf)
- Sgusassero, Y., Guerrero, M., & Romero, M. (2018). La visión de médicos pediatras de atención primaria de la salud sobre anemia infantil y el suplemento con hierro. *Arch Argent Pediatr*, 116(1), 21-27. Obtenido de <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n1a06.pdf>

- Silva, M., Retureta, E., & Panique, N. (2015). Incidencia de factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de cinco años. *Rev Elect Dr. Zoilo Marinello*, 40(1). Obtenido de <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/110/187>
- Simbouranga, R. H., Kamugisha, E., Hokororo, A., & Makani, J. (2015). Prevalence and factors associated with severe anaemia amongst under-five children hospitalized at Bugando Medical Centre, Mwanza, Tanzania. *BMC Hematology*, 15(1), 13.
- Slindeshare. (28 de 09 de 2020). *Intervencion Educativa*.
- Tejada, N. L. (2019). "Gestión de prácticas saludables y su relación con la presencia de anemia en niños usuarios del Programa Nacional Cuna Más, en el centro poblado Santa Cruz, Distrito San José de Sisa – 2018. San Martín, Tarapoto. Recuperado el 10 de 10 de 2020, de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/38371>
- Teshome, M. S. (2020). Determinants of Anemia Among Pregnant Women Attending Antenatal Care Clinic at Public Health Facilities in Kacha Birra District, Southern Ethiopia. *Explore*. doi: <http://dx.doi.org/10.2147/JMDH.S259882>
- VanBuskirk, K., Ofosu, A., Kennedy, A., & Denno, D. (2014). Pediatric anemia in rural Ghana: A cross-sectional study of prevalence and risk factors. *Journal of Tropical Pediatrics*, 60(4), 308-317.
- Veramendi, N., & Soto, J. (2019). Intervencion de la enfermería: un abordaje educativo en prevención de la anemia. *Dialnet: investigación y Posgrado*, 34(1). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6931377.pdf>
- Verde, G. Z. (2020). Prácticas alimenticias y anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses del Puesto de Salud Primavera 2019 – 2020. Huacho. Recuperado el 10 de 2020, de <handle/UNJFSC/3949/ISELA%20TESIS-FINAL-practicas-Alimenticias-y-Anemia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Villegas, M. C. (2019). anemia. foco economico. doi:Copyright © 2020 foco económico. all rights reserved
- Villena, R. A. (2018). Intervención educativa: conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia en cuidadores de niños de 6-36 meses. Sullana.

Recuperado el 9 de 8 de 2020, de  
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6468>

WHO. (2014). Global nutrition targets 2025: anaemia policy brief (WHO/NMH/NHD/14.4). Obtenido de  
[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(18\)30185-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(18)30185-2/fulltext)

WHO. (2017). Nutritional Anaemias: Tools for Effective Prevention. Ginebra. Obtenido de  
[https://scholar.google.com/scholar\\_lookup?title=Nutritional+Anaemias:+Tools+for+Effective+Prevention&author=World+Health+Organization&publication\\_year=2017](https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Nutritional+Anaemias:+Tools+for+Effective+Prevention&author=World+Health+Organization&publication_year=2017)

Woldie, H., Kebede, Y., & Tariku, A. (2015). Factors associated with anemia among children aged 6-23 months attending growth monitoring at tsitsika health center, wag-himra zone, Northeast Ethiopia. *ournal of Nutrition and Metabolism*, 2015, 9.

Yung , M. F. (2018). Maternal anaemia and risk of mortality: a call for action. *The Lancet Glogal Health*, 6(5), 1. doi:[https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30185-2](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30185-2)

Zavaleta, N., & Astete-Robilliard, L. (2017). Effect of anemia on child development: Long-term consequences. *Rev. Peru. Med. Exp.*, 34.

## ANEXOS 1

### Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Tec/ Instr
Plan de prácticas alimentarias	Plan de prácticas alimentarias: Son el conjunto de actividades, influenciados por procesos socioeconómicos y culturales de la madre que se realizan para satisfacer necesidades alimentarias del niño. (Salanova, 2019)	Son actividades que se van a realizar con la finalidad de prevenir la anemia en los niños  Las prácticas alimenticias que realizarán las madres estarán basada a la prevención de la anemia, dirigida al aporte adecuado de alimentos con altos contenido de hierro, y consumo de micronutrientes.	Directiva sanitaria N° 056 – MINSA/DGSP. V.01  Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias	Dosaje de hemoglobina	El personal de salud que labora en el servicio de CRED cumple con el dosaje de hemoglobina	Nominal	Lista de cotejo
				Suplementación con micronutrientes y sulfato ferroso	El personal de salud que labora en el servicio de CRED cumple con proporcionar el sulfato ferroso  El personal de salud indica la dosis correcta que debe darle a su niño		
				Seguimiento y monitoreo	El personal de salud realiza visita para verificar el consumo de hierro en cantidad adecuada a su niño		
				Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	1 ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?  2 ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?  3 ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?		

					<p>4 ¿Conoce Usted Cuantas veces a la semana debe consumir alimentos ricos en hierro?</p> <p>5¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?</p> <p>6 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro</p> <p>7 ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?</p> <p>8¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?</p>		
				<p>Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños.</p> <p>Propuesta basada en plan de prácticas alimentarias.</p>	<p>9¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?</p> <p>10¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?</p> <p>11¿Conoce Usted conque alimento o bebida puede dar el sulfato ferroso?</p> <p>Buenos hábitos alimenticios y estilos de vida.</p>		<p>Análisis documental</p>

Anemia	La anemia es la manifestación de un trastorno en el que se produce una reducción de la cantidad de glóbulos rojos en sangre. (OMS, 2017).	Se realiza el dosaje de hemoglobina mediante el uso de hemoglobinometro de una forma inmediata y segura.	Diagnóstico clínico	Número de hemoglobina Mg/dl	Número de hemoglobina: __ Mg/dl	Ordinal Leve:10.9 – 10 mg/dl Moderado: 9.9 – 9 mg/dl Severa: < 7.0 mg/dl.	Observación
--------	---	--	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	--	-------------

## Anexo 2 Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces, Jaén.

### **I. PRESENTACIÓN:**

Buenos días, mi nombre es Rosalina Estela Gallardo estudiante de la Universidad Cesar Vallejos. Filial Chiclayo, estoy ejecutando un estudio, con el objetivo de obtener información para el trabajo de investigación titulado. Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

Por lo que se le solicita responder con sinceridad a fin de obtener datos veraces. Cabe recalcar que el cuestionario es anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su colaboración.

### **II. INSTRUCCIONES:**

Completa los espacios en blanco y marca con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

#### **I. Datos Generales**

1. Edad del niño.....
2. Edad de la madre.....
3. Ocupación.....
4. Grado de instrucción:

Primaria completa

b. Primaria incompleta

c. Secundaria completa

d. Secundaria incompleta

e. Superior o técnico completo

f. Superior o técnico incompleto

## **INSTRUCCIONES:**

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X).

**Indicador:** Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro

1. ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?
  - a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
  
2. ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?
  - a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
  
3. ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?
  - a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
  
4. ¿Conoce Usted Cuantas veces a la semana debe consumir alimentos ricos en hierro?
  - a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
  
5. ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?
  - a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
  
6. ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?
  - a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce

7. ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?
- a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
8. ¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?
- a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce

**Indicador:** Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños

9. ¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?
- a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
10. ¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?
- a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce
11. ¿Conoce Usted conque alimento o bebida se le puede dar el sulfato ferroso?
- a) No conoce
  - b) Conoce poco
  - c) Si conoce

Gracias

## Guía de observación

**Dimensión:** Directiva sanitaria N° 056 – MINSA/DGSP.V.01

**Indicador:** Dosaje de hemoglobina

1 = si lo hace de forma correcta, 2 = No lo hace, 3 =Lo hace de forma incorrecta.

1.- El personal de salud que labora en el servicio de CRED cumple con el dosaje de hemoglobina.

a) 1            b) 2            c) 3

**Indicador:** Suplementación con micronutrientes y sulfato ferroso

2.- El personal de salud que labora en el servicio de CRED cumple con proporcionar el sulfato ferroso.

a) 1            b) 2            c) 3

3.- El personal de salud indica la dosis correcta que debe darle a su niño

a) 1            b) 2            c) 3

**Indicador:** Seguimiento y monitoreo

4.-El personal de salud realiza visita para verificar el consumo de hierro en cantidad adecuada a su niño.

a) 1            b) 2            c) 3

### **Anexo 3. Validez y confiabilidad de los instrumentos por expertos.**

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

#### **Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento**

Chiclayo, 03 de diciembre de 2020

Señor: Pesantes Carrasco Edgar Francisco

Mg: Gestión Pública

Ciudad.- Jaén

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Doctor en Educación.

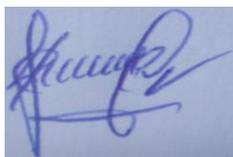
Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha elaborado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a Usted para en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del instrumento.

Para efectos de su análisis adjunto a usted los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de variables
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,



Firma \_\_\_\_\_

Mg. Estela Gallardo Rosalina

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

**INSTRUMENTO**

Nombre del instrumento:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

Autor original:

Br. Estela Gallardo Rosalina

Objetivo:

Objetivo es elaborar el plan de intervención basado en las buenas prácticas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020.

Estructura y aplicación:

La presente investigación está estructurada en base a 11 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una población de 40 madres de familia del centro de salud los Sauces Jaén.

## FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

Nombre del instrumento:

Escala valorativa para evaluar practicas alimentarias del centro de salud los sauces Jaén.

Estructura detallada:

Es esta sección se presenta un cuadro donde puede apreciar la variable las dimensiones e indicadores que la integran.

### Estructura

Variable (s)	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Plan de prácticas alimentarias	Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	8
		Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños	3

## ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR PRÁCTICAS ALIMENTARIAS

**Autor: Estela Gallardo Rosalina**

Se agradece anticipadamente la colaboración de todos.

Marque con un aspa (x) la alternativa que mejor valora cada ítem:

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORACIÓN		
			No conoce (1)	Conoce poco (2)	SI conoce (3)
Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	1 ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?  2 ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?  3 ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?  4 ¿Conoce Usted Cuantas veces a la semana debe consumir alimentos ricos en hierro?  5 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?  6 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?  7 ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?  8 ¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?			
	Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños	9 ¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?  10 ¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?  11 ¿Conoce Usted con que alimento o bebida puede dar el sulfato ferroso?			



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DE LA TESIS:** Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN												OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEM		RELACIÓN ENTRE LA OPCIÓN DE RESPUESTA Y EL ITEM		RELACIÓN ENTRE EL ITEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		SI		NO		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
Plan de prácticas alimentarias Marco normativo, normas y disposiciones legales sobre anemia ley n° 229 - 2020	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro		1 ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			2 ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			3 ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			4 ¿Conoce Usted Cuantas veces se debe consumir alimentos ricos en hierro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			5 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			6 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			7 ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			8 ¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			9 ¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			10 ¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			11 ¿Conoce Usted conque alimento o bebida puede dar el sulfato ferroso?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Grado y Nombre del Experto: **Yg: Edgar Pesantes Carrasco**

Firma del experto

EXPERTO EVALUADOR

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
EDGAR PESANTES CARRASCO  
C.E.P.: 83149

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

**2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Cuestionario

**3. TESISISTA:**

Lic: Rosalina Estela Gallardo

**4. DECISIÓN:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI



NO



Chiclayo, 03 de diciembre de 2020

Firma  
EXPERTO  
  
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD  
CENTRO SAUCES JAÉN  
Lic. Edgar Pesantes Carrasco  
C.E.P. 183149

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

**Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento**

Chiclayo, 03 de diciembre de 2020

Señor: Quirós Bustamante Urfiles  
Mg: Ciencias de la Salud  
Ciudad.- Jaén

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Doctor en Educación.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha elaborado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a Usted para en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del instrumento.

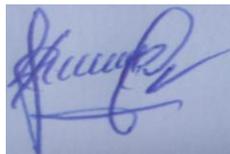
Para efectos de su análisis adjunto a usted los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de variables
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Firma \_\_\_\_\_



Mg. Estela Gallardo Rosalina

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

**INSTRUMENTO**

Nombre del instrumento:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

Autor original:

Br. Estela Gallardo Rosalina

Objetivo:

Objetivo es elaborar el plan de intervención basado en las buenas practicas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020.

Estructura y aplicación:

La presente investigación está estructurada en base a 11 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una población de 40 madres de familia del centro de salud los Sauces Jaén.

## FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

Nombre del instrumento:

Escala valorativa para evaluar practicas alimentarias del centro de salud los sauces Jaén.

Estructura detallada:

Es esta sección se presenta un cuadro donde puede apreciar la variable las dimensiones e indicadores que la integran.

### Estructura

Variable (s)	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Plan de prácticas alimentarias	Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	8
		Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños	3

## ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR PRÁCTICAS ALIMENTARIAS

**Autor: Estela Gallardo Rosalina**

Se agradece anticipadamente la colaboración de todos.

Marque con un aspa (x) la alternativa que mejor valora cada ítem:

DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORACIÓN		
			No conoce (1)	Conoce poco (2)	Si conoce (3)
Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	1 ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?			
		2 ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?			
		3 ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?			
		4 ¿Conoce Usted Cuantas veces a la semana debe consumir alimentos ricos en hierro?			
		5 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?			
		6 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?			
		7 ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?			
		8 ¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?			
	Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños	9 ¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?			
		10 ¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?			
		11 ¿Conoce Usted con que alimento o bebida puede dar el sulfato ferroso?			



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DE LA TESIS:** Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN												RESERVACIONES Y/O
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Plan de prácticas alimentarias	Marco normativo, normas y disposiciones legales sobre anemia ley n° 229 - 2020	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	1 ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?	✓		✓		✓		✓		✓				
			2 ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			3 ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			4 ¿Conoce Usted Cuantas veces se debe consumir alimentos ricos en hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			5 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			6 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			7 ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			8 ¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			9 ¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			10 ¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			11 ¿Conoce Usted conque alimento o bebida puede dar el sulfato ferroso?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Grado y Nombre del Experto: *Orkido Bastamonte Quin: Maestró en Ciencias*

Firma del experto

EXPERTO EVALUADOR

*[Firma]*  
 Dr. Cs. Uriles Justamente Quin  
 CEP: NP 28233 - RNE: M-100000

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

**2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Cuestionario

**3. TESISTA:**

Lic: Rosalina Estela Gallardo

**4. DECISIÓN:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI



NO



Chiclayo, 03 de diciembre de 2020

Firma  
EXPERTO

  
M. Cs. Urfiles Bustamante Quiróz  
CEP. N° 28233 - RNE: N° 22104

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

**Validación de Escala valorativa para evaluar el instrumento**

Chiclayo, 03 de diciembre de 2020

Señora: Nancy Vigo Terrones  
Mg: Gestión Pública  
Ciudad.- Jaén

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Doctor en Educación.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha elaborado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a Usted para en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del instrumento.

Para efectos de su análisis adjunto a usted los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de variables
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,



Firma \_\_\_\_\_

Mg. Estela Gallardo Rosalina

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

**INSTRUMENTO**

Nombre del instrumento:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

Autor original:

Br. Estela Gallardo Rosalina

Objetivo:

Objetivo es elaborar el plan de intervención basado en las buenas practicas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020.

Estructura y aplicación:

La presente investigación está estructurada en base a 11 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una población de 40 madres de familia del centro de salud los Sauces Jaén.

## FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

Nombre del instrumento:

Escala valorativa para evaluar practicas alimentarias del centro de salud los sauces Jaén.

Estructura detallada:

Es esta sección se presenta un cuadro donde puede apreciar la variable las dimensiones e indicadores que la integran.

### Estructura

Variabl e (s)	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Plan de prácticas alimentarias	Fortalecimient o del enfoque en buenas prácticas alimentarias	Conocimien to de las madres sobre alimentos ricos en hierro	8
		Conocimien to de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños	3

## Instrumento de recolección de datos

### ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR PRÁCTICAS ALIMENTARIAS

**Autor: Estela Gallardo Rosalina**

Se agradece anticipadamente la colaboración de todos.

Marque con un aspa (x) la alternativa que mejor valora cada ítem:

DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORACIÓN		
			No conoce (1)	Conoce poco (2)	SI conoce (3)
Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	1 ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?			
		2 ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?			
		3 ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?			
		4 ¿Conoce Usted Cuantas veces a la semana debe consumir alimentos ricos en hierro?			
		5 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?			
		6 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?			
		7 ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?			
		8 ¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?			
	Conocimiento de las madres sobre la administración de sulfato ferroso a los niños	9 ¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?			
		10 ¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?			
		11 ¿Conoce Usted con que alimento o bebida puede dar el sulfato ferroso?			

FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE LA TESIS: Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN												OBSERVACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		SI		NO		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
Plan de prácticas alimentarias	Marco normativo, normas y disposiciones legales sobre anemia ley n° 229 - 2020	Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro	1 ¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?	✓		✓		✓		✓		✓				
			2 ¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			3 ¿Conoce Usted la importancia que su niño consuma alimentos ricos en hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			4 ¿Conoce Usted Cuantas veces se debe consumir alimentos ricos en hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			5 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			6 ¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			7 ¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			8 ¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			9 ¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			10 ¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
			11 ¿Conoce Usted conque alimento o bebida puede dar el sulfato ferroso?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Grado y Nombre del Experto: Mg. NANCY JIGO TERRONES  
 EXPERTO EVALUADOR

Firma del experto



NANCY JIGO TERRONES  
 EXPERTA EN GESTION PUBLICA



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

**2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Cuestionario

**3. TESISTA:**

Lic: Rosalina Estela Gallardo

**4. DECISIÓN:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI



NO



Chiclayo, 03 de diciembre de 2020

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JAÉN  
Nancy Villalobos  
Firma  
EXPERTO

## Resultados de fiabilidad del instrumento

### ANÁLISIS DE LA CONFIABILIDAD.

El instrumento elaborado por el investigador fue sometido a este proceso con la finalidad de probar la confiabilidad del mismo y poder llevar a cabo la investigación.

La herramienta empleada para determinar la confiabilidad del instrumento Conocimiento fue el Alpha de Cronbach, proceso que se basa en el análisis de la consistencia interna y que fue seleccionado teniendo como base las características de la investigación.

Se debe resaltar que Si el valor del coeficiente obtenido se halla entre  $0.7 \leq r \leq 1$ , "El instrumento se puede considerar confiable". No obstante, en instrumentos ideados y probados por vez primera se pueden considerar adecuados valores a partir de 0,7.

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO

### Análisis del Alfa de Cronbach

En la tabla siguiente, se presentan los resultados del análisis de confiabilidad, calculado a través del Coeficiente Alpha de Cronbach.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.737	11

Tal como se observa, el Cuestionario elaborado por el investigador para evaluar CONOCIMIENTO de las madres ha obtenido un Coeficiente Alpha de Cronbach de 0.737, valor que denota un nivel de confiabilidad aceptable.

## Análisis de Indicadores

Con la intención de analizar más en detalle lo obtenido por el estadístico anterior se elaboraron otros indicadores de confiabilidad para el instrumento

**Tabla 8.**  
Estadísticos de los Ítems o Preguntas

Ítem	Media	Desv. Desviación	Coefficiente de variación	N
I1	2.25	0.44	19.7%	20
I2	2.00	0.32	16.2%	20
I3	2.40	0.60	24.9%	20
I4	1.70	0.66	38.6%	20
I5	1.95	0.39	20.2%	20
I6	1.90	0.31	16.2%	20
I7	1.25	0.44	35.5%	20
I8	1.20	0.41	34.2%	20
I9	2.15	0.67	31.2%	20
I10	2.25	0.55	24.4%	20
I11	2.75	0.44	16.2%	20

De los resultados de la Tabla 2, podemos observar que el Ítem I4 correspondiente a “¿Conoce Usted Cuantas veces a la semana debe consumir alimentos ricos en hierro?”, poseen la mayor capacidad de discriminación entre los sujetos bajo estudio, mientras que el Ítem I2 y el I11 correspondiente a “¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?” Y “¿Conoce Usted conque alimento o bebida se le puede dar el sulfato ferroso?” posee la menor. Estos ítems poseen respectivamente; un puntaje promedio de 1.7 y una variación de 0.66 respecto del promedio, lo que significa una variabilidad de las respuestas del 38.6% respecto del promedio; y un puntaje promedio de 2 y 2.75 y una variación de 0.32 y 0.44, lo que significa una variabilidad de las respuestas del 16.2% respecto del promedio.

**Tabla1.**

Estadísticas resumen de los Ítems en relación con el Test Completo

Ítem	Media de la escala si se elimina el Ítem	Varianza de la escala si se elimina el Ítem	Correlación Ítem-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el Ítem
¿Conoce Usted qué tipo de alimentos debe de consumir su niño?	19.55	6.37	0.67	0.6816
¿Conoce usted los alimentos que previenen y combaten la anemia?	19.80	7.33	0.36	0.724
¿Conoce Usted la importancia que su niño consume alimentos ricos en hierro?	19.40	6.57	0.37	0.722
¿Conoce Usted Cuantas veces a la debe consumir alimentos ricos en hierro?	20.10	6.20	0.44	0.7121
¿Conoce Usted Qué alimentos de origen animal contienen altas cantidades de hierro?	19.85	7.08	0.39	0.7184
¿Conoce Usted Qué alimentos de origen vegetal contienen altas cantidades de hierro?	19.90	7.36	0.37	0.7241
¿Conoce Usted Qué alimentos favorecen la absorción del hierro en el organismo?	20.55	7.10	0.32	0.7262
¿Conoce Usted Qué alimentos y bebidas impiden que se absorba el hierro en el organismo?	20.60	7.20	0.32	0.7269
¿Conoce Usted la cantidad de hierro que le debe dar a su niño?	19.65	6.03	0.48	0.7042
¿Conoce Usted en que horario de debe dar el sulfato ferroso a su niño?	19.55	6.58	0.42	0.7132
¿Conoce Usted con que alimento o bebida se le puede dar el sulfato ferroso?	19.05	7.42	0.18	0.7426

La Tabla 9 muestra la correlación exacta entre cada ítem y el Total de la escala, así como la influencia de su eliminación en la confiabilidad total del instrumento. De esta manera podemos darnos cuenta de los errores y posibles modificaciones que son necesarias en la estructura del instrumento de medición bajo estudio.

Teniendo en cuenta lo antes mencionado y el valor del alfa de 0.737, podemos señalar que se ha hallado algo poco común y que habla muy bien de la homogeneidad, y confiabilidad del instrumento, y es que todos los ítems conformantes del instrumento tienen una presencia importante para con el instrumento global.

## Anexo 4. Autorización para aplicación de instrumento.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION DE SALUD REGIONAL CAJAMARCA  
SUBREGION DE SALUD JAEN  
C.S LOS SAUCES

“Año de la universalización de la salud”

LIC . ENF. ROSALINA ESTELA GALLARDO

ASUNTO : AUTORIZACION PARA LA REALIZAR ACTIVIDADES DE  
INVESTIGACION DE PROYECTO DE TESIS

Es grato dirigirme a usted y saludarlo muy cordialmente y al mismo tiempo acceder a solicitud para realizar trabajo de investigación en el centro de salud los sauces.

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

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION SUBREGIONAL DE SALUD JAEN  
C.S LOS SAUCES  
  
Lic. Enf. Carmelina Gonzales Pérez  
CPN. 39669  
DNI: 40813496

## Anexo 5. Matriz de consistencia

### Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces, Jaén.

PROBLEMA DE INVESTIGACION	OBJETIVOS DE INVESTIGACION	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES
Cuál será el Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, en el centro de salud los Sauces Jaén, 2020?	-Elaborar el plan de intervención basado en las buenas prácticas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020.	la intervención del plan de prácticas alimentarias permitirá disminuir la prevalencia de anemia en niños menores de tres años, del centro de salud los Sauces Jaén.	Variable dependiente  Plan de prácticas alimentarias  Variable independiente  Anemia	Directiva sanitaria N° 056 – MINSA/DGS P.V.01  Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVO ESPECÍFICO			
	<p>Analizar la prevalencia de anemia en niños menores de tres años, servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén</p> <p>-Proponer el plan de intervención de enfermería en la prevención de la anemia en niños menores de tres años, servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén.</p> <p>-Validar el plan de intervención de anemia en niños menores de tres años.</p>			

## **Anexo 6. Plan de prácticas alimentarias**

### **INTRODUCCIÓN**

La planeación es una tarea fundamental para el funcionamiento y desenvolvimiento de cualquier tipo de organización, tanto pública como privada, con o sin fines de lucro. Al planear la propuesta, se busca cual es la razón de ser y los propósitos de una organización o institución. Cuando la planificación es utilizada por líderes, gerentes y funcionarios competentes se convierte en una herramienta muy ventajosa para: Evitar problemas futuros, como en el sector salud se opta por erradicar la anemia, por ende, se requiere implementar estrategias y tácticas.

Para la administración pública de nuestro País, mediante el Decreto Legislativo N° 1088, publicado en el diario oficial “El Peruano” el 28 de junio del 2008, se creó el Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico, y su aplicación procede en los tres niveles de Gobierno: Nacional, regional y local. Se precisa, las estrategias, las metas y los objetivos son los componentes fundamentales para un buen desarrollo.

### **OBJETIVOS**

#### **Objetivo general**

Disminuir la anemia en los niños y niñas menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud los Sauces, Jaén, a través de la aplicación de prácticas alimentarias.

#### **Objetivos específicos**

Fomentar la toma de conciencia acerca de la anemia y sus efectos nocivos en la niñez.

Ejecutar cinco jornadas sobre educación nutricional en buenas prácticas alimentarias y con estrategias orientadas a capacitar a las madres de familia en la disminución de la anemia en los niños.

### **JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio se justifica porque permitirá establecer estrategias de intervención de enfermería que generen cambios en los hábitos alimenticios de las madres con niños menores de tres años, para lograr tener más consumo de alimentos que contengan gran contenido en hierro y una adecuada suplementación

y poder así llegar a reducir la anemia infantil en el centro salud los Sauces , del programa CRED, el personal que trabaja en dicha área reconozca y ponga en práctica las intervenciones de enfermería e implementar buenas prácticas para prevenir la anemia, a través de la orientación, consejería y/o talleres demostrativos, para asegurar un adecuado estado nutricional de los niños.

#### Enfoque sobre anemia

Del conocimiento de los responsables del servicio de crecimiento y desarrollo del niño, revelan que las madres no le dan la importancia que se merece sobre la anemia y sus causas. Al ver los resultados también se observa que el nivel de anemia leve es alto en un 77,5%.

#### FUNDAMENTACIÓN LEGAL

El programa se basa en políticas nacionales en materia de salud así como en normas y dispositivos legales vigentes emanados del gobierno central, así como: El “Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia en la Población Materno Infantil en el Perú: 2017-2021”, cuyo objetivo general está orientado a “reducir el nivel de anemia y desnutrición infantil”, básicamente en gestantes y en familias con niñas y niños menores de tres años. (Ministerio de Salud, 2017).

#### DESCRIPCIÓN Y DESARROLLO DEL PROGRAMA

Sede: Centro de salud los Sauces Jaén; Usuarías: 40 madres de familia seleccionadas; Duración: 02 meses.

Para la puesta en marcha el plan de prácticas alimentarias, dentro de la organización se considera cinco jornadas de trabajo con las madres de familia, abarcando una duración de 120 minutos cada uno. Estas jornadas serán diseñadas teniendo como punto de partida la realidad de la salud de los niños seleccionados, cuyo bajo nivel en conocimientos y encontrando que el 77.5 % de niños tienen anemia leve se dio origen a tener que realizar el plan de prácticas alimentarias, será organizado en base a tres momentos, Conocer - Juzgar y Cambiar; en cada momento se desarrolla actividades de aprendizaje y concientizar a las madres la importancia de disminuir la anemia en sus niños; se desarrollarán actividades

informativas, mediante las cuales las madres de familia adoptaran compromisos de cambio en beneficio para la salud de sus niños.

## **Anemia**

Para (Lanzkowsky, Lipton, & Fish, 2016) lo define como la disminución de la hemoglobina, los hematocritos o cantidad de los glóbulos rojos. Es considerada como una enfermedad donde su característica esencial es la escasa hemoglobina, la falta de hierro siendo el causal principal, el cuerpo se ve afectado por la incapacidad de transporte del oxígeno por la sangre (Gallo & Torres, 2019).

### **Deficiente aporte de hierro**

La falta de hierro (Lanzkowsky, Lipton, & Fish, 2016) es la carencia nutricional más frecuente que posee los infantes, se dice que la deficiencia de hierro es la que produce la anemia misma por esta carencia. Insuficiente o inadecuada ingesta dietética; Pobre aporte de hierro homínido durante su Alimentación Complementaria con o sin lactancia materna; Inicio tardío de la Alimentación Complementaria; la escasa ingesta de alimentos que tengan altas concentraciones de hierro homínido (Gallo & Torres, 2019). Las madres que tienen mayor posibilidad de tener una dieta apropiada son las que menos propensas a tener hijos con anemia en comparación con las que no cuentan con esa posibilidad (VanBuskirk, Ofori, Kennedy, & Denno, Pediatric anemia in rural Ghana: A cross-sectional study of prevalence and risk factors, 2016).

### **Clasificación de la anemia**

**Anemia Leve:** Es una condición tratable, donde los niños suelen estar asintomáticos. Pero en algunos casos pueden presentar fatiga y sueño. Considerándose como característica principal la disminución del apetito afectando la salud. La oscilación de la hemoglobina entre de 10.0 mg/dl hasta 10.9mg/dl, se considera leve.

**Anemia Moderada:** En este tipo de anemia se presentan síntomas en descanso y los niños no soportan el esfuerzo. El signo que más presentan es la es

la palidez, también existe una mayor disminución del apetito. Se empiezan a presentar palpitaciones. La hemoglobina es entre 7.0 a 9.9 mg/dl.

**Anemia Severa:** Es una condición grave donde los síntomas son extendidos a otros sistemas del organismo, ocasionando mareos, cefaleas, sufrir de tinitas y desmayo. En este tipo de anemia los niños muestran irritabilidad y muestran dificultad para la concentración y el sueño. También presentan señales digestivas: Náuseas e incluso anorexia, indigestión o alteraciones intestinales. Producido por una hemoglobina por debajo de 7 mg/dl.

### **Importancia de reducir la anemia**

Es muy importante destacar la prevención en nuestros niños, una analítica anual nos ayudaría enormemente a anticiparnos, sin esperar a que aparezcan síntomas de anemia o de cualquier otra dolencia. El arma para combatir la anemia es promover las buenas conductas y prácticas alimenticias, en la madre.

### **Se trabajará las siguientes dimensiones**

#### **Directiva sanitaria N° 056 – MINSA/DGSP.V.01**

La Directiva sanitaria N° 056 - MINSA/DGSP.V.01 (2017), consigna la función sobre la reducción de la anemia por falta de hierro en los niños menores a 36 meses, rol que tiene el Estado de asegurar la salud como el desarrollo infantil. Para ello establece criterios técnicos para una buena aplicación de suplementos con micronutrientes ricos en hierro, de aplicación obligatoria para todos los centros de salud pública de la nación. (Yung , 2018). Hace hincapié sobre el desarrollo de ejercer estrategias para combatir los diferentes factores de la anemia que mejore la salud materna e infantil. La capacitación del personal de salud, (Jiménez, Rodríguez , & Domíngue , 2018) para su labor eficiente, este personal tiene que estar capacitado en alimentación y nutrición, para que eduquen sobre la alimentación saludable. Dopaje de hemoglobina. Es realizado por el personal a cargo, lo realiza dentro del consultorio o en el laboratorio que se dispongan, se utilizara e.

Suplementación con T6W hierro. En el centro de salud se realiza la verificación por parte del personal responsable sobre la adecuada suplementación bajo su esquema que le corresponde del niño, de no cumplirse esto se hará la derivación correspondiente al consultorio responsable para ser atendido. Asimismo (Pajuelo, Miranda, & Zamora , 2016). Considera que para hacer frente a la anemia es inevitable que los “programas de suplementación con vitamina A y hierro” sean más eficientes.

Seguimiento y monitoreo. El seguimiento y monitoreo es de responsabilidad de personal de salud que tiene a cargo las atenciones a estos niños tenemos: Médicos, enfermeras, nutricionista o técnicos de enfermería. El monitoreo del suplemento es en los niveles entra y extramural. El personal siempre debe aprovechar cualquier circunstancia de contacto del niño, o cualquier tipo de consulta dentro del establecimiento para vigilar aprobación, así como la fijación al consumo de estos suplementos de hierro y multimicronutriente.

Se realizará las visitas domiciliarias donde el personal hará el monitoreo correspondiente sobre la suplementación con los multimicronutrientes y hierro. Para (Fajardo, y otros, 2019). La continuidad de visitas a domicilio debe ser constante para que los tratamientos tengan continuidad y asegurarse que no se abandone. Además (Muñoz & Cornejo, 2020). Dice que los infantes que viven en zonas geográficas altas del Perú son más propensos a contraer anemia y recomienda que los programas cumplan con las visitas a los hogares de estos niños y se evalúe su crecimiento como su desarrollo de estos infantes.

### **Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias**

Fortalecimiento del enfoque en buenas prácticas alimentarias son: Las prácticas saludables están constituidas por el conglomerado de “hábitos, actitudes, conductas, tradiciones, actividades y decisiones” de un ser humano o varios, en las distintas situaciones en donde estos se desenvuelven dentro de la sociedad, o en su labor diaria, siendo capaces a ser modificados (Estrada, 2020).

Conocimiento de las madres sobre alimentos ricos en hierro. Las madres deben tener el conocimiento de los alimentos básicos que contengan los nutrientes necesarios para el buen desarrollo del niño en sus primeras etapas. Su conocimiento sobre estos alimentos hará que él no contraiga anemia.

Conocimiento sobre los síntomas de la anemia. Significa que las madres deberán conocer lo que es la anemia, cómo reconoce si su hijo tiene anemia, sus síntomas y consecuencias en su desarrollo.

Conocimiento sobre la prevención. Se refiere a si las madres conocen qué medida utilizarían para prevenir la anemia en sus niños.

Conocimiento sobre la suplementación de hierro.

En esta dimensión, se evalúa si las madres de familia conocen a partir de qué mes se comienza la suplementación con hierro, es decir, en qué momento del día es conveniente suministrar suplementación de hierro.

## **DATOS GENERALES**

Título: Plan de prácticas alimentarias para la prevención de  
Anemia en niños menores de tres años  
Población objetivo: 40 madres de familia del programa de  
Crecimiento y desarrollo del C.S. los Sauces  
Duración: 02 meses.

## **JUSTIFICACIÓN**

presente estudio se justifica porque permitirá establecer estrategias de intervención de enfermería que generen cambios en los hábitos alimenticios de las madres con niños menores de tres años, para lograr tener más consumo de alimentos que poseen gran contenido en hierro y una adecuada suplementación y poder así llegar a reducir la anemia infantil en el centro salud los Sauces , del programa CRED, el personal que trabaja en dicha área reconozca y ponga en

práctica las intervenciones de enfermería e implementar buenas prácticas para prevenir la anemia, a través de la orientación, consejería y/o talleres demostrativos, para asegurar un adecuado estado nutricional de los niños.

## **FUNDAMENTACIÓN**

### **Fundamento**

El programa se basa en políticas nacionales en materia de salud así como en normas y dispositivos legales vigentes emanados del gobierno central, así como: El “Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia en la Población Materno Infantil en el Perú: 2017-2021”, cuyo objetivo general está orientado a “reducir el nivel de anemia y desnutrición infantil”, básicamente en gestantes y en familias con niñas y niños menores de tres años. (Ministerio de Salud, 2017)

### **Fundamento Científico**

Se fundamenta en el enfoque del desarrollo infantil el cual plantea:

La primera infancia es una etapa crucial en la vida de todo ser humano. Es un corto periodo que se debe aprovechar al máximo para una apropiada alimentación y cuidado con el fin de que el niño pueda iniciar el desarrollo óptimo de sus potencialidades y la consecución de un destino favorable.

El déficit del desarrollo durante la infancia lo pondrá en desventaja y limitará su desarrollo pleno con la consecuente repercusión negativa en su vida adulta

### **Fundamento Social**

Se basa en la afirmación siguiente:

Anemia es una enfermedad que sufren muchos peruanos y se presenta cuando la hemoglobina en la sangre ha disminuido por debajo de un límite debido a la deficiencia de hierro en el organismo, siendo los más vulnerables los niños y mujeres en edad fértil.

En tal razón, se propone desarrollar el plan de prácticas alimentarias que comprenderá de cinco jornadas de trabajo con madres de familia que acceden al

Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud los Sauces Jaén, los mismos que constituirán herramienta muy importante para empoderar a las madres de acciones concretas que permitieran contribuir a disminuir la anemia

### **Descripción y desarrollo del programa**

- a. Sede:** Centro de Salud los sauces - Jaén
- b. Usuaris:** 40 madres de familia seleccionadas
- c. Duración:** 02 meses

Para la puesta en marcha el plan de prácticas alimentarias, dentro de la organización se considera cinco jornadas de trabajo con las madres de familia seleccionadas, abarcando una duración de 120 minutos cada uno. Estas jornadas serán diseñadas teniendo como punto de partida la realidad de la salud de los niños seleccionados, cuyo bajo nivel en conocimientos y encontrando que el 77.5 % de niños tienen anemia leve se dio origen a tener que realizar el plan de prácticas alimentarias, será organizado en base a tres momentos, Conocer - Juzgar y Cambiar; en cada momento se debe desarrollar actividades de aprendizaje específicas para concientizar a las madres participantes respecto a la urgencia de disminuir la anemia en sus niños; se llevaran a cabo actividades informativas y formativas mediante las cuales las participantes juzgaran sus prácticas alimentarias y la manera de mejorarlas, se desarrollaran actividades mediante las cuales las madres de familia adoptaran compromisos de cambio en beneficio para la salud de sus niños.

### **EVALUACIÓN**

En este aspecto, el plan de prácticas alimentarias se someterá a evaluación permanente, durante su desarrollo y en cada jornada de trabajo con las madres de familia se evaluará su pertinencia y limitaciones. Para la evaluación se asumirán como criterios: validez de las actividades previstas, nivel de logro de objetivos planteados, grado de participación de las madres de familia y calidad de los ponentes.

## PRESUPUESTO

DETALLE	CANT.	COSTO	DÍAS	COSTO TOTAL
<b>Recursos Humanos</b>				
Ponente	1	500.00	5	2500.00
Asistente	1	300.00	5	1500.00
<b>Total de Recursos Humanos</b>				<b>4000.00</b>
<b>Bienes De Consumo</b>				
Lapiceros	40	0.50		20.00
Folder	40	0.50		20.00
Papel Bond	1 MILLAR	24.00		24.00
Impresiones	300	0.20		60.00
Copias	500	0.10		50.00
<b>Total de Bienes de Consumo</b>				<b>175.00</b>
<b>Servicios</b>				
Equipo Audiovisual	1	30.00	5	150.00
Local equipado	1	500	5	2500.00
<b>Total De Servicios</b>				<b>2650.00</b>
<b>Total</b>				<b>6825.00</b>



2	¿Qué hacer para que la anemia no ataque a mis hijos?	Empoderar a las madres de familia sobre cómo prevenir la anemia	<p>Conocer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Observan un video relacionado con la anemia</li> <li>-Finalizada la presentación del video, pregunta: <ul style="list-style-type: none"> <li>¿De qué trató el video?</li> <li>¿Qué pasa con los niños y niñas?</li> <li>¿Por qué se enfermaron?</li> <li>¿Qué saben de la anemia?</li> <li>¿Cuáles son sus causas y consecuencias?</li> <li>¿Qué debemos hacer para prevenir esta enfermedad?</li> </ul> </li> </ul> <p>Culmina la actividad señalando las conclusiones generales del tema tratado.</p> <p>Juzga</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Analizan imágenes para trabajar el tema prevención de la anemia</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué observaron?</li> <li>¿Cómo están estos niños y niñas?</li> <li>¿Qué características tienen?</li> <li>¿A qué se debe que estén enfermos?</li> <li>¿Si no se sanan qué problemas tendrán en su salud?</li> <li>¿Qué debemos hacer para prevenir esta enfermedad?</li> </ul> <p>Las respuestas de las participantes son anotadas en cartulinas y pegadas en lugares visibles</p> <p>Culmina la actividad señalando las conclusiones generales del tema tratado.</p> <p>Cambiar</p> <p>Comprometen a socializar el tema aprendido con otras madres de familia.</p>	Video Análisis de imágenes		120'								
3			Conocer:											







## Anexo 7. Validación de la propuesta



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Chiclayo, 04 de Enero de 2021

Señor: Bustamante Quiroz Urfiles

Mg. Ciencias de la Salud Pública

Ciudad. Jaén

De mi consideración

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del desarrollo del trabajo de la investigación con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión Pública

- a. Como parte del proceso se ha Diseñado un Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años; el mismo que por el rigor, se nos exige validar su contenido. Por lo que reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a Usted para en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre el Diseño de la Propuesta.

Para efectos de su análisis adjunto a usted los siguientes documentos:

- Ficha de evaluación de validación.
- Cuadro de operacionalización de variables
- Descripción de las dimensiones de la variable independiente.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

Firma  \_\_\_\_\_

ESCUELA DE POSGRADO

# PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

## Diseño de Programa

### 1. Nombre del programa:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años.

### 2. Autor

Br. Estela Gallardo Rosalina

### 3. Objetivo:

Proponer un plan para disminuir la anemia en los niños y niñas menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud los Sauces Jaén, a través de la aplicación de prácticas alimentarias.

### 4. Estructura:

El programa está estructurado de la siguiente manera:

Presentación

Conceptualización de la propuesta

Objetivos de la propuesta

Justificación

Fundamentos

Principios psicopedagógicos

Características

Estructura del modelo

Estrategias para implementar el modelo.

Evaluación de la propuesta.

**DIAGRAMA  
PLAN DE TRABAJO**

JORNADA	TEMA	OBJETIVOS	CONTENIDO	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO	CRONOGRAMA									
							SEMANAS									
							1	2	3	4	5	6	7	8		
1	¿Qué conozco y desconozco de la anemia?	Capacitar a las madres de familia sobre la prevención de la anemia	Conocer que es la anemia	Figura incompleta Video y lluvia de idas	Cuestionario	120'										
2	¿Qué hacer para que la anemia no ataque a mis hijos?	Empoderar a las madres de familia sobre cómo prevenir la anemia	Que hacer para combatir la anemia	Video Análisis de imágenes		120'										
3	Aprendo a proteger a mi familia de la anemia	Instruir a las madres de familia sobre una alimentación saludable	Conocer y proteger a la familia con buenas practicas	Técnica la moneda Exposición de diálogo		120'										
4	Participo en prácticas de alimentación saludable	Instruir a las madres de familia sobre una alimentación saludable	Como poner en práctica lo aprendido	Técnica la barca se hunde. Exposición de diálogo		120'										
5	Evaluamos lo aprendido	Verificar logros y dificultades durante las jornadas	Cambiar y poner en practica	Técnica el testimonio Técnica tijeras meta plan		120'										

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE /NIVEL (ALCANCE) DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
<p>Cuál será el Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, en el centro de salud los Sauces Jaén, 2020?</p>	<p>Elaborar el plan de intervención basado en las buenas practicas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020.</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Plan de prácticas alimentarias</p> <p>Variable independiente</p> <p>Anemia</p>	<p>Población 40 madres</p>	<p>El enfoque es de tipo cuantitativa, el propósito de implantar patrones de conducta. En este tipo de modelos se emplea el método hipotético-deductivo.</p>	<p>Cuestionario</p>
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p>	<p><b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b></p>				
	<p>-Analizar la prevalencia de anemia en niños menores de tres años, servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén</p> <p>-Proponer el plan de intervención de enfermería en la prevención de la anemia en niños menores de tres años, servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén.</p> <p>-Validar el plan de intervención de anemia en niños menores de tres años.</p>				

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA PLAN DE PRACTICAS ALIMENTARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS A JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro de Salud los Sauces Jaén.

N°	INDICADOR	CATEGORIA				
		Exce lente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
01	La redacción empleada es clara, precisa y coherente.			✓		
02	La conceptualización de la propuesta es pertinente.			✓		
03	Formulada en relación a los objetivos planteados.			✓		
04	La justificación contempla aspectos relevantes.			✓		
05	Los fundamentos guardan relación con la propuesta dada.			✓		
06	La propuesta responde a las dimensiones de la variable.			✓		
07	Parte de un buen diagnóstico de la realidad.			✓		
08	Las estrategias planteadas son innovadoras y permiten la solución del problema.			✓		
09	El Modelo incluye todos los elementos que permitirán el logro de los objetivos.			✓		
10	Es adecuada a las características de la población en estudio.			✓		

GRADO Y NOMBRE DEL EXPERTO: Maestría en Gestión Salud Pública

FIRMA DEL EXPERTO:   


**INFORME DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** Plan de prácticas alimentarias

**TESISTA:**

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

**DECISIÓN:**

Después de haber revisado el Diseño de propuesta, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá el logro de los objetivos planteados en la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

**OBSERVACIONES:** Apto para su aplicación

**APROBADO:** SI



NO



Chiclayo, 04 enero de 2021



M. Cs. Urfiles Bustamante Quroz  
CEP. N° 00013 - RNE: N° 1014

Firma

*Maestro en Ciencias - Salud Pública*

EXPERTO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Chiclayo, 04 de Enero de 2021

Señora: Vigo Terrones Nancy

Mg. Gestión Pública

Ciudad. Jaén

De mi consideración

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del desarrollo del trabajo de la investigación con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión Pública

- b. Como parte del proceso se ha Diseñado un Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años; el mismo que por el rigor, se nos exige validar su contenido. Por lo que reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a Usted para en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre el Diseño de la Propuesta.

Para efectos de su análisis adjunto a usted los siguientes documentos:

- Ficha de evaluación de validación.
- Cuadro de operacionalización de variables
- Descripción de las dimensiones de la variable independiente.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

Firma  \_\_\_\_\_

# ESCUELA DE POSGRADO

## PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

### Diseño de Programa

#### 5. Nombre del programa:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años.

#### 6. Autor

Br. Estela Gallardo Rosalina

#### 7. Objetivo:

Proponer un plan para disminuir la anemia en los niños y niñas menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud los Sauces Jaén, a través de la aplicación de prácticas alimentarias.

#### 8. Estructura:

El programa está estructurado de la siguiente manera:

Presentación

Conceptualización de la propuesta

Objetivos de la propuesta

Justificación

Fundamentos

Principios psicopedagógicos

Características

Estructura del modelo

Estrategias para implementar el modelo.

Evaluación de la propuesta.

## PLAN DE TRABAJO

JORNADA	TEMA	OBJETIVOS	CONTENIDO	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO	CRONOGRAMA									
							SEMANAS									
							1	2	3	4	5	6	7	8		
1	¿Qué conozco y desconozco de la anemia?	Capacitar a las madres de familia sobre la prevención de la anemia	Conocer que es la anemia	Figura incompleta Video y lluvia de idas	Cuestionario	120'										
2	¿Qué hacer para que la anemia no ataque a mis hijos?	Empoderar a las madres de familia sobre cómo prevenir la anemia	Que hacer para combatir la anemia	Video Análisis de imágenes		120'										
3	Aprendo a proteger a mi familia de la anemia	Instruir a las madres de familia sobre una alimentación saludable	Conocer y proteger a la familia con buenas practicas	Técnica la moneda Exposición de diálogo		120'										
4	Participo en prácticas de alimentación saludable	Instruir a las madres de familia sobre una alimentación saludable	Como poner en práctica lo aprendido	Técnica la barca se hunde. Exposición de diálogo		120'										
5	Evaluamos lo aprendido	Verificar logros y dificultades durante las jornadas	Cambiar y poner en practica	Técnica el testimonio Técnica tijeras meta plan		120'										

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE /NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Cuál será el Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, en el centro de salud los Sauces Jaén, 2020?	Elaborar el plan de intervención basado en las buenas practicas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020.	Variable dependiente  Plan de prácticas alimentarias  Variable independiente  Anemia	Población 40 madres	El enfoque es de tipo cuantitativa, el propósito de implantar patrones de conducta. En este tipo de modelos se emplea el método hipotético-deductivo.	Cuestionario
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b>				
	<p>-Analizar la prevalencia de anemia en niños menores de tres años, servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén</p> <p>-Proponer el plan de intervención de enfermería en la prevención de la anemia en niños menores de tres años, servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén.</p> <p>-Validar el plan de intervención de anemia en niños menores de tres años.</p>				

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA PLAN DE PRACTICAS ALIMENTARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS A JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro de Salud los Sauces Jaén.

N°	INDICADOR	CATEGORIA				
		Exce lente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
01	La redacción empleada es clara, precisa y coherente.			✓		
02	La conceptualización de la propuesta es pertinente.			✓		
03	Formulada en relación a los objetivos planteados.			✓		
04	La justificación contempla aspectos relevantes.			✓		
05	Los fundamentos guardan relación con la propuesta dada.			✓		
06	La propuesta responde a las dimensiones de la variable.			✓		
07	Parte de un buen diagnóstico de la realidad.			✓		
08	Las estrategias planteadas son innovadoras y permiten la solución del problema.			✓		
09	El Modelo incluye todos los elementos que permitirán el logro de los objetivos.			✓		
10	Es adecuada a las características de la población en estudio.			✓		

GRADO Y NOMBRE DEL EXPERTO: MG Gestión Pública

FIRMA DEL EXPERTO: \_\_\_\_\_



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** Plan de prácticas alimentarias

**TESISTA:**

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

**DECISIÓN:**

Después de haber revisado el Diseño de propuesta, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá el logro de los objetivos planteados en la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

**OBSERVACIONES:** Apto para su aplicación

**APROBADO:** SI



NO



Chiclayo, 04 enero de 2021

Firma



MAESTRA EN GESTION PUBLICA .  
EXPERTO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Chiclayo, 04 de Enero de 2021

Señora: León Namuche Lucero Esmeralda

Lic.: Nutrición

Ciudad. Jaén

De mi consideración

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del desarrollo del trabajo de la investigación con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión Pública

- c. Como parte del proceso se ha Diseñado un Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años; el mismo que por el rigor, se nos exige validar su contenido. Por lo que reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a Usted para en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre el Diseño de la Propuesta.

Para efectos de su análisis adjunto a usted los siguientes documentos:

- Ficha de evaluación de validación.
- Cuadro de operacionalización de variables
- Descripción de las dimensiones de la variable independiente.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

Firma \_\_\_\_\_



# ESCUELA DE POSGRADO

## PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

### Diseño de Programa

#### 9. Nombre del programa:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años.

#### 10. Autor

Br. Estela Gallardo Rosalina

#### 11. Objetivo:

Proponer un plan para disminuir la anemia en los niños y niñas menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud los Sauces Jaén, a través de la aplicación de prácticas alimentarias.

#### 12. Estructura:

El programa está estructurado de la siguiente manera:

Presentación

Conceptualización de la propuesta

Objetivos de la propuesta

Justificación

Fundamentos

Principios psicopedagógicos

Características

Estructura del modelo

Estrategias para implementar el modelo.

Evaluación de la propuesta.

**DIAGRAMA  
PLAN DE TRABAJO**

JORNADA	TEMA	OBJETIVOS	CONTENIDO	RECURSOS	EVALUACIÓN	TIEMPO	CRONOGRAMA									
							SEMANAS									
							1	2	3	4	5	6	7	8		
1	¿Qué conozco y desconozco de la anemia?	Capacitar a las madres de familia sobre la prevención de la anemia	Conocer que es la anemia	Figura incompleta Video y lluvia de idas	Cuestionario	120'										
2	¿Qué hacer para que la anemia no ataque a mis hijos?	Empoderar a las madres de familia sobre cómo prevenir la anemia	Que hacer para combatir la anemia	Video Análisis de imágenes		120'										
3	Aprendo a proteger a mi familia de la anemia	Instruir a las madres de familia sobre una alimentación saludable	Conocer y proteger a la familia con buenas practicas	Técnica la moneda Exposición de diálogo		120'										
4	Participo en prácticas de alimentación saludable	Instruir a las madres de familia sobre una alimentación saludable	Como poner en práctica lo aprendido	Técnica la barca se hunde. Exposición de diálogo		120'										
5	Evaluamos lo aprendido	Verificar logros y dificultades durante las jornadas	Cambiar y poner en practica	Técnica el testimonio Técnica tijeras meta plan		120'										

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE /NIVEL(ALCANE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Cuál será el Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, en el centro de salud los Sauces Jaén, 2020?	Elaborar el plan de intervención basado en las buenas practicas alimentarias para la prevención de la anemia en niños menores de tres años, centro de salud los Sauces Jaén, 2020.	Variable dependiente  Plan de prácticas alimentarias  Variable independiente  Anemia	Población 40 madres	El enfoque es de tipo cuantitativa, el propósito de implantar patrones de conducta. En este tipo de modelos se emplea el método hipotético-deductivo.	Cuestionario
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b>				
	<p>-Analizar la prevalencia de anemia en niños menores de tres años, servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén</p> <p>-Proponer el plan de intervención de enfermería en la prevención de la anemia en niños menores de tres años, servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de salud los Sauces Jaén.</p> <p>-Validar el plan de intervención de anemia en niños menores de tres años.</p>				

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA PLAN DE PRACTICAS ALIMENTARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS A JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro de Salud los Sauces Jaén.

N°	INDICADOR	CATEGORIA				
		Exce lente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
01	La redacción empleada es clara, precisa y coherente.			✓		
02	La conceptualización de la propuesta es pertinente.			✓		
03	Formulada en relación a los objetivos planteados.			✓		
04	La justificación contempla aspectos relevantes.			✓		
05	Los fundamentos guardan relación con la propuesta dada.			✓		
06	La propuesta responde a las dimensiones de la variable.			✓		
07	Parte de un buen diagnóstico de la realidad.			✓		
08	Las estrategias planteadas son innovadoras y permiten la solución del problema.			✓		
09	El Modelo incluye todos los elementos que permitirán el logro de los objetivos.			✓		
10	Es adecuada a las características de la población en estudio.			✓		

GRADO Y NOMBRE DEL EXPERTO: LIC. Lucero Esmeralda León Namucho


  
 MINISTERIO DE SALUD  
 GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
 HOSPITAL GENERAL DE JAÉN  
**NUTRICIÓN**  
 LUCERO E. LEÓN NAMUCHO  
 CNP 1376 - JEFA SERVICIO DE NUTRICIÓN

FIRMA DEL EXPERTO: \_\_\_\_\_

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA

### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** Plan de prácticas alimentarias

### TESISTA:

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

### DECISIÓN:

Después de haber revisado el Diseño de propuesta, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá el logro de los objetivos planteados en la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

**OBSERVACIONES:** Apto para su aplicación

**APROBADO:** SI



NO



Chiclayo, 04 enero de 2021

Firma

  
MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO REGIONAL DE TUMBUCAY  
HOSPITAL GENERAL DE JAÉN  
LUCERO E. LEÓN NAMUCHE  
CNP 1376 - JEFA SERVICIO DE NUTRICIÓN

EXPERTO

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Chiclayo, 04 de Enero de 2021

Señor: Guerrero Quiñones Leyder

Mg: Ciencias de la Salud

Ciudad. Jaén

De mi consideración

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del desarrollo del trabajo de la investigación con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión Pública

- d. Como parte del proceso se ha Diseñado un Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años; el mismo que por el rigor, se nos exige validar su contenido. Por lo que reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a Usted para en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre el Diseño de la Propuesta.

Para efectos de su análisis adjunto a usted los siguientes documentos:

- Ficha de evaluación de validación.
- Cuadro de operacionalización de variables
- Descripción de las dimensiones de la variable independiente.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

Firma  \_\_\_\_\_

## ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

#### Diseño de Programa

#### 13. Nombre del programa:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de Anemia en niños menores de tres años.

#### 14. Autor

Br. Estela Gallardo Rosalina

#### 15. Objetivo:

Proponer un plan para disminuir la anemia en los niños y niñas menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud los Sauces Jaén, a través de la aplicación de prácticas alimentarias.

#### 16. Estructura:

El programa está estructurado de la siguiente manera:

Presentación

Conceptualización de la propuesta

Objetivos de la propuesta

Justificación

Fundamentos

Principios psicopedagógicos

Características

Estructura del modelo

Estrategias para implementar el modelo.

Evaluación de la propuesta.

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA PLAN DE PRACTICAS ALIMENTARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS A JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro de Salud los Sauces Jaén.

N°	INDICADOR	CATEGORIA				
		Exce lente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
01	La redacción empleada es clara, precisa y coherente.			✓		
02	La conceptualización de la propuesta es pertinente.			✓		
03	Formulada en relación a los objetivos planteados.			✓		
04	La justificación contempla aspectos relevantes.			✓		
05	Los fundamentos guardan relación con la propuesta dada.			✓		
06	La propuesta responde a las dimensiones de la variable.			✓		
07	Parte de un buen diagnóstico de la realidad.			✓		
08	Las estrategias planteadas son innovadoras y permiten la solución del problema.			✓		
09	El Modelo incluye todos los elementos que permitirán el logro de los objetivos.			✓		
10	Es adecuada a las características de la población en estudio.			✓		

GRADO Y NOMBRE DEL EXPERTO: Mg Ciencias de la Salud.

FIRMA DEL EXPERTO:

  
 M.Cs. Leyder Quiñero Quiñones  
 CEP: 22957 - P.N.E: 3915  
 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL DISEÑO DE PROGRAMA

### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Plan de prácticas alimentarias para la prevención de anemia en niños menores de tres años, Centro Salud los Sauces Jaén.

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** Plan de prácticas alimentarias

### TESISTA:

Bachiller. Estela Gallardo Rosalina

### DECISIÓN:

Después de haber revisado el Diseño de propuesta, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá el logro de los objetivos planteados en la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

**OBSERVACIONES:** Apto para su aplicación

**APROBADO: SI**

**NO**

Chiclayo, 04 enero de 2021

Firma

EXPERTO

  
M.Cs. Legner Guerrero Quiñones  
CEP: 22957 - A.N.E: 3915  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO