



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN GESTIÓN
PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

Gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la
reducción de la anemia del AA HH Buenos Aires del distrito de Chosica,
periodo 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

AUTORA:

Rojas Delgado, Lucila (ORCID: 0000-0002-4575-3722)

ASESOR:

Dr. Santos Alvares, Luis Alberto (ORCID: 0000-0002-0404-4073)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión ambiental y del territorio

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios por haberme guiado y sentir su presencia.

A mis padres Q.E.P.D. que me enseñaron la perseverancia.

A mis hermanos por su apoyo incondicional.

A mi familia, esposo e hijos por su amor eterno, motor que me impulsa a seguir este proceso.

Agradecimiento

Al Rector de la universidad César Vallejo.

A las autoridades de la Escuela de Postgrado.

A la coordinación de la sede Lima Este.

A mis profesores y compañeros del Doctorado.

Al Dr. Santos Alvarez, Luis Alberto.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice de contenido	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Resumo	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimiento	20
3.6. Método de análisis de datos	21
3.7. Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	37
VIII. PROPUESTA	38
REFERENCIA	

ANEXOS

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de variables	15
Tabla 2: Validación de instrumento	19
Tabla 3: Confiabilidad	20
Tabla 4: Resultados de hemoglobina	23
Tabla 5: Biodisponibilidad de hierro Heminico	24
Tabla 6: Biodisponibilidad de hierro no Heminico	25
Tabla 7: Prueba de normalidad	26
Tabla 8: Rango prueba de hemoglobina	27
Tabla 9: Estadísticos de prueba	28
Tabla 10: Rangos	29
Tabla 11: Estadísticos de prueba	30
Tabla 12: Rangos	31
Tabla 13: Estadísticos de prueba	31

Índice de figuras

Figura 1: Tipo de prueba por resultados de hemoglobina	23
Figura 2: . Tipo de prueba por biodisponibilidad de hierro Heminico	24
Figura 3: . Tipo de prueba por biodisponibilidad de hierro no Heminico	25

Resumen

La finalidad de la investigación titulada: Gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia del AA HH Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020, fue determinar cómo la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta4 impactan favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses en el asentamiento humano Buenos Aires del distrito de Chosica.

La investigación desarrollada es de tipo básica y su diseño es experimental de tipo pre experimental de corte longitudinal con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 30 niños de 6 a 36 meses agrupado en un solo grupo pre experimental del centro de salud Buenos Aires en el asentamiento humano Buenos Aires perteneciente al distrito de Chosica. La técnica que se utilizó es la observación directa, se empleó tres instrumentos de recolección de datos: fichas de registro de datos, manual de bolsillo de la Organización mundial de la salud para el uso clínico de la sangre y valores de biodisponibilidad de hierro Hemínico y no Hemínico. En cuanto a la validez de los instrumentos se utilizó el juicio de expertos y para la confiabilidad de cada instrumento se utilizó el programa SPSS 25 de los valores de fiabilidad a través del Test y retest, dando un resultado muy alto en las tres variables.

La investigación mostró la comprobación de las hipótesis planteadas, donde la gestión municipal (GM) y el cumplimiento del programa meta 4 (PM4) impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, demostrándose con la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un $\text{sig}=0.000 < 0.05$, de tal manera, que la prueba es significativa.

Palabras Clave: Gestión municipal, programa meta 4, anemia.

Abstract

The purpose of the research entitled: Municipal management and the fulfillment of the goal 4 program in the reduction of anemia of the AA HH Buenos Aires of the district of Chosica, period 2020, was to determine how the municipal management and the fulfillment of the goal 4 program have a favorable impact on the reduction of anemia with respect to the hemoglobin level in children aged 6 to 36 months in the Buenos Aires human settlement in the Chosica district.

The research carried out is of a basic type and its design is experimental of a pre-experimental type of longitudinal cut with a quantitative approach. The sample consisted of 30 children from 6 to 36 months grouped in a single pre-experimental group from the Buenos Aires health center in the Buenos Aires human settlement belonging to the Chosica district. The technique that was used is direct observation, three data collection instruments were used: data record sheets, pocket manual of the World Health Organization for the clinical use of blood and bioavailability values of Heme iron and not Heminic. Regarding the validity of the instruments, the judgment of experts was used and for the reliability of each instrument, the SPSS 25 program of the reliability values was used through the Test and retest, giving a very high result in the three variables.

The research showed the verification of the proposed hypotheses, where municipal management (GM) and compliance with the goal 4 program (PM4) favorably impact the reduction of anemia with respect to the hemoglobin level in children from 6 to 36 months of AA. H H. Buenos Aires of the Chosica district, demonstrated with the Wilcoxon test, regarding hemoglobin results in children with anemia from 6 to 36 (post test) and hemoglobin results in children with anemia from 6 to 36 (pre test), had a sig = 0.000 <0.05, in such a way that the test is significant.

Key Words: Municipal management, goal 4 program, reduction.

Resumo

Lo scopo della ricerca intitolata: Gestione municipale e realizzazione del programma obiettivo 4 nella riduzione dell'anemia dell'AA HH Buenos Aires del distretto di Chosica, periodo 2020, era determinare come la gestione comunale e il raggiungimento dell'obiettivo 4 programma ha un impatto favorevole sulla riduzione dell'anemia rispetto al livello di emoglobina nei bambini dai 6 ai 36 mesi nell'insediamento umano di Buenos Aires nel distretto di Chosica.

La ricerca svolta è di tipo base e la sua progettazione è sperimentale di un taglio longitudinale di tipo presperimentale con approccio quantitativo. Il campione era costituito da 30 bambini dai 6 ai 36 mesi raggruppati in un unico gruppo pre-sperimentale del centro sanitario di Buenos Aires nell'insediamento umano di Buenos Aires appartenente al distretto di Chosica. La tecnica che è stata utilizzata è l'osservazione diretta, sono stati utilizzati tre strumenti di raccolta dati: schede di registrazione dati, manuale tascabile dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per l'uso clinico del sangue e valori di biodisponibilità del ferro emnico e non emnico. Per quanto riguarda la validità degli strumenti è stato utilizzato il giudizio di esperti e per l'affidabilità di ogni strumento è stato utilizzato il programma SPSS 25 dei valori di affidabilità tramite il Test e la ripetizione, dando un risultato molto alto nelle tre variabili. La ricerca ha mostrato la verifica delle ipotesi avanzate, dove la gestione comunale (GM) e il raggiungimento del programma obiettivo 4 (PM4) hanno un impatto favorevole sulla riduzione dell'anemia rispetto al livello di emoglobina nei bambini da 6 a 36 mesi di AA. H H. Buenos Aires del distretto di Chosica, dimostrato con il test di Wilcoxon, per quanto riguarda i risultati dell'emoglobina nei bambini con anemia da 6 a 36 (post test) e risultati dell'emoglobina nei bambini con anemia da 6 a 36 (pre test), ha avuto un sig = 0.000 < 0,05, in modo tale che il test sia significativo.

Parole chiave: gestione comunale, programma obiettivo 4, anemia.

I. Introducción

De acuerdo al contexto internacional, en Brasil según Vieira et al. (2018), consideraron que la anemia en su país es un factor importante de la deficiencia nutricional y para prevenir utilizaron un programa de control (Programa Nacional de Suplementación de Hierro) originario desde el 2005. Somad (2019), considera importante el desarrollo de los servicios de salud materna en el país Ghana, debido al déficit en la gestión del gobierno local. Los autores Segura et al. (2016), consideraron en estudios realizados en México, Brasil y Colombia a los programas consolidados de transferencias de efectivo condicionadas para poder mejorar el estado nutricional de los niños menores de 5 años, ya que han dado resultados favorables disminuyendo los indicadores de anemia y desnutrición. En nuestro país se utiliza la meta 4 como soporte presupuestal de parte del gobierno para cumplir este objetivo.

Los logros en nuestro país, referido a nivel económico, así como en lo social, deben percibirse en resultados eficaces para bien de la sociedad, el cual exige que se le brinde excelentes servicios a fin de suplir sus necesidades de modo oportuna y que ello genere cambios en el bienestar de toda la población. Es fundamental tomar medidas que apoyen a la transformación del estado; motivo por el que se viene promoviendo un desarrollo de innovación y modernización en la gestión, con el que se busca conseguir una administración pública dirigida a desenlaces de mucha calidad de vida de los administrados proponiendo servicios públicos eficientes.

En el contexto nacional se constató el impacto del programa de intervención a nivel comunitario en la disminución de la anemia y desnutrición infantil, con 300 niños menores de 5 años de cuatro centros poblados del distrito de Barranca, entre ellos: Santa Elena, Pampa San Alejo, Vinto y Araya. Para alcanzar estos resultados realizaron programas educativos con campañas masivas a la comunidad y talleres grupales de reforzamiento en domicilios.

La gestión municipal engloba las actividades que ejecutan los organismos y dependencias municipales, orientadas a cumplir metas enmarcados en los programas

y planes de trabajo, a través de las interrelaciones y composiciones de recursos humanos, financieros y materiales. En tal sentido, la gestión viene a ser una acción trascendental que ejecutan los gobiernos locales para resolver y atender las solicitudes y peticiones que plantean la colectividad; por medio de ellas se establecen y generan las relaciones de la administración pública con los administrados y con otros órganos administrativos de los gobiernos regionales y nacionales.

Los Programas de Incentivos de mejoramiento de la Gobierno Municipal (PIMG), son instrumentos del Presupuesto por Resultados (PpR) que fueron creados con el propósito de incrementar la performance del servicio público provisto en los municipios del país. Este programa es liderado por la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF). Creado a través de la Ley N° 29332, en el año 2009. (DGPP, 2018); donde se ha considerado la Meta4 que literalmente expresa: “Acciones para promover la adecuada alimentación, y la prevención y reducción de la anemia”, a través del DS. 296-2018-EF. (MEF, 2018)

El financiamiento total de las metas del Programa de Incentivos, para el año 2019, estuvo a cargo de los presupuestos institucionales vía (MEF), por la suma de S/ 600 millones, conforme a la Ley 30879, “Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2019” (MEF, 2018, p. 18). Por otro lado el crecimiento de la anemia en nuestro país al año 2018, representaba un porcentaje de 43.5% en niños de 6 a 35 meses según el Minsa,(2019)

La anemia en el mundo es prevalente, requiere gran cantidad de hierro, sumado a ello las dietas carentes de hierro, pérdidas mayores de hierro por la aparición de parásitos, episodios frecuentes de infecciones diarreicas y el bajo peso al nacer como afirma, (Zavaleta & Astete-Robilliard, 2017)

Frente a este problema, con el propósito de prevenir y reducir la anemia, conforme a los propósitos de los PI, uniendo esfuerzos con las municipalidades plantearon la Meta4, “Acciones de municipios para promover la adecuada alimentación, y la prevención y reducción de la anemia”. Con este propósito los actores sociales y los agentes comunitarios conjuntamente con los funcionarios de las municipalidades y el

personal de salud viene ejecutando las visitas domiciliarias a menores de 4 a 5 meses, y del mismo modo monitoreando a los menores de once meses.

Asimismo, la municipalidad distrital para el cumplimiento de la Meta4, tuvo dentro de su planificación la Actividad 1, referido a la conformación de la Instancia de Articulación Local (IAL) y el registro de actores sociales. También la Actividad 2, referido a la ejecución de visitas domiciliarias” (Minsa, 2019, p. 16). Para efectos de cumplimiento de esta Meta4, la municipalidad del distrito realizó diversas gestiones municipales desde sus dimensiones estratégicas, operativas y participativas, con el fin de cumplir dicha meta, ya que a la fecha siguen las brechas de indicadores altos de presencia de anemia en menores conforme se muestra en los reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (2020).

Esta problemática evidencia que los menores de 6 a 35 meses con anemia en la región Lima Metropolitana, representan un porcentaje del 30,4%, incluyendo dentro de este resultado al distrito de Chosica, lo que origina el planteamiento del problema general, formulado en los siguientes términos:

¿Cuál es el impacto de la GM y el cumplimiento de la Meta4 en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en el AAHH? Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020?

Los problemas específicos derivados del problema principal de estudio, describo a continuación: (1) ¿Cuál es el impacto de la GM y el cumplimiento de la Meta4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en el AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020?; (2) ¿Cuál es el impacto de la GM y el cumplimiento de la Meta4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en el AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020?.

Por otro lado la justificación del presente estudio de investigación se sustenta en merito a que se va demostrar los resultados que tuvo la Municipalidad en el cumplimiento de la Meta4, a través de las gestiones y actividades estipuladas, se

verificará el cumplimiento o no por dicha municipalidad, además siendo relevante su estudio en vista que permitirá incrementar el acervo científico de la teoría del conocimiento, por otro lado esta información servirá a la población en general y a la comunidad estudiantil para realizar estudios más a fondo respecto al tema.

Para dar respuesta a nuestra problemática general se plantea el siguiente objetivo general de la investigación: Determinar el impacto de la GM y el cumplimiento de la Meta4 en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en el AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. Del mismo modo se plasman los objetivos específicos: 1) Determinar el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en el AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. (2) Determinar el impacto de la GM y el cumplimiento de la Meta4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en el AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. Además, se plantean como respuesta tentativa a nuestra problemática, la Hipótesis general de estudio: La gestión municipal y el cumplimiento de la Meta4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. Finalmente se plasma las hipótesis específicas: (1) La gestión municipal y el cumplimiento de la Meta4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. (2) La GM y el cumplimiento de la Meta4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA.HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.

II. MARCO TEÓRICO

La construcción del Marco Teórico en su primera parte se ha considerado los trabajos previos de la tesis y artículos científicos de cinco antecedentes de estudio de carácter Internacional, Nacional, Regional o local debidamente justificados donde se ha considerado al o a los Autor(es) siguientes:

Quezada-Sánchez et al (2020); quien, en su artículo escrito, buscó la variabilidad de un programa de tratamiento de anemia. El tipo de investigación fue cuantitativo, tomaron los datos antropométricos de niños(as), aplicó a una muestra probabilística seleccionada con estratificación y por etapas, con representatividad estatal y por tipo de área menores de cinco años. Los autores concluyeron que existen grandes diferencias en las prevalencias de mala nutrición a nivel municipal.

Para Berhe et al. (2019), los estudios sobre la prevalencia de anemia en mujeres embarazadas que identifica factores de riesgo de anemia en la Zona Este de Tigray, Etiopía, para ello realizaron estudio de casos y controles entre 600 (150 casos y 450 controles) mujeres embarazadas en 2017/18. Mujeres embarazadas con un nivel de hemoglobina por debajo de 11 g / dl fueron los casos (anémicos) y aquellos con hemoglobina > 11 g / dl fueron los controles (no anémicos). Se recopilaron datos para el análisis se utilizó un cuestionario estructurado y SPSS versión 20. Se utilizó un modelo de regresión logística bivariado y multivariado para identificar los factores de riesgo de anemia entre las mujeres embarazadas. Se utilizó un valor de $p < 0,05$ y una razón de posibilidades ajustada con un intervalo de confianza del 95% para evaluar la asociación. Resultados: parásitos intestinales (razón de posibilidades ajustada (AOR) = 3,4; intervalo de confianza (IC) del 95%: 1,2, 17,9), ocupación del agricultor (AOR = 3, 95% CI: 1,4, 10,8), fuentes de agua potable desprotegidas (AOR = 3; IC del 95%: 1,7, 16,9), beber café / té con o inmediatamente después de las comidas todos los días (AOR = 1,9; IC del 95%: 1.04, 8.7) y la puntuación de diversidad de la dieta (DDS) de menos de 3 (AOR = 3; IC del 95%: 1.5, 5.5) fueron estadísticamente significativos para la anemia entre las embarazadas. Conclusión: en este estudio, los factores de riesgo de anemia en gestantes fueron parásitos intestinales, ocupación de madres

agricultoras, fuente de agua potable no protegida, tomar café o té con una comida o inmediatamente después de la comida y una puntuación baja de diversificación de la dieta. Por lo tanto, La intervención nutricional debe considerar los factores de riesgo identificados anteriormente.

Ramos (2018), en su investigación planteo por propósito de estudio de la Seguridad alimentaria nutricional SAN. Utilizo el método dialéctico-materialista, histórico-lógico, sistémico y modelación. Utilizo análisis de fuentes bibliográficas y la encuesta, empleo por instrumento de recolección de datos al cuestionario aplicado a su población. El autor concluyó que no hay un modelo único de gestión para este proceso por parte de los gobiernos, determino como problema principal la insuficiente gestión pública de la SAN desde el gobierno a escala municipal, lo que es corroborado por el bajo nivel de satisfacción alimentaria y nutricional expresado por la población.

Poroma (2017), en su investigación, desarrollo un estudio analítico transversal, cuestionario aplicado a madres de los 195 niños y niñas menores de 2 años, que fue su población de estudio. Concluyo que la desnutrición crónica en los municipios estudiados se concentra en la edad de 6 a 11 meses (30,43%) y de 18 meses y más (36,96%), puesto que su presentación es a largo plazo, además que las gestiones realizadas en los municipios son ineficientes.

Carazas (2016), tuvo por objetivo de estudio realizo una investigación de enfoque cualitativo con tipo de investigación descriptivo, correlacional y explicativo, para su recolección de datos utilizo la revisión y análisis de documentación, así como entrevistas, aplicado a su población de estudio. El autor concluyo que las gestiones del municipio de la paz no son suficientes para alcanzar a plenitud los objetivos del programa de alimentación complementaria escolar, ya que en el 2012 la prevalencia de anemia es de 36,8%, lo que demuestra que no se han reducido las prevalencias de anemia, con respecto a la desnutrición paso de 10,2% a 6,1% en 2006, subiendo a 12% en la gestión 2011.

Los antecedentes a nivel nacional considerados en la presente investigación es de Ruiz (2020), en su investigación planteo por objetivo general de estudio como

la gestión del municipio cumple meta 4. De tipo correlacional, su muestra estuvo conformada (45) funcionario mediante un cuestionario. El autor concluyo que el 87.9% que cumplió la meta4 apoyado por la gestión municipal, asimismo la gestión municipal desarrollado fue de un 31% regular y el nivel de cumplir con meta4 fue bueno con un 31%.

Salcedo (2019), en su investigación correlacional, estuvo conformado por 34 personas a quienes aplico su cuestionario. El autor concluyo el plan de incentivos (meta 4) mejora y moderniza la gestión municipal, teniendo una relación positiva de 0,834 para el coeficiente de correlación de Spearman, de tal manera que la gestión del municipio influye en metas de reducción de anemia y desnutrición con una correlación de 0,583 positiva y moderada entre las mismas.

Mendoza (2019), en su estudio fue diseño no experimental, población conformada (10) metas del ejercicio 2017 y 6 metas de presupuesto para PI de para mejorar Gestión Municipal, se concluyó: ejecución de presupuesto (bueno) con un 91.25% de 10 metas evaluadas y para el 2018, (1.68%) ejecuta presupuestalmente.

Flórez (2018), en su tesis cuantitativo, de diseño no experimental, relacional, su población de 1458 trabajadores municipales a quienes aplico su cuestionario. El autor concluyo que el 26,9% indicó deficiente, el 50,0% regular y el 23,1% bueno, con respecto a la gestión municipal de los programas de incentivos.

Quinto (2016), en su estudio de tipo básica cuantitativo, descriptivo longitudinal. Su población conformada con trabajadores a quienes aplico su técnica de recolección datos encuesta a través del instrumento cuestionario. El autor concluyo que antes de la intervención la prevalencia de anemia fue de 38% y 61% y después 19 y 17%, además que en los beneficiarios reduciendo en 5.5% de desnutrición crónica, incentivando mantener estos programas.

Del mismo modo se desarrollan las teorías relacionadas a nuestra investigación iniciando con la variable Gestión municipal. Los municipios es un órgano del gobierno que promueve desarrollo local, posee autonomía administrativa, económica y política.

(INEI, 2019, p. 19).

Por otro lado, Estrada (2019), define a la gestión municipal como acciones, objetivos y metas, desarrolladas por el funcionario público, con capacidades para desarrollar sus funciones.

Asimismo, Lauracio (2018), explica que el ingreso per cápita municipal está asociada a la efectividad de su gestión. Igualmente, Estrada (2019), refiere que para poder analizar la gestión municipal se debe tener en cuenta cuatro componentes, las mismas que describen los factores e indicadores que nos ayudan a medir el desempeño municipal, los cuatro componentes son: gestión financiera, operativa, administrativa y social.

La gestión financiera; según el MAP (2020) lo define procesos que ayudan las finanzas de acuerdo al marco legal, y el control interno” (p. 72).

La gestión operativa, ayuda a conseguir los propósitos. (Estrada, 2019, p. 43). La gestión administrativa; conjunto de acciones para cumplir fases del proceso administrativo. (Estrada, 2019).

De Souza (2019), sostuvo que la gestión administrativa, a través de ella se puede lograr cumplir el objetivo, con la sinergia del personal de la organización (p. 399). La gestión social (participación ciudadana), que viene a ser “la acción de participar de la ciudadanía.

De otro modo, Holguín, (2013) (citado en Castillo, 2017), sostuvo que la gestión social, son procesos con ciudadanos de manera individual o colectiva (p. 173).

Los investigadores explicaron sobre el tema, Cejudo et al (2017), consideraron que la integración de políticas como una solución a las implicaciones negativas que tienen las acciones gubernamentales.

Kruk et al. (2018), consideraron que los sistemas de salud de alta calidad que optimizan la atención, que mejora o mantiene salud. Santana (2018), indicaron que la

prioridad que otorga el Estado a la salud es prioritaria, de tal manera que la gestión programática de la atención materno infantil, debe estar garantizada por una cobertura universal.

Ismainar et al. (2020) establecieron que los programas de educación para la salud deben aumentar los conocimientos de las mujeres embarazadas y las familias para brindar apoyo en el cumplimiento de la atención prenatal. Los gobiernos locales deben mejorar la calidad de la atención prenatal mediante el mapeo, la planificación y la evaluación de este programa. Arakaki et al. (2017), consideraron la importancia de los programas de reducción de anemia. En la misma línea se desarrolla las teorías relacionadas a la variable programa de incentivo (PI) meta 4, el MEF (2019), define metas diseñadas para instituciones públicas para impulsar resultados, con los gobiernos locales. Según el Minsa (2019), define a la meta 4 como un programa de incentivos denominado, teniendo como objetivo mejorar la gestión municipal, el ámbito de aplicación es en las municipalidades de tipo A, C, D y G. Asimismo, el Minsa (2019) menciona que las municipalidades deben implementar las siguientes actividades: visitas domiciliarias (VD) y el logro de la Meta4, a diciembre del año 2019.

Asimismo, el Minsa (2019) sostiene que después de la conformación del IAL se realiza los padrones actores sociales potenciales, que viene a ser la primera actividad para gestionar adecuadamente las visitas domiciliarias en todo el tiempo de ejecución del programa, que son realizadas por los actores sociales. Para poder realizar y cumplir esta tarea también se realizan una serie de pasos que son: primero, sectorización del territorio; es muy importante realizar esta sectorización porque permite prever la cantidad de niños(as) que serán visitados, las municipalidades deben de optar por cualquiera de ellas y realizar las coordinaciones necesarias para los insumos que serán utilizados según su jurisdicción.

Del mismo modo, el Minsa (2019), indico deben seleccionarse y convocarse actores sociales potenciales; el municipio solicita establecimientos de salud generando en el Padrón deben de estar todos los datos importantes como nombre, sexo, DNI, grado de instrucción, etc., además el actor social debe de conocer la zona que se le asignara, saber leer, escribir, y debe de saber interactuar con las familias.

Estudiosos como Segura et al. (2016) consideraron que fue beneficioso las transferencias de efectivo condicionadas para mejorar la nutrición en niños años, ayudando a las familias a llevar sus vidas saludables y productivas, obteniendo como gestión un desarrollo sostenible Behera et al. (2016) los programas son una estrategia de intervención relevante y un monitoreo constante mientras se brindan programas de nutrición de salud pública para erradicar la anemia. World Health Organization (2016), establecen contribuciones técnicas en favor de programas de nutrición para la salud pública.

Asimismo, en esta parte de la investigación se desarrolla las teorías relacionadas a la variable respuesta Reducción de la anemia, conforme al Minsa (2017), define a la anemia disminución de glóbulos en sangre e insuficiente para el desarrollo del organismo.

Arroyo-Laguna (2017), refirió sobre la anemia infantil que afecta a las gestantes, los niños menores de 2 años y las mujeres en edad fértil. Los autores, Velásquez-Hurtado, et al. (2016), sostienen que es un factor en riesgo de la madre y el niño. (p. 221)

Según, (Fabian, et al. 2007) (citados en Braga de Lima, et al., 2019), clasificaron en tres categorías las causas de la anemia “producción deficiente de eritrocitos, pérdida de sangre y mayor destrucción de eritrocitos. Sin embargo, la anemia se caracteriza por deficiente producción de eritrocitos. y esto se debe principalmente a la falta hierro, vitamina B12 y ácido fólico” (p. 4746).

Por otro lado, Abdullah, et al. (2020), sostuvieron que: La anemia es una condición en la cual el nivel de hemoglobina en sangre es reducido de la concentración normal (Hb <11 g / dL en lactancia mujeres) y dificulta el suministro de oxígeno a la sangre que angustia grave la salud de la madre y el niño, desarrollo del recién nacido, competencia laboral, astucia y poder adquisitivo del empleo. (p. 1)

Además, el Colegio Médico del Perú en (adelante CMP, 2018), refiere que la

reducción de la anemia significa volver al estado normal los niveles de hemoglobina. Según la Organización Mundial de la Salud (en adelante OMS, 2019), refiere sobre la anemia en el parto: es importante en lactantes con bajos recursos, y tienen poco acceso en alimentos ricos en hierro.

Los estudios en publicaciones recientes indicaron: Vierira et al. (2018), la anemia es la principal deficiencia nutricional, definida como $Hb < 11 \text{ g/dl}$. Somad (2019). Los servicios de salud materna tampoco garantizan resultados ideales para las mujeres. Malako et al. (2018), La anemia afecta a la población en todo el mundo. Brown (2018) consideró que el problema de la anemia identifica formas de mejorar la nutrición, eliminando los parásitos. Menasria et al (2018), el padecimiento de anemia, afecta a los niños de 0 a 59 meses, generando retraso de crecimiento. Zafar (2018), establecieron recomendaciones sobre el análisis y administración de la deficiencia de hierro (anemia) en el postparto. Berhe et al. (2019) explicaron que a nivel mundial la prevalencia promedio de anemia entre las mujeres embarazadas es del 38,2%, siendo uno de los factores de riesgo de anemia en gestantes, el agua potable no protegida. Abebaw et al. (2020) explicaron que la anemia posparto daña la salud tanto de la madre como del recién nacido. Rakanita et al. (2020) indicaron que para la erradicación de la anemia, debe considerarse: la baja adherencia, infecciones, síntomas ocultos, comorbilidades de otras enfermedades no transmisibles y deficiencias de micronutrientes.

Bal et al. (2016), consideran que para un tratamiento efectivo debe utilizarse las intervenciones de autocuidado. Susheela et al. (2018), consideraron un tratamiento simple y fácil de practicar para la anemia, centrándose en la retirada de consumo de flúor y promoción de nutrientes a través de la dieta. Nebuya et al. (2019), consideraron que la desnutrición en la vida temprana afecta significativamente el desarrollo intelectual. Mercer (2018) explicaron que se reconoce la anemia como una causa de morbilidad entre los pacientes.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

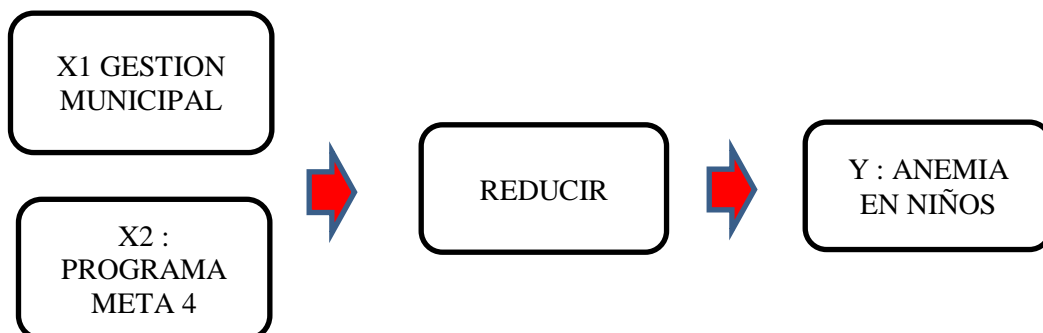
El presente estudio de investigación fue realizado dentro de un enfoque cuantitativo para los autores (Hernández, et al., 2014) la recolección de datos permite la comprobación de supuestos del análisis estadístico, con la intención de definir parámetros de comportamiento y establecer la eficacia de la aplicación de teorías.

El nivel de investigación es explicativo y por ello se asume que el método utilizado en la investigación fue hipotético deductivo de tipo aplicada, porque inicia por la problemática de los fenómenos que acontecen dentro de un contexto determinado, fundamentándose con teorías que aclaran los conceptos principales de las variables utilizadas, para luego someterse a pruebas empíricas a través de la constatación de las hipótesis, el diseño empleado es experimental y es de tipo preexperimental en este contexto, como estructura de investigación se tuvo un solo grupo de tratamiento. Se aplicó el corte longitudinal, es decir se estudió la variable “reducción de Anemia” en diferentes momentos temporales, dicho en otras palabras, el objetivo concreto fue estudiar el cambio que se produce en el tiempo respecto a la desnutrición de los niños con anemia en el AA. HH. de Buenos Aires.

En este diseño se aplica un pretest (O) a un grupo de sujetos (grupo experimental de niños con anemia), después el tratamiento (X) y finalmente el post test (O) (grupo experimental del mismo grupo de niños con anemia). El resultado es la valoración del cambio ocurrido desde el pretest hasta el post test en el grupo experimental que consiste en explicar los cambios producidos por las estrategias aplicadas.

La investigación se desarrolló con un diseño pre experimental, debido a que la variable “reducción de la anemia” va a recibir la influencia de la gestión municipal y el Programa meta 4. Además, se consideró un solo grupo experimental que fueron los niños del AA HH. de Buenos Aires.

Diagrama representativo de este diseño de investigación.



Diseño Pre experimental

X1 : Gestión Municipal

X2 : Programa Meta 4

O1 = Variable reducción de la anemia (pretest)

O2= Variable reducción de la anemia (post test)

Grupo	Asignación	Pretest	Tratamiento	Post test
Experimental (NIÑOS CON ANEMIA AA.HH BUENOS AIRES)	no Aleatorio	O1	X: PROGRAMA DE NUTRICION	O2

3.2 Variables y operacionalización

Tabla 1

Matriz de operacionalización de las variables Gestión municipal, Programa meta 4 y Reducción de anemia

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
V1= Gestión municipal	La gestión municipal es un conjunto de acciones mediante las cuales las municipalidades tienden al logro de sus fines, objetivos y metas, debe ser llevada a cabo por los servidores y funcionarios públicos, deben contar con las capacidades necesarias para el desempeño de sus funciones (Estrada 2019, p.42).	La gestión municipal tiene en cuenta cuatro componentes, la gestión financiera, operativa, administrativa y social. (Estrada 2019).	Financiera Operativa Administrativa social		Ordinal
V2= Programa meta 4	Es un programa de incentivos llamado, “Acciones de municipios para promover la adecuada alimentación, la prevención y reducción de anemia” (Minsa, 2020).	Para el logro de la meta 4 se deben de implementar las siguientes actividades a desarrollar: la primera es la Conformación de la Instancia de Articulación Local y registro de actores sociales potenciales y la segunda es ejecución de visitas domiciliarias.	Conformación de la Instancia de Articulación Local y registro de actores sociales potenciales. Ejecución de visitas domiciliarias.	Conformación de la Instancia de Articulación Local. Conformación de la Instancia de Articulación Local. Capacitación de los actores sociales. Identificación de niños por ser priorizados para recibir la visita domiciliaria por el actor social. Realización y registro de las visitas domiciliarias por actores sociales. Seguimiento a los indicadores a nivel local.	Ordinal
V3=Reducción de la anemia	La reducción de la anemia significa volver al estado normal los niveles de hemoglobina. (CMP, 2018).	Para la reducción de la anemia se establecieron medidas de prevención durante la gestación, parto y primera infancia. Asimismo, se tiene que brindar tratamiento según la clasificación de anemia, que es anemia leve, moderada y severa, también el manejo terapéutico para este	Nivel de Hemoglobina (*) Nivel de desnutrición	Valor de la hemoglobina en Hb Inicial (gr/dl) Niveles de Anemia Normal Anemia leve: 13.1-14g/dl Anemia moderada: 10.1-13g/dl Anemia severa:<10.1g/dl	Ordinal

		programa será a los niños menores de 3 años.		Biodisponibilidad de Hierro Heminico Bajo (15%), medio (15%) y alto (15%) Biodisponibilidad de Hierro no Heminico Bajo (3%), medio (5%) y alto (8%)	
--	--	--	--	--	--

Tabla 1: Operacionalización de variables

Fuente: Elaboración Propia

(*) Organización mundial de la salud .El uso clínico de la sangre, manual de bolsillo Ginebra, Suiza 2001.OMS, el uso clínico de la sangra en medicina general, obstetricia y pediatria y neonatología cirugfa y anestesia, trauma y quemaduras. Ginebra, Suiza 2001.Kraemer K Zimmerman M. Nutritional anemia. Sighit and life. Switzerlandm 2007.adaptado.

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo compuesta por 32 niños de 6 a 36 meses. El estudio se realizó en el centro de salud Buenos Aires que pertenece al Ministerio de Salud, situado en el asentamiento humano del mismo nombre, cuenta con 35 años de fundación y atiende a una población de 5 mil habitantes; así mismo, los servicios que brinda este centro de salud son limitados para la comunidad, existiendo solamente consultorios externos implementados con las estrategias nacionales, los cuales están a cargo de profesionales de la Salud quienes brindan atención oportuna y continua.

Se entiende que la población de estudio es un conjunto de personas, objetos, casos etc. que tienen determinadas características comunes. En esta misma línea de pensamiento, Hernández et al (2014) afirma que la población es un “conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (p.174).

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Menores (niños) de 6 a 36 meses que pertenecen al centro de salud. Niños con anemia

Criterios de exclusión:

Que no pertenezcan al Centro de salud, niños que no tienen anemia o Niños mayores de 36 meses.

Muestra

Se selecciona una muestra a través de la siguiente fórmula para poblaciones conocidas:

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

donde:

n = Muestra (definida x la selección)

N = Población finita (32) niños

Z = Nivel de confianza 95% = (1.96)

p = Probabilidad de acierto (50%)

q = Probabilidad de fracaso (50%)

E = Error (5%)

La muestra estuvo conformada por 30 niños de 6 a 36 meses pertenecientes al Centro de Salud Buenos Aires, ubicado en el asentamiento humano del mismo nombre, perteneciente al distrito de Chosica.

La muestra es considerada como un subgrupo de la población, la misma en que sus elementos o unidades de análisis, deben tener las mismas características que los elementos del resto de la población. Además, si la muestra proviene de un muestreo aleatorio, se entiende que todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados o elegidos. Al respecto Hernández, *et al* (2014) afirmaron que es un “Subgrupo de la población en el que todos los elementos tienen la misma posibilidad de ser elegidos” (p. 175).

Muestreo

Para esta investigación utilizaremos el muestreo probabilístico, el método de muestreo que se realizó fue el aleatorio simple.

Unidad de análisis

Nuestra unidad de análisis serán todos los niños debidamente seleccionados y quienes van a ser objeto de aplicación de ficha de registro, siendo para el presente caso los niños del AA.HH. Buenos Aires, apoyados por la municipalidad distrital de Chosica, debidamente seleccionados a través del programa estadístico SPSS v.25

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Según indicó, Arias (2012), la técnica de recolección de datos “se entiende como el procedimiento o forma particular de obtener datos o información” (p.67).

Hernández *et al* (2014), refiriéndose a las técnicas de investigación: “Las técnicas son los procedimientos de la observación y descripción, utilizadas para acceder al conocimiento. Encuestas, entrevistas, observaciones y todo lo que deriva de ellas” (p. 12).

En cuanto a esta definición nuestra técnica de recolección de datos fue la observación directa. Sánchez y Reyes (2015) manifiesta en su investigación que a través de la recolección de los datos se ha podido establecer y determinar el fenómeno en función a lo que está sucediendo en el día a día. (p.12).

Instrumento

Asimismo, Morone (2012), sobre la encuesta se refiere al instrumento de recolección de datos, utilizando como tal un listado de preguntas organizadas para recolectar datos o informaciones, con el fin de analizarlos mediante pertinentes y de manera cuantitativa.

Para la presente investigación como instrumento de recolección de datos, se emplearon fichas de registro de datos. Para la medición de la anemia, se utilizó un manual de bolsillo de la Organización mundial de la salud. (2001), para el uso clínico de la sangre en medicina general, es decir el nivel de hemoglobina del niño.

Para la desnutrición se utilizó los valores de biodisponibilidad de hierro Hemínico y no Hemínico.

Validez

Para Hernández, Fernández y Batista (2010), la validez de un instrumento, “se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p.201). Por ello se realizó la validez de contenido ya que los instrumentos fueron adaptados.

La Validación de los instrumentos, se hizo por validación de juicio de

expertos, quienes revisaron exhaustivamente y evaluaron de acuerdo a los estándares exigidos para cada variable, dimensión e indicadores de nuestra investigación.

Sobre la prueba de confiabilidad interna del instrumento de la presente investigación se realizó una prueba piloto en una muestra de 10 personas, para determinar a través del programa SPSS 25, los valores de fiabilidad a través del Test y retest.

Ficha técnica de registro del nivel de hemoglobina en niños

Nombre: Registro de la hemoglobina

Autor: Paranco (2015)

Procedencia: Universidad Nacional del Altiplano, 2015

Objetivo: Determinar el nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 años en AA.HH. Buenos Aires

Adaptado por: Lucila Rojas Delgado

Administración: individual

Estructura: La ficha constituida por ítems, nivel de hemoglobina antes - pretest y después - post test, de la nutrición de hierro; biodisponibilidad de hierro Heminico (antes y después) y biodisponibilidad de hierro no Heminico (antes y después)

Tabla 2

Validación del Instrumento

Validez de los instrumentos Experto	Opinión de la Aplicabilidad
Luis Torres Cabanillas Dr. (c)	Aplicable
Miguel Ángel Pinedo Núñez (Dr.)	Aplicable
Héctor Raúl Santamaría Relaiza (Dr.)	Aplicable

Tabla 2: Validación de instrumento

Confiabilidad del instrumento

Hernández, *et al.*, (2014), la confiabilidad de un instrumento se define como el grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales (p.204).

La confiabilidad de la presente investigación se realizó aplicando una prueba piloto de una muestra de 30 niños, para determinar a través del programa SPSS 25, los valores de fiabilidad a través del alfa de Cronbach.

Tabla 3

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	6

Tabla 3: Confiabilidad

3.5 Procedimiento

Para el proceso de acopio de datos y aplicación de nuestros instrumentos de recolección de datos (Pre y post test) se solicitó la autorización al Centro de salud Buenos Aires, previa coordinación con los responsables de la institución a fin de obtener las facilidades del caso para el acopio de datos y aplicación de los instrumentos. En la misma se coordinó los días de la semana que disponen de tiempo a fin de no perjudicar el normal desarrollo de las actividades de los responsables, una vez coordinado todo ello se procedió al acopio de datos y a través de la ficha de observación, se registraron los niveles de hemoglobina y desnutrición a través del nivel de hierro Hemínico y no Hemínico, posterior a ello los datos obtenidos fueron procesados por el programa estadístico SPSS 25, para su análisis y procesamiento asimismo, se realizó la prueba de hipótesis, reporte de tablas y figuras.

El registro de las mediciones al grupo pre-experimental a través de los niños con quienes se fue coordinando, demoró 22 días (Diciembre 2020) para el pre test; ya que, dada la coyuntura de la zona respecto a disponibilidad de la información, y en este sentido se ha sido respetuoso de los protocolos que siguieron las licenciadas del centro de salud para la

entrega de información; asimismo, para el post test, luego de la implementación de las medidas municipales y la implementación del programa meta 4, se obtuvo las mediciones para el post test, lo cual también demoró alrededor de 22 días, considerando que sean los mismos niños que fueron evaluados inicialmente.

En anexo se adjunta el **PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA META4**, debidamente cronogramado con todas las actividades desarrolladas durante los 22 días de intervención que se ha tenido para el registro de las mediciones de las variables en estudio para ver los efectos sobre la dosificación del Suplemento de Sulfato Ferroso y alimentación He Dietético para mejorar la Hemoglobina para la prevención y la reducción de la anemia en niños menores de 36 meses del Centro de Salud del AA HH Buenos Aires, cuyo objetivo fue; Propiciar la aplicación de suplemento del sulfato Fe y el consumo de He dietético en los niveles de hemoglobina en niños con anemia de 6 a 36 meses del Centro de Salud del AA HH Buenos Aires.

Los límites del programa se determinaron de la siguiente forma :

- Población : 30 niños menores de 36 meses (hombres y mujeres)
- Grupo : 03 grupos, con anemia leve, con anemia moderada y de anemia severa.
- Lugar : Centro de Salud Buenos Aires, distrito de Chosica
- Tiempo : 22 días

3.6 Método de análisis de datos

El análisis y procesamiento de datos de la obtención a través de fichas de observación aplicados a la muestra de estudio, recolectada y debidamente ordenada será ingresada a la base de datos del paquete estadístico SPSS 25, programa que nos permitirá el análisis de frecuencia y de porcentaje.

Asimismo, utilizaremos medidas de tendencia central para la elaboración de tablas y gráficos para la presentación e interpretación de estos.

3.7 Aspectos éticos

Se realizó una búsqueda exhaustiva de la información según las variables de nuestro estudio, respetando los principios éticos de respeto por la autoría de la información, realizando una adecuada cita bibliográficas según la norma APA, asimismo, se aplicaron los principios éticos de justicia porque nuestra población fue seleccionada sin discriminación y trato igualitario conforme a su participación y especialidad, referidos al tema de estudio. Asimismo, la honestidad, ya que el proceso de la investigación será transparente, recolectando datos reales las cuales serán procesados y analizados, también esta investigación será realizada con mucha responsabilidad, cumpliendo estrictamente con los requisitos del reglamento establecido en el proyecto de investigación dado por la universidad

IV. RESULTADOS

Tabla 4

		RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 MESES					
			Severa	Moderada	Leve	Normal	Total
TIPO DE PRUEBA	Pre test	Recuento	3	24	3	0	30
		% dentro de TIPO DE PRUEBA	10,0%	80,0%	10,0%	0,0%	100,0%
	Post Test	Recuento	0	3	6	21	30
		% dentro de TIPO DE PRUEBA	0,0%	10,0%	20,0%	70,0%	100,0%

Tabla 4: Resultados de hemoglobina

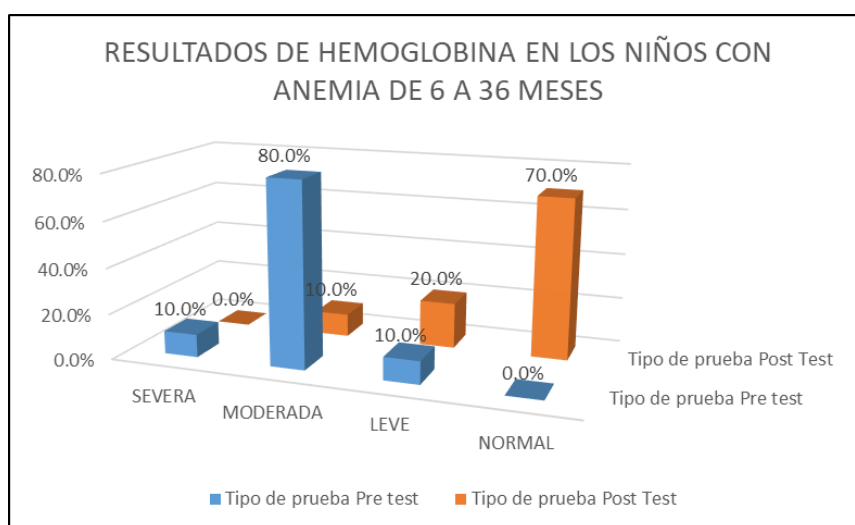


Figura 1: Tipo de prueba por resultados de hemoglobina

Figura 1. Tipo de prueba por resultados de hemoglobina

De lo anterior, donde el pretest, el 80% tiene anemia moderada, 10% tiene anemia severa y el 10% tiene nivel leve. Asimismo, para el post test, 90% se encuentra normal, el 20% se encuentra con anemia leve y solamente el 10% con anemia moderada. Respecto a la variable reducción de la anemia, según la medición de los niveles de hemoglobina en los niños de 6 a 36 meses del Centro de salud Buenos

Aires. Se muestra el efecto del tratamiento ferroso aplicado a los niños del experimento.

Tabla 5

		BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO				
		Bajo 15%	Medio 15%	Alto 15%	Total	
TIPO DE PRUEBA	Pre test	Recuento	28	2	0	30
		% dentro de TIPO DE PRUEBA	93,3%	6,7%	0,0%	100,0%
	Post Test	Recuento	15	11	4	30
		% dentro de TIPO DE PRUEBA	50,0%	36,7%	13,3%	100,0%

Tabla 5: Biodisponibilidad de hierro Heminico

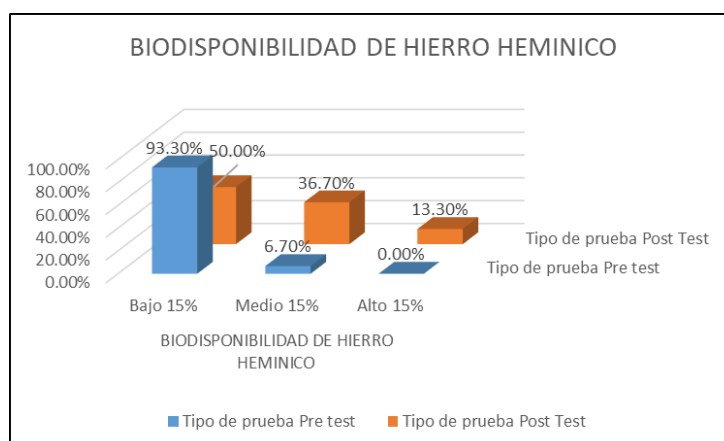


Figura 2: Tipo de prueba por biodisponibilidad de hierro Heminico

Figura 2. Tipo de prueba por biodisponibilidad de hierro Heminico

De lo anterior, donde el pretest, el 93.3% tiene una biodisponibilidad baja de hierro Heminico igual al 15%, 6.7% tiene una biodisponibilidad media de hierro Heminico igual al 15%. Asimismo, para el post test, muestra 50% tiene una biodisponibilidad baja de hierro Heminico igual al 15%, el 36.7% tiene una biodisponibilidad media de hierro Heminico igual al 15% y solamente el 4% tiene una biodisponibilidad alta de hierro Heminico igual al 15%. Respecto a la desnutrición, según la medición de los niveles biodisponibilidad de hierro Heminico en los niños de 6 a 36 meses del Centro de salud Buenos Aires.

Tabla 6

		BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO				
		Bajo 3%	Medio 5%	Alto 8%	Total	
TIPO DE PRUEBA	Pre test	Recuento	30	0	0	30
		% dentro de TIPO DE PRUEBA	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Post Test	Recuento	6	20	4	30
		% dentro de TIPO DE PRUEBA	20,0%	66,7%	13,3%	100,0%

Tabla 6: Biodisponibilidad de hierro no Heminico

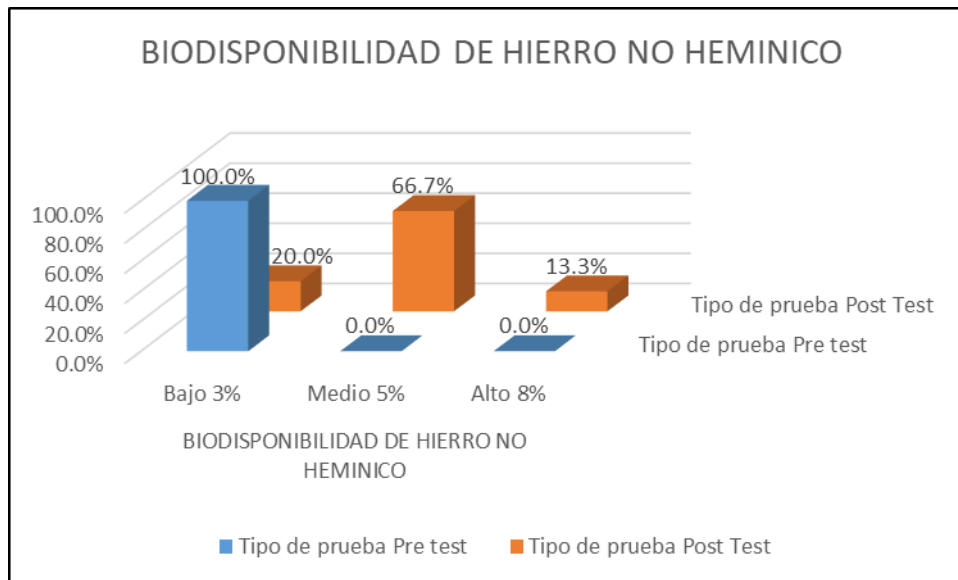


Figura 3: Tipo de prueba por biodisponibilidad de hierro no Heminico

Figura 3. Tipo de prueba por hierro no Heminico

De lo anterior, donde el pretest, el 100% tiene una biodisponibilidad baja de hierro no Heminico igual al 3%. Asimismo, para el post test, muestra 66.7% tiene una biodisponibilidad media de hierro Heminico igual al 5%, el 20% tiene una biodisponibilidad baja de hierro no Heminico igual al 3% y solamente el 13.3% tiene una biodisponibilidad alta de hierro Heminico igual al 8%. Respecto a la desnutrición, según la medición de los niveles biodisponibilidad de hierro no

Heminico en los niños de 6 a 36 meses del Centro de salud Buenos Aires.

Análisis de la Normalidad

Tabla 7

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk			Criterio Sig<0.05
	Estadístico	gl	Sig.	
RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (PRE TEST)	,624	30	,000	No normal
RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (POST TEST)	,626	30	,000	No normal
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (PRE TEST)	0.000	30	.000.	No Normal
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (POST TEST)	,750	30	,000	No normal
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (PRE TEST)	,275	30	,000	No normal
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (POST TEST)	,760	30	,000	No normal

Tabla 7: Prueba de normalidad

Se utilizó la prueba de Shapiro - Wilk, debido a que la muestra es menor de 50 observaciones, siendo niños de 6 a 36 meses del Centro de salud Buenos Aires, las variables reducción de la anemia, según la medición de hemoglobina, los niveles biodisponibilidad de He Heminico, niveles biodisponibilidad de hierro no Heminico, para el pre y post test, son distribuciones con un pvalor=Sig<0.05, de tal manera, que todos son no normales, por lo tanto, se utilizó procedimientos de la estadística no paramétrica, para las pruebas de contraste.

PRUEBA DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS GENERAL

H0: La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta4 no impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.

H1: La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.

Nivel de significación: 0.05

Criterio: Si $p\text{valor} = \text{Sig} < 0.05$, se rechaza la H0, caso inverso se acepta.

Considerando que las variables son no normales y son el mismo grupo experimental, se aplica para el contraste la prueba de rangos de Wilcoxon.

Prueba de Wilcoxon

Tabla 8

		<i>Rangos</i>		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (POST TEST) -	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (PRE TEST)	Rangos positivos	27 ^b	14,00	378,00
	Empates	3 ^c		
	Total	30		

a. RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (POST TEST) < RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (PRE TEST)

b. RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (POST TEST) > RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (PRE TEST)

c. RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (POST TEST) = RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (PRE TEST)

Tabla 8: Rango prueba de hemoglobina

Según los resultados de la tabla 8, para reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina tienen un rango promedio para el pre test (0) y también para el post test (14).

Tabla 9

Estadísticos de prueba^a

	RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (POST TEST) - RESULTADOS DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 (PRE TEST)
Z	-4,696 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Tabla 9: Estadísticos de prueba

De lo anterior, según la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un $\text{sig}=0.000 < 0.05$, de tal manera, que la prueba es significativa, por lo tanto, se concluye la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. . Se muestra el efecto del tratamiento ferroso aplicado a los niños del experimento.

PRUEBA DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS ESPECIFICA 1

H0: La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 no impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020

H1: La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de

Chosica, periodo 2020

Nivel de significación: 0.05

Criterio: Si $p_{valor} = Sig < 0.05$, se rechaza la H_0 , caso distinto se acepta.

Considerando que las variables son no normales y son el mismo grupo experimental, se aplica para el contraste la prueba de rangos de Wilcoxon.

Prueba de Wilcoxon

Tabla 10

		<i>Rangos</i>		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (POST TEST) -	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (PRE TEST)	Rangos positivos	15 ^b	8,00	120,00
	Empates	15 ^c		
	Total	30		

a. BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (POST TEST) < BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (PRE TEST)

b. BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (POST TEST) > BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (PRE TEST)

c. BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (POST TEST) = BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (PRE TEST)

Tabla 10: Rangos

Según los resultados de la tabla 10, para reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico tienen un rango promedio para el pre test (0) y también para el post test (8).

Tabla 11

Estadísticos de prueba^a

		BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (POST TEST) - BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO HEMINICO (PRE TEST)
Z		-3,690 ^b
Sig. asintótica(bilateral)		,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Tabla 11: Estadísticos de prueba

En la tabla 11, según la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de biodisponibilidad de Hierro Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de biodisponibilidad de Hierro Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un sig=0.000 <0.05, de tal manera, que la prueba es significativa, por lo tanto, se concluye la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.

PRUEBA DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS ESPECIFICA 2

H0: La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 no impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.

H1: La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.

Nivel de significación: 0.05

Criterio: Si pvalor= Sig <0.05, se rechaza la H0, caso contrario se acepta. Considerando que las variables son no normales y son el mismo grupo experimental, se aplica para el contraste la prueba de rangos de Wilcoxon.

Tabla 12

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (POST TEST) -	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (PRE TEST)	Rangos positivos	24 ^b	12,50	300,00
	Empates	6 ^c		
	Total	30		

- a. BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (POST TEST) < BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (PRE TEST)
- b. BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (POST TEST) > BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (PRE TEST)
- c. BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (POST TEST) = BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (PRE TEST)

Tabla 12: Rangos

Según los resultados de la tabla 12, para reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico tienen un rango promedio para el pre test (0) y también para el post test (12.5).

Tabla 13

<i>Estadísticos de prueba^a</i>	
	BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (POST TEST) - BIODISPONIBILIDAD DE HIERRO NO HEMINICO (PRE TEST)
Z	-4,613 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Tabla 13: Estadísticos de prueba

En la tabla 13, según la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de biodisponibilidad de Hierro no Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de biodisponibilidad de Hierro no Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un sig=0.000 <0.05, de tal manera, que la prueba es significativa, por lo tanto, se concluye la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.

V. DISCUSIÓN

Los hallazgos encontrados en el presente estudio de investigación han logrado comprobar las hipótesis general y específicas planteadas, de tal manera que la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta4 impactan favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, demostrándose con la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un $\text{sig}=0.000 < 0.05$, de tal manera, que la prueba es significativa.

El caso de Poroma (2017), en su investigación, la presencia de desnutrición en niños y niñas menores de dos años en su país, concluyó que la desnutrición crónica en los municipios estudiados se concentra en la edad de 6 a 11 meses (30,43%) y de 18 meses y más (36,96%), siendo las gestiones realizadas en los municipios los cuales muestran ineficiencia, siendo la inseguridad alimentaria y los niveles de desnutrición infantil problemas sin resolver, caso que no se cumple en el distrito analizado, debido al apoyo otorgado por el municipio y la implantación de la meta 4, asimismo, ello corroborado en el trabajo realizado en el del Centro de salud Buenos Aires. Sobre el estudio de Carazas (2016) en su investigación logro desarrollar una estrategia para mejorar la gestión en el control de calidad y consumo de las raciones del alimento complementario escolar del municipio de la paz, acorde a la metodología del marco lógico, tuvo una estrategia para mejorar la gestión en el control de calidad y lo consiguió a través de los resultados que obtuvo, en cuanto al consumo de las raciones del desayuno escolar que permitió alcanzar los objetivos del Programa de Alimentación Complementaria Escolar del municipio de La Paz.

Asimismo, Salcedo (2019), en su investigación cuantitativo, logró desarrollar el plan de incentivos (meta 4) y mejoró, así como modernizo la gestión municipal, de tal manera que la gestión del municipio influyó en metas de reducción de anemia

y desnutrición con una correlación de 0,583 positiva. Estos resultados corroboran lo actuado en el centro de Salud Buenos Aires, debido a una similar gestión.

Para Quinto (2016), en su estudio concluyó que antes de la intervención la prevalencia de anemia fue de 38% y 61% y después 19 y 17%, además que en los beneficiarios reduciendo en 5.5% de desnutrición crónica, incentivando mantener estos programas. Es importante, señalar que la intervención del municipio es importante por la presencia del estado y además el establecimiento de los recursos de la meta 4, para llevar a cabo estas estrategias de mejora en la población infantil desnutrida, la cual se ven los efectos de políticas municipales organizadas y efectivas. En ese sentido, las teorías relacionadas a nuestra investigación iniciando con la variable Gestión municipal, donde los municipios como órgano de gobierno promueve desarrollo local, con capacidad para el cumplimiento de sus metas como la meta 4.

Por otro lado, Estrada (2019), refiere que para poder analizar la gestión municipal se debe de tener en cuenta cuatro componentes, las mismas que describen los factores e indicadores que nos ayudan a medir el desempeño municipal, los cuatro componentes son: gestión financiera, operativa, administrativa y social, el componente social es básico, para el desarrollo local y especialmente la salud de los más vulnerables, como son los niños de 6 a 36 meses que se encuentran en pleno desarrollo. También, Holguín, (2013) (citado en Castillo, 2017), sostuvieron que la gestión social, son procesos con ciudadanos de manera colectiva, como es el caso de centros de salud para su comunidad más cercana. En la misma línea, Santana (2018), indicó la prioridad que otorga el Estado a la salud, de tal manera que la gestión programática de la atención materno infantil, debe estar garantizada por una cobertura universal, y una adecuada recolección sistemática de información para la toma de decisiones. En cuestión a ello, Ismainar et al. (2020) establecieron sobre los programas de educación para la salud deben aumentar los conocimientos de las mujeres embarazadas y las familias para brindar apoyo en el cumplimiento de la atención prenatal. Los gobiernos locales deben mejorar la calidad de la atención prenatal mediante el mapeo, la planificación y la evaluación de este programa. Arakaki et al.

(2017), consideraron la importancia de los programas para la reducción de la mortalidad de menores de 5 años. Es por ello que esta investigación, muestra el éxito de una gestión desarrollada a través de la integración de municipio, centro de salud y la comunidad a través de las madres y sus niños, en la lucha contra la anemia y la desnutrición.

En la misma línea, las teorías relacionadas a la variable programa de incentivo (PI) meta 4, el MEF (2019), definen metas diseñadas para instituciones públicas para impulsar resultados, con los gobiernos locales, lo cual se está desarrollando en el municipio analizado. El Minsa (2019), definió a la meta 4 como un programa de incentivos denominado, teniendo como objetivo mejorar la gestión municipal, en la municipalidad de Chosica, se ha realizado de la mejor manera, dado que se ha logrado disminuir la anemia en la comunidad de Buenos Aires.

En el trámite, del trabajo realizado han sido las visitas domiciliarias en todo el tiempo de ejecución del programa. Asimismo, se sectorizó el territorio; para obtener la lista de niños(as) que fueron visitados, la municipalidad, realizó las coordinaciones necesarias de los insumos para el centro médico Buenos Aires, quienes fueron los actores directos para la capacitación y entrenamiento de las madres de familia para que ejecuten con prolijidad la dieta correspondiente al niño.

En cuanto a las Hipótesis Específicas tenemos: (1) La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. según la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de biodisponibilidad de Hierro Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de biodisponibilidad de Hierro Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un $\text{sig}=0.000 < 0.05$.

Para la hipótesis específica 2. La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. Según la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de biodisponibilidad de Hierro no Heminico en los niños con

anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de biodisponibilidad de Hierro no Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un sig=0.000 <0.05, de tal manera, que la prueba es significativa.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020., demostrándose la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de hemoglobina en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un $\text{sig}=0.000 <0.05$, de tal manera, que la prueba es significativa.

SEGUNDA

La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. según la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de biodisponibilidad de Hierro Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de biodisponibilidad de Hierro Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un $\text{sig}=0.000 <0.05$.

TERCERA

La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. Según la prueba de Wilcoxon, respecto a resultados de biodisponibilidad de Hierro no Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (post test) y resultados de biodisponibilidad de Hierro no Heminico en los niños con anemia de 6 a 36 (pre test), tuvo un $\text{sig}=0.000 <0.05$, de tal manera, que la prueba es significativa.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA

La municipalidad de Lurigancho con una adecuada gestión municipal, debe cumplir la administración de la meta 4, impulsando de manera efectiva procesos de capacitación y fortalecimiento a las madres de familias para la reducción de la anemia en base a un trabajo integral para prevenir la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad.

SEGUNDA

El Minsa en el distrito de Lurigancho, provincia de Lima y región a través del Hospital José Agurto Tello de Chosica debe establecer el corte tardío del cordón umbilical desarrollando una lactancia materna exclusiva para obtener una la leche materna que brinde todos los nutrientes para el lactante y hacer la entrega masiva de micronutrientes jarabes con hierro y ácido fólico y el zinc con el propósito de reducir la presencia de anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad.

TERCERA

La municipalidad y el Minsa en el distrito de Lurigancho deben promover la mejora de la alimentación materna implementando una serie de estrategias, como: campañas de sensibilización, campañas de asistencia alimentaria con dietas complementarias, capacitaciones a las madres y gestantes para la atención de los menores después de los 6 meses de nacido.

VIII. PROPUESTA

El presente estudio propone la siguiente estrategia:

Denominación de la Propuesta

Taller de sensibilización y capacitación a las madres de familias para prevenir la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Lurigancho - Chosica,

1. Problema Priorizado:

En los resultados de la investigación de la tesis desarrollada en el asentamiento humano Buenos Aires se ha buscado responder al problema ¿Cuál es el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento de la Meta4 en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en el AA. HH. de Buenos Aires del distrito de Chosica, en el que se ha concluido que la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impactan favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica

2. Descripción

Según Plan Multisectorial de Lucha Contra La Anemia considerado, Intervenciones Claves Para La Lucha Contra La Anemia, se ha implementado políticas de entrega de hierro y ácido fólico a mujeres adolescentes y acciones educativas en colegios, coordinados con los establecimientos de salud, del mismo modo una atención prenatal desde el primer trimestre realizándose cuatro exámenes auxiliares para el descarte del VIH, sífilis, orina, hemoglobina, con el propósito de conocer su situación de salud de estas mujeres. También se ha implementado políticas de

lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y la dotación de suplementación preventiva con hierro a las niñas y niños a partir de los 4 meses, así como la consejería y visitas de seguimiento para verificar el consumo del suplemento y el tamizaje de hemoglobina a los niños y niñas a partir de los seis meses de acuerdo a estos resultados, todos los niños que no tengan anemia recibirían suplementación en gotas o micronutrientes mientras que los que sí tienen anemia deben iniciar tratamiento con jarabe de sulfato ferroso.

Estas medidas implementadas no son los suficientes para garantizar efectividad en la reducción de la anemia. Es por ello que existe la necesidad de implementar estrategias diversas, principalmente talleres de sensibilización y capacitación a las madres de familias para prevenir la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad dirigido a las madres del Asentamiento Humano Buenos Aires del distrito de Lurigancho- Chosica,

3. Justificación de la propuesta

La presente propuesta se implementa como una acción del resultado de la investigación obtenida en la tesis doctoral denominado: Gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia del AAHH Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020, en el cual se ha arribado que el cumplimiento del programa meta 4, impactan favorablemente en la reducción de la anemia respecto al nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses. Por tanto, para poder contribuir con esta responsabilidad social, es necesario el desarrollo de talleres de capacitación a las madres de familia a fin de sensibilizar en la reducción de la desnutrición crónica infantil, a nivel de este asentamiento humano que es parte de la municipalidad distrital de San Juan de Lurigancho ya que no hay avances significativos que contribuyan a solucionar la problemática identificada

4. Objetivos de la propuesta

4.1. Objetivo general

Fortalecer a las madres de familias a través del desarrollo del taller de

sensibilización y capacitación para prevenir la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Lurigancho-Chosica.

4.2 Objetivos específicos

- Brindar información sobre los avances de la Meta 4 del Programa de Incentivos para realizar el seguimiento y acompañamiento desde la municipalidad e Instancias de Articulación
- Sensibilizar y capacitar sobre la presencia de la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad para prevenirla y reducirla a nivel local.

5. Plan de Actividades

N°	Actividad	Recursos	Responsables	Participantes
1	Presentación y financiamiento de plan de Propuesta de taller a municipio distrital de distrito de Lurigancho- Chosica.	Presupuesto participativo	Subgerente de desarrollo social	30 Madres y gestantes de familia del distrito
2	Coordinación con autoridades sanitarias del MINSA para implementación de propuesta.	Presupuesto participativo Municipio	MINSA Subgerente de desarrollo social	Autoridades municipales
3	Ejecución de taller de sensibilización y capacitación para prevenir la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Lurigancho- Chosica	Presupuesto participativo Municipio	Subgerente de desarrollo social	30 Madres y gestantes de familia del distrito
4	Evaluación de impacto de implementación de talleres de sensibilización y capacitación para prevenir la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses	Presupuesto participativo Municipio	Subgerente de desarrollo social	Comité de vigilancia de participación ciudadana
5	Informe Final de los Talleres de sensibilización y capacitación para prevenir la anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses			

Fuente Manual de Presupuesto Participativo MEF

6. Recursos

Se desarrollarán los talleres en el auditorio de la Municipalidad del distrito, las charlas estarán a cargo de cuatro (04) Especialistas del MINSA, los enseres, el material y equipo será proporcionado por la Municipalidad. El presupuesto será de la misma Municipalidad Programa de Presupuesto Participativo

Recursos

Rubro	Por semana	Total
Pagos capacitadores	4 x S/500	S/. 2 000
Materiales escritorio	4 x S/. 100	S/. 400
Materiales limpieza	4 x S/. 50	S/. 200
Coffe break	4 x S/.250	S/. 1 000
Total		S/. 3 600

Elaboración propia

7. Evaluación

La evaluación será permanente a cargo de las Subgerencias de Desarrollo Social, elaborando un Informe Final al término de los talleres para el MEF

IX. Referencias Bibliográficas

- Abdullah, M., Mahmood, S., & Ahmed, Z. (2020). Evaluation of anti anemic prospective of natural iron sources in lactating women- an ignored important segment of Pakistani population. *Food Science and Technology*, 1-8. doi:<https://doi.org/10.1590/fst.05020>
- Abebaw A., Worku T., Kelkay B. , (2020) "Proportion of Immediate Postpartum Anaemia and Associated Factors among Postnatal Mothers in Northwest Ethiopia: A Cross-Sectional Study", *Anemia*, vol. 2020, Article ID 8979740, 10 pages, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/8979740>
- Arroyo J. (2017). Hacia un Perú sin anemia. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 4(34), 586-587. Recuperado el 29 de julio de 2020, <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3279/2877>
- Arakaki, L., Black, D., Kwist, A., & Hawes, S. (2017). Maternal, Neonatal, And Child Health In India Examples Of Diffusion. Start Center. Disponible en http://uwstartcenter.org/wp-content/uploads/2017/06/START_103_IU5M_Phase-2-Report_20170109_shareable.pdf
- Arias, F. (2012). *El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica* (6ta ed.). Caracas: EPISTEME, C.A. .
- Bal J., SattoeJ., Roelofs P., Bal R., Staa A., Harald S. (2016) Miedema, Exploring effectiveness and effective components of self-management interventions for young people with chronic physical conditions: A systematic review, *Patient Education and Counseling*, Volume 99, Issue 8,, Pages 1293-1309, ISSN 0738-3991, <https://doi.org/10.1016/j.pec.2016.02.012>.
- Behar D.. (2008). *Metodología de la investigación*. Editorial Shalom. Recuperado <http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf?imopphlfcjebaaa>
- Behera S. & Bulliyya G., (2016)"Magnitude of Anemia and Hematological Predictors among Children under 12 Years in Odisha, India", *Anemia*, vol. 2016, Article ID 1729147, 10 pages, 2016. <https://doi.org/10.1155/2016/1729147>
- Braga de Lima A., Garcia S., & Aparecida de Lima , A. (2019). Anemia en niños y

- adolescentes. *Revista brasileña de revisión de salud*, 2(5), 4745-4756.
doi:10.34119/bjhrv2n5-073
- Brown, S. (2018), "Iron Deficiency Anemia in Haitian Immigrants Related to Inadequate Nutrition and Parasites" . *Journal Honors Theses*. Vol29.
https://digitalcommons.northgeorgia.edu/honors_theses/29
- Berhe, K., Fseha, B., Gebremariam, G., Teame, H., Etsay, N., Welu, G., & Tsegay, T. (2019). Risk factors of anemia among pregnant women attending antenatal care in health facilities of Eastern Zone of Tigray, Ethiopia, case-control study, 2017/18. *The Pan African medical journal*, 34, 121.
<https://doi.org/10.11604/pamj.2019.34.121.15999>
- Carazas E. (2016). Estrategia para mejorar la gestión en el control de calidad y consumo de las raciones del alimento complementario escolar del municipio de la paz, acorde a la metodología del marco logico. Tesis posgrado, Universidad Mayor de San Andres, La Paz, Bolivia. Recuperado el 22 de julio de 2020, de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/7238/TM-2158.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carrera A. (2013). Gestión financiera municipal para el desarrollo. *RC et Ratio* , VI(6), 25-40. Recuperado el 29 de julio de 2020, de http://contraloriadelpoderlegislativo.gob.mx/Revista_Rc_et_Ratio/Rc_et_Ratio_6/Rc6_2_Ady%20Carrera.pdf
- Castillo M. (2017). El papel de la participación ciudadana en las políticas públicas, bajo el actual escenario de la gobernanza: reflexiones teóricas. *Revista CS* (23), 157-180. doi:<http://dx.doi.org/10.18046/recs.i23.2281>
- Cejudo, G.M., Michel, C.L. (2017), Addressing fragmented government action: coordination, coherence, and integration. *Policy Sci* vol50, 745–767 (2017). <https://doi.org/10.1007/s11077-017-9281-5>
- Colegio Médico del Perú. (2018). La anemia en el Perú ¿qué hacer?(1), 20. Lima, Lima, Perú. Recuperado de <https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Reporte-Anemia-Peru-CRIII.pdf>
- Cortes, C., Guzmán, A., Rincón, C., & Torres C. (2019). Modelo basado en

tecnología blockchain para gestionar los recursos destinados a programas sociales como el PAE – programa de alimentación escolar. Tesis posgrado, Universidad EAN, Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/9615/CortesCarol2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

De Souza, B.(2019). Clima organizacional y gestión administrativa en la Red de Salud Condorcanqui, Amazonas – 2016. Lex, II vol(24), 391-416. doi:<http://dx.doi.org/10.21503/lex.v17i24.1828>

DGPP. (2018). Marco Conceptual del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal: Recuperado de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/migl/pi/marco_conceptual_PI.pdf

Estrada, S. (2019). Gestión municipal factor determinante en el desarrollo de la municipalidad provincial de Cotabambas: 2013-2016. Tesis posgrado, Universidad Nacional de San Antonio ABAB del Cusco, Cusco, Perú. Recuperado http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/4093/253T20191020_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Flórez, L. (2018). Presupuesto participativo y programa de incentivos a la mejora de la gestión municipal, en la Municipalidad Provincial del Cusco, 2018. Tesis posgrado, Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Recuperado http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33887/florez_gl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Guideline (2020): Daily iron supplementation in adult women and adolescent girls. World Health Organization. recuperado de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204761>

Hernández R., Fernández C., & Baptista P. (2014). Metodología De La Investigación (6ta. Ed. Ed.). México D.F., Mexico: Mcgraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. De C.V. Recuperado el 21 de abril de 2020, de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Ismainar, H., Subagio, H. W., Widjanarko, B., & Hadi, C. (2020). To What Extent Do Ecological Factors of Behavior Contribute to the Compliance of the Antenatal

- Care Program in Dumai City, Indonesia?. Risk management and healthcare policy, Vol13, 1007–1014. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S242724>
- INEI. (2019). Perú; indicadores de gestión municipal 2017. Informe técnico, Lima, Perú. Recuperado el 24 de julio de 2020, de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1474/libro.pdf
- INEI. (2020). La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año. Nota de Prensa, Instituto Nacional de Estadística e Informática, Lima. Recuperado el 28 de julio de 2020, de http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np74_2020.pdf
- Kruk M. Gage, A., Arsenault, Jordan, K. Leslie H. Roder-DeWan, E. (2018) High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: time for a revolution. The Lancet Global Health Commission. Vol 6, ISSUE 11, E1196-E1252,. DOI:[https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3)
- Lauracio T. (2018). Disparidad del ingreso y la efectividad de la gestión municipal en el Perú, 2011-2017. Revista Ciencia y Tecnología, 4(8), 22-30. Recuperado el 28 de julio de 2020, de [file:///C:/Users/51944/Downloads/107-385-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/51944/Downloads/107-385-1-PB%20(1).pdf)
- Malako, B.G., Teshome, M.S. & Belachew, T. Anemia and associated factors among children aged 6–23 months in Damot Sore District, Wolaita Zone, South Ethiopia. BMC Hematol vol18, 14 (2018). <https://doi.org/10.1186/s12878-018-0108-1>
- MAP. (2020). Manual de Gestión Municipal (tercera edición ed.). Santo Domingo, República Dominicana. Recuperado el 24 de julio de 2020, de <https://www.sismap.gob.do/Municipal/uploads/Guia/01.%20Manual%20de%20Gesti%C3%B3n%20Municipal%202020.pdf>
- Menasria, L.; Blaney, S.; Main, B.; Vong, L.; Hun, V.; Raminashvili, D.; Chhea, C.; Chiasson, L.; Leblanc, C.P. (2018) Mitigated Impact of Provision of Local Foods Combined with Nutrition Education and Counseling on Young Child Nutritional Status in Cambodia. Nutrients, vol 10, 1450. <https://doi.org/10.3390/nu10101450>

- MEF. (2018). Decreto Supremo N° 296-2018-EF. Procedimientos para el cumplimiento de metas y la asignación de los recursos del programa de incentivos a la mejora de la gestión municipal del año 2019, 17-37. Lima, Perú. Recuperado el 28 de julio de 2020, de <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/decreto-supremo/18678-decreto-supremo-n-296-2018-ef/file>
- MEF. (2019). Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal. Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal para el Año 2019, 8. Lima, Lima, Perú. Recuperado el 29 de julio de 2020, de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/migl/metlas/Brochure_PI_2019.pdf
- MEF. (2020). Ministerio de economía y finanzas. de Programa de incentivos a la mejora de la gestión municipal - PI: Recuperado de <https://www.mef.gob.pe/es/incentivos-para-gobiernos-locales-y-regionales/programas-de-incentivos-municipales-a-la-mejora-de-la-gestion-municipal>
- Mendoza J. (2019). Ejecución presupuestal del programa de incentivos a la mejora de la gestión municipal de la Municipalidad Provincial de Moyobamba. Tesis posgrado, Universidad César Vallejo , Tarapoto, Perú. Recuperado el 20 de julio de 2002, de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36895/Mendoza_AJC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mercer, K. (2018), "Evaluation of anemia in communities served by Shoulder to Shoulder Global: A CrossSectional Study in Santo Domingo, Ecuador". Theses and Dissertations--Public Health (M.P.H. & Dr.P.H.). 225. https://uknowledge.uky.edu/cph_etds/225
- Midis. (2018). Plan multisectorial de lucha contra la anemia, primera edicion . Lima, Lima, Perú. Recuperado el 24 de julio de 2020, de <http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/plan-multisectorial-de-lucha-contra-la-anemia-v3.pdf>
- Minsa. (2017). Resolución ministerial N°250-2017/Minsa. Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas., 41. Lima, Lima, Perú. Recuperado el 24 de julio de 2020, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>

- Minsa. (2019). Desarrollo de actividades para cumplir la Meta. Guía para el cumplimiento de visitas domiciliarias por actores sociales. Meta 4: Acciones de los municipios, 64. Lima, Lima, Perú. Recuperado el 24 de julio de 2020, de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/migl/municipalidades_pmm_pi/guia_meta4_2019.pdf
- Minsa. (2019). Guía para el cumplimiento de visitas domiciliarias por actores sociales meta 4. presentación, 64. Lima, Perú. Recuperado el 28 de julio de 2020, de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/migl/municipalidades_pmm_pi/guia_meta4_2019.pdf
- Morales , O., Barrera, Á., Rodríguez , M., Romero, C., & Távora, R. (2014). Modelo de gestión de la innovación para los gobiernos locales del Perú. ESAN Ediciones , 232. Recuperado el 29 de julio de 2020, de https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2014/02/27/serie_gerencia_desarrollo_35_modelo_gestion_innovacion_gobiernos_locales_peru.pdf
- Mbuya, N. V., Atwood, S. J., & Huynh, P. N. (2019). Persistent Malnutrition in Ethnic Minority Communities of Vietnam: Issues and Options for Policy and Interventions. The World Bank.<https://doi.org/10.1596/978-1-4648-1432-7>
- OMS. (2019). Organización Mundial de la Salud. de Momento óptimo de pinzamiento del cordón umbilical para prevenir la anemia ferropénica en lactantes:Recuperadohttps://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/es/
- PCM. (2014). Participación ciudadana y rendición de cuentas. Programa de fortalecimiento de capacidades en materia de Gobierno Abierto dirigido a gobiernos regionales y locales. Lima, Lima, Perú. Recuperado de <https://sgp.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2015/06/F3-Participacion-Ciudadana-y-Rendicion-de-Cuentas.pdf>
- Pichilingue, F. V., & Mamani , B. L. (2017). Gestión municipal para el desarrollo sostenible. Big Bang Faustiniiano , 6(1), 19-23. Recuperado el 29 de julio de 2020, de file:///C:/Users/51944/Downloads/49-148-1-PB.pdf
- Poroma, V.(2017). Factores asociados a la presencia de desnutrición en niños menores de dos años en los Municipios de Tiwanacu y Taraco, del departamento de la Paz en la gestión 2015. Tesis posgrado, Universidad

- Mayor de San Andrés, La Paz, Bolivia.
Recuperado <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/14835/TM-1252.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quezada A., García A., Galindo C., García C., Molina D., & Palacio, L. S. (2020). Mala nutrición a nivel municipal en población preescolar mexicana y cobertura del Programa Nacional México Sin Hambre. *Rev Salud pública de México*, 62(3), 279-287. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2020/sal203g.pdf>
- Quinto, C. (2016). Efecto del programa de gestión municipal sobre el estado nutricional infantil en la provincia de Huarochirí – 2015. Tesis posgrado, Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/7985/Quinto_PC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramos M. (2018). Modelo de gestión de la seguridad alimentaria y nutricional desde el Gobierno a escala Municipal. Tesis posgrado, Universidad de Pinar del Río “Hermanos Saíz Montes de Oca”, Pinar del Río, Cuba. Recuperado de <http://rc.upr.edu.cu/bitstream/DICT/3405/1/Mar%c3%ada%20Eugenia%20Ramos%20Crespo.pdf>
- Rakanita, Y., Sinuraya, R. K., Suradji, E. W., Suwantika, A. A., Syamsunarno, M. R. A., & Abdulah, R. (2020). The Challenges in Eradication of Iron Deficiency Anemia in Developing Countries. *Systematic Reviews in Pharmacy*, 11(5), 383-401.
- Ruiz E. (2020). Relación de la gestión municipal con el cumplimiento de la meta 4 en la municipalidad distrital de la Banda de Shilcayo, 2019. Tesis posgrado, Universidad de Cesar Vallejo, Tarapoto - Perú. Recuperado http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41976/Ruiz_TE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Salcedo R, (2019). Metas del plan de incentivos a la mejora y modernización y su incidencia en la gestión municipal en la provincia del Cusco. Tesis posgrado, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Lima, Perú. Recuperado el 20 de julio de 2020, de <http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/3229/TM%20AD-Gp%204477%20S1%20Salcedo%20Mu%c3%b1oz%20Ruth%20Maritza>.

pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Santana M., Esquivel M. , Herrera V., Castro B., Machado M., Cintra D. (2018) Atención a la salud materno-infantil en Cuba: logros y desafíos. *Rev Panam Salud Publica*; vol42:e27. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.27>
- Segura S., Pérez R. Grajeda G. Pérez E. (2016) Conditional cash transfer programs and the health and nutrition of Latin American children. *Review • Rev Panam Salud Publica* 40 (2) Aug 2016
- Somad A. (2019), Assessment of the Quality of Antenatal Care in Managing Anaemia Based on Guidelines in Ashaiman Municipal and Ningo Prampram in Greater Accra. University of Ghana URI: <http://ugspace.ug.edu.gh/handle/123456789/33192>
- Susheela, A. K., Mondal, N. K., Gupta, R., Sethi, M., & Pandey, R. M. (2018). Fluorosis is linked to anaemia. *Curr Sci*, 115(04), 692-700. <https://fluoridealert.org/wp-content/uploads/susheela-2018b.pdf>
- Velásquez, J., Rodríguez, Y., Gonzáles, M., Astete L., Loyola, J., Vigo, W. E., & Rosas, Á. M. (2016). Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2007-2013. *Revista Biomédica*, 36(2), 220-229. Recuperado el 30 de julio de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/843/84345718008.pdf>
- Vieira, R., Livramento, A., Calheiros, M., Ferreira, C., Santos, T., Assunção, M., & Ferreira, H. (2018). Prevalence and temporal trend (2005–2015) of anaemia among children in Northeast Brazil. *Public Health Nutrition*, 21(5), 868-876. doi:10.1017/S1368980017003238
- Zavaleta, N., & Astete-Robilliard, L. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 34(4), 716-722. Recuperado el 19 de setiembre de 2020, de <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2017.v34n4/716-722/es>
- Zafar, M. (2018) Recommendation for the Diagnosis and Management of Iron Deficiency Anaemia in Pregnancy and Postpartum. Doctoral dissertation, Yeditepe University. http://sogp.org/assets/frontend/uploads/guidelines/8.Diagnosis_and_Management_of_Iron_Deficiency_Anaemia_in_Pregnancy.pdf

Anexos

Anexo1: Matriz de consistencia

Título: Gestión municipal en el cumplimiento del programa meta 4 y reducción de la anemia en el AAHH. Buenos Aires, periodo 2020.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	V1= Gestión municipal Dimensiones D1. Financiera D2. Operativa D3. Administrativa D4. Social V2= Programa meta 4 Dimensiones D1. Conformación de la Instancia de Articulación Local y registro de actores sociales potenciales. D1.1. Conformación de la Instancia de Articulación Local. D1.2. Padrón sectorizado de actores sociales potenciales. D2. Ejecución de visitas domiciliarias. D1.1. Capacitación de los actores sociales. D1.2. Identificación de niños por ser priorizados para recibir la visita domiciliaria por el actor social. D1.3. Realización y registro de las visitas domiciliarias por actores sociales. D1.4. Reconocimiento monetario al actor social por las visitas domiciliarias realizadas. D1.5. Seguimiento a los indicadores a nivel local. V3=Reducción de la anemia Dimensiones D1. Nivel de hemoglobina En niños menores de 3	Enfoque Cuantitativo Tipo de investigación Aplicada Diseño de investigación Experimental Pre experimental Población Conformado por 32 niños del AA.HH. Buenos Aires, con anemia Muestra Conformado por 30 niños del AA HH. Buenos Aires, con anemia Técnica de recolección de datos Observación. Instrumento de recolección de datos Ficha de observación. Análisis de procesamiento de datos El análisis y procesamiento de datos se realizará a través del programa estadístico SPSS, 25 versión español.
¿Cuál es el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia en el AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020?.	Determinar el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia en el AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.	La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia en el AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
1. ¿Cuál es el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en el AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020?; 2. ¿Cuál es el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en el AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020?.	Determinar el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en el AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020 (2) Determinar el impacto de la gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en el AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020.	1) La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020. (2) La gestión municipal y el cumplimiento del programa meta 4 impacta favorablemente en la reducción de la anemia respecto a la biodisponibilidad de Hierro no Heminico en niños de 6 a 36 meses del AA. HH. Buenos Aires del distrito de Chosica, periodo 2020		

			años. Anemia leve: 13.1-14g/dl Anemia moderada: 10.1-13g/dl Anemia severa:<10.1g/dl D2 Nivel de desnutrición	
--	--	--	---	--

Fuente: Elaboración Propia

Anexo 2: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V1= Gestión municipal	La gestión municipal es un conjunto de acciones mediante las cuales las municipalidades tienden al logro de sus fines, objetivos y metas, debe ser llevada a cabo por los servidores y funcionarios públicos, deben contar con las capacidades necesarias para el desempeño de sus funciones (Estrada 2019, p.42).	la gestión municipal tiene en cuenta cuatro componentes, la gestión financiera, operativa, administrativa y social. (Estrada 2019).	Financiera Operativa Administrativa social		Ordinal
V2= Programa meta 4	Es un programa de incentivos llamado, “Acciones de municipios para promover la adecuada alimentación, la prevención y reducción de anemia” (Minsa, 2020).	Para el logro de la meta 4 se deben de implementar las siguientes actividades a desarrollar: la primera es la Conformación de la Instancia de Articulación Local y registro de actores sociales potenciales y la segunda es ejecución de visitas domiciliarias.	Conformación de la Instancia de Articulación Local y registro de actores sociales potenciales. Ejecución de visitas domiciliarias.	Conformación de la Instancia de Articulación Local. Conformación de la Instancia de Articulación Local. Capacitación de los actores sociales. Identificación de niños por ser priorizados para para recibir la visita domiciliaria por el actor social. Realización y registro de las visitas domiciliarias por actores sociales. Seguimiento a los indicadores a nivel local.	Ordinal
V3=Reducción de la Anemia en niños menores de 3años	la reducción de la anemia significa volver al estado normal los niveles de hemoglobina. (CMP, 2018).	Para la reducción de la anemia se establecieron medidas de prevención que son en la gestación, parto y primera infancia. Asimismo, se tiene que brindar tratamiento según la clasificación de anemia, que es	Nivel de hemoglobina	D1. Nivel de hemoglobina En niños menores de 3 años Anemia leve: 13.1-14g/dl Anemia moderada: 10.1-13g/dl Anemia severa:<10.1g/dl	Ordinal

		<p>anemia leve, moderada y Servera, también el manejo terapéutico para este programa será a los niños menos de 3 años.</p>		<p>Nivel de desnutrición</p>	

Fuente: Elaboración Propia

Anexo 3. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE NUTRICION META 4

I. DATOS INFORMATIVOS:

- 1.2. **Institución responsable** : Municipalidad de Chosica
- 1.3. **Centro de Salud** : AA HH Buenos Aires de Chosica
- 1.4. **Responsable** : Personal enfermero del Centro de Salud y
Municipalidad de Chosica
- 1.5. **Duración** : 22 días
- 1.6. **Tesista** : Rojas Delgado, Lucila

II. FUNDAMENTACIÓN:

La aplicación del programa “IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE NUTRICION META 4” se sustentó en la necesidad de desarrollar la nutrición en los niños y niñas menores de 36 meses, administrándoles suplementos alimenticios bajo la asistencia técnica desde el Centro de Salud y la Municipalidad de Chosica a través de sus representantes y el Programa Meta 4 auspiciado por el MEF para desarrollar campañas para promover una adecuada alimentación para la prevención y la reducción de la anemia en niños menores de 36 meses.

Para la implementación del programa de nutrición meta4 se ha tomado como muestra representativa los avances de trabajos integrados del Centro de Salud del AA HH Buenos Aires de Chosica que viene desarrollando. En cuanto a la entrega de Suplemento de Sulfato Ferroso y alimentación He Dietético en mejora de la hemoglobina de los niños menores que tiene deficiencias de hierro, componente importante en la formación de la hemoglobina; cuyo factor relevante la falta de comida o poca alimentación.

III. DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN A INTERVENIR

Niños con anemia entre 6 a 36 meses de edad agrupados en 03 grupos, con anemia leve, con anemia moderada y de anemia severa, pertenecientes al Centro de Salud del AA HH Buenos Aires, quienes carecen de suplementos de sulfato Fe y consumo de He dietético, que disminuyen sus capacidades físicas e intelectuales para el adecuado desarrollo integral a nivel bio psico social.

IV. OBJETIVOS DEL PROGRAMA

4.1. General:

Propiciar la aplicación de suplemento del sulfato Fe y el consumo de He dietético en los niveles de hemoglobina en niños con anemia de 6 a 36 meses del Centro de Salud del AA HH Buenos Aires.

4.2. Especifico

Promover campañas de aplicación del hierro dietético para biodisponibilidad del hierro a través de comidas por el contenido en carne y/o pescado y vitamina c.

V. LIMITES DEL PROGRAMA:

- Población : 30 niños menores de 36 meses (hombres y mujeres)
- Grupo : 03 grupos, con anemia leve, con anemia moderada y de anemia severa.

- Lugar : Centro de Salud Buenos Aires, distrito de Chosica
- Tiempo : 22 días

VI. NUMERO DE DIAS DE ADMINISTRACION DEL SUPLEMENTO

22 días de administración de suplemento

01 Pretest

01 Postest

VII. ESTRATEGIAS DE ADMINISTRACION DE SUPLEMENTO DIARIO

7.1. Aplicación del hierro dietético para biodisponibilidad del hierro a través de comidas por el contenido en carne y/o pescado y vitamina c.

EDAD DE NIÑOS	SUPLEMENTO	ADMINISTRACION	DOSIS	DICIEMBRE 2020
niños menores de 36 meses	-Suplemento Preventivo con Hierro Hemínico (Nutrihem) micronutrientes	-vía de administración oral -Media hora antes de las comidas	-12 gr/día) para anemia leve -(18 gr/día) según anemia moderada	Dia 1 Dia 2 Dia 3 Dia 4 Dia 5 Dia 6 Dia 7 Dia 8 Dia 9 Dia 10 Dia 11 Dia 12 Dia 13 Dia 14 Dia 15 Dia 16 Dia 17 Dia 18 Dia 19

				Día 20 Día 21 Día 22
niños menores de 36 meses	Sulfato (Fe)	-Vía de administración oral -Media hora antes de las comidas	(3mg/kg/día) en menor de 36 semanas de edad, por un mes.	Día 1 Día 2 Día 3 Día 4 Día 5 Día 6 Día 7 Día 8 Día 9 Día 10 Día 11 Día 12 Día 13 Día 14 Día 15 Día 16 Día 17 Día 18 Día 19 Día 20 Día 21 Día 22

7.2. CUIDADOS LATERALES SOBRE LA UTILIZACIÓN DEL SULFATO (Fe).

EDAD DE NIÑOS	SUPLEMENTO	VIGILANCIA	ATENCION	DICIEMBRE 2020
niños menores de 36 meses	Sulfato (Fe)	- Observación Sobre las deposiciones del niño, oscuras con anomalías colaterales o diarrea. Estas molestias generalmente son leves y pasajeras.	-Consejería a la madre o cuidador sobre soluciones orales. También sobre el mantenimiento del frasco o los sobres de hierro en gotas o jarabe	Día 1 Día 2 Día 3 Día 4 Día 5 Día 6 Día 7 Día 8 Día 9 Día 10 Día 11 Día 12 Día 13 Día 14

				Dia 15 Dia 16 Dia 17 Dia 18 Dia 19 Dia 20 Dia 21 Dia 22
--	--	--	--	--

7.3. CONSEJERÍA DE ALIMENTACIÓN

EDAD DE NIÑOS	ALIMENTO	NUMERO DE RACIONES	ENTREVISTA Y SEGUIMIENTO	DICIEMBRE 2020
niños menores de 36 meses	<p>Alimentos de origen animal ricos en hierro como hígado, bazo, sangrecita, corazón, carnes rojas, pescado, y otras vísceras de color rojo.</p> <p>Se promovió la vitamina C, que favorecen la absorción de He. Se promueve el consumo de alimentos nutridos con He. (harina de trigo, papillas).</p>	-Alimentos de consistencia sólida hasta alcanzar Tres comidas más dos refrigerios.	<p>Entrevistas con las madres o cuidadores para el recordatorio de ingesta en 24 horas y seguimiento de la evolución del niño y la forma de aplicación.</p> <p>Evaluación con el método bioquímico para la hemoglobina control de sus niveles.</p>	Dia 1 Dia 2 Dia 3 Dia 4 Dia 5 Dia 6 Dia 7 Dia 8 Dia 9 Dia 10 Dia 11 Dia 12 Dia 13 Dia 14 Dia 15 Dia 16 Dia 17 Dia 18 Dia 19 Dia 20 Dia 21 Dia 22

VIII. EVALUACION

Aplicación de instrumentos de control

- Pre test
- Post test

Anexo4: Instrumentos Pre y Post test

FICHA DE REGISTRO DE MADRES Y CUIDADORES EN NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 MESES DEL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DEL AAHH BUENOS AIRES 2020.

DATOS DEL NIÑO

NOMBRES Y APELLIDOS.....

SEXO: (F) (M)

DATOS DE LA MADRE/PADRE O CUIDADOR

NOMBRE Y APELLIDO:.....

SEXO: (F) (M) EDAD.....

NIVEL EDUCATIVO: Sin Instrucción () Primaria () Secundaria () Técnico/superior ()

ANEXO N° 04

FICHA DE REGISTRO DE HEMOGLOBINA EN LOS NIÑOS CON ANEMIA DE 6 A 36 MESES DEL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DEL AAHH BUENOS AIRES 2020.

<u>Nro</u>	<u>Edad en meses</u>	<u>Hb Inicial (gr/dl) Pre test</u>	<u>Hb Final (gr/dl) Post test</u>	<u>Consumo de hierro Heminico</u>	<u>Consumo de hierro Heminico</u>	<u>Consumo de hierro No Heminico</u>	<u>Consumo de hierro No Heminico</u>
<u>1</u>							
<u>2</u>							
<u>3</u>							
<u>4</u>							
<u>5</u>							
<u>6</u>							
<u>7</u>							
<u>8</u>							
<u>9</u>							

<u>10</u>							
<u>11</u>							
<u>12</u>							
<u>13</u>							
<u>14</u>							
<u>15</u>							
<u>16</u>							
<u>17</u>							
<u>18</u>							
<u>19</u>							
<u>20</u>							
<u>30</u>							

BASE DE DATOS DE LAS VARIABLES

Edad/Meses	nivel de hemoglobina		HIERRO HEMINICO		HIERRO NO HEMINICO	
	Hb Inicial (gr)	Hb Final (gr/dl)	ANTES	DESPUES	ANTES	DESPUES
14	12.9	14.1	2	4	1	2
14	10.5	13.1	2	3	1	1
12	13	14.3	2	4	1	2
12	10.8	13.1	2	3	1	1
12	11.5	14.2	2	4	1	2
21	13.2	14.1	3	4	1	2
12	11.9	12.2	2	2	1	1
14	11.5	14.3	1	4	1	2
15	13.4	14.2	2	4	1	2
27	10.7	12	2	2	1	1
29	11.3	11.5	2	2	1	1
29	13.2	14.1	3	4	1	2
15	12	14.2	2	4	1	2
21	12.6	14.3	2	4	1	2
20	10.5	14.1	2	4	1	2
21	10	13.1	1	3	1	1
20	12.9	14.3	2	4	1	2
19	11.1	13.2	2	3	1	2
15	11.5	13.3	2	3	1	2
30	12.2	13.1	2	3	1	2
25	12.1	14.3	2	4	1	2
17	11.8	14.1	2	4	1	2
19	13	14.2	2	4	1	2
24	12.6	14.3	2	4	1	2
12	10.5	13.1	2	4	1	2
12	13.5	14.4	3	4	1	2
12	12.3	14.2	2	4	1	3
20	12.2	14.1	2	4	1	3
24	9.9	14.1	1	4	1	3
14	12.8	13.1	2	4	1	3

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Reducción de la Anemia en niños menores de 3años

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	Dimensión 1: Nivel de Hemoglobina (Pre Test y Post test)													
1	Número de niño				X				X				X	
2	Edad en Meses				X				X				X	
3	Peso en kilogramos				X				X				X	
4	Talla en Metros				X				X				X	
5	Hemoglobina				X				X				X	

Observaciones: ___ ES CONSISTENTE ___

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr.: Chantal Jara Aguirre.

DNI: 25451905

Especialidad del validador: **Docente Metodólogo Universidad César Vallejo**

22 de diciembre del 2020

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

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

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

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



Dr. CHANTAL JARA AGUIRRE
Economista
CEL N° 7937

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Reducción de la Anemia en niños menores de 3años

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	Dimensión 1: Nivel de Hemoglobina (Pre Test y Post test)													
1	Número de niño				X				X				X	
2	Edad en Meses				X				X				X	
3	Peso en kilogramos				X				X				X	
4	Talla en Metros				X				X				X	
5	Hemoglobina				X				X				X	

Observaciones: ES CONSISTENTE

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ...Mg. LUIS TORRES CABANILLAS Dr. (c)

DNI: 084046901

Especialidad del validador:...ing. Estadístico CIP 49863

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

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

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

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

22 de diciembre del 2020



Firma del Experto Informante.

Especialidad

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Reducción de la Anemia en niños menores de 3años

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	Dimensión 1: Nivel de Hemoglobina (Pre Test y Post test)													
1	Número de niño				X				X				X	
2	Edad en Meses				X				X				X	
3	Peso en kilogramos				X				X				X	
4	Talla en Metros				X				X				X	
5	Hemoglobina				X				X				X	

Observaciones: ES CONSISTENTE

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

Apellidos y nombres del juez validador Dra.: Luzmila Lourdes Garro Aburto.

DNI: 09469026

Especialidad del validador: Docente **Metodólogo Universidad César Vallejo.**

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

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

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

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

22 de junio del 2021



Firma del Experto Informante.

Especialidad

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Reducción de la Anemia en niños menores de 3años

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	Dimensión 1: Nivel de Hemoglobina (Pre Test y Post test)													
1	Número de niño				X				X				X	
2	Edad en Meses				X				X				X	
3	Peso en kilogramos				X				X				X	
4	Talla en Metros				X				X				X	
5	Hemoglobina				X				X				X	

Observaciones: ES CONSISTENTE

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Cristian Medina Sotelo.

DNI: 10659233

Especialidad del validador: Docente temático .

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

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

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

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

LEJO

20 de junio del 2021



Firma del Experto Informante.

Especialidad



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide Reducción de la Anemia en niños menores de 3años

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	Dimensión 1: Nivel de Hemoglobina (Pre Test y Post test)													
1	Número de niño				X				X				X	
2	Edad en Meses				X				X				X	
3	Peso en kilogramos				X				X				X	
4	Talla en Metros				X				X				X	
5	Hemoglobina				X				X				X	

Observaciones: ES CONSISTENTE

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Sebastián Sánchez Díaz.

DNI: 09834807

Especialidad del validador: Dr. en Educación, Metodólogo.

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

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

20 de junio del 2021

Firma del Experto Informante.
Especialidad



ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ROJAS DELGADO LUCILA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "GESTIÓN MUNICIPAL Y EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA META 4 EN LA REDUCCIÓN DE LA ANEMIA DEL AA.HH. BUENOS AIRES DEL DISTRITO DE CHOSICA, PERIODO 2020", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
ROJAS DELGADO LUCILA DNI: 09235762 ORCID 0000-0002-4575-3722	Firmado digitalmente por: RROJASDE el 21-08-2021 21:11:35

Código documento Trilce: INV - 0305265