



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Factores de cumplimiento de estrategias en prevención de anemia
en pandemia Covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima-
2021**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Cabezas Maldonado, Regina (ORCID: 0000-0001-6578-8490)

ASESORA:

Mg. Cabrera Santa Cruz, Maria Julia (ORCID: 0000-0002-5361-6541)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LIMA — PERÚ

2022

Dedicatoria:

A Dios, por darme salud y lograr cumplir mi meta.

A mis padres, que están en el cielo por su esfuerzo y sus palabras de motivación.

A mi esposo y familia, por su apoyo incondicional.

Agradecimiento:

A la Universidad César Vallejo y en especial a mi asesora de la Escuela de Posgrado, por compartir sus conocimientos, paciencia y su valiosa dedicación y aportación a mi tesis para el buen desarrollo y lograr el término de mi trabajo de investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
III. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	18
3.1. Tipo y diseño de investigación	18
3.2. Variables y Operacionalización	18
3.3 Población, muestra y muestreo	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5. Procedimiento	21
3.6. Métodos de análisis de datos.....	22
3.7 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS.....	23
4.1 Resultados descriptivos.....	23
4.2 Analisis inferencial.....	25
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES.....	33
VII.RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS	33
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución factores de cumplimiento, por dimensiones.....	23
Tabla 2: Distribución estrategias en la prevención de anemia, por dimensiones.....	24
Tabla 3: Ajuste del modelo en la determinación de la influencia de los factores de cumplimiento en las estrategias en prevención de anemia.....	25
Tabla 4: Ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor político en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia	26
Tabla 5: Ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor económico en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia	27
Tabla 6: Ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor económico en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia	28

RESUMEN

El trabajo de investigación tiene como finalidad principal realizar un estudio; como pueden influir los factores para el cumplimiento de estrategias en la prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas. La metodología de estudio fue de tipo aplicada, diseño no experimental, correlacional causal o explicativa, transversal, de enfoque cuantitativo. La muestra fue de 67 participantes, personal de salud de los establecimientos de salud del distrito de Comas. La técnica empleada fue utilizar el cuestionario, los instrumentos para la recolección de los datos fueron dos cuestionarios para cada variable a los que se le realizó la validación por los expertos y la confiabilidad mediante Alpha de Cronbach. Se obtuvo como resultado indicando que existe influencia significativa de los factores de cumplimiento en las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021, según la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,438, es decir que la variable predictora factores de cumplimiento influye en un 43,8% respecto a las estrategias de prevención de anemia. Por lo que se concluye que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); por lo tanto, se acepta la hipótesis del estudio.

Palabras clave: Factores de cumplimiento, estrategias de prevención de anemia Covid-19, establecimientos de salud del distrito de Comas.

Abstract

The main purpose of the research work is to carry out a study; How factors can influence compliance with strategies to prevent anemia during the Covid-19 pandemic in health facilities in the Comas district. The study methodology was of an applied type, non-experimental design, causal or explanatory correlational, cross-sectional, with a quantitative approach. The sample consisted of 67 participants, health personnel from the health establishments of the Comas district. The technique used was to use the questionnaire, the instruments for data collection were two questionnaires for each variable, which were validated by the experts and the reliability using Cronbach's Alpha. It was obtained as a result indicating that there is a significant influence of the compliance factors in the anemia prevention strategies in the health facilities of the Comas district during the 2021 pandemic, according to the Pseudo R-squared test, it shows a Nagelkerke coefficient of 0.438. In other words, the predictor variable, compliance factors, influences 43.8% with respect to anemia prevention strategies. Therefore, it is concluded that the level of significance of the model is significant ($p < 0.05$); therefore, the study hypothesis is accepted.

Keywords: Compliance factors, Covid-19 anemia prevention strategies, health facilities in the Comas district.

I. INTRODUCCIÓN

En la presente pandemia Covid-19, se originó en China, provincia de Hubei (ciudad Wuhan), aunque todavía no hay estudios que confirman su origen, se cree que fue de un mamífero Pangolín que es usado en la alimentación en el país de china. El Covid-19 originado por una cepa mutante de coronavirus el SARS:CoV-2 ha producido en todo el mundo una dura crisis económica, social y de salud, de etiología no conocida que se dio a inicios de diciembre del 2019, como resultado se originó 27 casos de neumonía de origen desconocido y si se fue extendiendo en todo china incrementando las neumonías, de allí se conoce casos en Tailandia, corea del sur y todos los países del mundo, ya en marzo del 2020 la OMS declara el inicio de una nueva pandemia mundial, causando pánico, zozobra, incertidumbre y el colapso del sistema sanitario de todos los países del mundo, ocasionando la muerte de muchas personas de la tercera edad por ser un virus muy contagioso y letal, la población adulta mayor con comorbilidad como la diabetes, hipertensión, asmáticos, personas con enfermedades inmunológicas, cardiovasculares, fueron la más golpeadas y con más riesgo.

En Sudamérica con realidades distintas de cada país se vieron obligados los gobiernos a tomar medidas de emergencia con el fin de proteger la salud a sus compatriotas, cuando se extendió el Covid-19 llegando los primeros meses del 2020; Ecuador el 27 de marzo con 36 fallecidos, obligo al presidente el toque de queda, en Chile creció los casos de contagios, Colombia con 6 fallecidos el gobierno decreto cuarentena, mientras en Brasil unas de las potencias de América del sur fue el centro de foco de contagios y muertes en la ciudad de Sao Paulo, presidente tomo medidas como la cuarentena. Serpa, et al, (2016).

En Perú con la llegada del Covid-19, el 16 de marzo 2020 decreto el presidente de la república cuarentena obligatoria, distanciamiento social, lavado de manos, el colegio médico del Perú, exigió presupuesto sanitario, recursos humanos y pruebas diagnósticas urgentes, la precariedad de nuestro sistema sanitario en cuanto a la infraestructura, laboratorios públicos especializados, equipos biomédicos (ventiladores mecánicos), equipos de protección personal, medicamentos, insumos hospitalarios, población escasa de profesionales especializados en unidades de cuidados intensivos, bioseguridad, presentando los hospitales una pésima infraestructura como hospitales mal equipados, falta de

medicinas, población escasa de médicos especialistas en cuidados intensivos. Maguiña, (2020).

A consecuencia de la pandemia las instituciones públicas y privadas tomaron medidas con el fin de garantizar la salud frente a un virus desconocido, asimismo el ministerio de salud basados en los decretos de urgencia del gobierno se vio obligado a fortalecer las instituciones sanitarias como también garantizar la salud del personal de salud en los institutos, hospitales, Diresas, Diris.

Dentro del contexto de la pandemia la atención al usuario fue preocupante porque la percepción de una atención médica ya era distinta al usuario en algunos casos limitados con el fin de dar prioridad a las atenciones por Covid-19, el personal con comorbilidad estuvieron obligados a hacer trabajo remoto, por lo tanto hubo déficit de recurso humano, las atención integral en los niños también fueron limitados en algunos casos madres de familia no cumplieron en traer a sus niños al control de crecimiento y desarrollo al igual para el control del tamizaje de anemia por el temor al contagio del Covid-19, esto genero a la comunidad la falta de atención, continuidad del tratamiento y prevención de enfermedades.

Los establecimientos de salud del nivel I-II, I-III del distrito de Comas, al inicio de la pandemia según el mapa de calor señala el alto riesgo de contagios por el Covid-19, y por ende surgirían factores que van a permitir una atención inadecuada a los usuarios y sobre todo a los niños con anemia, recurso humano limitado, en algunos casos por recibir el bono bisanual tuvieron que acceder a visitar el establecimiento y atenderse con el miedo al contagio de sus pequeños, fueron muy pocos niños que fueron beneficiados con las canasta del gobierno local, el suministro de hierro en algunas veces fue limitado y no se pudo dar cumplimiento al plan multisectorial de lucha contra la anemia a la primera infancia, uno de los factores más relevantes fue la pobreza y extrema pobreza que en forma articulada con el ministerio de salud, gobiernos regionales y locales reciben la ayuda económica los sectores más vulnerables, los establecimientos de salud del primer nivel de atención no logro cumplir con los indicadores del Plan multisectorial lucha contra la anemia,.(PMLCA) y el Ministerio de inclusión social, (MIDIS 2021).

Los indicadores multisectoriales de anemia a nivel nacional logran coberturas muy bajas según datos estadísticos; los tres últimos trimestres del año 2020 descendieron notablemente los más afectados fueron; niños de 4 a 5 meses

que iniciaban suplementación de hierro y además carecían de visita domiciliaria, el tamizaje de anemia en niños de 6 a 8 meses, falta de atención por reducción de personal y a la vez la falta de visitas domiciliarias a niños que no llegaban a tamizarse, la inasistencia de la población a los establecimientos de salud y por ende madres de niños de 6 a 8 meses por falta de sesiones demostrativas de alimentos ricos en hierro; el indicador más bajo fue de 14.7% niños de 4 a 5 meses que no recibieron suplemento de hierro ni tampoco visitas domiciliarias. (Reunión-Minsa, 2020).

Para fortalecer las estrategias de prevención de anemia el Minsa optó por tomar medidas para la mejora y dar cumplimiento al PMLCA, Directiva Sanitaria 099-MINSA-2020, que permite mejorar los indicadores de anemia, dar prioridad en la atención de anemia, llegar a la cobertura trazada, asegurar el suplemento de hierro a los niños menores de 6 meses, lograr cumplir con las visitas domiciliarias para el control de anemia, lograr tamizar a los niños de 6 meses y 1 año, la llegada del virus COVID-19 así como nos cambió la vida afectó a los diversos indicadores del MINSA, las medidas del ejecutivo como el confinamiento obligatorio, distanciamiento social y cumplimiento de protocolos para frenar la pandemia nos trajo consecuencias falta de atención médica, insuficiente insumos para la prevención de anemia, costo elevados de medicamentos, desconocimiento de una buena alimentación balanceada y la falta de solvencia económica para cubrir las carencias alimentarias. para dar cumplimiento a los indicadores de anemia.

La investigación del presente estudio se realizó en los establecimientos de salud ubicados en el distrito de Comas, que a pesar de la difícil situación durante la pandemia se ha visto la manera de mejorar, cumplir con los indicadores y optar por estrategias, el personal de salud tuvo dificultades en plena pandemia para la atención a la población; atención médica limitada, personal de salud insuficiente para cubrir las visitas domiciliarias, necesidad de equipos audio visuales en los hogares y el desconocimiento del uso de ellos por parte de la comunidad, asimismo lograr una comunicación efectiva y metas trazadas.

Que por lo anteriormente escrito nos planteamos las siguientes preguntas de investigación, pregunta general: ¿Cuáles fueron los factores influyentes en el cumplimiento en las estrategias de prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020?, los

establecimientos para dicho estudio serán del primer nivel de atención nivel I-2, I-.3, ubicados en el distrito de Comas.

Los problemas específicos son: a) ¿En qué medida el factor político influye en el cumplimiento en las estrategias de prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020?, b) En qué medida el factor económico influye en el cumplimiento en las estrategias de prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020?, c) ¿En qué medida el factor social influye en el cumplimiento en las estrategias de prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020?,

Durante la pandemia Covid-19, los indicadores de anemia, según el plan multisectorial de anemia, REUNIS-MINSA no obtuvo el efecto esperado por lo tanto una de los más afectados fueron niños, gestantes, y adolescentes, hasta el momento no hay estudios de factores que influyeron en cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia, por lo tanto se investigó estos factores para estar preparados y dar soporte de las medidas y estrategias que se deben tomar en beneficio y protección a los niños, la participación del personal debe ser involucrado en la prevención de anemia, con sesiones demostrativas vía zoom para lograr la sensibilización y prevenir la anemia, trípticos con palabras fáciles de entender para la población, comprometiendo a los dirigentes de la jurisdicción de los centros de salud para que también logren la sensibilización a la prevención de anemia.

Con esta investigación se logra hacer un estudio cuantitativo por medio de encuesta al personal de salud involucrado en la prevención de anemia médico, enfermera, tecnólogo médico, nutricionista y personal técnico, el padrón nominal será nuestra base de datos de la información de los niños suplementados, tamizados y si han recibido las visitas domiciliarias respectivas, así se obtendrá el consolidado final.

El objetivo del proyecto es determinar la influencia de los factores en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020, en los objetivos específicos tenemos: a) Determinar la influencia del factor político en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia durante la pandemia

Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020, b) Determinar la influencia del factor económico en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos del distrito de Comas, 2020, c) Determinar la influencia en el factor social en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020.

En la hipótesis general que factores influirán significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020, en las hipótesis específicas tenemos las siguientes; a) En qué medida el factor político influirá significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020 b) En qué medida el factor económico influirá significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020, c) En qué medida el factor social influirá significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020 y por último en qué medida los factores no influirían significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas,2020.

II. MARCO TEÓRICO

El estudio del proyecto de tesis se ha considerado artículos científicos, tanto a nivel internacional, nacional, regional o local que son precisamente justificados donde considero los siguientes autores:

Conforme a los antecedentes internacionales, Hercilio et al (2018), el estudio realizado en niños de Brasil, el objetivo del estudio fue obtener datos estadísticos de fuentes confiables como (ScieLO, Lilacs, Medline), donde fue determinar indicadores de inseguridad alimentaria nutricional en relación con la anemia, donde el factor económico, nutricional, sociodemográfico y salud fueron los más relevantes, el estudio se realizó en niños menores de 5 años. El estudio realizado fue una revisión sistemática que solo se incluyó a niños brasileños y se tomaron 11 estudios que cumplieran los criterios de inclusión por lo tanto fueron evaluados seleccionados y revisados. Como resultados se obtuvo de los 11 estudios, la relación que tiene los indicadores de alimentación nutricional con la anemia, el indicador sociodemográfico número de integrantes de la familia, región de ubicación de su domicilio, condición laboral, falta de saneamiento básico, en el nivel económico asociados a la presencia de anemia a la no utilización del suplemento de hierro y al bajo ingreso económico salarial.

Palacios-Freeland-Louis (2021), el estudio se realizó en Haití, 500,000 niños, de escuelas urbanas y rurales con el fin de determinar las diferencias de factores asociados a la anemia de acuerdo a su región de vivienda urbana y rural, se realizó un análisis transversal secundario de datos, se obtuvo datos de referencia del 2012 zonas urbanas, y en el año 2014 zonas rurales, se da la encuesta en relación a la economía familiar, sociodemográfica y saneamiento básico y la dieta infantil también se realizó la medición de la hemoglobina. Los resultados obtenidos fue nutrición inadecuada que conlleva a la anemia sin embargo en niños en zonas rurales tienen más acceso a cereales y productos animal que logra la nutrición mejor que del niño que domicilia en la zona urbana se utilizó un análisis univariado con regresiones logísticas binarias simples para determinar factores en relación con la anemia en las dos localidades descritas.

Rugiranka- Ramroop- Habyarimana (2018), el objetivo de este estudio en Leshoto tuvo la importancia para identificar los factores de riesgo en relación con la anemia y a la vez prevenirla en niños menores de cinco años, se realizó una encuesta Demográfica y sanitaria en Leshoto con un análisis de regresión logística, obteniendo resultados que el estado nutricional es razón de la anemia como también el retardo del crecimiento.

Carrero- Oróstegu- Escorcía, (2019) la investigación se da en Colombia, el estudio se va a concentrar en el estudio de la anemia como un problema que va afectar la salud a nivel del orbe, y es considerado negativo para toda las comunidades del mundo en especial a los más pequeños. El estudio se basa en una revisión bibliográfica, de tipo descriptivo, retrospectivo y comparativo, que emplea la técnica de análisis e interpretación de contenidos, tomando como fuente de información artículos indexados consultados en las bases de datos Springer Link, Scielo, Dialnet, Lilacs y Pubmed, complementada con la literatura científica no indexada de Google Académico.

Udai Quispe-Juli, C., Sánchez-Huamash, C. M., & Gozzer, E, (2020), en Cuba se realizó un estudio de carácter cuali-cuantitativo exploratorio utilizando una estrategia audio visual en las redes sociales Facebook, Twitter y YouTube con la idea de llevar conocimiento a toda la población del valor nutricional consigo mismo se utilizó fechas cercanas a la navidad con alusivos villancicos con un logro positivo, el video con un solo fin la promoción alimentaria-nutricional contra la anemia infantil. Se realizó el análisis de contenido en un tiempo de diciembre hasta abril y se hizo muy público logrando la aceptación de la población realizando comentarios positivos buena estrategia para tomar en cuenta y realizar dichos videos con la gran finalidad de recomendaciones nutricionales en sitios oficiales del Ministerio de Salud del Perú con un solo fin prevención de anemia y optando estrategias favorables.

Brito, (2019), en Ecuador el estudio realizado fue cuantitativo, analítico de casos y controles, corte transversal con temporalidad retrospectivo, cuyo tamaño de la muestra fueron cerca la mitad en casos y controles, la población de estudio fueron niños/as del Centro de Desarrollo Infantil “Los Pitufos “con la revisión de historias clínicas donde se verifico el valor de hemoglobina y el consumo del

complemento de hierro, se incluyó pacientes anémicos donde se concluyó que los niños ecuatorianos el déficit de anemia es por factores como falta de complemento.

En los antecedentes nacionales, Ali al-kassab – Méndez-Robles (2020); los estudios realizados en Lima, determinan que los factores sociodemográficos y nutricionales afectan la anemia con un resultado de 38.5% , el estudio se dio a niños de 1 a 5 años estadística del DHS, estudio observacional transversal analítico a partir de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (DHS) año 2017, encuesta dada por una fuente de datos importante del INEI , se utilizó un análisis bivariado y se aplicó chi cuadrado. Los factores que dieron más significancia de acuerdo a la sociodemográficas fue lugar de la vivienda, región, el nivel pobreza y extrema pobreza y grado de instrucción de la madre. Los factores nutricionales que afectaron fueron consumos de menestras, productos lácteos y derivados de la leche, etc. Verduras verdes, frutas y si el niño recibió el suplemento de hierro acorde a su edad, como también el consumo de este elemento durante el embarazo. Los resultados más relevantes en cuanto a la sociodemográfica la zona rural de la vivienda, el estado de la pobreza de las familias y el factor nutricional el bajo consumo de leche verduras y además la falta de consumo de hierro del niño y a la vez de la madre, bajo peso al nacer, factor social rural y talla.

Hidalgo (2019), El estudio de esta investigación se da en la intervención en la localidad de Flor de Amancaes –Lima donde el conocimiento y habilidades de los padres de familia y tutoras va a permitir la prevención de la anemia con la intervención educativa, se dio el estudio en la comunicación transmitida en forma práctica y teórica sobre anemia como enfoque metodológico. Los factores que se conocen en este estudio, la carencia nutricional por la falta de desconocimiento de los padres y así mismo las cuidadoras. según la encuesta que se realizó a los padres de familia y madres cuidadoras fue un alto porcentaje desconoce la alimentación balanceada ricos en hierro como también la importancia del suplemento de hierro a los 4 meses de edad, teniendo en cuenta también los factores sociales y económicos. El estado peruano dicta medidas para la prevención de anemia en coordinación con MIDIS y Minsa para reducir la anemia infantil este estudio logra la intervención por medio de capacitaciones en tres ejes básicos. Alimentación balanceada, consumo de micronutrientes además del conocimiento de la anemia y lavado de manos, donde se eligieron 400 hogares

para obtener resultados confiables. Los resultados obtenidos del estudio fue que las visitas domiciliarias son de mucha importancia para mejorar la alimentación adecuada, la participación de la comunidad y la importancia del personal de salud cumpliendo su rol.

Chávez, (2019) en Perú el estudio se investigó con madres jóvenes. Enfoque cualitativo. Entrevistas a profundidad, divididas en dos ejes de estudio: Posicionamiento (Recordación, Comportamiento, Actitud, Afecto y Atributo) y Estrategias (Sesiones Demostrativas, Sesiones Educativas, Persuasión y Atención del personal). Durante las sesiones educativas, demostrativas se le sensibilizo la importancia que tiene los micronutrientes en ellas y como también el preparado de platos ricos en hierro estas acciones de comunicacionales tiene gran ventaja además de que motivarlas se les generan habilidades para el uso de nutrientes y lo hagan uso, este estudio logra y evidencia que las acciones comunicacionales es un gran aporte como estrategia para el uso de micronutrientes, Se concluye que los pacientes logran fortalecer sus conocimientos con el fin de prevenir la anemia y consumir hierro.

Rojas, (2021); se realizó un estudio en Chosica, enfoque cuantitativo investigación explicativo, método hipotético de tipo aplicada, diseño experimental donde se evaluó a niños de 6 a 36 meses, pre test a un grupo niños con anemia, luego el tratamiento y por ultimo al mismo grupo de niños con anemia el post test con el fin de evaluar el apoyo del Gobierno municipal cumpliendo la meta 4 para la reducción de anemia, obteniendo como resultados que es favorable la intervención municipal para el buen desarrollo en la reducción de anemia .

En las bases teóricas, los factores políticos, económicos, sociales, dentro de cualquier comunidad o población, son los que determinan las condiciones de vida, salud y bienestar de las personas. Según la definición de algunos autores respecto a los factores que presentan una sociedad frente a diferentes circunstancias que se dan frente a cualquier evento, tenemos los siguientes: Factor político. - Son procesos que van a ocasionar problemas sociales donde personas preparadas obtienen y pierden poder en un periodo de tiempo. También se define con la destreza de orientar y ejercer mando sobre otros individuos. El mando está distribuido en forma desigual. El poder común de un grupo para lograr objetivos en conjunto con el apoyo y división laboral. Donald Light (1995:420). Según el

Diccionario de la lengua de España (2014), son labores que van a cumplir las personas relacionadas con políticas de gobierno y prácticas administrativas que tienen efecto sobre algo. Se puede considerar como el nivel por el cual legislación ministerial afecta a las instituciones públicas. Determinados ejemplos son las políticas fiscales, relaciones con los países que tienen intercambio de comercio de exportación e importación, la guerra, terrorismo.

O'farrell, R. (1989). Factor económico La economía va a permitir de la mejor manera la distribución de los recursos con la finalidad de satisfacer las necesidades humanas no es un fenómeno natural, es un medio que va desarrollar la distribución, producción y consumo de recursos esto se va dar en todos los individuos en buscar mejoras y por exigencias propias de la elección particular, desde una propensión estructural los distintos fondos y las exigencias internas son las que actúan sobre la dirección. En la actualidad hay dos medios bien definidos capitalismo es la adquisición de la producción y distribución. El segundo es el socialismo, que los medios de producción es el patrimonio colectivo y el pueblo lo administre. Donal Light (1995:420). Si bien están fuertemente vinculadas con las causas políticas, se vinculan más con el impacto monetario. Los ejemplos incorporan a los indicadores económicos.

Esta relación indisoluble entre cada uno de estos factores condicionantes, y el estado de salud de los individuos, es lo que comúnmente se conoce como determinante social de la salud. La dinámica con la que estos determinantes actúan sobre las poblaciones puede dar como resultado diferencias marcadas en los estilos de vida y el nivel de bienestar que pueden gozar unos u otros. Un determinante social de la Salud influye en el tipo de enfermedad que puede padecer una comunidad, las principales causas de muerte, la calidad de los servicios de Salud a los cuales puede acceder, además de la exposición y riesgo de adquirir cierta patología. En este sentido, la Salud, incide enormemente en la clase de vida que pueden llevar las personas; no obstante, consideramos que la parte política tiene mayor impacto y alcance sobre las condiciones de vida y salud de estas. Los factores que influyen para cumplir con las estrategias para prevenir la anemia fueron en distintos factores en lo político; El Decreto de Urgencia 008-2020-SA, que señala; Emergencia Sanitaria; cuarentena obligatoria, distanciamiento social con el fin de salvaguardar la salud para todos los ciudadanos, medidas para

evitar la propagación del covid-19, centros laborales afectados, algunos trabajadores con suspensión perfecta y otros perdieron su trabajo, cierre de fronteras y vías terrestres, como también el cierre de los centros educativos y universidades, Resolución Ministerial 275-2020-MINSA, se dictan medidas por medio de la Directiva Sanitaria 099-MINSA-2020, que garantice la prevención y control de anemia en los establecimientos de salud dentro del contexto Covid-19; el estado de emergencia dictadas por el gobierno al inicio del primer contagiado en Perú, estas medidas de aislamiento social y confinamiento fueron medidas más rigurosas que se vio en el mundo, pero con todo esto no se consiguió la respuesta esperada, en el factor económico; según Decreto de Urgencia 045-2020 se dictó medidas económicas a gobiernos regionales y nacional en casos de las niñas y niños menores de 24 meses, con DNI u otro documento que se encuentren registradas en el HIS y por medio del ministerio de salud que brinda al programa Juntos recibiría su ayuda económica del gobierno, los programas económicos no fueron lo suficiente para proteger a los más pequeños y vulnerables, en cuanto a los hogares rurales también se le asigno ayuda económica, con el cierre de varios empresas provoco la pérdidas de empleo, las deficiencias en el sistema de salud pública, provoco no cumplir con los indicadores de la prevención de anemia, en el factor social; con el cumplimiento del aislamiento social y confinamiento se desataron muchos problemas, pérdida de empleo, personal de salud insuficiente, con la . Resolución Ministerial N°265-2020-Minsa, incluye en los “Grupos de Riesgo” personal con diabetes, hipertensos, asmáticos u otras enfermedades respiratorias e inmunitarias, donde agudiza la falta de recurso humano, y posteriormente con R.M: N° 283-2020-Minsa. se incluye a mayores de 65 años, donde el sector salud se vio en la necesidad de contratar personal para la atención de los usuarios

En lo social según Resolución Ministerial N° 182-2020, R.M. 275-2020 , Directiva sanitaria 099-2020, mensajes a la comunidad y actores sociales orientados a la alimentación balanceada y nutrición utilizando alimentos ricos en hierro para la prevención de anemia dentro del contexto del Covid -19, por último el Decreto de Urgencia N° 016-2020, da prioridad al grupo de riesgo donde pueden desarrollar su trabajo en forma remota, asimismo por la falta de personal la contratación de recurso humano que haga frente a la pandemia.

Las estrategias para la prevención de anemia; el plan dirigido por el Minsa PMLCA, se va enmarcar de la siguiente manera: Perú la anemia es una de las enfermedades más comunes y la causa en su mayoría es por la deficiencia de hierro, por lo que habiéndose verificado su hemoglobina va ser un valor inferior de lo normal, la hemoglobina debe de tener un valor de 11gr/dl donde podríamos decir que no tiene anemia, la reducción de la hemoglobina en los glóbulos rojos va ocasionar la disminución del transporte de oxígeno a todo nuestro organismo, principalmente al cerebro, en los casos de los niños va limitar el crecimiento y desarrollo además su coeficiente intelectual disminuye , deficiencias en su sistema inmune ocasionando diarreas, neumonías resfríos u otras enfermedades. La anemia va ocasionar un deterioro en el desarrollo cerebral, emocional, cognitivo, motor y del sistema inmunológico de las niñas y niños menores de 36 meses, esta etapa es la más importante para obtener un buen desarrollo humano a largo plazo y sus efectos son irreversibles frente a esta problemática, el Gobierno Peruano ha elaborado el Plan Multisectorial de Lucha Contra la Anemia (PMLCA), aprobado por la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales (CIAS) (DS N° 068-2018-PCM) y refrendado por 15 ministerios. La coordinación, conducción y seguimiento de la implementación del PMLCA es responsabilidad del MIDIS que hace las veces de Secretaría Técnica de la CIAS.

La deficiencia de eritrocitos sanos va a originar la anemia, esto va permitir la buena oxigenación de nuestras células y a la vez el buen funcionamiento de nuestros órganos y sistemas, la anemia más habitual en el Perú es la anemia ferropénica que se da por la ausencia de hierro, esto va provocar muchas deficiencias en el organismos, se va dar en todo los niveles socio económicos pero la mayor parte se dará en poblaciones más vulnerables escasos recursos económicos y educacionales.

Los niños que viven en pobreza y extrema pobreza están al mismo tiempo más expuestos a muchos factores ambientales como estilo de vida, atención médica y factores sociales la deficiencia de hierro es el trastorno hematológico más frecuente alrededor del mundo y afecta a 2000 millones de personas en especial en países en vías de desarrollo. En América Latina la deficiencia de hierro está presente en 10% a 30% de las mujeres en edad reproductiva en 40% a 70% de las mujeres embarazadas y en 50% de los niños, de los cuales 48% son menores de

dos años, 42% preescolares y 53% escolares. El signo más frecuente de deficiencia de hierro es la anemia que afecta a 77 millones de niños y mujeres en América Latina y el Caribe. La deficiencia de hierro tiene un espectro que va desde la reducción y agotamiento de las reservas de hierro hasta la reducción de las células rojas y de la concentración de hemoglobina.

La estrategias para la prevención de anemia tomadas por el gobierno; Resolución Ministerial 275-2020-MINSA, se dictan medidas por medio de la Directiva Sanitaria 099-MINSA-2020, que garantice la prevención y control de anemia en los establecimientos de salud, teniendo las disposiciones siguientes, articulación intersectorial a nivel local, ingesta de la dosis estandarizada de hierro y micronutrientes en niños adolescentes y gestantes, el seguimiento respectivo según el listado de niños, gestantes, adolescentes y puérperas, seguimiento telefónico por el personal de salud a niños adolescentes y gestantes, tele consulta, tele monitoreo tele orientación, tecnologías de la información, indagación, garantizar los productos farmacéuticos e insumos para la prevención y tratamiento de anemia, promover la diversificación alimentaria hábitos de consumo de alimentos ricos en hierro, Prestaciones de salud de forma presencial y no presencial en forma virtual, medición de hemoglobina, consejería nutricional, atención nutricional, mensajes educativos en alimentación y de nutrición, visitas domiciliarias, dentro de la directiva también se tiene en cuenta el esquema de manejo preventivo, terapéutico y dosis estandarizada en caso de emergencias.

Al término del 2020 dentro del contexto de la pandemia, los indicadores de anemia a nivel nacional del Minsa tuvieron un descenso en toda el Perú, debido a muchas causas no solo por el uso de los tratamientos preventivos de anemia, estudios que se realizaron en el año 2015 y el 2018 nuestro país ya afrontaba una alta tasa de anemia en niños menores de 5 años, debido a muchos factores sociales, socioeconómicos y pobreza, según revelaron los estudios, ya presente el covid-19 los indicadores de la anemia fueron decrecientes, ya que el interés del ejecutivo era la atención del covid-19 esto afecto a los niños menores de tres años, familias sin tratamiento preventivo para la anemia , pérdidas de empleo que sumaron la inadecuada alimentación, resulto el incremento de niños con anemia (Sotomayor, Beltrán, 2020)

Para la mejora de la prevención de anemia se da estrategias de salud pública para erradicar la anemia y controlarla, una de las cuales y de mayor importancia es el enriquecimiento de hierro, mejora en conocer las diferentes tipos de alimentos y a la vez saber consumirlos, el consumo de hierro, ácido fólico y micronutrientes son de suma importancia para el tratamiento de anemia para niños gestantes y adolescentes, la distribución de suplementos que contengan hierro, y el control de las infecciones y el paludismo. Conseguir de aquí a cinco años más una reducción a la mitad en la prevalencia de la anemia entre las mujeres en edad fecunda requerirá una reducción de 6,1 % anuales. Reconocer la complejidad de la anemia puede permitir elaborar estrategias eficaces para alcanzar la meta esperada. (OMS, 2017).

Las estrategias en prevención de anemia según la normativa de Minsa indican lo siguiente: Tratamiento y Prevención de Anemia en niños en menores de 36 meses con suplementos de hierro, fortificación casera con micronutrientes y consejería:

Según la estrategia nos indica que el suplemento de hierro debe ser entregado a niños menores de 36 meses, los niños que presentan anemia el tratamiento son en gotas o jarabe de un tiempo determinado de medio año. (90 días eliminar anemia y 90 días más para acumular hierro en el niño. En casos de los niños que no tienen anemia el tratamiento es diferente se le entregara sobres de micronutrientes en polvo que en total recibiría un acumulado de 360 sobres, todo este es acompañado de consejería que se daría a conocer a los papis como y cuando recibiría los micronutrientes, además también dejarle en claro las reacciones que podrían provocarle y al mismo tiempo el daño que provocaría si el niño no recibe tratamiento para la anemia. (Minsa, 2017)

Control de Crecimiento y Desarrollo Infantil y Consejería desde el nacimiento: Los niños menores de un año son evaluados en forma integral, en sus capacidades tanto a nivel psicomotriz y desarrollo que estén acordes a su edad, midiendo su talla y peso, a su corta edad son incentivados a su desarrollo y se logra un objetivo positivo y va ser un desenvolvimiento rápido es por eso que recibe el apoyo por enfermería para que logren el desarrollo deseado a su edad. Con la ayuda de la consejería se va a lograr que se facilite la buena comunicación

de la madre y el personal de salud para el buen desarrollo del niño y a la vez la importancia que se le debe dar al niño en su estado nutricional. (Minsa, 2017)

Visita Domiciliaria y Consejería

Son de suma importancia priorizar las visitas y consejería dando cumplimiento al rol de los indicadores según Minsa, se va dar énfasis a la consejerías del personal de salud y hacia las madres tanto a nivel de la población como a las instituciones, cuna más etc. para lograr y reforzar las prácticas de:

- a) Las prácticas del personal de salud y los padres como también a todo personal que trabaja con niños
- b) Las prácticas de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad y continuar hasta los 2 años de edad.
- c) Las prácticas de alimentos que contengan hierro, y preparación de alimentos con higiene, las charlas de sesiones demostrativas se darán a ejecutar.
- d) Las practicas del consumo de suplemento de hierro en gotas, jarabeen niños

Esta actividad se aconseja dar también forma intramural y como se viene realizando en forma extramural. (Minsa,2017)

Promoción de Alimentación Saludable:

Esta estrategia se va a aplicar en dar en conocimiento la importancia de prevención de anemia y así poder cambiar las ideas a la comunidad ya que la deficiencia de hemoglobina a largo plazo va a causar daño en su desarrollo intelectual físico y así perjudicar el avance del futuro del país. No solamente las actividades de lucha contra la anemia se realicen en un solo ámbito de la comunidad, si no que llegue a todo el país en forma masiva llegando a sensibilizar y utilizar medidas correctivas mediante difusión en todos los medios de comunicación para lograr una estrategia exitosa. (Minsa,2017).

Promoción del consumo de agua segura y lavado de manos con agua y jabón:

El consumo de agua y el abastecimiento es de importancia básica requerida en todo hogar, instituciones públicas, colegios etc, va permitir , la prevención de muchas enfermedades, es de interés el lavado de manos con agua a chorro y jabón el secado con papel toalla o al ambiente para todos los individuos en general, esto también va encadenar la preparación de alimentos con aspectos de higiene y saneamiento básico en el hogar, según el plan de actividades de promoción de

agua segura y saneamiento básico, almacenamiento adecuado de alimentos en el hogar, cocinas mejoradas tiene un propósito de fortalecer por canales de comunicación, demostraciones mantener una salud saludable través de la higiene. (Minsa, 2017).

Los establecimientos de salud en estudio son del cono norte, ubicados en el distrito de comas, nivel de atención I-2, I-3, el participante es el personal de salud en condición laboral nombrado, cas, terceros, de cada establecimiento que estén comprometidos para dar cumplimiento a los indicadores de la prevención de anemia, inclusive un comité conformado por profesionales de la salud; medico, enfermera, tecnólogo médico, nutrición, obstetra y personal técnico siendo un total de 67 integrantes de los centros de salud.

III. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación que se presenta es de tipo aplicada según: Murillo (2008), la investigación aplicada recibe el nombre de “investigación práctica o empírica”, que se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación.

Asimismo, el diseño; no experimental, correlacional causal o explicativa, transversal., no existe manipulación de las variables y se realiza en un solo momento. Como señala Kerlinger (1979, p. 116). "La investigación no experimental o ex-post-facto es imposible manipular variables, no hay condiciones a las cuales se expongan sujetos del estudio, observados en su realidad.

De enfoque cuantitativo, se va a dar en forma secuencial, se va orientar al objetivo, se va dar evidencia probatorias para que el estudio sea más fidedigno. (Sampieri, 2018)

3.2. Variables y Operacionalización

En la investigación propone dos variables, una de ellas los factores que influyen y la segunda variable estrategias para la prevención de anemia, las variables del estudio se encuentran relacionadas entre sí y su operacionalización se encuentran asociadas a la encuesta que se va a realizar para obtener los datos correspondientes al estudio, la cual se encuentra acorde con cada objetivo presentado en la presente investigación.

3.2.1. Variable1: Variable independiente

Factores que influyen atribuidos a la institución: Los factores que influyen para cumplir con las estrategias para prevenir la anemia fueron en distintos factores en lo político; El Decreto de Urgencia 008-2020-SA, que señala; Emergencia Sanitaria; cuarentena obligatoria, distanciamiento social con el fin de salvaguardar la salud para todos los ciudadanos y a la vez a los trabajadores de salud, medidas para evitar la propagación del Covid-19, los centros de salud su atención fue limitada, personal con licencia con goce de haber por edad y comorbilidad, turnos de 12 horas donde en algunas postas el personal no cubría todos los días continuos, con la Resolución Ministerial 275-2020-MINSA, se dictan medidas por medio de la Directiva Sanitaria 099-MINSA-2020, que garantice la

prevención y control de anemia en los establecimientos de salud dentro del contexto Covid-19; la atención integral de niños y niñas fue escasa debido que los padres de familia no traían a sus hijos por miedo al contagio del Covid-19 y no se consiguió la respuesta esperada, en el factor económico; según Decreto de Urgencia 045-2020 se dictó medidas económicas a gobiernos regionales y nacional en casos de las niñas y niños menores de 24 meses, que figuren en el padrón nominal dentro de su jurisdicción y a los que cumplieron con su respectivo atención en crecimiento y desarrollo, vacunas, podían acceder al bono bisanual solo con DNI u otro documento y que se encuentren registradas en el padrón nominal y respectivo HIS donde se le brindaría por el programa Juntos la ayuda económica del gobierno, los programas económicos no fueron lo suficiente para proteger a los más pequeños y vulnerables, para el cumplimiento de los indicadores de la prevención de anemia asimismo a los hogares de pobreza y extrema pobreza con ayuda de Foncodes, también son beneficiados por bonos; en el factor social; con la . Resolución Ministerial N°265-2020-Minsa, incluye en los “Grupos de Riesgo” personal con diabetes, hipertensos, asmáticos u otras enfermedades respiratorias e inmunitarias, donde se agudiza la falta de recurso humano, y posteriormente con R.M: N° 283-2020-Minsa. se incluye a mayores de 65 años, donde el sector salud se vio en la necesidad de contratar personal para la atención de los usuarios, la telemedicina y el seguimiento telefónico fue un apoyo para el control de anemia.

En lo social según Resolución Ministerial N° 182-2020, R.M. 275-2020 Directiva sanitaria 099-2020, mensajes a la comunidad y actores sociales orientados a la alimentación balanceada y nutrición utilizando alimentos ricos en hierro para la prevención de anemia dentro del contexto del Covid -19, por último el Decreto de Urgencia N° 016-2020, da prioridad al grupo de riesgo donde pueden desarrollar su trabajo en forma remota, asimismo por la falta de personal la contratación de recurso humano que haga frente a la pandemia en los establecimientos de salud.

3.2.2. Variable 2: Variable dependiente

Estrategias de prevención de anemia; el Ministerio de Salud cuenta con una normativa además PMLCA donde se va monitorear, dar seguimiento y la estrategia de comunicación para para la suplementación con micronutrientes en la cual se encuentran definidas las dosis para cada grupo de edad, así como el

registro de la suplementación el cual se realiza a través de un sistema de logística con micronutrientes. Los suplementos pueden contener mayor cantidad de un nutriente que los requerimientos fisiológicos diarios del mismo, en particular para el hierro. Además, son importantes los temas de control de calidad en la manufactura, sobre dosaje, la caducidad y la dosificación.

Educación y modificación de la dieta: la ingesta de hierro puede incrementarse de dos formas. La primera es asegurar que el consumo de mayores cantidades de alimentos habituales, de tal manera que satisfagan sus necesidades energéticas, este abordaje es sencillo ya que no necesita cambios cualitativos en la dieta, pero implica incrementar el poder de compra de las familias.

3.3 Población, muestra y muestreo

La población universo estuvo constituida por 67 participantes, profesionales y personal técnico comprometidos y asimismo responsables en la prevención de anemia que se encuentran laborando en los diversos establecimientos de salud, ubicado en el distrito de Comas en la ciudad de Lima durante el periodo de enero a junio del 2020.

3.3.1. Delimitación de la población

Los factores que influyen para el cumplimiento de las estrategias para la prevención de anemia, se realizó el estudio en los establecimientos de salud del distrito de Comas, el tiempo es de 6 meses del año del 2020.

3.3.2 Determinación del método de selección de la muestra

La muestra estuvo bajo el marco muestral no probabilístico por conveniencia, muestra censal de una población finita, la muestra está conformada por 67 participantes. La unidad muestral constituida por cada participante, será por encuesta, que se recogerá los datos de la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de información aplicadas tuvo las siguientes determinaciones: Encuesta a los profesionales y personal técnico comprometidos con la salud en la prevención de anemia en los establecimientos de salud para captar sus percepciones sobre la prioridad de la intervención para fortalecer las estrategias de prevención de anemia, con apoyo del padrón nominal de los niños e informe y la información de Reunís en su portal de transparencia.

Instrumento

El método de medición es escala de Likert, el cuestionario es el instrumento que se utilizó para recopilar la información, este cuestionario se basa de preguntas por cada variable de acuerdo a su dimensión. El SPSS fue el programa estadístico en el que luego se procesó cada uno de los datos recopilados para el análisis de cada variable del estudio. (Anexo 3).

Validez

El cuestionario que se desarrolla obtuvo la validez por dos expertos en el área seleccionada; Doctorado en Gestión Pública y Doctorado en Metodología, los cuales determinaron la suficiencia de mi estudio para que se aplique el instrumento en la institución correspondiente con la población de estudio, serán sometidos los datos o respuestas que se obtengan: clasificación, registro y codificación si fuere el caso. En cuanto al Análisis se definio las Técnicas Estadísticas, que se emplearon para descifrar lo que revelan los datos recolectados.

El resultado de los expertos del proyecto de estudio validó encontrando que si hay suficiencia y es aplicable. (Anexo 4)

Confiabilidad

El SPSS es el programa estadístico elegido, donde los datos obtenidos para el análisis de cada variable.

Para el análisis de fiabilidad del presente cuestionario referido a los factores que influyen en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia, se realizó una prueba piloto con una muestra de 18 trabajadores de los establecimientos de Salud del Distrito de Comas. La prueba de confiabilidad se realizó usando la técnica del análisis de la consistencia interna del cuestionario.

Según los resultados de confiabilidad en las dos variables fueron las siguientes:

El Coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach para el cuestionario; factores que influye, fue de 0.792, para el cuestionario de estrategias de prevención de anemia fue de 0.844.(Anexo 5)

3.5. Procedimiento

El cuestionario se realizó en los establecimientos de salud, abordaje directo con los colegas de trabajo, donde se les explicara detalladamente el fin del estudio, se entregará el consentimiento informado y el cuestionario de preguntas donde serán devueltos al concluir el desarrollo de las preguntas.

Se contó con la autorización de la institución, donde se realizó el estudio, el nombre de los establecimientos de salud se mantendrán en reserva solo se identificará como establecimiento de salud del distrito de Comas. Luego de tener todos los requisitos como la prueba piloto, autorización y la validez por expertos se aplicará el estudio en los establecimientos correspondientes, realizando la encuesta a los 67 participantes del estudio, con la ayuda del SPSS versión 23.0 se realizará las tablas y gráficos con la interpretación correspondiente.

3.6. Métodos de análisis de datos

Las encuestas se analizó mediante los métodos de la estadística descriptiva los programas que se utilizaron fueron el programa de Excel para generar las tablas con los datos y posteriormente realizar el análisis en el chi cuadrado y rho de sperman para las variables cuantitativas, mediate el programa SPSS 23.0.

3.7 Aspectos éticos

El trabajo de investigación cumple con las normas establecidas por la escuela de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, como también, la solicitud y autorización de la institución donde se aplicó el instrumento de estudio, se mantendrá en anonimato los nombres de los establecimientos de salud como también de los participantes, creando confianza y respeto a sus respuestas.

Los participantes obtendrán la información del objetivo de estudio, que serán confiables para obtener resultados verdaderos. (Anexo 6).

IV. RESULTADOS

Recolectados los datos a través de los instrumentos, se realizó su procesamiento y análisis correspondientes cuyos resultados se presentan a continuación.

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 1

Evaluación de los factores de cumplimiento, y sus dimensiones, de las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021.

	Factores de cumplimiento		Dimensiones					
			Factor político		Factor económico		Factor social	
	f	Porcentaje	f	Porcentaje	f	Porcentaje	f	Porcentaje
Mala	6	9,0%	11	17,9%	8	11,9%	14	20,9%
Regular	50	74,6%	41	61,2%	52	77,7%	43	64,2%
Buena	11	16,4%	14	20,9%	7	10,4%	10	14,9%
Total	67	100,0%	67	100,0%	67	100,0%	67	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se presenta los resultados obtenidos por la muestra respecto de la variable factores de cumplimiento y de sus correspondientes dimensiones: factor político, económico y social. Solo el 9,0% del personal de salud, percibe que la influencia de los factores de cumplimiento en las estrategias de prevención de la anemia es mala; el 74,6% percibe que la influencia es regular y el 16,4% percibe que es buena.

Respecto a la dimensión factor político percibido, el 17,9% del personal de salud, percibe que la influencia es mala; el 61,2% percibe que la influencia es regular y el 20,9% percibe que la influencia del factor político en el cumplimiento de las estrategias de prevención de la anemia es buena. Con relación a la dimensión factor económico, el 11,9% del personal de salud percibe que es mala; en el 77,7% que es regular y en el 10,4% percibe que era buena.

Tabla 2

Evaluación de las estrategias en la prevención de anemia y sus dimensiones, en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021.

	Estrategias de prevención de anemia		Dimensiones							
			Monitoreo		Seguimiento presencial		Seguimiento no presencial		Comunicación	
	f	Porc.	f	Porc.	f	Porc.	f	Porc.	f	Porc.
Mala	10	14,9%	9	13,4%	10	14,9%	14	20,9%	7	10,4%
Regular	44	65,7%	45	67,1%	46	68,7%	48	71,6%	47	70,1%
Buena	13	19,4%	13	19,5%	11	16,4%	5	7,5%	13	19,5%
Total	67	100,0%	67	100,0%	67	100,0%	67	100,0%	67	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 se presenta los resultados obtenidos respecto de la variable estrategias de prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima, así como de cada una de sus dimensiones. El 14,9% del personal de salud percibe que las estrategias son malas; el 65,7% percibe que las estrategias son regulares el 19,4% percibe que son buenas.

Con relación a la dimensión monitoreo, el 13,4% del personal de salud, percibe que el monitoreo es malo; el 67,1% percibe que es regular y el 19,5% percibe que es bueno. Con relación a la dimensión seguimiento presencial, el 14,9% percibe que es malo; en el 68,7% que es regular y en el 16,4% percibe que es bueno. Asimismo, en la dimensión seguimiento no presencial, el 20,9% percibe que es malo; en el 71,6% que es regular y solo el 7,5% percibe que es bueno. En la dimensión de comunicación, el 10,4% percibe que es mala; en el 70,1% que es regular y el 19,4% percibe que es buena.

4.2. Análisis inferencial

Para la contrastación de las hipótesis, se elaboró un modelo de regresión logística binaria, (ya que los datos para el modelo son de carácter cualitativo ordinal), con la finalidad de determinar el nivel de dependencia de la variable dependiente (estrategias de prevención de anemia) en relación a la variable independiente

(factores de cumplimiento) y discriminar aquellos factores que influyen de manera significativa en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia.

4.2.1. Prueba de la Hipótesis General de investigación

Hg: Si existe influencia significativa de los factores de cumplimiento en las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2020.

Tabla 3

Ajuste del modelo en la determinación de la influencia de los factores de cumplimiento en las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021.

	Pruebas de la razón de verosimilitud			Seudo R cuadrado
	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Factores de cumplimiento	43,325	3	0,010	
			Cox y Snell	0,386
			Nagelkerke	0,438
			McFadden	0,377

Fuente: Elaboración propia

Decisión estadística

En la tabla 3 se observa que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); se acepta la hipótesis general; es decir que existe influencia significativa de los factores de cumplimiento en las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021. Asimismo, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,438, es decir que la variable predictora factores de cumplimiento influye en un 43,8% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima.

4.2.2. Prueba de las hipótesis específicas de investigación

Prueba de la hipótesis específica 1

H1: Si existe influencia significativa del factor político en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021.

Tabla 4

Ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor político en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021.

	Pruebas de la razón de verosimilitud			Seudo R cuadrado
	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Factor político	39,864	3	0,002	
			Cox y Snell	0,34
			Nagelkerke	0,412
			McFadden	0,361

Fuente: Elaboración propia

Decisión estadística

La tabla 4 nos muestra que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); por lo tanto, se acepta la hipótesis 1; es decir que existe influencia significativa del factor político en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021. Asimismo, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,412, es decir que la variable predictora factor político influye en un 41,2% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima.

Prueba de la hipótesis específica 2

H2: Si existe influencia significativa del factor económico en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021.

Tabla 5

Ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor económico en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021.

	Pruebas de la razón de verosimilitud			Seudo R cuadrado
	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Factor económico	52,126	3	0,000	
			Cox y Snell	0,402
			Nagelkerke	0,486
			McFadden	0,399

Fuente: Elaboración propia

Decisión estadística

En la tabla 5 se observa que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); por lo tanto, se acepta la hipótesis 2; es decir Existe influencia significativa del factor económico en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021. Asimismo, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,486, es decir que la variable predictora factor económico influye en un 48,6% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima.

Prueba de la hipótesis específica 3

Ha: Si existe influencia significativa del factor social en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021.

Tabla 6

Ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor social en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021.

	Pruebas de la razón de verosimilitud			Seudo R cuadrado
	Chi-cuadrado	gl	Sig.	
Factor social	31,941	3	0,012	
			Cox y Snell	0,304
			Nagelkerke	0,325
			McFadden	0,298

Fuente: Elaboración propia

Decisión estadística

En la tabla 6 se observa que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); por lo tanto, se acepta la hipótesis 3; es decir que existe influencia significativa del factor social en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021. Asimismo, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,325, es decir que la variable predictora factor social influye en un 32,5% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima.

V. DISCUSIÓN:

En esta sección se realiza la discusión de acuerdo con los datos de los resultados obtenidos del trabajo de investigación, según demuestra mi trabajo de investigación que no es un trabajo que se ha realizado estudios ya que en estos tiempos enfrentamos una pandemia causada por el Covid-19 que aún es un virus desconocido y que obliga cambios a la humanidad y sobre todo al sector salud tanto a nivel nacional como internacional. Dentro del estudio tenemos dos variables una de ellas son los factores que influyen en el cumplimiento; esta variable va a causar el efecto en la segunda variable estrategia de prevención de anemia durante la pandemia Covid-19.

El objetivo principal de mi estudio es determinar qué factores influyeron para el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, Lima-2021.

Asimismo se identificó si las estrategias de anemia no se cumplieron frente a las tres dimensiones de los factores de cumplimiento como el factor político, factor económico y el factor social. El personal de salud comprometido y el comité de anemia han visto la necesidad de optar por estrategias normadas por el Ministerio de Salud para el control y prevención de anemia en niños, con el fin de cumplir con los indicadores además lograr las expectativas y satisfacer las necesidades de los usuarios. Dentro del contexto del Covid-19 es de mucha importancia que los establecimientos de salud con el apoyo del personal de salud en la prevención anemia logren fortalecer las estrategias para la prevención de anemia y así mantener los indicadores respectivos.

Los usuarios de los establecimientos de salud en estudio han tenido una apreciación clara que tuvieron que afrontar frente a la pandemia, las condiciones de atención y tratamiento para ellos y de sus hijos se vieron afectadas, ya que no se consiguió una atención continua para el seguimiento y tratamiento tanto en adultos gestantes y niños. Por consiguiente no se logró satisfacer a su totalidad a los usuarios durante la pandemia, los centros de salud de primer nivel de atención se vio afectada en las atenciones de los niños en prevención de anemia según los resultados del estudio en factores de cumplimiento lo consideraron como regular, el porcentaje que resultó fue de 74.6%, la dimensión del factor económico fue

considerada con un porcentaje a 77.7%, según se contrasta con Palacios-Freeland-Louis (2021), que el factor económico es el más predominante que afecta a los hogares de la población.

Con referencia a los resultados estrategias en prevención de anemia lo consideraron como regular, el porcentaje que resulto fue de 65.7%, las dimensiones, seguimiento no presencial y comunicación fueron considerados con mayor porcentaje 71.6.% y 70.1% correspondientemente según se contrasta con Chávez, (2019) donde las sesiones demostrativas, las visitas domiciliarias presenciales son de suma importancia, según Udai Quispe- (2020), la comunicación audio visual en las redes sociales Facebook, Twitter, son de gran ayuda y además es aceptada por los padres de familia, cuidadoras u otros grupos.

Según los análisis descriptivos e inferencial tomados de las encuestas realizadas al personal de la salud en los establecimientos de salud del distrito de Comas, si los factores influyen en las estrategias de prevención de anemia la cual la consideraron como regular, el porcentaje que se evidencia fue de 74.6% este resultado se contrasta por Ali al-kassab – Méndez-Robles (2020), donde el 38.5 %, donde se determinó que los factores sociodemográficos y nutricionales afectan a los niños de 1 a 5 años con anemia, es un caso menor pero considerando sin contexto de Covid-19, Hidalgo (2019), en un caso contrario se da un alto porcentaje debido al alto desconocimiento de los padres y tutoras en prevención de anemia, y luego después de una comunicación transmitida con un enfoque metodológico según las encuestas que se realizó da un alto porcentaje de padres y tutoras que desconocen una alimentación balanceada asimismo también se relaciona con el factor económico y social.

La hipótesis específica 1, según el ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor político en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021. tenemos un resultado que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); por lo tanto, se acepta la hipótesis 1; es decir que existe influencia significativa del factor político en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de

Nagelkerke de 0,412, es decir que la variable predictora factor político influye en un 41,2% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima. según el contraste realizado con el estudio realizado por Rojas, (2021) con una investigación explicativo donde los resultados señala que es favorable la intervención del gobierno municipal para el logro de la comunidad en la prevención de anemia y en los establecimientos de salud evaluados en su estudio presenta que las canastas y bono alcanzo y los resultados de las encuestas presento un nivel regular esto quiere decir que en la mayoría de los establecimientos si se apreció el apoyo municipal con un 72% que evidencia el nivel regular.

En la hipótesis específica 2, según el ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor económico en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021. tenemos un resultado que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); por lo tanto, se acepta la hipótesis 2; es decir que existe influencia significativa del factor económico en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,486, es decir que la variable predictora factor económico influye en un 48,6% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima. según el contraste realizado con el estudio realizado por Palacios-Freeland-Louis (2021), en un análisis transversal secundario de datos donde el factor económico afecto considerablemente, en los establecimientos de salud evaluados en su estudio presenta que el bono alcanzo en forma regular con un 48.6 % que evidencia el nivel regular.

En la hipótesis específica 3, según el ajuste del modelo en la determinación de la influencia del factor social en el cumplimiento las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima – 2021. tenemos un resultado que el nivel de significancia del modelo es significativo ($p < 0,05$); se acepta la hipótesis 3; es decir que existe influencia significativa del factor social en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia en los

establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,325, es decir que la variable predictora factor social influye en un 32,5% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima según el contraste realizado con el estudio Udai Quispe-Juli, C., Sánchez-Huamash, C. M., & Gozzer, E, (2020), en Cuba se utiliza estrategias audio visual en las redes sociales Facebook, Twitter y YouTube con la idea de llevar conocimiento a cada uno de los hogares de toda la población y sirvió de tal manera que la población tomo interés en los videos que se mostraban ahora durante la pandemia que no se puede salir de su domicilio por el miedo de contagio nos refugiamos en las redes sociales y esto marca importancia al saber la importancia del valor nutricional que se debe tener en cuenta con los niños los padres de familia cuidadoras etc., y fue aceptada por la población dando resultados positivos.

VI. CONCLUSIONES:

- Primera:** Los resultados que se obtuvieron basados en la hipótesis general, según el nivel de significancia del modelo muestra que existe influencia significativa de los factores de cumplimiento en las estrategias en prevención de anemia en los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2021.
- Segunda:** Con los resultados que se obtuvieron basados en la hipótesis específica 1 podemos concluir que existe influencia significativa del factor político, asimismo, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,412, es decir que la variable predictora factor político influye en un 41,2% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima.
- Tercera:** Con los resultados que se obtuvieron basados en la hipótesis específica 2 podemos concluir que existe influencia significativa del factor económico, asimismo, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,486, es decir que la variable predictora factor económico influye en un 48,6% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima.
- Cuarta:** Con los resultados que se obtuvieron basados en la hipótesis específica 3 podemos concluir que existe influencia significativa del factor social, asimismo, la prueba de Pseudo R cuadrado, muestra un coeficiente de Nagelkerke de 0,325, es decir que la variable predictora factor social influye en un 32,5% sobre el nivel de percepción respecto a las estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima.

VII. RECOMENDACIONES:

1.- Se recomienda realizar futuras investigaciones en referencia a la problemática de los establecimientos de salud en relación con la prevención de anemia y los factores que van influir durante algún evento adverso para lograr un buen desarrollo para enfrentar y dar soluciones de mejora.

2.- A los establecimientos de salud se recomienda trabajar en equipo con todos los servicios en forma continua y a la vez mejorar las coordinaciones con los responsables de farmacia, cred y laboratorio para asegurar los insumos de anemia, solicitar plan anual a cada responsable de los servicios relacionados a prevención de anemia donde se detalle estrategias para el logro del cumplimiento con los indicadores de anemia.

3.- Los responsables de la estrategia de anemia de los establecimientos de salud, coordinar evaluaciones constantes para evitar la falta de materiales, insumos o personal que puedan afectar la atención correspondiente a los usuarios que acuden al establecimiento de salud.

4.- Se recomienda realizar coordinaciones con los actores sociales órganos desconcentrados ajenas al área de la salud como la municipalidad y los dirigentes de las diferentes lugares del distrito de comas donde pertenecen los establecimientos de salud, para que mediante ellos se pueda tener una mejor comunicación y poder llegar a todos los hogares con el conocimiento preciso dando a conocer la importancia de la prevención de anemia usando medios accesibles a ellos en beneficio a los usuarios y a la a vez cumplir con los indicadores de anemia.

REFERENCIAS

- Abou-Rizk, J., Jeremias, T., Nasreddine, L., Jomaa, L., Hwalla, N., Tamim, H., . . . Scherbaum, V. (2021). Anemia and nutritional status of syrian refugee mothers and their children under five years in greater beirut, lebanon. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(13), 6894. doi:<http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18136894>
- Aire, M., Cahahuanca. H., & Pimentel, B., (2021). Mejora en la gestión de la disminución de anemia en niños menores de 3 años en tiempos de COVID-19 Red de Salud Jauja.
- Aiquipa, J., Ramos, C., Curay, R., & Guizado, L., (2018). *Factores implicados para realizar o no realizar tesis en estudiantes de psicología. Propósitos y Representaciones*, 6(1), 21-82. <http://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/180>
- Al-kassab, A., Méndez, C., & Robles, P., (2020). *Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. Revista chilena de nutrición*, 47(6), 925-932.
- Alamneh, Y. M., Akalu, T. Y., Abtie, A. S., & Atnaf, A. (2021). Magnitude of anemia and associated factors among children aged 6–59 months at debre markos referral hospital, northwest ethiopia: A hospital-based cross-sectional study. *Italian Journal of Pediatrics*, 47, 1-10. doi:<http://dx.doi.org/10.1186/s13052-021-01123-3>
- Anemia infantil y diabetes se incrementarían tras cuarentena* <https://www.uch.edu.pe> › uch-noticias › anemia-infantil. *A 4-years Geographical Prevalence Trend Study of Peruvian Childhood Anemia 2020*. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Ciencias y Humanidades, Lima, Perú 2 Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú
- An analysis of maternal, social and household factors associated with childhood anemia. (2021). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(6), 3105. doi:<http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18063105>

- Arriola, S., & López, P., (2021). Microprograma radial como herramienta informativa dirigida a madres de 26 a 35 años para prevenir la anemia en sus hijos de 6 a 36 meses.
- Barrett, C., ISBT Science Series; **Hoboken** (Apr 9, 2020). DOI:10.1111/voxs.12555
Barrett, C. L. (2020). Obstetric anaemia in africa in the time of COVID-19: A call to action. *ISBT Science Series*, doi:http://dx.doi.org/10.1111/voxs.12555
- Brito, M., Molina, V., Guaraca, C., Pérez, C., Parra, A., & Orellana, A., (2019). *Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Archivos Venezolanos De Farmacología y Terapéutica*, 38(6), 695-699.
- Chávez, M., Moisés,R., & Barredo, B., (2019). *La comunicación como una estrategia para combatir la anemia en Perú. un estudio de caso sobre la suplementación de micronutrientes a partir de un centro de salud en lima. Salud Uninorte*, 35(3) Retrieved from <https://www.proquest.com/scholarly-journals/la-comunicación-como-una-estrategia-para-combatir/docview/2466043981/se-2?accountid=37408>
- Chávez, R., & Barredo, D., (2019). *La comunicación como una estrategia para combatir la anemia en Perú. Un estudio de caso sobre la suplementación de micronutrientes a partir de un centro de salud en Lima. Salud Uninorte*, 35(3)
- Clemente-Suárez, V. J., Domingo Jesús Ramos-Campo, Mielgo-Ayuso, J., Dalamitos, A. A., Nikolaidis, P. A., Hormeño-Holgado, A., & Tornero-Aguilera, J. (2021). Nutrition in the actual COVID-19 pandemic. A narrative review. *Nutrients*, 13(6), 1924. doi:http://dx.doi.org/10.3390/nu13061924
- Cumapa, E., (2021) Los determinantes sociales de la salud relacionado a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del covid-19 del centro de salud Huascar de Santa Anita Lima.
- Cusco: *Cinco de cada diez niños tienen anemia, según colegio de nutricionistas.* (2021, Aug 18). *La República* Retrieved from <https://www.proquest.com/newspapers/cusco-cinco-de-cada-diez-niños-tienen-anemia/docview/2562802127/se-2?accountid=37408>

- Decreto Supremo N° 068-2018-PCM (2 de Julio de 2018) *Normas legales, N° Plan Multisectorial de Lucha Contra la Anemia (PMLCA)*, aprobado por la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales (CIAS)
- Decreto de Urgencia 008-2020-SA (27 de enero del 2021) *Decreto de Urgencia que dicta medidas extraordinarias en el marco de la emergencia sanitaria por la COVID-19 para reforzar los sistemas de prevención, control, vigilancia y respuesta del sistema nacional de salud.*
- Decreto de Urgencia 045-2020 (22 de Abril 2020) *Ministerio de salud, Modificación del artículo 11 del Decreto de Urgencia N° 039-2020*
- Ferreira, H. S., Regina Coeli, S. V., Aline Roberta, S. L., Bruna Larine, L. D., Silva, G. F. A., & Monique Suiane, C. C. (2021). Prevalence of anaemia in brazilian children in different epidemiological scenarios: An updated meta-analysis. *Public Health Nutrition, 24*(8), 2171-2184.
doi:<http://dx.doi.org/10.1017/S1368980019005287>
- Flores, G. (2021) Los determinantes sociales de la salud relacionados a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto de la covid-19. Puesto de Salud 3 de octubre.
- Gebreegziabher, T., Regassa, N., Wakefield, M., Pritchett, K., & Hawk, S., (2020). *Disparities in the prevalence and risk factors of anaemia among children aged 6–24 months and 25–59 months in ethiopia. Journal of Nutritional Science, 9* doi:<http://dx.doi.org/10.1017/jns.2020.29>
- Gob_pe. (2020, Sep 04). Con reactivación de visitas domiciliarias se hará el seguimiento a 800 niños en paita para prevención y control de la anemia. *CE Noticias Financieras* Retrieved from <https://www.proquest.com/wire-feeds/con-reactivación-de-visitas-domiciliarias-se-hará/docview/2440340140/se-2?accountid=37408>
- Gob_pe. (2020, Sep 14). MINSA: Recomiendan incrementar el consumo de alimentos ricos en hierro para prevenir anemia infantil en tiempos de pandemia. *CE Noticias Financieras* Retrieved from <https://www.proquest.com/wire-feeds/minsa-recomiendan-incrementar-el-consumo-de/docview/2442779076/se-2?accountid=37408>

- Gob_pe. (2020, Sep 21). *Redes de salud del gobierno regional de madre de dios logra ubicarse en primer lugar a nivel nacional en 3 indicadores en reducción de anemia*. *CE Noticias Financieras* Retrieved from <https://www.proquest.com/wire-feeds/redes-de-salud-del-gobierno-regional-madre-dios/docview/2444801997/se-2?accountid=37408>
<https://search.proquest.com/scholarly-journals/factores-asociados-la-anemia-en-niños/docview/2389734614/se-2?accountid=37408>
- Hailegebreal, S., Nigatu, M., Mekonnen, A., & Endehabtu, F., (2021). *Spatio-temporal distribution and associated factors of anaemia among children aged 6-59 months in Ethiopia: a spatial and multilevel analysis based on the EDHS 2005-2016*. *BMJ open*, 11(8), e045544. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-045544> <https://www.bcrp.gob.pe> › docs › moneda-185-10 <https://repository.urosario.edu.co> › bitstream <https://www.minsa.gob.pe> › reunis <http://sdv.midis.gob.pe> › Que Hacemos › Planes Sectoriales
- Haroldo da, S. F., Laíse Gabrielly Matias de, Lima Santos, Carla Mariana, X. F., Samir, B. K., Tamara Rodrigues, d. S., Nancy Borges, R. V., . . . Cardoso, M. A. (2021). Factors associated with childhood anaemia in afro-descendant communities in alagoas, brazil. *Public Health Nutrition*, 24(15), 4888-4898. doi:<http://dx.doi.org/10.1017/S1368980020004711>
- Hercilio, A., (2018) et al. *Indicadores de insegurança alimentar e nutricional associados à anemia ferropriva em crianças brasileiras: uma revisão sistemática*. *Ciência & Saúde Coletiva* [online]. 2018, v. 23, n. 4 [Acessado 7 Setembro 2021], pp. 1159-1167. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/1413-81232018234.16012016>>. ISSN 1678-4561. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018234.16012016>.
- Heinrichs, H., Endris, B. S., Dejene, T., Geert-Jan Dinant, & Spigt, M. (2021). Anaemia and its determinants among young children aged 6–23 months in ethiopia (2005–2016). *Maternal and Child Nutrition*, 17(2) doi:<http://dx.doi.org/10.1111/mcn.13082>

- Hidalgo, I., (2019). *Importance of Educational Intervention as a Preventive Factor of Anemia in Children between 6 and 36 Months Old: The Case of Inner-City Area of Flor de Amanceas, Lima, Peru*. *Vox Juris*, 37(2), 143-155–156.
- Kebede, D., Getaneh, F., Endalamaw, K., Belay, T., Fenta, (2022)A. Prevalence of anemia and its associated factors among under-five age children in Shanan gibe hospital, Southwest Ethiopia (2021) *BMC Pediatrics*, 21 (1), art. no. 542, <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85120725951&doi=10.1186%2fs12887-021-03011-5&partnerID=40&md5=44d78d9656c84a8bc6e2b699836a4b16> DOI: 10.1186/s12887-021-03011-5
- Keokenchanh, S., Kounnavong, S., Midorikawa, K., Ikeda, W., Morita, A., Kitajima, T., & Sokejima, S. (2021). Prevalence of anemia and its associated factors among children aged 6–59 months in the lao People’s democratic republic: A multilevel analysis. *PLoS One*, 16(3)
doi:<http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0248969>
- López, Mercedes., (2010). *Diseños y análisis de estrategias de trabajos de cuestionario de trabajos autónomo (CETA) para estudiantes universitarios*. *Revista psico didáctica* 15 (1) 77-99 (fecha de consulta 10 de octubre 2021 ISSN 1136-1134. Disponible en: <https://www.redalic.org/articulo.oa?id-17512968005>
- La anemia por deficiencia de hierro: estrategias de la OPS*
<https://www.scielosp.org › pdf › spm>
- Maguiña, C., (2020). *Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública*. *Acta Médica Peruana*, 37(1), 8-10.
- Maquera, C., & Lauriente, S., (2019). Relación de los factores socioculturales y económicos con la anemia ferropéica en niños de 12 a 24 meses de edad, en el CS Bolognesi 2017.Minsalud. (2020, Nov 04). *Minsalud cuenta con estrategia para prevenir anemia primera infancia*. *CE Noticias Financieras* Retrieved from <https://www.proquest.com/wire-feeds/minsalud-cuenta-con-estrategia-para-prevenir/docview/2457946512/se-2?accountid=37408>
- Marília Moura, e. M., Giovana de Montemor Marçal, Fragoso, M. D. G. M., Telma Maria de Menezes Toledo Florêncio, Nassib, B. B., & Ana Paula, G. C.

(2021). Association between iron deficiency anaemia and complementary feeding in children under 2 years assisted by a conditional cash transfer programme. *Public Health Nutrition*, 24(13), 4080-4090.
doi:<http://dx.doi.org/10.1017/S1368980020002542>

Ocaña, D., (2021) Los determinantes sociales de la salud en relación a la anemia en niños menores de 3 años en el contexto del COVID-19 en el puesto de salud Chinchil Huánuco.

Petry, N., Wirth, J. P., Seth Adu-Afarwuah, Wegmuller, R., Woodruff, B. A., Tanumihardjo, S. A., . . . Rohner, F. (2021). Risk factors for anaemia among ghanaiian women and children vary by population group and climate zone. *Maternal and Child Nutrition*, 17(2)
doi:<http://dx.doi.org/10.1111/mcn.13076>

Resolución Ministerial N° 182-2020, Lineamientos que refuerzan el cuidado integral de salud en el primer nivel de atención (8 de abril de 2020)

Resolución Ministerial N° 275-2020, *Prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19* (8 de mayo de 2020). Aprobar la Directiva Sanitaria N° 099-MINSA/2020/DGIESP “Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19”, que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial
REUNIS: Repositorio Único Nacional de Información en Salud
<https://www.minsa.gob.pe › reunis>

Rugiranka, G., Ramroop, S., & Habyarimana, F., (2018). Determinants of factors associated with anemia among children under five years in lesotho. *Etude De La Population Africaine*, 32(1) doi:<http://dx.doi.org/10.11564/32-1-1154>

Serpa, M., Vélez, M., Barajas, A., Castro Herazo, I., & Robin, G., (2016). *Compuestos de hierro para la fortificación de alimentos: El desarrollo de una estrategia nutricional indispensable para países en vía de desarrollo. - una revisión. Acta Agronómica*, 65(4), 340-353. Retrieved from <https://www.proquest.com/scholarly-journals/compuestos-de-hierro-para-la-fortificación/docview/1821441645/se-2?accountid=37408>

- Tiruneh, A. J., Destaw, F. T., Lemma, D. G., & Chilot, D. A. (2021). Spatial variation and determinants of childhood anemia among children aged 6 to 59 months in ethiopia: Further analysis of ethiopian demographic and health survey 2016. *BMC Pediatrics*, 21, 1-14. doi:<http://dx.doi.org/10.1186/s12887-021-02901-y>
- Tovar, E., (2020, Jul 28). *La pandemia aleja a Perú de su meta de reducir la desnutrición infantil*. *AFP International Text Wire in Spanish* Retrieved from <https://www.proquest.com/wire-feeds/la-pandemia-aleja-perú-de-su-meta-reducir/docview/2427528030/se-2?accountid=37408>
- Translated by Content Engine, L. L. C. (2021, Nov 24). Minsa: 2022 budget will be allocated to the fight against COVID-19, anemia, cancer and other diseases. *CE Noticias Financieras* Retrieved from <https://www.proquest.com/wire-feeds/minsa-2022-budget-will-be-allocated-fight-against/docview/2602532243/se-2?accountid=37408>
- Translated by Content Engine, L. L. C. (2021, Sep 18). Anemia in children in cayma rose to 40%. *CE Noticias Financieras* Retrieved from <https://www.proquest.com/wire-feeds/anemia-children-cayma-rose-40/docview/2574291733/se-2?accountid=37408>
- Vargas, E., (2019). Educación en los factores predisponentes y presencia de anemia por deficiencia de hierro en niños de 0–4 años en el centro materno infantil el progreso.
- Vieira, R., Livramento, A., Calheiros, M., Ferreira, C., Santos, T., Assunção, Ferreira, H. (2018). *Prevalence and temporal trend (2005–2015) of anaemia among children in Northeast Brazil*. *Public Health Nutrition*, 21(5), 868-876. [La anemia por deficiencia de hierro: estrategias de la OPS <https://www.scielosp.org › pdf › spm>](https://www.scielosp.org › pdf › spm)
- Yausin, E., (2018). Factores de riesgo a anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de salud Castillo Grande de enero a marzo 2017.
- Yire, I. (2021, Jan 30). 39 billion children miss out on nutritious school meals during COVID-19. *Ghana News Agency (GNA)* Retrieved from

<https://www.proquest.com/wire-feeds/39-billion-children-miss-out-on-nutritious-school/docview/2483637863/se-2?accountid=37408>

ANEXOS:

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: Factores de cumplimiento de estrategias en prevención de anemia en pandemia covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima - 2021 AUTOR: Regina Cabezas Maldonado			
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS Y JUSTIFICACION	VARIABLES E INDICADORES/CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS
<p>Problema principal ¿Cuáles fueron los factores influyentes en el cumplimiento en las estrategias de prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020?,</p> <p>Problemas secundarios ✓ ¿Cómo influye el factor político en el cumplimiento de las estrategias para la prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de comas,</p>	<p>Objetivo general Determinar la influencia de los factores en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020.</p> <p>Objetivos específicos ✓ Determinar la influencia del factor político en el cumplimiento de las estrategias en prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020,</p>	<p>Hipótesis general Que factores influirán significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia de los establecimientos de salud del distrito de Comas durante la pandemia 2020.</p> <p>Hipótesis específicas ✓ El factor político influirá significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia de los establecimientos de salud del distrito de comas durante la pandemia 2020. ✓ El factor económico influirá significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia de</p>	<p>Variable 1 Factores que influyen Definición conceptual Un factor es aquel elemento que puede condicionar una situación determinada, por lo tanto, existen diversos tipos de factores que influyen en un evento particular. Los factores políticos son aquellos que se derivan de las relaciones de poder entre las clases sociales pertenecientes a una misma sociedad en este caso específico. Según Michel Foucault, las relaciones de poder se basan en una relación simbólica dada entre gobernantes y gobernados que asegura un esquema específico de dominación Los factores sociales son aquellos eventos o situaciones del entorno que influyen directamente en el actuar de la sociedad. Es importante resaltar que lo social está ligado a lo político y viceversa Escobar Bravo · 2012</p> <p>Definición Operacional: Se va evaluar por medio de un cuestionario de 15 preguntas de acuerdo a sus dimensiones de la variable en estudio, en lo político, económico y social se va usar el medición de Likert</p>

<p>2020?</p> <p>✓ ¿Como influye en el factor económico, durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de comas, 2020?</p> <p>✓ ¿Como influye en el factor social en el cumplimiento de las estrategias para la prevención de anemia, durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de comas, 2020?</p>	<p>✓ Determinar la influencia del factor económico en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos del distrito de Comas, 2020.</p> <p>Determinar la influencia en el factor social en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2020,</p>	<p>los establecimientos de salud del distrito de comas durante la pandemia 2020.</p> <p>✓ El factor social influirá significativamente en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia de los establecimientos de salud del distrito de comas durante la pandemia 2020,</p> <p>Justificación</p> <p>El estudio de investigación tiene como justificación el interés de conocer los factores que van a influir en las estrategias de prevención de anemia según las normas del MINSA durante la pandemia, utilizando como instrumento el cuestionario que a largo plazo se tome las medidas inmediatas, para la mejora de los indicadores de anemia.</p> <p>Los establecimientos de salud en estudio durante la pandemia se vieron afectados por distintos</p>	<p>para obtener un resultado confiable</p> <table border="1" data-bbox="1289 331 2041 1234"> <thead> <tr> <th>Dimensiones</th> <th>Indicadores</th> <th>Niveles y rangos</th> <th>Instrumento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">Político</td> <td>Emergencia sanitaria</td> <td rowspan="5">(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre</td> <td rowspan="5">Encuesta</td> </tr> <tr> <td>Articulación intersectorial</td> </tr> <tr> <td>Grupo de riesgo</td> </tr> <tr> <td>Recurso humano</td> </tr> <tr> <td>Económico</td> <td>Programas económicos</td> </tr> <tr> <td>Suministro farmacéutico</td> </tr> <tr> <td>Incentivo laboral</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Social</td> <td>Atención al usuario</td> </tr> <tr> <td>Educación e información</td> </tr> <tr> <td>Trabajo presencial a comunidad</td> </tr> </tbody> </table> <p>Variable 2: Estrategias en prevención de anemia</p> <p>Definición conceptual</p>	Dimensiones	Indicadores	Niveles y rangos	Instrumento	Político	Emergencia sanitaria	(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre	Encuesta	Articulación intersectorial	Grupo de riesgo	Recurso humano	Económico	Programas económicos	Suministro farmacéutico	Incentivo laboral	Social	Atención al usuario	Educación e información	Trabajo presencial a comunidad
Dimensiones	Indicadores	Niveles y rangos	Instrumento																			
Político	Emergencia sanitaria	(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre	Encuesta																			
	Articulación intersectorial																					
	Grupo de riesgo																					
	Recurso humano																					
Económico	Programas económicos																					
Suministro farmacéutico																						
Incentivo laboral																						
Social	Atención al usuario																					
	Educación e información																					
	Trabajo presencial a comunidad																					

		<p>motivos como insumos, medicamentos y recurso humano no obstante también por las medidas del gobierno.</p>	<p>Según OMS/OPS (unas de las estrategias para la ,prevención de anemia son las siguientes, Fortificación Suplementación Promoción, comunicación, educación Vigilancia epidemiológica nutricional.</p> <p>Definición Operacional</p> <p>Se va evaluar por medio de un cuestionario de 16 preguntas que será entregado al personal de salud, tendremos en cuenta sus dimensiones de la variable de estudio se va usar el medición de Likert para obtener de los datos la estadística de la variable.</p> <table border="1" data-bbox="1289 695 2041 1364"> <thead> <tr> <th data-bbox="1289 695 1488 776">Dimensiones</th> <th data-bbox="1488 695 1688 776">Indicadores</th> <th data-bbox="1688 695 1856 776">Niveles y rangos</th> <th data-bbox="1856 695 2041 776">Instrumento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1289 776 1488 992" rowspan="3">Monitoreo</td> <td data-bbox="1488 776 1688 818">Cobertura</td> <td data-bbox="1688 776 1856 992" rowspan="7">(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre</td> <td data-bbox="1856 776 2041 1364" rowspan="7">Encuesta</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1488 818 1688 907">Articulación local</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1488 907 1688 992">Padrón nominal</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1289 992 1488 1364" rowspan="4">Seguimiento presencial</td> <td data-bbox="1488 992 1688 1081">Consulta profesional</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1488 1081 1688 1166">Suministro de hierro</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1488 1166 1688 1265">Tamizaje de anemia</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1488 1265 1688 1364">Visitas domiciliarias</td> </tr> </tbody> </table>	Dimensiones	Indicadores	Niveles y rangos	Instrumento	Monitoreo	Cobertura	(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre	Encuesta	Articulación local	Padrón nominal	Seguimiento presencial	Consulta profesional	Suministro de hierro	Tamizaje de anemia	Visitas domiciliarias
Dimensiones	Indicadores	Niveles y rangos	Instrumento															
Monitoreo	Cobertura	(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre	Encuesta															
	Articulación local																	
	Padrón nominal																	
Seguimiento presencial	Consulta profesional																	
	Suministro de hierro																	
	Tamizaje de anemia																	
	Visitas domiciliarias																	

			Seguimiento no presencial	Seguimiento telefónico		
				Teleconsulta nutricional		
				Información alimentaria		
			Comunicación	Educación familiar		
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS				
Tipo. - Aplicada porque se centra en soluciones de las incógnitas que se presentan durante la pandemia Enfoque. - Cuantitativo no experimental, se basa en los acontecimientos observables sin intervención alguna. Diseño. - No experimental, correlacional causal o explicativa, transversal.	Población.- La población universal estará constituida por 67 profesionales que se encuentran laborando en los diversos establecimientos de salud, y a la vez responsables de estrategias de prevención de anemia, ubicado en Comas en la ciudad de Lima durante el periodo de enero a junio del 2020.	Variable 1: Factores de cumplimiento Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Autor: Regina Cabezas Maldonado Año: 2021 Monitoreo: Enero a junio 2020 Ámbito de Aplicación: octubre 2021 Forma de Administración: Directa in situ				

Anexo 2: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable Principal	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de medición	Niveles de medición
Factores de cumplimiento	Los factores son aquellos eventos o situaciones del entorno que influyen directamente en el actuar de la sociedad. Es importante resaltar que lo social está ligado a lo político y viceversa Escobar Bravo · 2012	La variable: Factores de cumplimiento en estrategias para el cumplimiento de la prevención de anemia, teniendo tres dimensiones que son las siguientes; factor político, económico y social de allí se va clasificar con indicadores.	Político	Emergencia sanitaria	1-2	(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre	Buena. 88 a 120 Regular: 56 a 87 Mala: 24 a 55
				Articulación intersectorial	3		
				Grupo de riesgo	4		
				Recurso humano	5		
			Económico	Programas económicos	6-7		
				Suministros farmacéuticos	8-9		
				Incentivo laboral	10		
			Social	Atención al usuario	11-12		
				Educación e información	13-14		
				Trabajo comunitario	15		

Variable Secundaria	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de medición	Niveles de medición
Estrategias en prevención de anemia	Acciones de fortalecimiento de capacidades orientadas a establecer estrategias diferenciadas para fortalecer los gestores de programas, la comunidad, los líderes y agentes comunitarios con la finalidad dar cumplimiento a los indicadores.	Las Estrategias son actuaciones sobre problemas de salud que, bien por su elevada prevalencia o bien por suponer una mayor carga asistencial, familiar, social y económica, requieren un abordaje para una asistencia sanitaria	Monitoreo	Cobertura	16-17-18	(1) Nunca (2) Pocas veces (3) Algunas veces (4) Muchas veces (5) Siempre	Buena. 88 a 120 Regular: 56 a 87 Mala: 24 a 55
				Articulación local	19		
				Padrón nominal	20		
			Seguimiento presencial	Consulta profesional	21-22		
				Tamizaje de anemia	23-24		
				Suministro de hierro	25		
				Visitas domiciliarias	26		
			Seguimiento no presencial	Seguimiento telefónico	27		
				Teleconsulta nutricional	28		
				Información alimentaria	29		
Comunicación	Educación familiar	30-31					



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Anexo 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....profesionalDNI N°
....., en plenas facultades mentales declaro
bajo responsabilidad en someterme al presente proceso de cuestionario a la
investigación que se está realizando denominado:

**Factores de cumplimiento de estrategias en prevención de anemia en
pandemia Covid-19 en establecimientos de salud Comas, Lima - 2021**

.con el cual colaboro muy solidariamente sin ninguna coacción, ni cuestionamiento,
para que todos los procedimientos sean por la investigación y la ciencia.

.....

Firma del participante

Anexo 3: CUESTIONARIO FACTORES DE CUMPLIMIENTO

Estimados del comité de prevención de anemia de los establecimientos de salud del distrito de comas, le pedimos su gentil colaboración para que nos ayuden con la información respondiendo las preguntas propuestas marcando con una (X). .Esto nos ayudara para prevenir y mejorar las estrategias que se nos presente en algún evento adverso.

ESCALA DE VALORACIÓN

CODIGO	CATEGORIA	PUNTUACION
N	Nunca	1
PV	Pocas veces	2
AV	Algunas veces	3
MV	Muchas veces	4
S	Siempre	5

CUESTIONARIO VARIABLE 1: FACTORES DE CUMPLIMIENTO						
	DIMENSIÓN FACTOR POLITICO	N	PV	AV	MV	S
1	¿Durante la emergencia sanitaria las atenciones de anemia fueron frecuentes?					
2	¿Durante la emergencia sanitaria el recurso humano fue insuficiente?					
3	¿El gobierno local trabajo en coordinación con el establecimiento de salud?					
4	¿El personal dentro del grupo de riesgo era un apoyo incondicional?					
5	¿El personal de salud fue suficiente para las					

	atenciones?					
	DIMENSIÓN FACTOR ECONÓMICO	N	PV	AV	MV	S
6	¿El personal de salud brindo atención a niños <24 meses para cumplir y obtener bono bisanual?					
7	¿La canasta alimentaria del gobierno local llego a los niños de su jurisdicción?					
8	¿El suministro de hierro fue limitado a los niños?					
9	¿El servicio de farmacia se encuentra abastecido para brindar insumos farmacéuticos a niños <5 años?					
10	¿El incentivo laboral (bono) del personal de salud Ud. fue considerado en su establecimiento?					
	DIMENSIÓN FACTOR SOCIAL	N	PV	AV	MV	S
11	¿La atención al usuario se da fluidamente en el establecimiento de salud?					
12	¿Con la atención presencial la comunidad se siente más satisfecha?					
13	¿Los padres de familia cumplen asistiendo a sus citas de sus niños según corresponde?					
14	¿Las redes sociales son necesarias para el control y prevención de anemia?					
15	¿El trabajo en equipo con la comunidad y actores sociales se da para cumplir con los indicadores de anemia?					

Anexo 3: CUESTIONARIO ESTRATEGIAS EN PREVENCIÓN DE ANEMIA

Estimados del comité de prevención de anemia de los establecimientos de salud del distrito de comas, le pedimos su gentil colaboración para que nos ayuden con la información respondiendo las preguntas propuestas marcando con una (X). .Esto nos ayudara para prevenir y mejorar las estrategias que se nos presente en algún evento adverso.

ESCALA DE VALORACIÓN

CÓDIGO	CATEGORIA	PUNTUACIÓN
N	Nunca	1
PV	Pocas veces	2
AV	Algunas veces	3
MV	Muchas veces	4
S	Siempre	5

CUESTIONARIO VARIABLE 2: ESTRATEGIAS EN PREVENCIÓN DE ANEMIA						
	DIMENSIÓN MONITOREO	N	PV	AV	MV	S
16	¿Se dio prioridad la atención por anemia?					
17	¿La cobertura de anemia se cumplió según las metas trazadas?					
18	Se cumplió con la entrega de suplemento de hierro a niños < 6 meses					
19	¿El gobierno local trabajo coordinadamente con su establecimiento para la mejora de la prevención y control de anemia?					

20	El seguimiento de anemia de los casos de anemia se cumplió de acuerdo con el padrón nominal					
DIMENSIÓN SEGUIMIENTO PRESENCIAL		N	PV	AV	MV	S
21	¿La accesibilidad a la atención del usuario ha sido mejorada?					
22	¿El horario de atención es adecuado para los usuarios?					
23	¿Ud. cree que se logró tamizar a los niños de 6 meses?					
24	¿Ud. cree que se logró tamizar a los niños de 1 año?					
25	¿El suministro de hierro cubrió las necesidades del establecimiento?					
26	¿Las visitas domiciliarias para el control de anemia tuvieron el efecto esperado?					
DIMENSIÓN SEGUIMIENTO NO PRESENCIAL		N	PV	AV	MV	S
27	¿Ud. cree que el seguimiento telefónico brindó una información confiable?					
28	¿Ud. cree que la tele consulta nutricional logro el objetivo esperado?					
29	¿El trabajo remoto es una ayuda para brindar conocimiento de prevención de anemia?					
DIMENSION COMUNICACIÓN		N	PV	AV	MV	S
30	Ud. cree que los equipos audiovisuales, Facebook, Twitter son necesarios para una buena comunicación					
31	¿La comunidad recibió información de alimentación saludable?					

ANEXO 4:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Factores que influyen en el cumplimiento

Nº	DIMENSIONES/Items	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1; Político								
1	¿Durante la emergencia sanitaria las atenciones de anemia fueron atendidas?	X		X		X		
2	¿Durante la emergencia sanitaria el recurso humano cubrió las necesidades del establecimiento?	X		X		X		
3	¿El gobierno local trabajo en coordinación con el establecimiento de salud?	X		X		X		
4	¿El personal dentro del grupo de riesgo fue un apoyo incondicional?	X		X		X		
5	¿Ud. cree que es necesario contratar personal para el control y prevención de anemia?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2; Económico								
6	¿El personal de salud brindo atención integral a niños <24 meses, según padrón nominal recibieron bono bisanual otorgadas por MIDIS?	X		X		X		
7	¿La canasta alimentaria del gobierno local llevo a los niños de su jurisdicción?	X		X		X		
8	¿El suministro de hierro fue limitado a los niños?	X		X		X		
9	¿El servicio de farmacia se encuentra abastecido para brindar insumos farmacéuticos a niños <5 años?	X		X		X		
10	¿El incentivo laboral (bono) del personal de salud Ud. fue considerado en su establecimiento?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3; Social								
11	¿La atención al usuario se da fluidamente en el establecimiento de salud?	X		X		X		



12	¿Con la atención presencial la comunidad se siente más satisfecha?	X	X	X		
13	¿Los padres de familia cumplen asistiendo a sus citas de sus niños según corresponde?	X	X	X		
14	¿Las redes sociales son necesarias para el control y prevención de anemia?	X	X	X		
15	¿El trabajo en equipo con la comunidad y actores sociales se da para cumplir con los indicadores de anemia?	X	X	X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Experto 1.- Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Raquel Jazmin Molfino Jara DNI: 4094 9576

Especialidad del validador: Doctora en Salud Pública

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

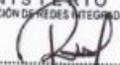
3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota:

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

Comas, 03 de Noviembre 2021

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE


Dra. RAQUEL JAZMIN MOLFINO JARA
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACIÓN
COR 19024

Firma del Experto Informante



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Estrategias en prevención de anemia

Nº	DIMENSIONES/Items	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1; Monitoreo							
1	¿Se dio prioridad la atención por anemia?	X		X		X		
2	¿La cobertura de anemia se cumplió según las metas trazadas?	X		X		X		
3	Se cumplió con la entrega de suplemento de hierro a niños < 6 meses	X		X		X		
4	¿El gobierno local trabajo coordinadamente con su establecimiento para la mejora de la prevención y control de anemia?	X		X		X		
5	El seguimiento de los casos de anemia cumple con lo esperado de acuerdo al padrón nominal?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2; Seguimiento presencial							
6	¿La accesibilidad a la atención por anemia ha sido mejorada?	X		X		X		
7	¿La variabilidad del turno interdiario del personal de salud dificulta la atención en prevención de anemia?	X		X		X		
8	¿Ud. cree que se logró con la meta de tamizar a los niños de 6 meses?	X		X		X		
9	¿Ud. cree que se logró con la meta de tamizar a los niños de 1 año?	X		X		X		
10	¿El suministro de hierro cubrió las necesidades del establecimiento?	X		X		X		
11	¿Las visitas domiciliarias para el control de anemia tuvieron el efecto esperado?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2; Seguimiento no presencial							
12	¿Ud. cree que el seguimiento telefónico brindo información confiable?	X		X		X		
13	¿Ud. cree que la teleconsulta nutricional logra el objetivo esperado?	X		X		X		



14	¿El trabajo remoto logra brindar conocimiento de prevención de anemia?	X		X		✓	
DIMENSIÓN 4; Comunicación							
15	Ud. cree que los equipos audiovisuales, facebook, twitter son necesarios para una buena comunicación	X		X		✓	
16	¿La comunidad recibió información de alimentación saludable?	X		X		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: RAQUEL JAZMIN MOLFINO JARA DNI: 40949576

Especialidad del validador: Doctora en Salud Pública

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

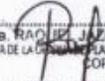
3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota:

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

Comas, 03 de Noviembre 2021

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE


Dra. RAQUEL JAZMIN MOLFINO JARA
JEFA DE LA DIVISIÓN DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACIÓN
COP 18024

Firma del Experto Informante

DOCTORA DO
R N D: 00009

Fuente: Elaboración propia

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Factores que influyen en el cumplimiento

Nº	DIMENSIONES/Items	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Político							
1	¿Durante la emergencia sanitaria las atenciones de anemia fueron atendidas?	✓		✓		✓		
2	¿Durante la emergencia sanitaria el recurso humano cubrió las necesidades del establecimiento?	✓		✓		✓		
3	¿El gobierno local trabajo en coordinación con el establecimiento de salud?	✓		✓		✓		
4	¿El personal dentro del grupo de riesgo fue un apoyo incondicional?	✓		✓		✓		
5	¿Ud. cree que es necesario contratar personal para el control y prevención de anemia?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2 Económico							
6	¿El personal de salud brindo atención integral a niños <24 meses, según padrón nominal recibieron bono bisanual otorgadas por MIDIS?	✓		✓		✓		
7	¿La canasta alimentaria del gobierno local llevo a los niños de su jurisdicción?	✓		✓		✓		
8	¿El suministro de hierro fue limitado a los niños?	✓		✓		✓		
9	¿El servicio de farmacia se encuentra abastecido para brindar insumos farmacéuticos a niños <5 años?	✓		✓		✓		
10	¿El incentivo laboral (bono) del personal de salud Ud. fue considerado en su establecimiento?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3 Social							

11	¿La atención al usuario se da fluidamente en el establecimiento de salud?	✓		✓		✓	
12	¿Con la atención presencial la comunidad se siente más satisfecha?	✓		✓		✓	
13	¿Los padres de familia cumplen asistiendo a sus citas de sus niños según corresponde?	✓		✓		✓	
14	¿Las redes sociales son necesarias para el control y prevención de anemia?	✓		✓		✓	
15	¿El trabajo en equipo con la comunidad y actores sociales se da para cumplir con los indicadores de anemia?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Si hay suficiencia**

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

Experto 1.- Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. Elen Solemi Vergara Causo DNI:15728794

Especialidad del validador: **Metodóloga- Doctora en Ciencias de la educación**

1Pertinencia:El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

Note:

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

Comas, 03 de Noviembre 2021



Dra. Elen S. Vergara Causo
EN EDUCACIÓN



Firma del Experto Informante

Fuente: Elaboración propia

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Estrategias en prevención de anemia



Nº	DIMENSIONES/Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Monitoreo							
1	¿Se dio prioridad la atención por anemia?	✓		✓		✓		
2	¿La cobertura de anemia se cumplió según las metas trazadas?	✓		✓		✓		
3	Se cumplió con la entrega de suplemento de hierro a niños < 6 meses	✓		✓		✓		
4	¿El gobierno local trabajo coordinadamente con su establecimiento para la mejora de la prevención y control de anemia?	✓		✓		✓		
5	El seguimiento de los casos de anemia cumple con lo esperado de acuerdo al padrón nominal?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2 Seguimiento presencial							
6	¿La accesibilidad a la atención por anemia ha sido mejorada?	✓		✓		✓		
7	¿La variabilidad del turno <u>interdiario</u> del personal de salud dificulta la atención en prevención de anemia?	✓		✓		✓		
8	¿Ud. cree que se logró con la meta de tamizar a los niños de 6 meses?	✓		✓		✓		
9	¿Ud. cree que se logró con la meta de tamizar a los niños de 1 año?	✓		✓		✓		
10	¿El suministro de hierro cubrió las necesidades del establecimiento?	✓		✓		✓		
11	¿Las visitas domiciliarias para el control de anemia tuvieron el efecto esperado?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3 Seguimiento no presencial							
12	¿Ud. cree que el seguimiento telefónico brindo información confiable?	✓		✓		✓		

13	¿Ud. cree que la <u>teleconsulta</u> nutricional logra el objetivo esperado?	✓		✓		✓	
14	¿El trabajo remoto logra brindar conocimiento de prevención de anemia?	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 4 Comunicación		✓		✓		✓	
15	Ud. cree que los equipos audiovisuales, <u>facebook</u> , <u>twitter</u> , son necesarios para una buena comunicación	✓		✓		✓	
16	¿La comunidad recibió información de alimentación saludable?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **Si hay suficiencia**

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

Experto 1.- Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dra. Elen Solemi Vergara Causo DNI:15728794

Especialidad del validador: **Metodóloga- Doctora en Ciencias de la educación**

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

3Claridad: 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.

Comas, 03 de Noviembre 2021


 Dra. Elen S. Vergara Causo
 EN EDUCACIÓN



Firma del Experto Informante

Anexo 5

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

FACTORES DE CUMPLIMIENTO

Autora: Cabezas Maldonado, Regina

Dimensiones:

- Factor político
- Factor económico
- Factor social

Número de ítems: 15

Resultados

Estadísticas descriptivas

Tabla 1. Media y desviación estándar de los resultados por ítems

Ítems por dimensiones	Media	Desviación estándar	N
Factor político			
P1	3,60	0,940	18
P2	3,70	0,923	18
P3	3,55	1,099	18
P4	3,65	1,040	18
P5	3,35	1,040	18
Factor económico			
P6	3,75	1,070	18
P7	3,70	1,081	18
P8	3,55	1,146	18
P9	3,70	0,865	18

P10	3,70	0,865	18
Factor social			
P11	3,65	1,089	18
P12	3,55	1,099	18
P13	3,60	0,995	18
P14	3,55	1,050	18
P15	3,40	1,095	18

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la Confiabilidad de la escala

Tabla 2. Estadísticas totales de la escala

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Factor político				
P1	52,15	140,366	0,573	0,760
P2	58,20	141,524	0,678	0,792
P3	54,40	150,358	0,384	0,772
P4	49,10	144,411	0,402	0,770
P5	59,90	139,358	0,493	0,783
Factor económico				
P6	55,95	148,832	0,457	0,769
P7	48,10	147,832	0,457	0,769
P8	59,15	148,471	0,526	0,763
P9	56,05	138,524	0,478	0,794
P10	50,95	144,937	0,403	0,772
Factor social				

P11	51,15	140,042	0,450	0,775
P12	52,05	139,682	0,335	0,775
P13	54,05	147,997	0,423	0,783
P14	56,20	149,695	0,575	0,781
P15	49,95	151,503	0,433	0,793

Fuente: Elaboración propia

Solo 2 valores del Alfa de Cronbach correspondientes a los ítems P9 y P15 de las dimensiones factor económico y factor social son superiores a 0,792 pero de manera no significativa, por lo tanto, no es factible la eliminación o modificación de los dos ítems.

Coefficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach

Tabla 3. Fiabilidad de la escala – Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,792	0,784	15

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 nos muestra que el valor Alfa de Cronbach es de 0,792 (alta consistencia interna). De los resultados anteriores se puede inferir que el cuestionario es confiable.

ESTRATEGIAS EN PREVENCIÓN DE ANEMIA

Autora: Cabezas Maldonado, Regina

Dimensiones:

- Monitoreo
- Seguimiento presencial
- Seguimiento no presencial
- Comunicación

Número de ítems: 16

Resultados

Estadísticas descriptivas

Tabla 1. Media y desviación estándar de los resultados por ítems

Ítems por dimensiones	Media	Desviación estándar	N
Monitoreo			
P1	3,60	0,883	18
P2	4,50	0,513	18
P3	3,60	0,754	18
P4	3,60	0,995	18
P5	3,55	0,759	18
Seguimiento presencial			
P6	3,65	0,875	18
P7	2,85	1,089	18
P8	3,55	0,826	18
P9	4,65	0,745	18
P10	3,60	0,821	18
P11	3,65	0,933	18
Seguimiento no presencial			
P12	3,75	0,910	18
P13	3,60	0,883	18

P14	3,75	0,967	18
Comunicación			
P15	3,60	0,883	18
P16	3,50	0,513	18

Fuente: Elaboración propia

Análisis de la Confiabilidad de la escala

Tabla 2. Estadísticas totales de la escala

Ítems por dimensiones	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Monitoreo				
P1	61,65	168,555	0,944	0,838
P2	58,30	173,905	0,761	0,840
P3	56,25	154,355	0,525	0,789
P4	62,10	159,884	0,587	0,804
P5	60,50	167,737	0,556	0,801
Seguimiento presencial				
P6	59,20	174,905	0,869	0,839
P7	57,20	165,063	0,608	0,842
P8	55,75	155,671	0,879	0,840
P9	61,60	167,253	0,609	0,843
P10	60,70	161,800	0,875	0,839
P11	59,25	176,197	0,361	0,742
Seguimiento no presencial				
P12	58,85	176,134	0,784	0,845
P13	62,25	166,145	0,626	0,842
P14	62,60	169,884	0,916	0,839
Comunicación				
P15	63,65	164,134	-0,300	0,844
P16	56,60	161,042	-0,125	0,841

Fuente: Elaboración propia

Solo 1 valor Alfa de Cronbach, correspondiente al ítem P12 de la dimensión seguimiento no presencial a 0,844 pero de manera no significativa, por lo tanto, no es factible la eliminación o modificación de dicho ítem.

Coefficiente de fiabilidad de Alfa de Cronbach

Tabla 3. Fiabilidad de la escala – Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,844	0,843	16

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3 nos muestra que el coeficiente fiabilidad de Alfa de Cronbach del Cuestionario es de 0,844 (alta consistencia interna). De los resultados anteriores se puede inferir que el Cuestionario es confiable.

ANEXO 6

Solicito: Aplicación de instrumento (Posgrado)

MC. JOSE DARWIN CUADROS MACO
DIRECTOR GENERAL DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

PRESENTE:

Yo, **REGINA CABEZAS MALDONADO**, identificada **DNI N° 09485711**, domiciliada en Av. San Martín 619-625, distrito de Comas, personal asistencial, Tecnólogo Médico, CTMP N° 15261, del P.S. 11 de Julio, ubicado en el distrito de Comas, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que siendo estudiante de la Escuela de Posgrado, Programa Académico de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la UCV, requiero se me conceda el permiso correspondiente para la aplicación de mi instrumento con el propósito de desarrollar mi investigación. El título del trabajo de investigación es: "**Factores que influyen en el cumplimiento de estrategias en prevención de anemia durante la pandemia Covid-19 en los establecimientos de salud del distrito de Comas, 2021**".

Por tal motivo, solicito el apoyo de la institución para contribuir con la ayuda a la comunidad.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a lo solicitado

Comas, 04 de Noviembre del 2021


Regina Cabezas Maldonado
DNI 09485711

Adjunto:
Copia de DNI
Certificado de validación del instrumento
Folio: 5



Calle Luis Pardo 5/N
AA.HH 11 de Julio
Telf. 542 - 3117

Aprobación de la Institución DIRIS LIMA NORTE

	PERÚ Ministerio de Salud	Yodificación de Atención y Atención en Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte
---	------------------------------------	--	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MEMORANDO CIRCULAR N° 003 -2022- MINSA/DIRIS.LN/3/ORH

A : MEDICOS JEFES
Establecimientos de Salud de la RIS COMAS
DIRIS Lima Norte

ASUNTO : Facilidades para el Desarrollo de Tesis

REF. : Expediente 2021-02-054252

FECHA : Independencia, 19 de enero de 2022

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y presentarle a la Lic. Tecnólogo Medico REGINA CABEZAS MALDONADO, actualmente cursando el Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, para que desarrolle el trabajo de investigación titulado "FACTORES DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA DURANTE LA PANDEMIA COVID 19, EN LOS EE.SS. DEL DISTRITO DE COMAS LIMA 2021". Agradeceré brindar las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

ABG. RENE CAMILLA TENIENTE
REG. CAL. 62470
JEFE DE LA OFICINA DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS

RCT/MIRCH/amn
C.C.-Archivo


BICENTENARIO
PERÚ 2021


Siempre
con el pueblo