

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**INTERVENCION DE ENFERMERIA EN LA REDUCCION DE ANEMIA A  
TRAVES DE SESIONES DEMOSTRATIVAS CON MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CHOCCEPUQUIO DE LA  
MICRORED OCOBAMBA 2022**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN CRECIMIENTO,  
DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACION DE LA PRIMERA INFANCIA**

**ENRIQUE EFRAIN HUAMAN PACHECO**

**Callao, 2022  
PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- MG. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO                      PRESIDENTA
- MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE                      SECRETARIO
- DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO                      VOCAL

### ASESORA: MG. MIRIAN CORINA CRIBILLERO ROCA

Nº de Libro: 06

Nº de Acta: 275 – 2022

Fecha de Aprobación del Trabajo Académico:

13 de diciembre del 2022

Resolución de Sustentación:

Nº 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo académico está dedicado principalmente a mis hijas y esposa por apoyarme incondicionalmente en mis proyecto y desarrollo personal.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a dios por brindarme sabiduría y conocimiento.

A mi esposa e hijas, por su amor incondicional.

A mis compañeros de trabajo del puesto de salud Choccepuquio por  
colaborar en el desarrollo del presente trabajo.

A la universidad nacional del callao.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO.....	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCIÓN .....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO I.....	¡Error! Marcador no definido.
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO II.....	¡Error! Marcador no definido.
MARCO TEÓRICO.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1 Antecedentes del Estudio .....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	¡Error! Marcador no definido.
2.2 Base Teórica .....	¡Error! Marcador no definido.
2.3. Base Conceptual .....	¡Error! Marcador no definido.
2.4 Definición de términos. ....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO III. ....	¡Error! Marcador no definido.
DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO.....	¡Error! Marcador no definido.
PLAN DE INTERVENCIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
3.1 Justificación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2 Objetivos .....	¡Error! Marcador no definido.
3.2.1 Objetivo general. ....	¡Error! Marcador no definido.
3.2.2 Objetivos específicos .....	¡Error! Marcador no definido.
3.3 Metas.....	¡Error! Marcador no definido.
3.4 Cronograma de actividades.....	¡Error! Marcador no definido.

3.5	Recursos.....	¡Error! Marcador no definido.
3.5.1	Materiales.....	¡Error! Marcador no definido.
3.5.2	Humanos.....	¡Error! Marcador no definido.
3.6	Ejecución.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7	Evaluación. ....	¡Error! Marcador no definido.
IV.	CONCLUSIONES .....	¡Error! Marcador no definido.
V.	RECOMENDACIONES.....	¡Error! Marcador no definido.
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	¡Error! Marcador no definido.
	ANEXOS.....	¡Error! Marcador no definido.

## INTRODUCCIÓN

La anemia es una de las enfermedades más recurrentes, que consiste es que los niveles de concentración de la hemoglobina es menor a valores normales, esta afección hace que se tenga una disminución en el transporte de oxígeno a nivel de la sangre, esta deficiencia trae consigo que se tenga síntomas como son el sueño, mareos, debilidad y otros que afectan las actividades de las personas, la organización mundial de la salud indica que a nivel mundial la anemia en menores de 5 años representa el 42 %, esta patología constituye uno de los grandes problemas de salud pública que afecta a los sistemas de salud sobre todo de los países en vías de desarrollo (1)

El presente trabajo académico lleva como título “intervención de enfermería en la reducción de anemia a través se sesiones demostrativas con madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Choccepuquio de la Microred Ocobamba 2022” tiene como propósito la descripción la intervención del personal de enfermería en reducir la anemia en menores de 5 años mediante la sesión demostrativa, este trabajo va contribuir a buscar estrategias que permitan combatir esta enfermedad, que trae muchas consecuencias que alteran el normal desarrollo en los niños.

El personal de enfermería es un profesional muy capacitado en temas de salud pública, sobre todo para la prevención de enfermedades que afectan en la población en general que trae consigo grandes problemas al sector salud en lo social, económico y político, haciendo que el sistema de salud no pueda contrarrestar estos problemas, es allí donde el conocimiento, habilidad en su formación del personal de enfermería juega un rol muy preponderante en el manejo de la prevención y promoción de temas de salud pública como las sesiones educativas, sensibilización y otros que ayudan a combatir los problemas existentes en el sector salud.

Mediante la experiencia que tengo como enfermero en el puesto de salud Choccepuquio, las sesiones demostrativas constituyen una estrategia muy eficaz en enseñar, capacitar e instruir a las madres mediante la preparación de alimentos, de esa manera permite que las mismas madres elaboren en su domicilio alimentos ricos en hierro y nutritivos, lo cual permite mejorar el estado nutricional y que asimilen el hierro de forma natural para prevenir y reducir la anemia en los niños. En el presente trabajo, se realizó un plan de mejora para la prevención y reducción de la anemia con sesiones demostrativas, en el cual se tiene una justificación, tienen un propósito, metas, así mismo se elaboró la programación de las actividades a realizar, así como obtener recursos, la ejecución y la evaluación respectiva. Este plan fue ejecutado durante los meses de enero a junio de 2022, debo señalar que el plan fue planteado y desarrollado por mi persona que es el autor, lo cual será presentado a la gerencia de la Microred Ocobamba, para que pueda ser implementada e impartir este plan a los demás establecimientos de salud, ya que la estrategia es efectiva para reducir la anemia.

De otro lado, este presente trabajo académico presenta los siguiente; en el capítulo I: donde se describe la situación del problema, capítulo II: el marco teórico, Capítulo III: el desarrollo de actividades del plan de mejora que está relacionado con el problema, las conclusiones, recomendaciones, la referencia bibliográfica y contiene los anexos.

## CAPÍTULO I

### DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El presente trabajo busca reducir los índices de anemia en niños menores de 5 años, mediante la participación del personal de enfermería, en su rol de educador, y también como profesional de la salud pública que realiza actividades preventivo-promocionales en beneficio de toda la población, es así el profesional de enfermería vela por la salud de la población sobre todo de la población menor de 5 años, mediante la educación brinda sensibilización, capacitación y orientación a las madres en la preparación de alimentos mediante las sesiones demostrativas, lo que contribuirá a reducir los altos índices de anemia en niños en ese curso de vida.

La anemia constituye uno de los problemas de salud pública a nivel mundial, la organización mundial de la salud refiere que el 42 % de la población lo sufre (1), en el Perú según INEI la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses representa el 40 %, esto representa que 1, 6 millones padecen esta enfermedad a nivel nacional, en el área urbana es un 48.4 % y en la zona urbana el 36.7 %, a nivel de la región Apurímac representa el 49.9 %, en la provincia de Chincheros es del 20.6% %, en el distrito de Ocobamba es del 20.4 % (2), como se puede observar la anemia en menores de 5 años es una realidad problemática que afecta la salud de la población, durante muchos años el estado a través de programas de salud a tratado de poder mejorar este problema, sin resultados exitosos.

En la jurisdicción del puesto de salud Choccepuquio corresponde al 20.5 % de anemia en menores de 5 años, esta afección ocasiona que los niños no pueden rendir adecuadamente en su desarrollo y crecimiento personal, teniendo como síntomas el sueño, mareos, que se sientan débiles, es así que los niños que acuden a la cuna y jardín no puedan rendir adecuadamente en sus estudios, de otro lado este mal ocasiona gastos médicos de los padres de familia en busca de solucionar y tratar la enfermedad, es por ello que la sesión demostrativa de alimentos por parte del personal de enfermería se presenta una salida muy eficaz para mejorar la prevención y reducción de la prevalencia de la anemia en niños menores de 5 años en el puesto de salud Choccepuquio.

De lo planteado la anemia infantil en menores de 5 años, trae consigo muchas consecuencias tanto en su salud, educación y social, y este mal se tiene que buscar solución para poder mejorar estos índices de salud, de allí surge la necesidad de poder realizar este trabajo académico.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes del Estudio

*El presente trabajo tiene como antecedentes o como precedentes los siguientes trabajos los cuales referenciamos a continuación.*

##### 2.1.1 Antecedentes Internacionales.

**Ianicelli J.C. (2012)** En su trabajo “Prevalencia de anemia en lactantes menores de 6 meses asistidos en un centro de atención primaria de la ciudad de La Plata” donde se hizo uso de una metodología de tipo descriptivo de corte transversal, donde se trabajó con una muestra de 365 niños de edades de 4 y 5 meses de edad de la ciudad de la plata, Buenos Aires, el objetivo de este estudio fue la de conocer cuál era la prevalencia, y posibles factores que condicionan la anemia en los niños de 6 meses de edad, obteniendo como resultado que el 28% de los niños presentaban anemia y que el factor social juega un rol importante en que se cuente con la anemia. (2)

##### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

**Sánchez M. H. (2018)** En su trabajo “Intervención de enfermería en la reducción de anemia a través de sesiones demostrativas con madres de niños menores de 5 años del puesto de salud Sapsi de la micro red Lambraña Abancay 2018” la cual utilizó una metodología de tipo descriptivo, tuvo como muestra 14 niños, cuyo objetivo fue la de describir como la enfermería podía mejorar a través de las sesiones demostrativas la reducción de anemia en la población de muestra, tuvo como resultado el siguiente que la mayor cantidad de niños 2 tienen anemia leve mientras que en menor proporción 1 tiene anemia moderada, en cuanto a la conclusión se llegó a las siguientes que entre más seguida se realicen las sesiones demostrativas la asistencia será mayor por parte de las madres, el alimento preferido fue la sangrecita a comparación del pescado, este tiene relevancia con nuestro trabajo puesto que tiene concordancia en cuanto a ver como las sesiones demostrativas influyen en la reducción de anemia. (3)

**Reyes S. E., Contreras A. M. & Oyola M. S. (2019)** En su trabajo “Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario” este trabajo utilizó una metodología de diseño aplica cuasi experimental, tuvo una muestra de 300 niños del distrito de Barranca, su objetivo fue el de saber cómo un programa de intervención comunitaria tenía impacto sobre la reducción de la anemia y desnutrición infantil, obtuvo como resultado que antes de la intervención se tenía que 145 niños presentaban anemia y 40 niños presentaban desnutrición y luego de esta intervención solo 38 niños presentaban desnutrición concluyendo que el programa de intervención comunitaria tuvo un impacto positivo en la reducción de la anemia y desnutrición, este trabajo vio como a través de una intervención se podrá generar cambio en la reducción de la anemia en niños lo cual nuestro trabajo de igual modo busca. (4)

**Bernuy J., Cifuentes Y. & Rojas L. K. (2017)** En su trabajo “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de las madres de niños de 6 a 23 meses sobre anemia ferropénica” ciudad de Lima dicho estudio fue de tipo cuantitativo y diseño experimental, estuvo conformado por una muestra de 45 madres del centro de salud Sagrado Corazón De Jesús, y tuvo como objetivo el de determinar cuan efectivo era la intervención educativa en cuanto al nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en las madres de los niños del programa de CRED de dicho centro de estudio, tuvo como resultado que antes de la intervención se tenía que el 75 % de las madres tenían conocimiento bajo y 100% promedio y como conclusión se llegó que luego de la intervención educativa se aumentó el nivel de conocimiento de las madres en cuanto a la anemia ferropénica. (5)

**Tamayo M. R., et al. (2020)** En su trabajo “Efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el conocimiento en la prevención de la anemia en gestantes, madres lactantes de niños menores de 3 años. centro de salud Aparicio Pomares. Huánuco – Perú.” Dicho estudio utilizo una metodología de tipo experimental, descriptivo, observacional, tuvo como muestra 30 gestantes y 20 lactantes de niños menores de 3 años, el objetivo de este estudio fue la de conocer cuan efectivo era las sesiones demostrativas en el

conocimiento de la prevención de la anemia en la población de estudio, tuvo como resultado que después de aplicar la sesiones demostrativas se incrementó el nivel de conocimiento es así que se concluyó que la técnica de sesión demostrativa es efectiva para poder incrementar el conocimiento sobre prevención de anemia. (6)

**Ore A. F. (2019)** En su trabajo “Intervención de enfermería en actividades de promoción y prevención en la lucha contra la anemia en niños menores de 36 meses en el Centro de Salud San Vicente, Cañete 2019” el cual tuvo como objetivo el describir las actividades de promoción y prevención que los enfermeros realizaron en la prevención y lucha contra la anemia en niños menores de 36 meses del lugar ya descrito en el título del trabajo la población fueron aquellas madres que asistían al consultorio de CRED del centro de salud San Vicente donde se conoció que las madres con niños anémicos desconocían sobre esta enfermedad y como prevenirla y como conclusión se llegó que la enfermería juega un rol muy importante en el seguimiento, identificación y tratamiento de la anemia. (7)

## **2.2 Base Teórica**

La teoría en la cual nos basaremos para poder referenciar este trabajo será la Teoría del modelo de promoción de la salud de Nola pender dicha teoría está basada en comprender los comportamientos de las personas en cuanto al cuidado de su salud lo cual lo realiza a través del fomento de conductas saludables de las personas, esta teoría se basa en el deseo de la persona que tiene por aumentar su bienestar y de poder incrementar su potencial humano. (8)

## **2.3 Base Conceptual**

### **2.3.1 Definición de Anemia.**

La anemia está definida como la disminución del volumen de glóbulos rojos, las cuales se encontrarán por debajo de lo que fisiológicamente necesita el organismo lo cual variara según varios factores; dichas necesidades varían según muchos factores dentro los cuales encontramos la edad, genero del paciente, la altitud donde vive, entre otros. (9)

Por otro lado, la anemia está definido como la disminución de la concentración de los eritrocitos que están en la sangre disminuyen o no son suficientes para mantener la necesidad fisiológica del organismo, en otros términos, la anemia es la concentración de hemoglobina por debajo de las desviaciones estándar promedio esto según género, sexo, edad y o altitud en la cual se encuentra o reside el paciente. (10)

Según la OMS la anemia está definida como un trastorno que se da en la cantidad y tamaño de glóbulos rojos, o concentración de hemoglobina caen por debajo de una determinada cantidad de valor asignada, por lo cual la capacidad de transportar oxígeno en el organismo por la sangre se ve afectada. (11)

### **2.3.2 Etiología de la anemia.**

La principal causa de anemia en el mundo es la carencia de hierro en la sangre, esto a razón de un desbalance en el tiempo prolongada, la cual podría darse por una inadecuada absorción de hierro en la ingesta de alimentos, aumento en cuanto a la necesidad de hierro durante el crecimiento, incremento de pérdidas de hierro por procesos infecciosos (parasitosis). (11)

Entre otras de las causas de la anemia tenemos las deficiencias nutricionales, trastornos genéticos, las inflamaciones crónicas, casos graves de paludismo (malaria). (11)

### **2.3.3 Factores de riesgo asociados.**

#### **2.3.3.1 Relacionados a factores maternos.**

Dentro de estos factores aquellos que incrementan el riesgo de tener anemia son aquellos niños que fueron fruto de embarazo múltiple, madres adolescentes, con periodos intergenésicos no adecuados o cortos, con madres anémicas. (3)

### **2.3.3.2 Relacionadas con factores neonatales.**

Aquellos que incrementan el riesgo de presentar anemia son aquellos niños que nacieron prematuros o con bajo peso al nacer, pequeños para la edad gestacional, con corte prematuro del cordón umbilical, edades menores de 2 años, aquellos que no tienen incorporada una alimentación de origen animal rica en hierro, con presencia de infecciones constantes, no presentar una lactancia materna exclusiva. (3)

### **2.3.3.3 Relacionados a factores nutricionales.**

Dentro de estos podemos indicar que los que presentan riesgo de tener anemia son aquellos que tienen familias con un acceso limitado a información sobre alimentación adecuada, que estén en zonas con una inseguridad alimentaria alta, no consumen micronutrientes y presentan deficiencia nutricional. (3)

### **2.3.4 Cuadro clínico.**

La anemia está relacionada con los siguientes signos y síntomas:

Cansancio, anorexia, sueño incrementado, paciente irritable, que presenta vértigos, mareos, dolor de cabeza, su crecimiento se ve involucrado menor a lo que se desea, presenta problemas en cuanto a la atención, niños con pagofagia, presenta palidez a nivel de piel y mucosas, problemas cardiacos como taquicardia y soplo diastólico, rágades bucales, caída del cabello, presencia de ictericia cutánea y conjuntival. (12)

### **2.3.5 Clasificación de la anemia.**

#### **2.3.5.1 Anemias macrocíticas.**

Este tipo de anemia se debe o se define porque presenta una cifra de VCM por encima de dos veces la desviación estándar media esto según la edad y el sexo; este tipo de anemia no suele darse en niños y generalmente se da por carencia de ácido fólico y vitamina B12 y otras causas que pueden originarla son las enfermedades crónicas y o hepáticas, hipotiroidismo y aquellas enfermedades mielodisplásicas. (3)

### **2.3.5.2 Anemias microcíticas.**

Esta está clasificada en 4 clases:

Anemia ferropénica es la más común en la cual el aporte dietético de hierro es deficiente en comparación de la necesidad del organismo.

Talasemias está dada por un trastorno en la síntesis de la hemoglobina, estas anomalías son causas hereditarias en la cual se sintetiza una hemoglobina deficiente.

Anemias a causa de enfermedades crónicas.

Anemias refractarias simples y sideroblásticas causadas principalmente por hemopatías por fallo de las células que desarrollan la producción de hematíes. (13)

### **2.3.5.3 Anemias normocíticas.**

Es aquella en la cual los que el VCM está dentro de la normalidad dentro de estas tenemos aquellas anemias que son causadas por una enfermedad crónica esta se encuentra cuando la enfermedad está presente y mejora cuando se resuelve dicho mal; la anemia que es causada por la insuficiencia renal crónica es aquella donde por falla del riñón el nitrógeno úrico se incrementa causando la baja de los niveles de hemoglobina; la anemia que es causada por sangrado agudo como indica es por pérdida abrupta de sangre y por ende pérdida de eritrocitos se mejora al solucionar el problema de sangrado y o reposición de los mismos; las anemias hemolíticas en consecuencia de la lisis de los eritrocitos lo cual se da por distintos procesos; y la anemia por consecuencia de la afectación de la médula ósea la cual es responsable de la producción de eritrocitos la cual al estar afectada ve afectada dicha función y por ende baja de hemoglobina y consecuencia de anemia.(13)

### **2.3.6 Diagnóstico de la anemia.**

Para poder diagnosticar la anemia debemos basarnos en dos aspectos muy importantes:

#### **2.3.6.1 Criterio clínico:**

En el cual deberemos tener cuidado en algunos aspectos como es la anamnesis la cual debe ser exhaustiva siempre buscando un fenómeno que explique la falta o pérdida de hemoglobina en el organismo; otro punto importante es el examen físico exhaustivo que se debe realizar al paciente siempre buscando síntomas que indiquen presencia de anemia como es la palidez entre otros. (14)

#### **2.3.6.2 Criterio de laboratorio:**

Esta busca a través de distintas pruebas ver la deficiencia de hemoglobina en la sangre capilar o venosa. (14)

#### **2.3.7 Sesión demostrativa.**

Cuando nos referimos a la sesión demostrativa es aquella donde se da a conocer cómo hacer algo en forma correcta a los participantes y poder ponerla en práctica, las sesiones demostrativas son muy importantes en cuanto a la salud de la persona puesto que está a través del aprendizaje del sujeto en cuanto a su salud puede mejorarla y esto puesto que la mayoría de los cuidados de la salud son de tipo práctico y el aprendizaje no es completo si lo que se tiene aprendido no se pone en práctica. A través de las sesiones demostrativas el enfermero puede dar a conocer al público objetivo que es fácil realizar actividades de prevención con pocos recursos que se cuenta en la comunidad como es la preparación de alimentos. (15)

##### **2.3.7.1 Importancia de las sesiones demostrativas.**

- Hace énfasis en el uso de alimentos que son nutritivos y de la localidad.
- Da a conocer sobre la alimentación balanceada y de variedad.
- Brindar variedades de formas de preparación de alimentos y que formen parte de la gastronomía de la localidad.
- Enseña sobre cuán importante es la prevención de la anemia y desnutrición.

- Nos ayuda a tener una mejor calidad de vida en cuanto a una alimentación rica en nutrientes.
- Nos educa sobre cómo poder manipular los alimentos aplicando buenos hábitos de higiene y limpieza.
- Promueve la participación de todos los presentes los cuales se apoyan de manera continua.
- Da importancia a la crianza de animales y la producción de biohuertos para la alimentación familiar. (15)

### **2.3.7.2 Momentos de la sesión demostrativa.**

La sesión demostrativa cuenta con tres etapas las cuales podemos enumerar como antes de la sesión demostrativa esta etapa comprende las actividades previas que se tiene que realizar antes de realizar la actividad donde se tiene que organizar e invitar a las personas participantes del evento, durante la sesión demostrativa en la cual se tendrá que registrar la asistencia de los participantes y ejecutar la actividad y luego de la sesión demostrativa esta etapa comprende el después donde se tendrá que verificar el entendimiento de los participantes sobre el mensaje y su objetivo que se buscó con la sesión demostrativa.(16)

## **2.4 Definición de términos.**

**Anemia:** Está definida como un trastorno que se da en la cantidad y tamaño de glóbulos rojos, o concentración de hemoglobina caen por debajo de una determinada cantidad de valor asignada, por lo cual la capacidad de trasladar oxígeno en el organismo por la sangre se ve afectada. (11)

**Anemia por deficiencia de hierro:** Está definida como aquella anemia por falta de hierro en los eritrocitos la cual puede deberse a dos factores la carencia de hierro en la ingesta de alimentos o la falta de producción por parte de la médula ósea de eritrocitos. (17)

**Eritrocitos:** Llamados también glóbulos rojos o hematíes son células que son parte de la sangre teniendo como objetivo el transporte de gases como es el oxígeno y  $\text{CO}_2$  a los pulmones. (18)

**Hemoglobina:** Componente parte de los glóbulos rojos, está formado por un compuesto denominado hemo, la cual fija el oxígeno para poder transportarlo. (19)

**Hierro:** Es un oligoelemento mineral la cual es importante para múltiples funciones como es el transporte de oxígenos. (20)

## **CAPÍTULO III.**

### **DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO.**

#### **PLAN DE INTERVENCIÓN.**

##### **3.1 Justificación**

Este plan de intervención se realizó debido al alto índice de anemias en niños menores de 5 años que presenta el puesto de salud Choccepuquio de la Microred Ocobamba, esto debido a la disminución de la hemoglobina en su organismo.

Este plan de intervención esta direccionado a la aplicación de la promoción, prevención por parte del personal de enfermería con énfasis en la reducción de la anemia en los niños menores de 5 años que cuentan o tienen anemia, el enfermero no solo se limita a la atención dentro del consultorio de CRED sino que este también realiza actividades fuera de este en la comunidad y con la población haciendo que las autoridades y demás personas sean participes y actores de mejora de su salud y su comunidad.

Esta actividad nos permitirá mejorar la salud de las personas y con énfasis mejorar la salud de los niños menores de 5 años con anemia dándole oportunidades de mejora de salud mediante el aprendizaje y puesta en práctica de comportamientos en bienestar de su mejora de calidad de vida alimentaria y nutricional, se verá como la sesión demostrativa es parte fundamental de la mejora de los niños con anemia y como los actores sociales apoyan mediante la enseñanza y aprendizaje a mejorar la calidad de vida de los menores de 5 años del puesto de salud Choccepuquio.

##### **3.2Objetivos**

###### **3.2.1 objetivo general.**

Elaborar, proponer y lograr la ejecución del plan de mejora con la intervención de enfermería en las sesiones demostrativas para la reducción de la anemia en menores de 5 años en el puesto de salud Choccepuquio 2022.

###### **3.2.2 Objetivos específicos**

- Realización la sensibilización de las madres menores de 5 años en la participación de la recuperación de la anemia en sus hijos.

- Planificar las actividades de las sesiones demostrativas.
- Coordinar la participación del personal de salud del establecimiento de salud.
- Coordinar con los actores sociales de la comunidad para la implementación de las sesiones demostrativas.
- Lograr la capacitación a los agentes de salud en la práctica de las sesiones demostrativas.
- Promover la evaluación constante de indicadores de la anemia.

### **3.3 Metas.**

- Se logró dar consejerías en tema de cómo prevenir la anemia en el 100% de las madres de los niños menores de 5 años.
- Se logró disminuir la anemia a través de las sesiones demostrativas.
- Se implementó la realización de sesiones demostrativas una vez cada mes.
- Se logró el aprendizaje por parte de los actores sociales en la necesidad de poder realizar las sesiones demostrativas como parte de la reducción de anemia en el puesto de salud Choccepuquio.
- Se mejoró la calidad de alimentación por parte de las familias en cuanto a alimentos ricos en hierro.

### 3.4 Cronograma de actividades.

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA DEL AÑO 2022				
	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
Actualizar registro de padrón nominal de manera mensual niños menores de 5 años.	Padrón nominal actualizado.	Actualización diaria de niños menores de 5 años.	100% de niños menores de 5 años en el Padrón nominal.	De enero a junio 2022.	Lic. Enfermería y equipo de trabajo P.S. Choccepuquio.
Realizar estrategias para la participación de las madres de los niños menores de 5 años en las sesiones demostrativas.	Registros de participantes en sesiones demostrativas.	Participación en sesiones demostrativas.	100% de madres de niños menores de 5 años.	De enero a junio 2022.	Lic. enfermería y sectoristas.
Realizar visitas domiciliarias oportunas completas personal de salud en acompañamiento con el gestor local del programa juntos, municipio y mas actores.	Registro de visitas en el aplicativo informático HCL, SIS, HIS registro de actividades extramurales.	Visitas domiciliarias efectivas.	Consumo de alimentos ricos en hierro y porciones adecuadas.	De enero a junio 2022.	Personal de salud en acompañamiento con por el gestor local del programa juntos, municipio, más actores sociales
Sensibilizar a madres sobre la importancia de las sesiones	Registro de acta.	Acuerdos y compromisos por parte de las		De enero a junio 2022	Lic. Enfermería Lic. Nutrición.

demostrativas en la reducción de la anemia en los niños.		madres de niños menores de 5 años edad.	80% de las madres de niños menores de 5 años,		
Fortalecer capacitaciones mensuales al personal de salud y actor social para realizar sesiones demostrativas de preparación de alimentos.	Registros de actas de actividades evidencias.	Participación del personal de salud y actores sociales.	100 % personal de salud y actor social capacitado.	De enero a junio 2022.	Municipio y establecimiento de salud.
Realizar sesiones educativas y demostrativas a madres de niños menores de 5 años de edad.	Registros de actas de actividades.	Participación de las madres de los niños menores de 5 años de edad.	100 % de las madres de los niños menores de 5 años	De enero a junio 2022.	Lic. Enfermería y Lic. Nutrición.

### **3.5 Recursos.**

#### **3.5.1 Materiales.**

- Formatos SIEN.
- Formatos de sesiones demostrativas.
- Papel boom.
- Registros.
- Cuadernos de actas.
- Lapiceros.
- Plumones.
- Papelógrafos.

#### **3.5.2 Humanos.**

- Personal del puesto de salud Choccepuquio
- Agentes de salud

### **3.6 Ejecución**

Como enfermero y como responsable del área CRED mi misión fue la reducción de la anemia esto mediante las sesiones demostrativas que se dieron para lo cual realice un plan de reducción de anemia para mejorar los índices de anemia lo cual se realizó en 6 meses de actividad en el puesto de salud Choccepuquio. la realización de las sesiones demostrativas fue con madres de niños menores de 5 años todo esto siguiendo el cronograma programado.

Se identifico a los niños con anemia y se realizó el seguimiento correspondiente, así como se puedo coordinar y programar actividades con los diferentes agentes comunitarios.

### **3.7 Evaluación.**

- Se logró la sensibilización de las madres de menores de 5 años a través del involucramiento y participación de las mismas en la recuperación de la anemia en sus hijos.
- Se logró la planificación de las actividades de las sesiones demostrativas.

- Se coordinó y comprometió la participación del personal de salud del establecimiento.
- Se coordinó con los actores sociales de la comunidad, logrando el apoyo y compromiso para la implementación de las sesiones demostrativas y la reducción de la anemia
- Se logró la capacitación a todos los agentes de salud en la realización de sesiones demostrativas
- Se logró implementar una evaluación de manera mensual de indicadores de la anemia en la sala situacional del establecimiento
- Se logró ver resultados de inmediato en la reducción de la anemia con la implementación de las sesiones demostrativas

#### **IV. CONCLUSIONES**

- Las sesiones demostrativas consisten en una estrategia muy eficaz para la prevención y reducción de la anemia infantil en menores de 5 años.
- Con la intervención y realización de las sesiones demostrativas se permitió reducir los niveles de prevalencia de anemia en los niños menores de 5 años la cual se encontraba en un 20% llegándose a reducir a un 15%.
- Las sesiones demostrativas permitieron a las madres brindarles herramientas muy útiles en la preparación de alimentos ricos en hierro, lo cual se vio reflejado en la mejora de índices de nutrición y hemoglobina de sus hijos.
- El personal de enfermería juega un rol muy relevante en la prevención y reducción de la anemia en menores de 5 años, con estrategias como las visitas domiciliarias, la demostración de preparación de alimentos.
- Las sesiones demostrativas resultan muy necesarias para generar actitudes y conocimientos en las madres para coadyuvar en la reducción de la anemia.

## **V. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda al personal de salud del puesto de salud Choccepuquio y de la Microred Ocobamba a implementar, mejorar la estrategia de aplicación de las sesiones demostrativas, para dar a conocer las bondades de esta estrategia.
- Se recomienda a los actores sociales de la comunidad en coadyubar a implementar estrategias para la prevención y reducción de la anemia en menores de 5 años.
- Se recomienda gestar planes de mejora para implementar el control y tamizaje de hemoglobina en los infantes.
- Se recomienda trabajar de la mano con la comunidad, y el municipio para implementar y mejorar las sesiones demostrativas capacitando a los agentes comunitarios de salud y estos promuevan esta práctica saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud organización mundial de la. Anemia. 2014.
2. instituto nacional de estadística e informática (INEI). nota de prensa. 2020.
3. Sánchez Ferro MH. “Intervención de enfermería en la reducción de anemia a través de sesiones demostrativas con madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Sapsi de la Micro Red Lambraña Abancay 2018.” Repos Inst – UNAC [Internet]. 2018; Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3076>
4. Reyes Narváez SE, Contreras Contreras AM, Oyola Canto MS. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. 2019;21(3):205–14.
5. Bernuy Villa J, Cifuentes López YR, Rojas Arestegui LK. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de las madres de niños de 6 a 23 meses sobre anemia ferropénica. 2017; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/956>
6. Tamayo García MR, Miraval Tarazona ZE, Miraval Tarazona LA, Mondragón Miraval SL. Efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el conocimiento en la prevención de la anemia en gestantes, madres lactantes de niños menores de 3 años. centro de salud Aparicio Pomares. Huánuco – Perú. 2020;113–29.
7. Ore Meneses AF. Intervención de enfermería en actividades de promoción y prevención en la lucha contra la anemia en niños menores de 36 meses en el Centro de Salud San Vicente, Cañete 2019. 2019;0–44.
8. Peraza de Aparicio CX, Benítez de Hernández FJ, Galeano Tamayo YG. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador Health promotion model at the Metropolitan University of. 2020;20–3. Available from: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4363>

9. Davilla Aliaga CR, Paucar-zegarra R, Quispe AM. Anemia infantil. 2018;7(2):46–52.
10. Ministerio de salud. NTS N° 134- MINSA/ manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. 2017.
11. Organización Mundial de la Salud. Metas Mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre anemia. Who/Nmh/Nhd/147 [Internet]. 2017;(4):1–8. Available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255731/1/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.7\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255731/1/WHO_NMH_NHD_14.7_spa.pdf?ua=1)
12. Pavo García MR, Muñoz Díaz M, Fernández MB. Anemia en la edad pediátrica. 2016;9(4):149–55.
13. Clemente Lirola E. Anemias. 2003;29(11).
14. Comité Nacional de Hematología, Oncología y Medicina Transfusional CN de N. Deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Guía para su prevención, diagnóstico y tratamiento. 2017;(2005):68–82.
15. Mendoza Ramírez GD. Efectividad de la sesión demostrativa sobre el conocimiento de la administración de micronutrientes en madres de niños de 6 a 35 meses del puesto de salud Unchus, Huaraz – 2018. 2019;
16. Guerrero Córdova D, Saavedra López SA. Efectividad de las sesiones demostrativas en el conocimiento sobre suplementación con multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 23 meses atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del puesto de salud Parihuanas. Piura 2018. 2018;
17. Martínez-Villegas O, Baptista-González HA. Anemia por deficiencia de hierro en niños: un problema de salud nacional \* Anemia due to iron deficiency in children : a national health. 2019;20(2):96–105.
18. Megias M, Molist P, Pombal MA. Tipos celulares ERITROCITO. 2018; Available from: <http://www.latex-project.org/>

19. Echenique-Yupanqui M, Espinoza-Bernardo S. Niveles de hemoglobina y su relación con la ingesta de proteínas de alto valor biológico y hierro en gestantes Hemoglobin levels and its relationship with the intake of high biological value protein and iron in pregnancy. 2020;17(3):43–53.
20. Aguirre Condezo A, Izaguirre Orihuela B. Niveles de hierro sérico y su relación con la hemoglobina y el hematocrito, en una población de adultos mayores de Lima. año 2017. 2018;

## ANEXOS

*Tabla 1. Tabla 1 Niños menores de 5 años con anemia enero 2022.*

<b>Anemia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
LEVE	13	13%
MODERADA	7	7%
Población total de niños menores de 5 años	100	100%

*Tabla 2. niños menores de 5 años recuperados con anemia junio 2022.*

<b>anemia</b>	<b>No RECUPERADOS</b>	<b>%</b>
Leve	3	3%
Moderada	2	2%
TOTAL	5	5%

## ANEXOS EVIDENCIAS

*Ilustración 1 SECIÓN DEMOSTRATIVAS.*



Ilustración 2 SECCIONES DEMOSTRATIVAS



*Ilustración 3 SECCIONES DEMOSTRATIVAS*



*Ilustración 4 SECCIONES DEMOSTRATIVAS*

