



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en enfermería**

**AUTORA:**

Bobadilla Jaime, Silvana del Carmen (ORCID: 0000-0003-2643-255X)

**ASESORA:**

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (ORCID: 0000-0002-5829-4422)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

Piura, Perú

2020

## **DEDICATORIA**

De manera especial para mi madre y hermanos, por su soporte emocional y económico en el largo camino de mi carrera universitaria.

También para las personas que me apoyaron en mi formación académica, aportando de distintas formas en cada una de las etapas de mi vida y que gracias a ello estoy logrando mi desarrollo tanto académica y personalmente.

## **AGRADECIMIENTO**

Doy gracias a nuestro señor por bendecirme y haberme permitido llegar hasta aquí.

También, agradezco a todos mis familiares por su apoyo absoluto, todos mis logros y objetivos alcanzados es gracias a esa parte de su tiempo que dedicaron para orientarme por el camino correcto.

Finalmente, a cada una de las personas que de alguna manera u otra me dieron una voz de aliento cuando sentía que estaba en momentos muy cruciales que influyeron en mi vida, gracias a las grandes maestras que con sus sabios consejos, instrucciones, entereza y dedicación enriquecieron mis conocimientos, valores y principios.

## Índice de contenidos

<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	6
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	13
<b>3.1 Tipo y diseño de investigación</b> .....	13
<b>3.2 Variable y operacionalización</b> .....	13
<b>3.3 Población, muestra y muestreo</b> .....	14
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	15
<b>3.5 Procedimientos</b> .....	15
<b>3.6 Método de análisis de datos</b> .....	16
<b>3.7 Aspectos éticos</b> .....	16
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	17
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	24
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	28
<b>VII. RECOMENDACIÓN</b> .....	29
<b>REFERENCIAS</b> .....	30
<b>ANEXOS</b> .....	36

## Índice de tablas

<b>TABLA N° 01:</b> Conocimiento de las madres en prácticas alimentarias en prevención de la anemia, antes de aplicar el taller nutricional .....	17
<b>TABLA N°02:</b> Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro .....	18
<b>TABLA N°03:</b> Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la administración de sulfato ferroso .....	19
<b>TABLA N°04:</b> Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la lactancia materna .....	20
<b>TABLA N° 05:</b> Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos .....	21
<b>TABLA N°06:</b> Conocimiento de las madres en prácticas alimentarias en prevención de la anemia, después de aplicar el taller nutricional.....	22
<b>TABLA N°07:</b> Influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia .....	23

## RESUMEN

**Objetivo:** Este informe de investigación tuvo por objetivo determinar la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba. **Metodología:** diseño cuantitativo, aplicativo, pre experimental y transversal, teniendo como muestra a 80 madres de niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, donde se empleó un cuestionario como instrumento para la recolección de datos, instrumento que fue evaluado por especialistas en el tema. **Resultados:** se mostró que existe evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba es positiva y genera mejoras significativas. **Conclusión:** el taller nutricional mejoró las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en las madres del caserío Cajas Shapaya y alrededores e influyó efectivamente generando mejoras en el nivel de conocimiento de las madres sobre las practicas alimentarias para la prevención de anemia.

**Palabras claves:** Taller nutricional, practicas alimentarias, anemia, niños.

## ABSTRACT

**Objective:** The objective of this research report was to determine the influence of the Nutritional Workshop to improve dietary practices in preventing anemia in mothers of children under 5 years of age at the Cajas Shapaya Health Post - Huancabamba. **Methodology:** quantitative, applicative, pre-experimental and cross-sectional design, taking as a sample 80 mothers of children under 5 years of age who attend the Cajas Shapaya - Huancabamba Health Post, where a questionnaire was used as an instrument for data collection, an instrument that It was evaluated by specialists on the subject. **Results:** it was shown that there is statistically sufficient evidence to affirm that the influence of the Nutritional Workshop to improve eating practices in preventing anemia in mothers of children under 5 years of age at the Cajas Shapaya - Huancabamba Health Post is positive and generates significant improvements. **Conclusion:** the nutritional workshop improved the dietary practices in prevention of anemia in the mothers of the Cajas Shapaya village and its surroundings and had an effective influence, generating improvements in the level of knowledge of the mothers on dietary practices for the prevention of anemia.

**Keywords:** Nutritional workshop, eating practices, anemia, children.

## I. INTRODUCCIÓN

En la primera etapa de vida del infante, los nutrientes serán superiores a la alimentación que proporciona la leche materna, iniciar con una alimentación complementaria sería fundamental para satisfacer las necesidades del menor, pues a esta edad la capacidad gástrica del niño ha aumentado, lo que le va a permitir recibir otros alimentos. El no llevar una adecuada alimentación puede traer consecuencias. Frecuentemente la causa principal para la ingesta insuficiente de alimentos son las prácticas alimentarias inadecuadas más que los alimentos disponibles con los que se cuente en la vivienda. <sup>(1)</sup>

Las diversidad de las praxis alimentarias adoptadas por costumbres familiares y cultura de una población, los avisos audiovisuales que incentivan al consumo de productos poco saludables, la poca disponibilidad de tiempo de las madres para salir y poder tener acceso a los insumos, y preparar tranquilamente los alimentos, están atentando contra la salud, así como también, la economía del hogar, en el que sabemos por lo general los habitantes de zonas rurales no cuentan con un trabajo fijo u oportunidades para el mismo siendo este un factor desfavorable para el ingreso de la canasta básica familiar. Una inapropiada alimentación puede ser la causa principal del déficit de hierro en el organismo, el cual, llega a ser un mal muy común a detectar en experiencia médica y es motivo común propio de la anemia. <sup>(2)</sup>

En un documento normativo sobre anemia, la OMS menciona que esta patología es un trastorno, donde el tamaño y número de eritrocitos y a su vez la concentración de hemoglobina cae por debajo de un valor estándar común en un ser humano con vitalidad, afectando así la oxigenación en el organismo. De lo cual podemos decir que si se presenta un indicador mala nutrición y de salud nos encontramos con caso de anemia. <sup>(3)</sup>

Dentro de la variedad de tipos, se encuentra la anemia ferropénica, uno de los tipos más común generada por el déficit de hierro en el cuerpo humano, creando así una producción inadecuada de glóbulos rojos, ya que gran parte de ellos se forman en la medula ósea.

Las causas de una anemia ferropénica se da por una dieta poco equilibrada o un cambio brusco que sufra el cuerpo en donde este no pueda asimilar de manera



adecuada el hierro, dando como resultado una enfermedad celiaca o también conocida como enfermedad de Crohn. <sup>(4)</sup>

En la actualidad en el Perú, la Anemia viene siendo una de las enfermedades con mayores casos de prevalencia, lo cual, el gobierno se ha visto comprometido en apoyar una lucha frontal para prevenir la anemia con acciones preventivas como programas, campañas, visitas domiciliarias. Donde 15 ministerios suscriben un Decreto Supremo: “Prioridad nacional la lucha contra la anemia en niños < de 3 años”, <sup>(5)</sup> donde se muestra la responsabilidad que tiene el gobierno con la niñez peruana. Cuya finalidad es demostrar la mejor calidad de vida del bebé justo antes de que este nazca, para evitar el aumento de morbilidad de anemia, tanto en la gestante como en el bebé.

Por otra parte, en el documento técnico “Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021”, expresa, que el estado peruano, contribuye a la mejorara de la salud y el desarrollo, priorizando así la primera etapa del infante además de las gestantes, buscando el avance económico y social de cada uno de los peruanos, por lo tanto, es lograr los objetivos propuestos para el año 2021. <sup>(11)</sup>

Según los datos que publica INEI se evidencia que el 41,1% fueron menores de 3 años, donde presentaron anemia, durante el periodo julio – diciembre en el año 2018, de esa manera se mostraron resultados de los primeros seis meses de dicho año con el 46,1%. <sup>(6)</sup> ENDES, en el mismo año señala que en nuestro país el departamento con más prevalencia es la región Puno con 67.7 %, donde se ven afectados gran parte de los menores de entre 6 y 36 meses, lo que equivale a que de diez niños siete de ellos padecen de esta enfermedad.” <sup>(7)</sup>

DIRESA - 2019, mostró en sus cifras epidemiológicas que 7604 menores de 5 años del departamento de Piura presentaron anemia, de los cuales 5194 infantes padecían de una anemia leve, anemia modera 2366y, 44 menores presentaron anemia severa. Bajando así sus niveles de anemia en un 0.4% menos que en el año 2018.” <sup>(8)</sup> Asimismo, en un informe realizado por la DIRESA, muestra como resultados los altos índices de anemia en infantes en los distintos distritos de las provincias de la región Piura como son: Paita con un 66%, Sapillica (Ayabaca)

56.1%, Carmen de la Frontera (Huancabamba) 54.5% y Huarmaca (Huancabamba) 44%. <sup>(9)</sup>

De acuerdo con la información brindada y referida por el Licenciado de enfermería, responsable del consultorio de CRED en el Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya (Carmen de la Frontera – Huancabamba), donde se atendió a 100 menores de 5 años durante el primer semestre del 2019, de los cuales 12 presentaron valores de hemoglobina inferior a 11 g/dL. <sup>(10)</sup>

Luego de analizar la situación problema se plantea entonces la siguiente interrogante ¿De qué manera el taller propuesto mejorará las prácticas alimentarias en prevención a la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba?

Justificación teórica, es de gran interés ya que ambas variables se encuentran intrínsecamente relacionadas (taller nutricional y prácticas alimentarias) de manera que nos permitirá medir el conocimiento y las prácticas preventivas que posee la madre del niño ante dicha enfermedad. En Piura constituye un gran enigma en la salud pública debido a que en el año 2019 ha afectado a 7604 niños en la primera infancia (5194 con leve anemia, 2366 anemia moderada y 44 anemia severa). <sup>(8)</sup> De igual importancia DIRESA hace mención que en Piura en el 2018 padecieron anemia 2170 niños, presentando en su tipo leve 1549, 609 anemia moderada y 12 severa.

Justificación práctica, el presente informe se estudiarán aspectos sobre la elaboración y consumo de alimentos que contengan alta concentración de hierro, administración de sulfato ferroso, lactancia materna y la práctica en la higiene de los alimentos. Además, permitirá tener una perspectiva de forma más precisa acerca de las complicaciones y problemas que puedan presentarse a causa de dicho trastorno, el cual afectará principalmente a los niños. De tal modo se podrá tener conocimiento sobre cuáles son las fortalezas y las debilidades a corregir para la mejora de estrategias dadas por parte del personal de salud, donde se encargará de orientar y a la vez aconsejar mediante pequeños talleres educativos para poder certificar una nutrición óptima en los menores.

Justificación metodológica, para realizar esta investigación se elaborará un cuestionario el cual será validado por profesionales conocedores y con una alta confiabilidad.

Por otra parte, teniendo como objetivo general de este informe de investigación tenemos: determinar la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba. Y como objetivos específicos: conocer las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, antes de aplicar el taller nutricional, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 5 años de Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la administración de sulfato ferroso en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la lactancia materna en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, determinar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba después de aplicar el taller nutricional.

Se tiene como hipótesis general: el Taller nutricional mejorará significativamente las prácticas alimentarias para la prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, y como hipótesis nula: el Taller nutricional no mejorará significativamente las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba. Como hipótesis específicas tenemos: **Hi:** las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, son inadecuadas antes de aplicar el taller nutricional, **Ho:** las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de

Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, son adecuadas antes de aplicar el taller nutricional. **Hi:** el taller nutricional mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 5 años de Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, **Ho:** el taller nutricional no mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 5 años de Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba. **Hi:** el taller nutricional mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la administración de sulfato ferroso en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, **Ho:** el taller nutricional no mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la administración de sulfato ferroso en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba. **Hi:** el taller nutricional mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la lactancia materna en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, **Ho:** el taller nutricional no mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la lactancia materna en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba. **Hi:** el taller nutricional mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, **Ho:** el taller nutricional no mejorará significativamente las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba. **Hi:** las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba mejorarán significativamente después de aplicar el taller nutricional.

**Ho:** las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba no mejorarán significativamente después de aplicar el taller nutricional.

## II. MARCO TEÓRICO

Es preciso mencionar que esta investigación ya ha sido antecedido por otras investigaciones entre ellas la de Coronel L. y Trujillo M., que tiene como título “Prevalencia de anemia y sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca – Ecuador, Diciembre 2015 - Mayo 2016” [Tesis previa a la obtención del título de Licenciada en Nutrición y Dietética]; resaltando la prevalencia de anemia de acuerdo a las variables de estudio, utilizando un método de estudio descriptivo transversal, participando 90 menores entre los 12 meses 1 día hasta los 59 meses 29 días. El instrumento de estudio empleado fue encuestas, que estaban dirigidas a la persona responsable del cuidado, donde se tomó y registró medidas antropométricas como: peso y talla. En el que describe, que, de los 90 niños el 56,7% se encuentran en estado normal, por otro lado, el 30% presentó una anemia en grado I, mostrando un grado II el 13,3%, y por último con un total del 43,3% mostro ser la prevalencia de anemia <sup>(12)</sup>. Concluyendo así, que esta patología sigue siendo el trastorno alimenticio con mayor prevalencia en niños y niñas > 5 años, resaltando el género masculino el más predominante en el área urbana y de ese modo en el sector rural predomina el género femenino, conjuntamente con la inexistencia de políticas sanitarias.

En un trabajo realizado por Nieto K. y Peña A., con el título “Evaluación nutricional y prácticas alimentarias en niños de 0 a 35 meses de edad junto a sus madres en El Jicarito, San Antonio de Oriente, Francisco Morazán, Honduras, 2016” [Proyecto optar el Grado Académico de Licenciatura]; donde uno de sus objetivos es determinar “la prevalencia de anemia; siendo un trabajo descriptivo transversal, participando 80 niños como población, quienes de manera voluntaria participaron, las cuales fueron encuestadas a través de un cuestionario, anexando también exámenes de hemoglobina, así también se les tomó sus medidas antropométricas. Teniendo como resultado que 81% de los niños presenta anemia y 14% las madres . <sup>(13)</sup> de esa manera los autores concluyen, que esta patología no tiene buenos beneficios para la salud de los niños.

En una tesis realizada por Puma L. y Quispe T., titulado “Efecto del Programa de educación alimentaria nutricional sobre la anemia ferropénica en niños menores de

36 meses y los conocimientos y prácticas alimentarias de madres del programa vaso de leche del distrito de Cayma, Arequipa-2016” [Tesis para lograr el título profesional de Licenciada en Nutrición Humana]; de esa manera muestra como objetivo: Puntualizar el siguiente programa de educación alimentaria nutricional, utilizando un método de estudio cuasi experimental y un diseño de trabajo cuantitativo, con 36 madres para el estudio, las cuales fueron elegidas por conveniencia mediante un muestreo no probabilístico realizándoles una encuesta que permitirá recopilar toda la información que se requiera. De esa manera antes de aplicar el programa se obtuvieron resultados, que del 100% el 88.9% poseen bajos conocimientos, por otro lado, el 83.3% emplea practicas alimentarias inadecuadas. Después de haber aplicado el programa se obtuvieron los siguientes resultados: el 72.2% incrementaron sus conocimientos y 75% realizan sus prácticas alimentarias de manera adecuada. <sup>(14)</sup> de esa manera los autores concluyen que, dicho programa influye reduciendo las cifras de los casos de anemia, de tal manera incrementando los conocimientos y practicas alimentarias.

Otro estudio realizado por Álvarez G., Huamani E. y Montoya C., titulado “Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses. Puente Piedra – Lima, 2016” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]; objetivo: Establecer la relación entre las variables, utilizando una metodología correlacional - descriptivo y corte transversal, con un muestreo no probabilístico consecutivo, participando 80 madres que fueron encuestadas a través de un cuestionario que permitió evaluar las prácticas alimentarias. Encontrando como resultados que del 100% de las encuestadas, un 62.5% realizan prácticas alimentarias de forma incorrecta dando de esa manera un diagnóstico de anemia; el 43.7% mostró practicas alimentarias correctas y no tienen diagnosticado anemia . <sup>(15)</sup> Concluyendo que, se evidencia una relación entre ambas variables de estudio.

A nivel local, Palacios C., en su tesis “Prácticas en prevención de anemia en las madres de niños de 6-36 meses de edad, Cesamica, Enero – Marzo, 2019” [Tesis para optar el título Profesional de Enfermería]; se planteó como objetivo: determinar las prácticas en prevención de anemia, aplicando una metodología de estudio cuantitativo - descriptivo, con una muestra de 96 mamás asistentes al programa de

CRED, a quienes se les realizó una encuesta; los resultados obtenidos fueron que el 14.1% realizaron inadecuadas prácticas, el 85.4% realizaron adecuadas practicas<sup>(16)</sup>. Se concluye, que dichas madres tienen conocimiento y realizan unas adecuadas prácticas de alimentación.

Finalmente, Iman J., realizó una tesis denominada “Relación entre el nivel de conocimientos en anemia ferropénica y actitud preventiva de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Querecotillo, periodo diciembre 2017- abril 2018” [Título de Licenciada en Enfermería]; siendo uno de sus objetivos: determinar la relación entre ambas variables de estudio, en esta investigación Iman hace uso de una metodología cuantitativa - descriptiva y transversal, utilizando una muestra de 32 madres, que fueron encuestadas a través de un cuestionario elaborado para saber su nivel de conocimiento sobre el tema, utilizando a la vez un test de actitud. Los resultados obtenidos fueron: el 74.4% manifestó tener adecuado nivel de conocimiento, mientras que el 61.3% presentó actitudes negativas frente a la anemia. El autor concluye que las madres tienen conocimiento sobre las causas que conllevan a una anemia ferropénica y el tratamiento de la misma. La actitud negativa de las madres se da por la interrupción de la lactancia materna incluyendo en la dieta del niño otro tipo de leche debido a que el niño se encuentre enfermo, por razones de trabajo o por lo que la madre también está enferma.

En el presente informe se creyó estudiar el Modelo de Nola Pender, en el cual expresa: la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano <sup>(18)</sup>. Por lo que, por medio de dicho modelo se muestra el interés que tiene la teorista en la creación de respuestas positivas que les permitirán a las personas tomar conductas y decisiones correctamente acerca del cuidado de su salud; basándose en la educación del ser humano. Pender, en su modelo manejaba 4 metaparadigmas: persona, salud, enfermería y entorno; los cuales identificaran fenómenos particulares de interés en el cuidado y establecen las cualidades y condiciones de esta actividad y la perspectiva que adoptan las (os) enfermeras (os) en su labor.

El conocimiento que tienen el ser humano de tener cuidados y tener un estilo de vida adecuado nos va a permitir señalar conceptos importantes sobre las conductas, hoy en día se hace caso omiso y no se lleva a cabo el seguir las

recomendaciones para tener una vida saludable y una alimentación correcta, por lo que estas actitudes negativas pueden atentar contra el desarrollo integral del menor, y resultar perjudiciales para nuestra salud. Por tanto, si nos mantendríamos en un rango saludable evitaríamos padecer de otras patologías como: Hipertensión arterial, Colesterol, sobrepeso y obesidad, que con el paso del tiempo nos conllevan a una muerte lenta y segura.

La anemia es catalogada como un trastorno donde los eritrocitos son reducido, disminuyendo así la concentración de hemoglobina. Las cifras de hemoglobina (Hb) en la primera infancia es 11g/dl. <sup>(19)</sup> En el Perú, la anemia infantil es una de las causas de muertes en niños, trayendo consigo consecuencias negativas en la salud de los niños y madres gestantes.

Si bien es cierto, existen distintos tipos de anemia y su causa es diferente una de la otra, pero dentro de todos estos tipos con mayores casos es A. ferropénica debido a una carencia de hierro. <sup>(20)</sup> Por eso que se dice que no hay un adecuado consumo tanto en cantidad como en calidad de hierro en la alimentación, lo que va a impedir que el niño (a) pueda desarrollarse neurológicamente, y uno de los factores principal para adquirir esta enfermedad es una nutrición inadecuada. La forma en que se expresa esta enfermedad es principalmente por palidez, pérdida de apetito, decaimiento, irritabilidad, cansancio.

El grupo más vulnerable es entre los 6 a 11 meses, alcanzando un 59,6%, siendo esta la etapa donde se verá afectado el desarrollo infantil temprano. El alto índice de prevalencia de esta patología se da entre los niños que presentan de 6 a 8 meses donde están relacionados con la falta de hierro que se da durante el periodo de gestación y del parto. Las condiciones de riesgo que influyen a padecer esto, sobre todo en los niños < 12 meses son: el peso menos a 2500 gr al nacer, donde se puede dar el nacimiento prematuro y el embarazo precoz. <sup>(21)</sup> La alta prevalencia de anemia en este grupo etario también puede estar relacionada a las desigualdades en salud como: económicas, sociales y culturales, influyendo de manera directa e indirecta sobre la salud; de ser así se estaría atentando contra el crecimiento, desarrollo y el ejercicio de sus derechos del menor.



Los tipos de anemia ferropénica son: leve, moderada y severa. La anemia leve puede presentar síntomas como: disminución del apetito, fatiga, sueño, disnea y latidos cardiacos acelerados principalmente después de realizar alguna actividad física. Su valor de Hgb es de 10.1-10.9gr/dl.

La anemia moderada, es aquella donde los afectados son sintomáticos en sosiego e incapaces de resistir algún esfuerzo relevante. Su sintomatología es: mayor disminución del apetito, latidos cardiacos acelerados y palidez de la piel (signo físico que más se manifiesta). Su valor de Hgb es entre 7.1-10.0gr/dl.

En la anemia severa, se pueden ver afectados otros sistemas del organismo como el corazón, el cerebro y entre otros, debido a que el oxígeno transportado por la sangre no es suficiente para los tejidos. Los síntomas que se pueden manifestar serán mareos, cefaleas; asimismo, queilitis angular, glositis, mucosas pálidas, perdida del cabello y coiloniquia, geofagia, disnea del esfuerzo, soplo cardíaco, taquicardia. Su valor de Hgb es entre <7.0gr/dl. <sup>(22)</sup>

Según lo establecido en la “Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia por Deficiencia de Hierro en Niñas, Niños y Adolescentes en Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención del Ministerio de Salud MINSA 2018”, en el tratamiento se administrará suplementos de hierro, Sulfato Ferroso o Polimaltosado en gotas (3mg/kg/día) desde los seis meses de edad (lactante empiece con su alimentación complementaria). Asimismo, la guía muestra un esquema para dar inicio a la administración de hierro y multinutrientes a los memórese 6 a 35 meses que padezcan de anemia leve y moderado.

Los cambios alimentarios también estarán incluidos en el tratamiento, así también como la suplementación, medicina e intervenciones para prevenir la pérdida de sangre. Se manejará una dieta con un alto consumo en los alimentos ricos en hierro. <sup>(23)</sup>

OMS resalta que el inicio de la A.C es un proceso donde se incorporará varios tipos de alimentos diferentes a la leche materna. Después del 6to mes la lactancia materna no logrará cubrir los nutrientes necesarios en el menor, de esa manera es importante complementar de y satisfacer las necesidades energéticas mediante otros alimentos y de micronutrientes. Entre los 6 y 24 meses es la edad correcta

para el inicio de dicha alimentación, ya que su sistema digestivo y renal esta adecuado para el desarrollar ciertas funciones, permitiéndole así metabolizar y absorber todo tipo de alimentos sin complicación alguna, al igual que la correcta eliminación de metabolitos; cabe mencionar que a esta edad también han madurado neurológicamente. (24)

La ingesta deficiente es causada por inadecuadas practicas alimentarias y la disponibilidad de alimentos, de esa manera la inadecuada alimentación provocara un déficit de hierro.

La disminución de apetito en los infantes será reflejada en su estado de ánimo, es por eso se podrá evidenciar esta patología. Aquí entra a tallar la influencia del cuidador del menor con respecto a la alimentación, por lo que constituye una gran responsabilidad que los padres tienen sobre sus hijos. (25)

Es importante que los padres o la persona encargada del cuidado del niño tengan conocimiento sobre la importancia que tiene la alimentación infantil y que es un proceso que va a iniciarse a los seis meses. Ellos serán los responsables en enseñar al niño a comer todos los grupos de alimentos, carnes, legumbres, cereales, tubérculos, verduras o frutas.

El hierro es fundamental para el organismo. La ingesta del hierro a través de la dieta va a ayudar a combatir la anemia, los niños están en una etapa donde requieren mayores aportes de nutrientes que les permita tener un adecuado crecimiento y desarrollo de su organismo, por lo tanto, es necesario que lleven una alimentación saludable, variada, completa y oportuna. Entre los alimentos que poseen un gran porcentaje de hierro se encuentran: las verduras (coliflor, brócoli, espinaca, acelgas, perejil, pimentón, etc.), cereales (maíz, trigo, arroz, cebada, avena), frutas (manzana, mangos, ciruelas, uvas, pera, durazno, etc.), legumbres (lentejas, alverja verde, frijoles, habas, pallares, etc.), vísceras (hígado, corazón, sangrecita, riñón, bazo, etc.) y carnes (pescado, pavo, res, pollo, cerdo, etc.).

El niño(a) al cumplir los 6 meses dará inicio a la alimentación diaria con la  $\frac{3}{4}$  partes o de 2 a 3 cucharas. A los 7 y 8 meses la ración será de 4 a 5 cucharas, entre los 9 a 11 meses la cantidad aumentará paulatinamente  $\frac{3}{4}$  de taza (6 a 7 cucharas). A

partir del primer año hasta los 3 años la ingesta de alimentos deberá ser el equivalente a medio plato o lo que su capacidad gástrica le permita. <sup>(26)</sup>

El SF es utilizado en la prevención y en el proceso de tratamiento para la anemia, debido que es un fármaco antianémico y suplemento alimentario, el cual, permitirá mantener o reparar los niveles adecuados que el organismo requiere de hierro. <sup>(27)</sup>

El personal de enfermería encargado del consultorio de CRED será el indicado para realizar la entrega de este suplemento. De acuerdo a la normativa en prevención de la anemia por MINSA, la presentación es en jarabe, gotas o tabletas.

La leche materna contiene gran cantidad de hierro, siendo este de alta biodisponibilidad, lo que va a permitir aportar al menor los nutrientes necesarios, protegiéndolo así de otras enfermedades que pueden ser infecciosas o crónicas. <sup>(28)</sup> La lactancia traerá también ciertos beneficios a la madre como su pronta recuperación post parto y reduce el riesgo de padecer cáncer de ovario.

Según la OMS, la lactancia debe ser exclusiva hasta los 6 meses, pasado los 6 meses hasta los 2 años la lactancia será complementada con otros alimentos, debido a que a esta edad la leche materna ya no tendrá el aporte suficiente de nutriente, proteínas y vitaminas para su alimentación.

La higiene de los alimentos como también el lavado de manos, son prácticas que ayudarán a la prevención de enfermedades, de no realizarse dichas prácticas estas se convierten en uno de los principales mecanismos de transmisión. <sup>(29)</sup> Por eso es importante que la madre o la persona responsable del cuidado del menor realice la selección, el lavado, desinfectado y almacenamiento de los alimentos como también el correcto lavado de manos antes y después de desinfectado realizar distintas actividades; así podemos garantizar que el niño consuma alimentos saludables.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

De acuerdo a la presente investigación podemos hablar que es de tipo cuantitativo, debido a que los datos se recolectaron y a su vez se analizaron de acuerdo a las variables; fundamentándose en el empleo de técnicas estadísticas para comprender determinados aspectos que presenta la población en estudio.

Es una investigación de tipo aplicada, ya que busca resolver las precariedades o problemas al que se enfrenta una la población.

De diseño pre experimental, porque evalúa el grupo antes y después de la aplicación del tratamiento (Preprueba – Posprueba), y de método transversal, ya que se determinó en un periodo específico.

#### 3.2 Variable y operacionalización

El presente estudio presenta como variables:

- **Variable independiente:** Taller Nutricional.  
Definición Conceptual: Conjunto de actividades organizadas, con finalidad de obtener que la población adopte comportamientos nutricionales saludables. <sup>(11)</sup>  
Definición operacional: El estudio se realizó en las madres de niños menores de 5 años, se les brindó información empleando técnicas participativas que permitan aumentar los conocimientos y la realización de prácticas alimentarias adecuadas sobre la prevención.  
Indicadores: Recibió, No recibió  
Escala de medición: nominal

- **Variable dependiente:** Prácticas Alimentarias.

Definición Conceptual: Conocimiento y acciones que tienen las madres sobre el cuidado de sus niños y el correcto estilo de vida saludable que deben tener. <sup>(30)</sup>

Definición operacional: Para determinar si las prácticas alimentarias que realizan las madres de los niños menores de 5 años en prevención de la anemia son o no las adecuadas se empleó un cuestionario con respuesta en escala de Likert.

Indicadores: Cantidad de consumo, Consistencia, Tipo de alimento, Frecuencia.

Escala de medición: nominal.

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

#### **3.3.1 Población**

El estudio se conformó por los niños menores de 5 años pertenecientes al P.S Cajas Shapaya - Huancabamba, siendo un total de 80.

#### **3.3.2 Muestra**

La muestra que se obtuvo fue de 80 madres de niños menores de 5 años, siendo un muestreo no probabilístico ya que, todas tenían la probabilidad de participar en la investigación.

- **Criterio de inclusión:**

- Madres o responsables del cuidado de niños < de 5 años.
- Madres o responsables del cuidado del niño(a) >de 18 años de edad.
- Madres o responsables del cuidado del niño que estén dispuestas a participar de la investigación.

- **Criterio de exclusión:**

- Madres o responsables del cuidado de niños >de 5 años con facultades especiales.
- Madres o responsables del cuidado del menor que no acepten participar del estudio
- Madres o responsables del cuidado con niño o niña menor de 5 años que tengan enfermedades parasitarias u otras enfermedades hematológicas.

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el informe se empleó un cuestionario como instrumento; constituido por 16 preguntas relacionadas con las dimensiones, con el propósito de recolectar datos.

- **Validez:** Se determinó la validez del instrumento elaborado para la recopilación de información gracias al juicio de expertos en el tema, quienes luego de realizar algunas observaciones se dio la validación del instrumento.
- **Confiabilidad:** Para evaluar la confiabilidad se realizó una prueba piloto a 10 madres con las características semejantes a la de nuestra muestra de estudio. Los criterios de confiabilidad fueron sometidos mediante el coeficiente Alfa de Cronbach dando un 0.804%. donde se concluye que su confiabilidad es excelente para el estudio.

### 3.5 Procedimientos

Se acudió al servicio de CRED, donde se dialogó con el Enfermero de turno sobre el informe, planteando los objetivos y así poder requerir información sobre cuántos niños eran atendidos en el P.S ya antes mencionado, para así tener idea de la población con la que se estaría trabajando.

Posteriormente se solicitó la autorización correspondiente mediante un documento dirigido a la Doctora Lady Diana Quintana Reusche – jefa del Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya – Huancabamba, para el desarrollo del presente informe titulado “Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención a la anemia en niños menores de 5 años”.

Para la aplicación de la encuesta se solicitó al enfermero encargado del consultorio de CRED un permiso para tener acceso a los datos del niño (a) y así poder contactarnos con la madre del menor y poder realizar la encuesta elaborada. Previo a la aplicación del cuestionario se le leyó un consentimiento informado en el cual garantizaba la intención de participar y autorizaba a que se le realice dicha encuesta, se le recalcó que toda la información brindada se manejaría con total confidencialidad.

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

Se analizaron los datos mediante la correlación de Pearson, el programa estadístico software SPSS y Microsoft Excel, donde se interpretaron de los resultados mediante tablas estadísticas y gráficos.

### **3.7 Aspectos éticos**

El proyecto está basado en el Informe BELMONT), publicado en 1978 titulado "Principios éticos y pautas para la protección de los seres humanos en la investigación".

- **Respeto:** En este estudio se protegerá la identidad de las madres participantes, así como también toda información recibida y recabada por medio del instrumento de evaluación será tratada de manera confidencial.
- **Beneficencia:** En este estudio, se busca valorar y ampliar los conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimentarias.
- **Justicia:** En la presente investigación las participantes serán evaluadas todas por igual sin presentarse ninguna situación de marginación social.

#### IV. RESULTADOS

O<sub>1</sub>: Conocer las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, antes de aplicar el taller nutricional

**TABLA N° 01: Conocimiento de las madres en prácticas alimentarias en prevención de la anemia, antes de aplicar el taller nutricional**

NIVEL	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	53	66.3
MEDIO	26	32.5
ALTO	1	1.3
Total	80	100.0

*Fuente: Test aplicado por la investigadora*

Observamos que el 66.3% de las madres con niños menores de 5 años del P.S Cajas Shapaya – Huancabamba tenían un conocimiento bajo sobre prácticas alimentarias antes de aplicarse el taller nutricional.



**O<sub>2</sub>:** Determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 5 años de Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba.

**TABLA N°02: Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro**

NIVEL	ALIMENTACION RICA EN HIERRO				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
BAJO	58	72.5	17	21.3	0.000
MEDIO	21	26.3	58	72.5	
ALTO	1	1.3	5	6.3	
Total	80	100.0	80	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por la investigadora*

A través de la prueba de Wilcoxon, se obtiene que el nivel de significativa es inferior al 0.05 ( $p=0.000$ ) de esa manera se concluye que existe evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba es positiva y genera mejoras significativas en el nivel de conocimiento de las madres.

Observamos que antes de aplicarse el taller, el 72.5% de las madres tenían bajo de conocimiento sobre prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro, posterior al taller aplicado dicho porcentaje disminuyó a 21.3%, donde se puede evidenciar mejoras antes y después en cuanto al conocimiento sobre alimentación rica en hierro.

**O<sub>3</sub>:** Determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la administración de sulfato ferroso en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba.

**TABLA N°03: Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la administración de sulfato ferroso**

NIVEL	ADMINISTRACIÓN DE SULFATO FERROSO				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
BAJO	42	52.5	11	13.8	0.000
MEDIO	37	46.3	66	82.5	
ALTO	1	1.3	3	3.8	
TOTAL	80	100.0	80	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por la investigadora*

A través de la prueba de Wilcoxon, se obtiene que el nivel de significativa es inferior al 0.05 ( $p=0.000$ ) de esa manera se concluye que existe evidencia estadísticamente suficiente para aseverar que el Taller nutricional influye de manera positiva en la mejora de las prácticas alimentarias según la administración de SF en madres con niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, es decir el conocimiento de las madres en esta dimensión aumento significativamente.

Observamos que antes de que el taller sea aplicado se obtuvo el 52.5% de las madres tenían conocimiento bajo sobre prácticas alimentarias según la administración de sulfato ferroso, después de aplicarse el taller disminuyó a 13.8%, donde se pudo observar mejoras positivas.

**O4:** Determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la lactancia materna en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaja – Huancabamba.

**TABLA N°04: Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la lactancia materna**

NIVEL	LACTANCIA MATERNA				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
BAJO	52	65.0	32	40.0	0.001
MEDIO	27	33.8	46	57.5	
ALTO	1	1.3	2	2.5	
TOTAL	80	100.0	80	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por la investigadora*

A través de la prueba de Wilcoxon, se obtiene que el nivel de significativa es inferior al 0.05 ( $p=0.000$ ) de esa manera se concluye que existe evidencia estadísticamente suficiente para aseverar que el Taller nutricional influye de manera positiva en la mejora de las prácticas alimentarias según la L.M en madres con niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaja – Huancabamba, esta mejora positiva es significativa.

Antes de aplicarse el taller el 65% de las madres tenían conocimiento bajo sobre prácticas alimentarias según la lactancia materna, después de aplicarse el taller ese porcentaje disminuyó hasta el 40%, observando mejoras positivas después de aplicado el taller.

**O<sub>5</sub>:** Determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaja – Huancabamba.

**TABLA N° 05: Medida en el que el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos**

NIVEL	HIGIENE DE LOS ALIMENTOS				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
BAJO	56	70.0	7	8.8	0.000
MEDIO	21	26.3	66	82.5	
ALTO	3	3.8	7	8.8	
Total	80	100.0	80	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por la investigadora*

A través de la prueba de Wilcoxon, se obtiene que el nivel de significativa es inferior al 0.05 ( $p=0.000$ ) de esa manera se concluye que existe evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que el Taller nutricional influye de manera positiva en la mejora de las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba.

Observamos que antes de aplicarse el taller el 70% de las madres tenían conocimiento bajo sobre prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos, después de aplicarse el taller ese porcentaje disminuyó hasta solo el 8.8%, observando mejoras positivas después de aplicado el taller, además el nivel medio subió hasta el 82.5%, un nivel muy elevado considerando que es una zona rural.

**O<sub>6</sub>:** Determinar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba después de aplicar el taller nutricional.

**TABLA N°06: Conocimiento de las madres en prácticas alimentarias en prevención de la anemia, después de aplicar el taller nutricional**

NIVEL	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	6	7.5
MEDIO	69	86.3
ALTO	5	6.3
Total	80	100.0

*Fuente: Test aplicado por la investigadora*

Se observa que, ahora solo el 7.5% de las madres de niños menores de 5 años del P.S Cajas Shapaya – Huancabamba tienen un conocimiento bajo en prácticas alimentarias, esto después de aplicarse el taller nutricional. Demostrando la efectividad de dicho taller.

**Objetivo general:** Determinar la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba

**TABLA N°07: Influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia**

NIVEL	PRACTICAS ALIMENTARIAS				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
BAJO	53	66.3	6	7.5	0.000
MEDIO	26	32.5	69	86.3	
ALTO	1	1.3	5	6.3	
Total	80	100.0	80	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por la investigadora*

A través de la prueba de Wilcoxon, se obtiene que el nivel de significativa es inferior al 0.05 ( $p=0.000$ ) de esa manera se concluye que existe evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba es positiva y genera mejoras significativas.

Se observa que antes de aplicarse dicho taller el 66.3% de las madres tenían bajo de conocimiento sobre prácticas alimentarias, después de aplicarse el taller ese porcentaje disminuyó hasta solo el 7.5%.

## V. DISCUSIÓN

El presente informe tiene objetivo tanto general como específicos, donde se muestran distintos resultados. Mostrando como primer objetivo específico, conocer las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del P.S. Cajas Shapaya – Huancabamba antes de aplicar el taller nutricional, cuales resultados se muestra en la tabla N°1, dando a detallar el pre test donde nos muestra que las madres de niños menores de 5 años tenían un conocimiento bajo sobre prácticas alimentarias antes de aplicarse el taller nutricional, lo cual no coincide con el estudio de Villena, R., en su tesis “Intervención educativa: conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia en cuidadores de niños de 6 - 36 meses - Sullana”, donde presentó un resultado que el 71,1% tiene un conocimiento medio, el 18,4% alto y el 10,5% bajo. <sup>(31)</sup> Por lo tanto, se puede concluir que el conocimiento en la zona urbana es mayor al conocimiento que puedan tener los de zona rurale, de esa manera con los resultados mostrados se ve la importancia de realizar programas educativos a las madres para así poder aumentar los conocimientos y sus prácticas en la alimentación sobre dicha patología.

En cuanto al segundo objetivo específico, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro, donde en la tabla N°02 se muestra la siguiente evidencia estadísticamente para afirmar que la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias según la alimentación rica en hierro en madres de niños menores de 5 años del P.S Cajas Shapaya – Huancabamba es positiva y genera mejoras significativas en el nivel de conocimiento de las madres, lo cual no coincide con el estudio de Rojas, D. en su tesis “Nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en sus hijos menores de 2 años que asisten al Centro de Salud Villa Esperanza, Carabaylo-2018” donde menciona que el 51% de las madres participantes tenían un conocimiento medio sobre la anemia en relación a los alimentos ricos en hierro, el 25% conocimiento alto y solo el 23 % tenían conocimiento bajo sobre este. <sup>(32)</sup> De esa manera se concluye que el nivel de conocimiento de las madres de la zona rural es bajo, pero al realizar el taller

nutricional se obtiene una mejora en el conocimiento de las madres sobre la alimentación rica en hierro, es por ello que se debe trabajar en las distintas estrategias y poner énfasis en dicho tema.

Como tercer objetivo específico, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la administración de S.F en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, mostrando en la tabla N°03 que existe evidencia estadísticamente para afirmar que el Taller nutricional influye de manera positiva en la mejora en la alimentación según la administración de S.F en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, es decir el conocimiento de las madres en esta dimensión aumento significativamente. Resultados que se asemejan con la investigación de Huamán, E., cuya tesis “Relación entre las prácticas alimentarias y la anemia en lactantes de Chillasque Kañaris – 2019” muestran que el 57.6% de las madres tienen conocimiento sobre las practicas alimentarias en prevención de la anemia y brindan una suplementación de sulfato ferroso como también alimentos ricos en hierro. <sup>(33)</sup> De esa manera se concluye que la administración de Sulfato Ferroso como parte de las practicas alimentarias puede ser eficaz en la prevención de esta enfermedad, reduciendo así los casos de anemia.

Como cuarto objetivo específico, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la LM en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, cuyos resultados están representados en la tabla N°04, donde podemos decir existe evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que el Taller nutricional influye de manera positiva en la mejora de las prácticas alimentarias según la lactancia materna en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, esta mejora positiva es significativa, así mismo Palacios, C., en su tesis “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6-36 meses, Cesamica, enero – marzo, 2019”, donde menciona que el 77,1% de las madres cumplen inadecuadamente las practicas alimentarias con respecto a la lactancia materna. <sup>(16)</sup> De esa manera se concluye que las madres necesitan capacitaciones en donde se les brinde información sobre la importancia que tiene las practicas sobre la lactancia materna en la vida del menor.



Como quinto objetivo específico, determinar en qué medida el taller nutricional mejora las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, donde cuyos resultados están representados en la tabla N°04 donde se evidencia que existe estadística para afirmar que el Taller nutricional influye de manera positiva en la mejora de las prácticas alimentarias según la higiene de los alimentos en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba, por lo tanto Palacios, C., en su tesis “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6-36 meses, Cesamica, enero – marzo, 2019”, los resultados muestran que el 53,1% realizan una adecuada higiene de los alimentos y el 46,9% son inadecuadas. <sup>(16)</sup> De esa manera se concluye que la higiene de los alimentos es primordial junto con el lavado de manos, y a la vez esencial conocer y realizar las correctas practicas, por eso es fundamental que el profesional de salud brinde talleres o sesiones mostrando la importancia de este.

Como sexto objetivo específico, determinar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba después de aplicar el taller nutricional, resultados mostrados en la tabla N°06, el cual es dar a conocer los resultados del post test donde nos muestra que las madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba tienen un conocimiento bajo en prácticas alimentarias, esto después de aplicarse el taller nutricional. Demostrando la efectividad de dicho taller, lo cual concuerda con Mejía, F., Minchola, B., en su tesis “Efecto del programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas de Alimentación Saludable en madres de niños preescolares. La Esperanza – 2020” , donde el 72,5% mejoró su nivel de conocimiento y el 27,5% un conocimiento medio, y con respecto al nivel deficiente ninguna madre presento. <sup>(34)</sup> Concluyendo que el conocer practicas alimentarias con respecto a la prevención de anemia es importante; mostrando similitud en los resultados con los de autor antes ya mencionado, que los talleres influyen mucho en la mejora de los conocimientos para las madres.

Por último, con respecto al objetivo general, determinar la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en

madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba , cuyos resultados están representados en la tabla N°07, donde podemos decir que existe evidencia estadística para afirmar que la influencia del Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya – Huancabamba es positiva y genera mejoras significativas. Resultados que se asemeja con la investigación de Quispe, J., cuya tesis “Influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas en prevención de la anemia ferropénica a madres de niños de 3 a 5 años de la I.E. 1683 Mi pequeño mundo – Víctor Larco 2016” muestran que el 92,5% tiene conocimiento adecuado y el 7,5% un nivel regular. <sup>(35)</sup> De esa manera se concluye que las madres tanto de la zona rural como de zona urbana ya mencionado anteriormente deben tener conocimiento y practicas alimentarias en prevención de la anemia; es por eso que los programas, talleres e intervenciones son importantes y fundamentales para así lograr crear cambios favorables tanto para el niño como para la madre. Aquí el profesional de salud debe trabajar en conjunto con dichas madres para poder prevenir la anemia y tener un beneficio en la población.

## VI. CONCLUSIONES

- Antes de desarrollar el taller nutricional, el 66,3% de las madres tuvieron conocimiento bajo, con respecto a las practicas alimentaria en prevención a la anemia y un 32,5% su nivel de conocimiento fue medio.
- El nivel de conocimiento que tenían las madres en prevención a la anemia con respecto a las practicas alimentarias según la dimensión alimentos ricos en hierro antes del pre-test fue bajo y en el post-test se observó una mejora significativa.
- El nivel de conocimiento que tenían las madres en prevención a la anemia con respecto a las practicas alimentarias según la dimensión administración de sulfato ferroso antes del pre-test fue bajo y en el post-test se observó un conocimiento medio.
- El nivel de conocimiento que tenían las madres en prevención a la anemia con respecto a las practicas alimentarias según la dimensión lactancia materna antes del pre-test fue bajo y en el post-test se observó una mejora significativa.
- El nivel de conocimiento que tenían las en prevención a la anemia con respecto a las practicas alimentarias según la dimensión higiene de los alimentos antes del pre test fue bajo y en el post test se obtuvo una mejora.
- Después de desarrollar el taller nutricional, el 7,5% de las madres tuvieron conocimiento bajo con respecto a las practicas alimentaria en prevención a la anemia y un 86,3% su nivel de conocimiento fue medio.
- Se concluye que el taller nutricional mejoró las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en las madres del caserío Cajas Shapaya y alrededores e influyó efectivamente generando mejoras en el nivel de conocimiento de las madres sobre las practicas alimentarias para la prevención de anemia.

## **VII. RECOMENDACIÓN**

La investigadora recomienda:

Al personal de salud – Enfermería del P.S I-1 Cajas Shapaya – Huancabamba, realice talleres y programas educativos a las madres con el fin de seguir enriqueciendo sus conocimientos acerca de la importancia de la alimentación en prevención a esta patología.

Al personal de Enfermería, brinde información mediante asesorías a las madres para que integren alimentos de la zona ricos en hierro en las comidas del infante.

Al personal encargado del programa CRED del P.S, realice talleres demostrativos y educativos mostrando la importancia que tiene la suplementación de SF tanto en la prevención como en el tratamiento de la anemia.

Al personal de salud, para que fomente la importancia, beneficios y las correctas técnicas para lograr así una adecuada lactancia materna exclusiva.

A las madres, realizar las correctas medidas de higiene de los alimentos y un adecuado lavado de manos para prevenir el riesgo de contraer ciertas enfermedades.

Al personal de salud, reforzar a las madres a través de talleres sobre la importancia de las practicas alimentarias en prevención de la anemia.

A la Dirección Regional de Salud, que continúe planificando y ejecutando estrategias para mejorar el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia y las correctas practicas alimentarias, y así poder disminuir las tasas de morbimortalidad de esta enfermedad.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud: Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Capítulo 4: Factores sociales y culturales en la nutrición [Internet] Nutrición humana en el mundo en Desarrollo [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://www.fao.org/3/w0073s/w0073s08.htm>
3. Documento Normativo sobre Anemia [Internet] OMS, 2017 [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.4\\_spa.pdf?ua=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255734/WHO_NMH_NHD_14.4_spa.pdf?ua=1)
4. ¿Qué es la anemia ferropénica? Síntomas, causas y cómo tratar la enfermedad [Internet] La Vanguardia [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.lavanguardia.com/vida/salud/enfermedades-sangre/20190615/462875392334/anemia-ferropenica-anemia-debilidad-hierro-ferropriva-globulos-rojos-dieta.html>
5. Gobierno del Perú: Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia. [Internet]. Perú; 2015. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/plan-multisectorial-de-lucha-contra-la-anemia-v3.pdf>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Perú; 2019. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-122-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-en-el-ano-2018-11370/>

7. Plataforma digital única del Estado Peruano: Región Puno presenta el mayor número de casos de anemia en el país. [Internet]. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/29237-region-puno-presenta-el-mayor-numero-de-casos-de-anemia-en-el-pais>
8. Dirección Regional de Salud (DIRESA – PIURA). Área de Estadística y Epidemiología.
9. El Tiempo. Incremento de la anemia en Piura afecta a sectores con más recursos. [Internet]. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://eltiempo.pe/incremento-de-la-anemia-en-piura-afecta-a-sectores-con-mas-recursos/>
10. Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya. Consultorio de Enfermería.
11. Ministerio de Salud del Perú. Documento técnico: Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. [Internet]. Perú; 2017 [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
12. Tesis: “Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la universidad de Cuenca, diciembre 2015 - mayo 2016” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25042/1/TESIS.pdf>
13. Nieto K. y Peña A. Evaluación nutricional y prácticas alimentarias en niños de 0 a 35 meses de edad y sus madres. El Jicarito, San Antonio de Oriente, Francisco Morazán, Honduras, 2016 [Internet]. PROYECTO ESPECIAL DE GRADUACIÓN [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://bdigital.zamorano.edu/bitstream/11036/5776/1/AGI-2016-T031.pdf>

14. Tesis: “Efecto del programa de educación alimentaria nutricional sobre la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses y los conocimientos y prácticas alimentarias de madres del programa vaso de leche del distrito de Cayma, Arequipa - 2016” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1861/NUpulul.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Tesis: “Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses, Puente Piedra - 2016” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/931/Practicas\\_Alvarez\\_QUI%20B1ones\\_Gaby.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/931/Practicas_Alvarez_QUI%20B1ones_Gaby.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Tesis: “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 - 36 meses, Cesamica, Enero – Marzo, 2019” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1709/CSS-PAL-CAR-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Tesis: “Relación entre el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica y actitud preventiva de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Querecotillo. Diciembre 2017- abril 2018” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11805/Tesis\\_60680.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11805/Tesis_60680.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. El cuidado: Nola Pender. [Internet]. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

19. Ministerio de Salud: Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. [Internet]. Perú; 2017 [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
20. Comité Nacional de Hematología. Anemia ferropénica: Guía de diagnóstico y tratamiento [Internet]. Sociedad Argentina de Pediatría Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/anemia-ferrop-eacutenica-gu-iacutetea-de-diagn-oacutestico-y-tratamiento.pdf>
21. Gobierno del Perú: Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia. [Internet]. Perú; 2015. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: [https://www.siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_accion\\_files/plan\\_multisectorial\\_de\\_lucha\\_contra\\_la\\_anemia\\_2018.pdf](https://www.siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/plan_multisectorial_de_lucha_contra_la_anemia_2018.pdf)
22. Guzmán M., Guzmán J. y Llanos M. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida [Internet]. Enfermería global: Revista electrónica trimestral de Enfermería. [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n43/revision2.pdf>
23. Cuídate plus: Anemia. [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/enfermedades-vasculares-y-del-corazon/anemia.html>
24. Tesis: “Prácticas de alimentación complementaria y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Unidad Vecinal n° 3, Cercado de Lima - 2018” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2975/TESIS%20Caballero%20Melidssa%20-%20Carranza%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=3&isAllowed=y>



25. Tesis: “Prácticas alimentarias que implementan las madres relacionado con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses – Centro de Salud Simón Bolívar, 2013” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2678/Quispe\\_Concondori\\_Pamela\\_Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2678/Quispe_Concondori_Pamela_Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Tesis: “Conocimiento y prácticas preventivas de anemia en madres que acuden al Centro de Salud Huáscar XV, 2018” [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: [file:///D:/ENFERMERÍA/tesis/pdf/Alvarado\\_TA.pdf](file:///D:/ENFERMERÍA/tesis/pdf/Alvarado_TA.pdf)
27. AccessMedicina.Sulfato ferroso: Antianémicos.[Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552&sectionid=90375396>
28. Ministerio de Salud: Instituto Nacional de Salud. Lactancia Materna. [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://anemia.ins.gob.pe/node/423>
29. Organización Panamericana de la Salud. Principios generales de Higiene de los Alimentos del Codex. [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10562:2015-principios-generales-de-higiene-de-los-alimentos-del-codex&Itemid=41271&lang=es#:~:text=Higiene%20de%20los%20alimentos%3A%20todas,efecto%20adverso%20a%20la%20salud.](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10562:2015-principios-generales-de-higiene-de-los-alimentos-del-codex&Itemid=41271&lang=es#:~:text=Higiene%20de%20los%20alimentos%3A%20todas,efecto%20adverso%20a%20la%20salud.)
30. Organización Mundial de la Salud. Alimentacion sana. [Internet] [Citado el 6 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>

31. Tesis: "Intervención educativa: conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia en cuidadores de niños de 6 - 36 meses - Sullana". [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6468/Tesis\\_59270.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6468/Tesis_59270.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Tesis: "Nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de anemia ferropénica en sus hijos menores de 2 años que asisten al Centro de Salud Villa Esperanza, Carabayllo-2018" [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18034/Rojas\\_ADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18034/Rojas_ADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Tesis: "Relación entre las prácticas alimentarias y la anemia en lactantes de Chillasque Kañaris – 2019" [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2020]. Disponible desde: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/6981/Huaman%20De%20La%20Cruz%2c%20Elmer.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Tesis: "Efecto del programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas de Alimentación Saludable en madres de niños preescolares. La Esperanza – 2020" [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45818/Mej%c3%ada\\_EFP-%20Minchola\\_ABA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45818/Mej%c3%ada_EFP-%20Minchola_ABA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Tesis: "Influencia del programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas en prevención de la anemia ferropénica a madres de niños de 3 a 5 años de la I.E. 1683 Mi pequeño mundo – Víctor Larco 2016" [Internet] [Citado el 23 de noviembre del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/619/quispe\\_tj.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/619/quispe_tj.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

## ANEXOS

### ANEXO N° 01: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES INDEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Taller nutricional	Conjunto de actividades organizadas, con finalidad de conseguir que la población adopte comportamientos nutricionales saludables. <sup>(11)</sup>	El estudio fue realizado en las madres de niños menores de 5 años que acuden Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba, se les brindó información empleando técnicas participativas que permitan aumentar los conocimientos, implementar prácticas alimentarias adecuadas sobre la prevención y el tratamiento de anemia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenciones educativas.</li> <li>• Sesión demostrativa.</li> <li>• Seguimiento remoto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibió</li> <li>• No recibió</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nominal</li> </ul>
Prácticas alimentarias	Conocimiento y acciones que tienen las madres sobre el cuidado de sus niños y el correcto estilo de vida saludable que deben tener. <sup>(30)</sup>	Para determinar si las prácticas alimentarias que realizan las madres de los niños menores de 5 años son o no las adecuadas se empleó un cuestionario con respuesta en escala de Likert.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación rica en hierro.</li> <li>• Administración de sulfato ferroso.</li> <li>• Lactancia materna.</li> <li>• Higiene de los alimentos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cantidad de consumo</li> <li>• Consistencia</li> <li>• Tipo de alimento</li> <li>• Frecuencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nominal</li> </ul>

## ANEXO N° 02: CUESTIONARIO PARA MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Buenas tardes señora..... mi nombre es Silvana Bobadilla, interna de enfermería de la universidad César Vallejo y estoy realizando un trabajo de investigación titulado "Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Establecimiento de Salud Cajas Shapaya" y para ello necesito su colaboración en el desarrollo del siguiente cuestionario, donde la información que usted me brinde será estrictamente confidencial.

- **DATOS DE LA MADRE**

Edad:

Grado de instrucción:

Ocupación:

N° de celular:

- **DATOS DEL NIÑO (A)**

Edad:

Sexo:

PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
<b>PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ALIMENTACIÓN RICA EN HIERRO</b>				
1. ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de carnes (pollo, res, hígado)?				
2. ¿Su niño (a) consume carnes, vísceras y verduras de 3 a 4 raciones a la semana?				
3. ¿Su niño (a) consume legumbres, cereales de 2 a 3 raciones a la semana?				
4. ¿Usted le da a su hijo (a) caldos, segundos, mazamorras y/o papillas?				

PREGUNTAS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
<b>PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ADMINISTRACIÓN DE SULFATO FERROSO</b>				
5. ¿Cumple usted a diario con el tratamiento de sulfato ferroso que se le indicó a su niño (a)?				
6. ¿Le da usted a su niño (a) la dosis indicada de sulfato ferroso?				
7. ¿Le da usted a su niño(a) la dosis de sulfato ferroso en una toma?				
8. ¿Después de darle el sulfato ferroso a su niño le brinda algún alimento?				
<b>PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN LA LACTANCIA MATERNA</b>				
9. ¿Le da a su niño(a) leche materna porque considera que tiene nutrientes que lo ayudarán en su crecimiento y desarrollo?				
10. ¿Usted le dio la lactancia materna exclusiva a su niño (a)? (hasta los 6 meses)				
11. ¿Usted le da a su niño (a) leche en formula?				
12. ¿Acostumbra usted a darle a su niño leche materna después de los alimentos?				
<b>PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS</b>				
13. ¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar las comidas de su niño(a)?				
14. ¿Usted revisa que los alimentos estén frescos y en buen estado de conservación?				
15. ¿Usted guarda los alimentos en recipientes tapados y en un lugar fresco, seco y ventilado?				
16. ¿Utiliza de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para limpiar los alimentos como frutas y verduras?				

## ANEXO N° 03: FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



### "Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba"

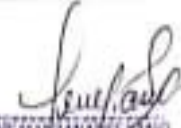
#### FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
<b>ASPECTOS DE VALIDACION</b>																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				✓	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables											✓										
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				✓	
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus items																				✓	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																			✓		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				✓	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																				✓	
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																			✓		
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				✓	

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Plaza, 30 de septiembre del 2020.

Mgr.:  
 DNI: 41567753  
 Teléfono: 951809296  
 E-mail: rrene\_jmyas@hotolmail.com

  
 RENE JMYAS  
 GENERAL MANAGER PSMD  
 "ENCUENTRO EN ENFERMERIA"



"Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES				
		0	5	10	15	20	21	25	30	35	40	41	45	50	55	60	61	65	70	75	80	81		85	90	95	100
ASPECTOS DE VALIDACION																											
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																										✓
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																										✓
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																										✓
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																										✓
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																										✓
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																										✓
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																										✓
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																										✓
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																										✓

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 30 de septiembre del 2020.



Mgr.: Tanya Pamela Recalde  
 DNI: 02827864  
 Teléfono: 975133732  
 E-mail: tani2021@hotmail.com



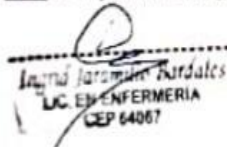
**"Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba"**

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus items																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																					
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Plura, 30 de septiembre del 2020.

  
 Ingrid Jaramillo Bardales  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 CEP 64007

Mgtr.: Ingrid Jaramillo Bardales  
 DNI: 43519904  
 Teléfono: 968015511  
 E-mail: piron17\_jb@hotmait.com



## ANEXO N° 04: FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO</b>	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------


### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Bobadilla Jaime Silvana del Carmen
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya - Huancabamba
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 kuder Richardson ( )
		Alfa de Cronbach. (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	29/10/2020
1.7. MUESTRA APLICADA	:	10

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	<b>0.804</b>
------------------------------------	--------------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.*)

  
 Estudiante: BOBADILLA JAIME SILVANA DEL CARMEN  
 DNI : 72893212

  
 Docente :  
 Lic. Miguel Angel Paucar Espinoza  
 LICENCIADO EN ESTADÍSTICA  
 COESPE N° 1035


**ANEXO N°05: LISTADO DE PARTICIPANTES DE LA PRUEBA PILOTO**

DATOS DE LA MADRE				DATOS DEL NIÑO	
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	EDAD	CORREO	SEXO	EDAD
Joceline Santos Benites		35a	joceline_2386@hotmail.com	F	10m
Yovany Palacios Durand	02876023	44a	yovanypalaciosd@gmail.com	F	2a
Roxana Llaja Arevalo	46757633	26a	roxana23_20@hotmail.com	M	1a 4m
Sayra Soto Cabrera	43659758	33a	sayrasoto8686@gmail.com	M	1a 4m
Karin Castro Adrianzén	75984984	25a	adrianzen27@outlook.es	F	1a 2m
Cinthia Camizán Castillo	71772614	27a	cm_2210@hotmail.com	F	2a
Lesly Mogollon Palomino	47058435	27a	steffany_1691@hotmail.com	M	1a 7m
Susan Rivera Meza	71921515	21a	mariafernanda.rangel3001@gmail.com	M	8m
Cristy Córdova Neyra	46799210	29a	mercedescn11@gmail.com	F	6m
Brenda Antón Tocto	46816480	31a	bremer1209@gmail.com	M	1a 6m

Link para la encuesta:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdr\\_LuSvv5ea0dtpiK1RmLrouPIUMIbssXFGCvR2Buvz6K8w/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdr_LuSvv5ea0dtpiK1RmLrouPIUMIbssXFGCvR2Buvz6K8w/viewform?usp=sf_link)

## ANEXO N° 06: CARTA DE PRESENTACIÓN AL P.S I-1 CAJAS SHAPAYA

 UNIVERSIDAD  
CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"  
Piura, 07 de octubre del 2020

**CARTA DE PRESENTACIÓN N° 006-2020 / UCV-ENF-F2/PIURA**

Dra. Lady Diana Quintana Reusche  
Establecimiento de Salud I-1 Cajas Shapaya

Presente.-

De mi especial consideración


Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, comunicarle que la alumna Bobadilla Jaime Silvana del Carmen con DNI: 72893212 estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad César vallejo – Filial Piura, desea realizar su Proyecto de Investigación titulado "Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Establecimiento de Salud Cajas Shapaya" en la Institución que Usted dirige;


Motivo por el cual se solicita de su apoyo para que la estudiante en mención concluya su objetivo de proponer el Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Establecimiento de Salud I-1 Cajas Shapaya.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta tiene validez virtual, pues por motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

  
MG. CLARISA GOMEZ ROMERO  
COORDINADORA ESCUELA DE  
ENFERMERÍA

  
Lady D. Quintana Reusche  
MEDICO CIRUJANO  
CMP 088951  
Recibido 07/10/20  
10.35 am.  
Cajas Shapaya

## ANEXO N° 07: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TALLER NUTRICIONAL



**DIRECCION DE SALUD MORROPON - HUANCABAMBA  
MICRORED HUANCABAMBA**



**E.S I – 1 CAJAS SHAPAYA**

**"Año de la Universalización de la Salud"**

Cajas Shapaya, 10 de octubre 2020

**CARTA N° 001 – 2020 -DSMH-MH-PSC.S**

**A: Mg. Carlisa Gomez Romero- COORDINADORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE UCV**

**ASUNTO:** Realización de Trabajo de Investigación en EE.SS. I-1 Cajas Shapaya

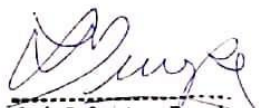
**REFERENCIA:** CARTA DE PRESENTACIÓN N° 006 – 2020 / UCV-ENF-F2/PIURA- Fecha 07-10-2020

Por el presente me dirijo a usted para saludarle y a la vez manifestarle que este despacho ha recibido la Carta de Presentación de la estudiante Silvana del Carmen Bobadilla Jaime, de la escuela profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo, quien solicita permiso para la realización de su Proyecto de tesis titulado "Taller nutricional para mejorar las practicas alimentarias en niños menores de 5 años del Establecimiento de Salud I-1 Cajas Shapaya".

Por lo tanto, teniendo en cuenta la importancia de la prevención de la anemia y desnutrición en poblaciones vulnerables desde la atención primaria de la salud, se concede permiso para la realización del Proyecto de tesis "Taller nutricional para mejorar las practicas alimentarias en niños menores de 5 años del Establecimiento de Salud I-1 Cajas Shapaya", bajo las medidas de prevención y protocolos contra COVID – 19 establecidos por nuestro establecimiento debido a la coyuntura mundial por la pandemia, durante los meses de Octubre y Noviembre del 2020.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

  
**Lady D. Quintana Reusche**  
MÉDICO CIRUJANO  
CMP 088951

## ANEXO N° 08: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI \_\_\_\_\_, declaro voluntariamente mi aceptación a participar en el trabajo de investigación titulado: “Taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya”, cuyo objetivo principal es proponer el taller nutricional para mejorar las prácticas alimentarias en prevención de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya.

De igual manera me comprometo a responder con veracidad las preguntas y las proposiciones de los instrumentos del presente estudio. En señal de conformidad firmo el presente consentimiento.

-----  
Firma del participante

N° D.N.I:

### ANEXO N° 09: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	SESION	FECHA	HORA	DESCRIPCION	RESPONSABLE
01	Pretest	12/10/20 14/10/20 16/10/20	9:00 am	Se realizó la prueba de pretest a 80 madres de niños menores de 5 años	- Bobadilla Jaime Silvana del Carmen
02	Sesión educativa sobre Anemia	26/10/20 28/10/20 30/10/20	9:00 – 11:00 am	En esta sesión se brindó información acerca de la anemia y como es que se produce, sus consecuencias, signos y síntomas.	- Bobadilla Jaime Silvana del Carmen
03	Sesión educativa sobre Alimentos ricos en hierro	09/11/20 11/11/20 13/11/20	9:00 – 11:00 am	En esta sesión se brindó información acerca sobre la importancia de consumir alimentos ricos en hierro, las fuentes de alimentos de origen animal y vegetal ricos en hierro, clasificación de las fuentes de hierro según su cantidad de aporte y su frecuencia de consumo.	- Bobadilla Jaime Silvana del Carmen
04	Sesión educativa sobre Suplementación de sulfato ferroso	16/11/20 18/11/20 20/11/20	9:00 – 11:00 am	En esta sesión se brindó información acerca sobre la importancia de la suplementación de sulfato ferroso ante la prevención y tratamiento de la anemia, la presentación del fármaco, dosis y sobre el consumo de suplementos de hierro.	- Bobadilla Jaime Silvana del Carmen

<b>05</b>	Sesión educativa sobre Lactancia materna	23/11/20 25/11/20 27/11/20	9:00 – 11:00 am	En esta sesión se brindó información acerca sobre la importancia la importancia de la lactancia y los beneficios que trae para el niño y para la madre.	- Bobadilla Jaime Silvana del Carmen
<b>06</b>	Sesión educativa sobre Higiene de los alimentos	30/11/20 02/12/20 04/12/20	9:00 – 11:00 am	En esta sesión se brindó información acerca sobre la importancia de realizar el lavado y almacenamiento de los alimentos, los momentos claves y las correctas técnicas para el lavado de manos.	- Bobadilla Jaime Silvana del Carmen
<b>07</b>	Postest	30/11/20 02/12/20 04/12/20	9:00 – 11:00 am	En esta sesión se brindó información acerca sobre la importancia la importancia de la lactancia y los beneficios que trae para el niño y para la madre.	- Bobadilla Jaime Silvana del Carmen

## **ANEXO N° 10: SESIONES DEL TALLER NUTRICIONAL PARA MEJORAR LAS PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA**

### **SESIÓN EDUCATIVA N° 01**

#### **1. DATOS INFORMATIVOS**

- TÍTULO: ¿Qué es la Anemia?
- GRUPO DIRIGIDO: Madres de niños menores de 5 años
- LUGAR: Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya
- DURACIÓN: Aprox.35 minutos
- ALUMNA RESPONSABLE: Bobadilla Jaime Silvana

#### **2. OBJETIVO**

Incrementar el conocimiento en las madres o responsables del cuidado del niño sobre cómo es que se origina la Anemia y las consecuencias que puede traer esta enfermedad.

#### **3. JUSTIFICACIÓN**

La anemia es una enfermedad que afecta a los escolares disminuyendo la capacidad en el rendimiento físico y mental, ocasionando consecuencias negativas para el desarrollo normal del niño o niña como: falta de concentración en clase, apatía, somnolencia, irritabilidad, etc. El bajo rendimiento académico provocado por la falta de interés y concentración durante el aprendizaje es un problema causado por la anemia por tal motivo es importante identificar este problema con la finalidad de establecer acciones encaminadas a erradicar esta problemática.

El Ministerio de Salud ha realizado campañas de suplementación con el fin de erradicar la anemia por deficiencia de hierro sin embargo este problema sigue afectando la salud de los escolares.

#### **4. METODOLOGIA:**

- Expositor.
- Participativa



## 5. CUADRO DE ACTIVIDADES

FASE	Actividades	Recursos y/o materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
SALUDO	La estudiante de enfermería realiza el saludo correspondiente y se presenta ante las madres asistentes, posteriormente les formula preguntas para que ellas mismas infieran el tema de la sesión educativa.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas	8'
DESARROLLO	La estudiante de enfermería inicia la sesión educativa proyectando información sobre que es la anemia y como se produce, sus consecuencias, signos y síntomas.	- Rotafolio	- Exposición de la alumna - Comunicación oral - Dialogo	20'
RETROALIMENTACION	La estudiante hace una serie de preguntas y conclusiones sobre el tema expuesto para poder dejar claro y entendible.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas - Dialogo	5'
DESPEDIDA	La estudiante de enfermería agradece a las madres y al personal de salud por el tiempo brindado y se procede al registro de asistencia.	- Comunicación oral	- Dialogo	2'
<b>TIEMPO TOTAL</b>				35'

## 6. RECURSOS Y MATERIALES

### A) Recursos Humanos:

- ✓ Estudiante de enfermería responsable del taller.
- ✓ Personal de Salud
- ✓ Madres de niños menores de 5 años.

### B) Recursos Materiales

- ✓ Hoja de registro
- ✓ Lapicero

## SESIÓN EDUCATIVA N° 02

### 1. DATOS INFORMATIVOS:

- TÍTULO: ¿Cuáles son los alimentos ricos en Hierro?
- GRUPO DIRIGIDO: Madres de niños menores de 5 años
- LUGAR: Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya
- DURACIÓN: Aprox.35 minutos
- ALUMNA RESPONSABLE: Bobadilla Jaime Silvana

### 2. OBJETIVO

Informar a las madres o responsables del cuidado del niño sobre los alimentos que favorecen y dificultan la absorción de hierro en el cuerpo.

### 3. JUSTIFICACIÓN

El bajo conocimiento que tienen las madres sobre los alimentos que aportan hierro y los alimentos que favorecen su absorción son uno de los factores que influye en la insuficiencia del consumo de alimentos que contienen este mineral, así como también se pueden atribuir a estas causas la falta de información en los centros de salud, falta de programas de concientización por parte del estado y los bajos recursos económicos.

### 4. METODOLOGIA:

- Expositores.
- Participativa

## 5. CUADRO DE ACTIVIDADES

FASE	Actividades	Recursos y/o materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
SALUDO	La estudiante de enfermería realiza el saludo correspondiente y se presenta ante las madres asistentes, posteriormente les formula preguntas para que ellas mismas infieran el tema de la sesión educativa.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas	8'
DESARROLLO	La estudiante de enfermería inicia la sesión educativa proyectando información sobre la importancia de consumir alimentos ricos en hierro, las fuentes de alimentos de origen animal y vegetal ricos en hierro, clasificación de las fuentes de hierro según su cantidad de aporte y su frecuencia de consumo.	- Rotafolio	- Exposición de la alumna - Comunicación oral - Dialogo	20'
RETROALIMENTACION	La estudiante hace una serie de preguntas y conclusiones para poder dejarlo claro y entendible.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas - Dialogo	5'
DESPEDIDA	La estudiante de enfermería agradece a las madres y al personal de salud por el tiempo brindado y se procede al registro de asistencia.	- Comunicación oral	- Dialogo	2'
<b>TIEMPO TOTAL</b>				35'

## 6. RECURSOS Y MATERIALES

### A) Recursos Humanos:

- ✓ Estudiante de enfermería responsable del taller.
- ✓ Personal de Salud
- ✓ Madres de niños menores de 5 años.

### B) Recursos Materiales

- ✓ Hoja de registro
- ✓ Lapicero

## SESIÓN EDUCATIVA N° 03

### 1. DATOS INFORMATIVOS:

- TÍTULO: Suplementación con sulfato ferroso
- GRUPO DIRIGIDO: Madres de niños menores de 5 años
- LUGAR: Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya
- DURACIÓN: Aprox.35 minutos
- ALUMNA RESPONSABLE: Bobadilla Jaime Silvana

### 2. OBJETIVOS

Educar a las madres de niños menores de 5 años del Puesto de Salud Cajas Shapaya sobre el tema de suplemento de sulfato ferroso.

### 3. JUSTIFICACIÓN

El sulfato ferroso es importante para la prevención primaria y secundaria de la anemia ferropénica. El ministerio de salud ha implementado la entrega de suplementación de sulfato ferroso en niños menores de un año, lo cual también servirá al profesional de salud encargado de brindar la atención y seguimiento del niño con anemia para que sus intervenciones de consejería sean más específicas considerando las características de la madre y las reacciones adversas que se puedan presentar en el niño.

### 4. METODOLOGIA:

- Expositores.
- Participativa

## 5. CUADRO DE ACTIVIDADES

FASE	Actividades	Recursos y/o materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
SALUDO	La estudiante de enfermería realiza el saludo correspondiente y se presenta ante las madres asistentes, posteriormente les formula preguntas para que ellas mismas infieran el tema de la sesión educativa.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas	8'
DESARROLLO	La estudiante de enfermería inicia la sesión educativa proyectando información sobre la importancia de la suplementación de sulfato ferroso ante la prevención y tratamiento de la anemia, la presentación del fármaco, dosis y sobre el consumo de suplementos de hierro.	- Rotafolio	- Exposición de la alumna - Comunicación oral - Dialogo	20'
RETROALIMENTACION	La estudiante hace una serie de preguntas y conclusiones para poder dejarlo claro y entendible.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas - Dialogo	5'
DESPEDIDA	La estudiante de enfermería agradece a las madres y al personal de salud por el tiempo brindado y se procede al registro de asistencia.	- Comunicación oral	- Dialogo	2'
<b>TIEMPO TOTAL</b>				35'

## 6. RECURSOS Y MATERIALES

### A) Recursos Humanos:

- ✓ Estudiante de enfermería responsable del taller.
- ✓ Personal de Salud
- ✓ Madres de niños menores de 5 años.

### B) Recursos Materiales

- ✓ Hoja de registro
- ✓ Lapicero

## SESIÓN EDUCATIVA N° 04

### 1. DATOS INFORMATIVOS:

- TÍTULO: Lactancia materna
- GRUPO DIRIGIDO: Madres de niños menores de 5 años
- LUGAR: Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya
- DURACIÓN: Aprox.35 minutos
- ALUMNA RESPONSABLE: Bobadilla Jaime Silvana

### 2. OBJETIVOS

Incentivar y Demostrar a las madres las razones por las cuales la *Lactancia Materna Exclusiva* es el mejor alimento para el niño (a) pequeño (a).

### 3. JUSTIFICACIÓN

La leche materna provee de varios beneficios como es la disminución de la morbilidad y prevenir la mortalidad infantil. Estimula que los niños tengan un coeficiente intelectual mayor, reducen las probabilidades de padecer diabetes, obesidad, asma y leucemia en el futuro.

### 4. METODOLOGIA:

- Expositores.
- Participativa

## 5. CUADRO DE ACTIVIDADES

FASE	Actividades	Recursos y/o materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
SALUDO	La estudiante de enfermería realiza el saludo correspondiente y se presenta ante las madres asistentes, posteriormente les formula preguntas para que ellas mismas infieran el tema de la sesión educativa.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas	8'
DESARROLLO	La estudiante de enfermería inicia la sesión educativa proyectando información sobre la importancia de la lactancia y los beneficios que trae para el niño y para la madre.	- Rotafolio	- Exposición de la alumna - Comunicación oral - Dialogo	20'
RETROALIMENTACION	La estudiante hace una serie de preguntas y conclusiones para poder dejarlo claro y entendible.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas - Dialogo	5'
DESPEDIDA	La estudiante de enfermería agradece a las madres y al personal de salud por el tiempo brindado y se procede al registro de asistencia.	- Comunicación oral	- Dialogo	2'
<b>TIEMPO TOTAL</b>				35'

## 6. RECURSOS Y MATERIALES

### A) Recursos Humanos:

- ✓ Estudiante de enfermería responsable del taller.
- ✓ Personal de Salud
- ✓ Madres de niños menores de 5 años.

### B) Recursos Materiales

- ✓ Hoja de registro
- ✓ Lapicero

## SESIÓN EDUCATIVA N° 05

### 1. DATOS INFORMATIVOS:

- TÍTULO: Higiene de los alimentos
- GRUPO DIRIGIDO: Madres de niños menores de 5 años
- LUGAR: Puesto de Salud I-1 Cajas Shapaya
- DURACIÓN: Aprox.35 minutos
- ALUMNA RESPONSABLE: Bobadilla Jaime Silvana

### 2. OBJETIVO

Concientizar a las madres y/o responsables del cuidado del menor sobre los riesgos que conlleva el no realizar una adecuada higiene de los alimentos y un incorrecto lavado de manos.

### 3. JUSTIFICACIÓN

La adecuada higiene en la manipulación de los alimentos como también el lavado de manos inciden directamente sobre la salud de la población. Está demostrada la relación existente entre una inadecuada manipulación de los alimentos, un lavado de manos inadecuado y la producción de enfermedades transmitidas a través de éstos.

Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) y el cólera se transmiten, principalmente, por el contacto de las manos con las superficies contaminadas, las cuales pueden mantenerse en tal condición por tiempos prolongados de horas, e incluso días si no se tiene la higiene adecuada; que luego, manipulan alimentos, o se posan en el rostro (y, por consiguiente, en los labios) de la persona.

### 4. METODOLOGIA:

- Expositores.
- Participativa



## 5. CUADRO DE ACTIVIDADES

FASE	Actividades	Recursos y/o materiales educativos	Técnicas y métodos	Duración
SALUDO	La estudiante de enfermería realiza el saludo correspondiente y se presenta ante las madres asistentes, posteriormente les formula preguntas para que ellas mismas infieran el tema de la sesión educativa.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas	8'
DESARROLLO	La estudiante de enfermería inicia la sesión educativa proyectando información sobre la importancia de realizar el lavado y almacenamiento de los alimentos, los momentos claves y las correctas técnicas para el lavado de manos.	- Rotafolio	- Exposición de la alumna - Comunicación oral - Dialogo	20'
RETROALIMENTACION	La estudiante hace una serie de preguntas y conclusiones para poder dejarlo claro y entendible.	- Comunicación oral	- Comunicación oral - Lluvia de ideas - Dialogo	5'
DESPEDIDA	La estudiante de enfermería agradece a las madres y al personal de salud por el tiempo brindado y se procede al registro de asistencia.	- Comunicación oral	- Dialogo	2'
<b>TIEMPO TOTAL</b>				35'

## 6. RECURSOS Y MATERIALES

### A) Recursos Humanos:

- ✓ Estudiante de enfermería responsable del taller.
- ✓ Personal de Salud
- ✓ Madres de niños menores de 5 años.

### B) Recursos Materiales

- ✓ Hoja de registro
- ✓ Lapicero

## ANEXO N° 11: LISTA DE MADRES PARTICIPANTES AL TALLER NUTRICIONAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

LISTADO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CAJAS SHAPAYA - HUANCABAMBA

DATOS DE LA MADRE					DATOS DEL NIÑO	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	CELULAR	SEXO	EDAD
01	Chuquillanque Ramirez Francisca	30a	46924386	—	F	2a 5m
02	Guerrero Cunaque Deysi	37a	43968645	964055047	F	4a 10m
03	Labán Majuan Emma	34a	43946465	968913617	M	2a 6m
04	Melendres Melendres Maria	36a	46147140	—	M	4a 1m
05	Silva Jacinto Nelly	31a	46064446	968437730	F	6m
06	Ramirez Espinoza Emma	36a	43945951	980873271	F	1a 11m
07	Aguirre Rojas Luzbeida	38a	45896462	—	M	4a 5m
08	Guerrero Ibañez Bertha	36a	03241919	—	F	4a 9m
09	Clemente Calderon Sofia	22a	74477890	—	M	1a 10m
10	Zurita Frías Rose	24a	74841433	951658149	M	7m
11	Zurita Naira Floricelda	28a	42012162	—	F	4a
12	Zurita Torres Diamela	34a	43859922	996181238	M	1a
13	Neira Huamán Anghela	25a	76629882	—	M	3m
14	Chuquillanque Peña Natividad	37a	43750842	—	F	3a



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

LISTADO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CAJAS SHAPAYA - HUANCABAMBA

DATOS DE LA MADRE					DATOS DEL NIÑO	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	CELULAR	SEXO	EDAD
15	Frías Melendres Marleny	25a	73032439	927762725	M	6m
16	Castillo Herrera Griselda	38a	43943311	—	M	1a 9m
17	Peña Rivera Liliana	37a	41860002	945214369	F	4a 6m
18	Adrianzen Herrera Rosaura	38a	42409301	958903920	M	6m
19	Melendrez Melendrez Deonila	43a	80383589	—	M	6m
20	Melendrez Julia Deysi	37a	43625627	—	F	2a 4m
21	Calderon Garcia Sabina	35a	43231011	—	F	4a 2m
22	Suarez La Torre Rosa	29a	47434835	—	F	3a
23	Alvarado Labán Doménica	25a	42354820	98260252	F	2a 1m
24	Huamán Ibañez Orfelinda	33a	46014255	946936134	F	1a 1m
25	Campos Huamán Meri	37a	45952301	—	F	4a 7m
26	Labán Cruz Angélica	43a	03241803	490862225	M	4a 4m
27	Melendrez Guerrero Maria	32a	45356067	—	M	4a
28	Rivera Peyra Salomé	47a	03244004	988432848	M	1a 6m



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## LISTADO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CAJAS SHAPAYA - HUANCABAMBA

N°	DATOS DE LA MADRE				DATOS DEL NIÑO	
	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	CELULAR	SEXO	EDAD
29	Huamán Ramirez Hilda	37 a	45633173	—	M	2a 3m
30	Melendrez Garcia Vivian	21 a	75658239	—	F	10m
31	Calderón Chinchay Hatilde	22 a	46679171	—	F	2a 7m
32	elemente Huamán Karina	37 a	43607961	—	M	4a 6m
33	Torres Castillo Hortencia	17 a	60522001	924935826	M	1a 2m
34	Neira Campos Dolores	18 a	80525093	958321209	M	2m
35	Castillo Martinez Hatilda	40 a	4576175	921793104	F	4a 2m
36	Peña Neira Maria G.	19 a	74420104	961037428	F	2a 2m
37	Huamán Chanta Rosa	36 a	42440668	972403563	F	3a 6m
38	Zurita Huamán Esther	39 a	40925796	929950823	F	4a 2m
39	Neyra Silva Seleny	16 a	60522107	940871120	F	6m
40	Guerrero Guevara Ana M.	24 a	71241758	995578940	F	4a 1m
41	Neyra Togas Isabel	23 a	72362715	—	M	3a
42	Melendrez Guerrero Rosa.	28 a	48757342	—	F	1a 9m



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## LISTADO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CAJAS SHAPAYA - HUANCABAMBA

N°	DATOS DE LA MADRE				DATOS DEL NIÑO	
	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	CELULAR	SEXO	EDAD
43	Togas Melendrez Sorailinda	30 a	46722265	—	F	1a
44	Renteria Guerrero Maria	23 a	71293267	929921380	M	2a 8m
45	Guerrero Campos Jurimy	19 a	72350626	965044200	F	7m
46	Labán Calderón Maribel	24 a	76906926	—	F	2a
47	Ramirez Chuquillanqui Hanyari	19 a	72237095	961129288	M	3a
48	Peña Rivera Lilitiana	37 a	41360002	952900761	F	4a
49	Moreto Peña Luz	26 a	74446369	—	F	6m
50	Zurita Palacios Gasbati	24 a	72326750	—	M	1a 6m
51	Neira Guerrero Deonila	24 a	71202448	—	F	2a
52	Neira Chinchay Angelica	42 a	03237053	963492103	F	4a 6m
53	Calderon Peña Juli	30 a	46368325	971452129	M	2a 6m
54	Espinosa Catachunga Darly	29 a	47208875	—	M	4a
55	Neyra Garcia Faustina	29 a	48129942	—	F	8m
56	Togas Melendrez Rosa	27 a	47686735	—	F	1a 6m



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## LISTADO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CAJAS SHAPAYA - HUANCABAMBA

DATOS DE LA MADRE					DATOS DEL NIÑO	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	CELULAR	SEXO	EDAD
57	Huamán Espinoza Marisol	24a	02098485	920518210	M	4a 10m
58	Chupullanque Ramirez Orquidia	28a	47449494	940101564	F	4a
59	Torres Zurita Rimberta	35a	43042999	964628754	M	1a 4m
60	Melendrez Melendrez Marcela	29a	47681827	—	M	10m
61	Ibarra Queda Yany	25a	77082945	—	F	1a 3m
62	Ramirez Garcia Olga	40a	47392092	—	M	4a 5m
63	Campos Labán Vilma	27a	72350687	—	M	10m
64	Padilla Camizán Vilma	31a	45426812	943992700	F	3a
65	Frias Peña Emma	25a	77576620	971703965	M	9m
66	Espinoza Suarez Asunción	43a	22064339	—	M	3a 6m
67	Guerrero Velasco Doris	42a	27722296	—	F	4a 8m
68	Carrasco Peña Lidia	30a	46906668	—	M	10m
69	Labán García María	29a	47503520	960986125	M	6m
70	Castillo Guerrero Elida	28a	47473581	949694933	F	2a 6m



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## LISTADO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CAJAS SHAPAYA - HUANCABAMBA

DATOS DE LA MADRE					DATOS DEL NIÑO	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DNI	CELULAR	SEXO	EDAD
71	Dominguez Huayama Juleissy	26a	72161849	—	F	4a 8m
72	Guerrero Guerrero Maria	32a	45536170	—	F	3a 6m
73	Peña Cruz Rosalinda	29a	48201322	963374651	F	2a 2m
74	Peña Guerrero Francisca	19a	72321590	950753104	F	1a 5m
75	Zurita Alborea Julissa	28	72802321	—	F	4a 2m
76	Naira Zurita Estela	32	45294230	—	M	4a 6m
77	Guevara Campos Carmen	24a	48026219	977282292	M	3a
78	Melendrez Julia Ingrid	18a	81253096	997529415	M	3a 6m
79	Togas Guerrero Marcia	22a	74479740	931933360	M	2a 6m
80	Facundo Zurita Ana	23a	74408228	956981582	F	8m

## ANEXO N° 12: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



**Fotografía 01:** aplicación de la encuesta



**Fotografía 02:** registro asistencia a los talleres



**Fotografías 03,04 y 05:**

Aplicación del Taller  
nutricional en prevención de la  
anemia



Fotografías 06 y 07: Madres participando en el lavado de manos





**Fotografías 08,09 y 10:**  
Participación en la sesión  
demostrativa

