



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega

FACULTAD DE PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

Cultura Preventiva del Trabajador Social sobre la anemia en madres de niños
menores de 9 años en un Centro de Salud de Pachacamac, año 2023

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Para optar el título profesional de
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

AUTOR

Bachiller, Béjar Ruíz Juan José

ASESOR

Mag. Marín Escalante Ana Salinova
(<https://orcid.org/0009-0003-6949-5144>)

LIMA - PERÚ

Cultura Preventiva del Trabajador Social sobre la anemia en madres de niños menores de 9 años en un Centro de Salud de Pachacamac, año 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
7	todo-futbol-peru.es.tl Fuente de Internet	1%
8	cnp.org.pe Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

A mi trabajo, esfuerzo propio y ganas de superación.



AGRADECIMIENTO

A todos aquellos que me dieron el aliento de no caer cuando ya estaba abajo, y fueron sus palabras las que me hicieron poner de pie:

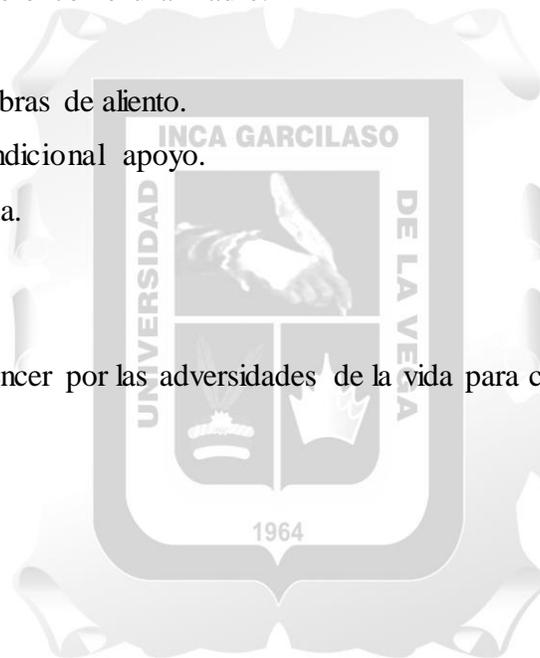
A mis tías quienes considero como una madre:

Mamá Liley, por sus palabras de aliento.

Mamá Triny, por su incondicional apoyo.

A mis amigos de toda vida.

Y a mí por no dejarme vencer por las adversidades de la vida para con la tecnología.



RESUMEN

El presente trabajo de Suficiencia Profesional tiene como finalidad describir el desarrollo de la cultura preventiva del trabajador social en un centro de salud del sector público, cuyo propósito fundamental es el fortalecimiento integral al sensibilizar a las personas con bajos recursos económicos; siendo la meta principal el brindar conocimiento a través de capacitaciones dirigido a las madres de familia con niños menores de nueve años sobre la alimentación saludable, adquirir buenas prácticas en sus actitudes para el inicio y culminación del tratamiento integral de sus menores hijos para combatir la anemia ferropénica y no perjudique su bienestar cognitivo, emocional y social.

Los resultados de este trabajo permitieron a los pobladores y personal médico en los centros de salud, utilizar estrategias a través de capacitaciones, campañas de salud, talleres como trabajo fundamental del Trabajador Social en el área de bienestar social del centro médico, que fortaleció con planes de acción para contribuir a través de los especialistas disminuir los niveles de desnutrición en los menores, brindando el acceso al conocimiento sobre la anemia a las madres de familia, con la información de las ventajas y desventajas para la salud del niño, sino se toma acciones inmediatas para el inicio de la preparación de comida saludable y la toma de vitaminas; sensibilizar a través de visitas domiciliarias, y la asistencia al consultorio de Cred. Del mismo modo, se optimizó los talleres y capacitaciones con convenios de entidades locales para hacer que las madres acudan y den sostenimiento de la toma de sulfato ferroso y otros medicamentos que mejore la salud de sus niños; de esta forma elevar las buenas prácticas como parte de sus actitudes preventivas y desarrollo de ellas mismas como eje central de la crianza maternal; contribuyendo a bajar los altos índices de anemia en los sectores vulnerables del país.

Palabras Claves: Estrategia social, desarrollo infantil, centro de salud, desnutrición, campaña de salud.

ABSTRACT

The current Professional Sufficiency investigation aims to describe the development of the preventive culture of the social worker in a public health center, whose fundamental purpose is to comprehensively strengthen and raise awareness among economically disadvantaged individuals, with the primary goal of providing knowledge through training sessions aimed at mothers with children under nine years of age regarding healthy nutrition. The objective is to instill good practices in their attitudes to initiate and successfully complete the comprehensive treatment of their children to combat iron-deficiency anemia, ensuring it does not negatively impact their cognitive, emotional and social well-being.

The results of this investigation allowed the residents and medical personnel in healthcare centers to utilize strategies through training, health campaigns, and workshops as the core work of the Social Worker in the medical center's social well-being area. This was strengthened with action plans to collaborate with specialists in reducing malnutrition levels in children. It provided access to knowledge about anemia to mothers, along with information about the advantages and disadvantages for the child's health if immediate actions are not taken to initiate the preparation of healthy meals and the intake of vitamins. Sensitization was achieved through home visits and attendance at the clinic. Likewise, workshop and training were optimized through agreements with local entities to encourage mothers to attend and provide support for the administration of ferrous sulfate and other medications to improve their children's health. In this way, promoting good practices as a part of their preventive attitudes and personal development as a central axis of maternal care, contributing to reducing high anemia rates in vulnerable sectors of the country.

KEY WORDS

Social strategy, child development, health center, malnutrition, health campaign.

INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO 1.....	11
1.1 MARCO HISTÓRICO.....	11
Descripción del servicio.....	11
Estructura Organizacional.....	11
Ubicación geográfica y contexto socioeconómico.....	12
Actividad general o área de desempeño.....	12
1.2 BASES TEÓRICAS.....	12
Gestión Social.....	12
1.2.2 Anemia Infantil.....	12
1.2.3 Cultura Preventiva en Salud.....	13
1.2.4 Riesgo y Vulnerabilidad social.....	14
1.2.5 Conocimiento y Actitudes preventivas en salud.....	14
1.3 MARCO LEGAL.....	15
1.4 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	15
1.5 MARCO CONCEPTUAL.....	17
1.5.1 Estrategia Social.....	17
1.5.2 Desarrollo Infantil.....	17
1.5.3 Centro de Salud.....	18
1.5.4 Desnutrición.....	18
1.5.5 Dieta Alimenticia.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO 2.....	19
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	19
2.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	19
2.2. Formulación del Problema.....	20
2.3 Objetivos Generales y Específicos.....	21
CAPÍTULO 3.....	22
3.1 Justificación e Importancia.....	22
3.2 Delimitación del Problema de investigación.....	23
CAPÍTULO IV.....	24
4.1 Descripción del diseño.....	24
4.2 Metodología.....	25
4.2.1 Enfoque Sistémico de las Estrategias.....	25
CAPÍTULO V.....	27

5.1 Aplicación de la propuesta de solución.....	27
5.1.1. Justificación del Programa de Intervención.....	27
5.1.2 Objetivos del Programa de Intervención.....	27
5.1.3 Población y muestra	28
5.2. Estructura del Programa de Intervención	28
5.2.1 Elaboración del Plan Estratégico	28
5.3 Desarrollo de las acciones del Programa de Intervención.....	30
5.4 Evaluación y Resultados	33
5.5. Recursos	33
CONCLUSIONES.....	35
RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXO 1	39



ÍNDICE FIGURAS

Figura I - Estructura organizacional.....	p.11
Figura II - Figura II - Perfil de la madre del niño menor de 09 años con diagnóstico de anemia	p.20
Figura III – Flujograma de la capacitación.....	p.29

INDICE DE CUADRO

Cuadro 1 – Cronograma de actividades.....	p.34
---	------



INTRODUCCIÓN

Este trabajo de Suficiencia Profesional para obtener el grado de Licenciado en Trabajo Social de la reconocida Universidad Inca Garcilaso de la Vega tiene como objetivo principal presentar y describir las acciones desarrolladas durante los años 2022 y 2023 en un centro de salud; durante el ejercicio de mi experiencia profesional en el área del trabajo social, el cual me permitió aplicar conocimientos teóricos y prácticos en mi desempeño profesional.

El ejercicio de mi trabajo se llevó a cabo en el área de Bienestar Social en un Centro de Salud Público en el distrito de Pachacamac. El objetivo de trabajo es desarrollar estrategias sociales en gestión del conocimiento a través de capacitación y talleres a las madres de los niños menores de 9 años sobre la información que deben tener sobre la anemia. Se menciona que factores intervinientes de pobreza, carencia de estudios de las pobladoras del sector, son parte de la problemática presentada, por lo que se presenta un programa de intervención para sensibilizar a este sector de las medidas pertinentes para la mejora de salud de sus menores hijos. La metodología de trabajo es directamente con la dirección del médico general del centro, quién está a cargo y el acompañamiento de los otros profesionales, técnicos y personal administrativo del centro de salud comunal.

A continuación, una breve descripción de cada capítulo expuesto en el presente trabajo:

El primer capítulo se presenta el marco teórico de la investigación, contiene información general acerca de la institución de salud, los servicios que ofrece, su ubicación, propósito, y organigrama.

En el segundo capítulo planteamiento del problema, descripción de la realidad problemática, formulación del problema, problema general, problemas específicos, objetivo general, objetivos específicos.

En el tercer capítulo justificación y delimitación de la investigación contiene la importancia del estudio y delimitación.

En el cuarto capítulo, se describe la formulación del diseño, descripción de los aspectos básicos del diseño, descripción de acciones, metodología, método, técnica de recolección de datos, y procedimiento.

En el quinto capítulo se desarrolla la prueba de diseño, programa de estrategia de sensibilización dirigido a las madres de los niños menores de 9 años.

Se describe las conclusiones y recomendaciones, finalmente, se presentan los anexos que nos permitirán visualizar mediante gráficos cómo se llevó a cabo el presente trabajo de investigación.



CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 MARCO HISTÓRICO

Descripción del Centro de Salud

El centro de salud brinda un servicio de calidad a los más vulnerables del sector de Manchay, Pachacamac, aplicando las directivas y normas que provienen de la red de salud a la que pertenecen. Su principio rector fundamental es brindar con vocación de servicio y calidad humana la atención sanitaria a los pobladores de Manchay, de más bajos recursos. Además, el centro de salud realiza constantemente campañas de salud con proyección a la comunidad, a fin de tenerlos informados y realizar la función preventiva frente a los diferentes problemas de salud que existen, priorizando los más importantes.

1.1.1 Descripción del servicio

Institución de salud, cuenta con las especialidades de medicina, enfermería, laboratorio, rayos X, nutrición, dental, psicología y se expide certificados de salud.

1.1.2 Estructura Organizacional

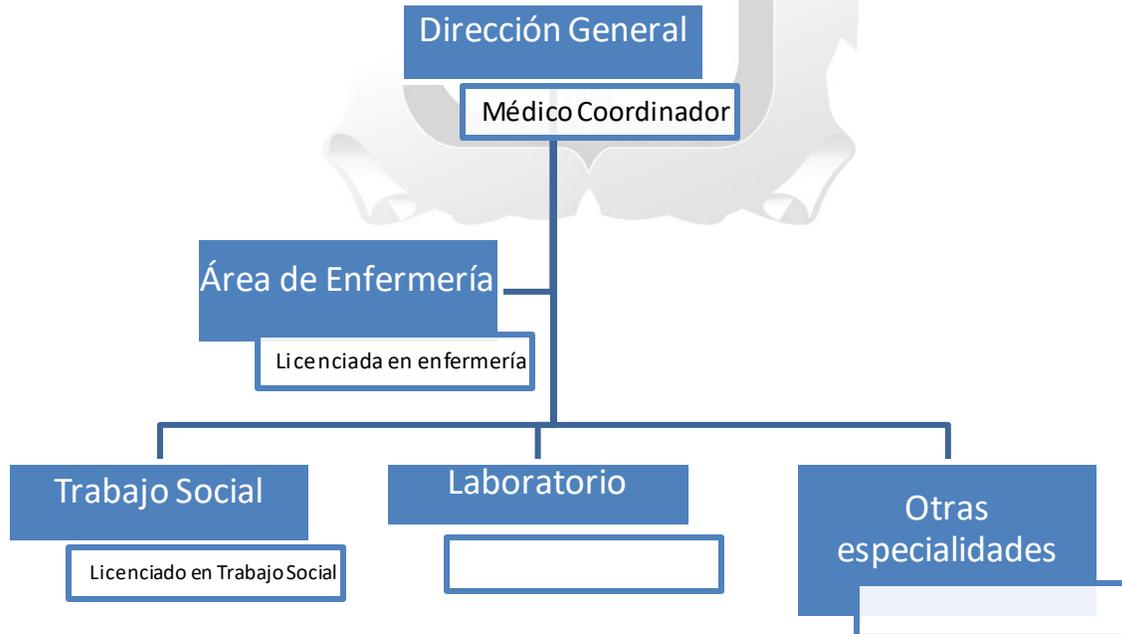


Figura I: Estructura Organizacional
Fuente: Elaboración propia
Centro de Salud comunal

1.1.3 Ubicación geográfica y contexto socioeconómico

El Centro de Salud se ubica en el distrito de Pachacamac, departamento de Lima, provincia de Lima, capital del Perú. Cuenta con ambientes para la atención de salud y su mayor población es de los sectores económicos C y D, son madres de familia con ingresos económicos bajos que no les permite una alimentación saludable para los niños en sus familias.

1.1.4 Actividad general o área de desempeño

El trabajador social en el centro de salud comunal se encarga de las campañas de salud en concordancia con los profesionales de salud, técnicos y administrativos para elevar el índice de alimentación saludable para los pobladores, en especial de los niños menores de 9 años, que es el objeto de estudio de la presente investigación.

1.2 BASES TEÓRICAS

1.2.1 Gestión Social

Rincón, (2018) señala que la gestión del conocimiento y la participación ciudadana son pilares fundamentales para entender la profundidad de los proyectos, en donde no solo se solucionan problemas específicos.

En el centro de salud las autoridades cumplen un rol prioritario con el área de salud y administrativa; sin embargo, las carencias propias de la política de salud hacen fundamental la construcción de valores para el bien común. El trabajo social es un área que constituye un rol viable en los convenios con las entidades públicas y privadas para priorizar el alcance a las personas vulnerables y bajos recursos con la finalidad de ayudar al mejoramiento de su salud.

1.2.2 Anemia Infantil

La anemia se define como la disminución de la masa de glóbulos rojos por debajo del límite de satisfacción de las necesidades fisiológicas del organismo (Dávila et al., 2018). Al tener un

menor número de glóbulos rojos del índice normal perjudica la salud de las personas, provocándole un malestar sobre su salud física y mental. Dicha afección suele darse con frecuencia en los niños y gestantes, por las necesidades nutricionales especiales que estos grupos requieren. Cuando no se suple con las cantidades de hierro necesario se origina un cuadro de anemia que puede ir desde los niveles leves hasta la anemia severa.

En el sector de Pachacamac, Manchay las necesidades económicas son altas por ser una comunidad de bajos recursos, las madres de los niños menores de nueve años no cuentan con el sustento diario y conocimiento sobre el significado de la anemia para brindar una alimentación balanceada que disminuya los índices de anemia en los niños, por tal motivo es necesario las campañas de salud permanentes para sensibilizar con estrategias para el consumo de vitaminas que ofrece el centro de salud.

1.2.3 Cultura Preventiva en Salud

La cultura preventiva está orientada a educar para crear nuevas formas de pensar y actuar. Es educar para crear conciencia, adoptar nuevas conductas y una actitud responsable y de respeto por la protección de la vida y el mantenimiento de la salud.

La cultura de la prevención implica una actitud colectiva que solo puede construirse mediante un largo proceso social, donde cada individuo, como ciudadano y como parte de los sistemas estructurales que se integran en la sociedad, logre adquirir la capacidad para cambiar situaciones amenazantes (Seguros de Vida Suramericana, s.f.).

Los infantes están en pleno crecimiento requieren de alimentos que contengan hierro, un mineral imprescindible para la formación de los glóbulos que permite transportar el oxígeno a diferentes partes del cuerpo. Por eso cuando los niños sufren de anemia suelen sentir mareos, sueño y cansancio por la falta de oxigenación necesaria en su organismo.

Con esta información podemos afirmar que los conocimientos en las madres y padres de familia sobre la anemia debe ser imprescindible; aparte de las condiciones económicas, se observa poco interés de aprender en los pobladores por lo que la cultura preventiva tiene que ser prioridad en las campañas de salud de esta población.

1.2.4 Riesgo y Vulnerabilidad social

Román et al. (2018), sostienen que la anemia nutricional es considerada como la afección de mayor prevalencia en la población infantil, relacionada con una alimentación inadecuada o pobre en nutrientes como el hierro. La anemia más común tiene como causa el déficit de hierro con disminución en la síntesis de la hemoglobina en el eritroblasto. Dicha afección interrumpe y retrasa el desarrollo normal de los infantes.

El riesgo y vulnerabilidad social en los niños de la comunidad de este sector de Pachacamac es alto debido a que están expuestos a una inadecuada alimentación y riesgo por parte de los padres que no cuentan con estudios para que reflexionen de acudir a los centros de salud para que obtengan los medicamentos y vitaminas que se ofrecen con los convenios internos y externos en beneficios de sus menores hijos.

1.2.5 Conocimiento y Actitudes preventivas en salud

“Cabe resaltar que el conocimiento no es innato, es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y el aprendizaje del sujeto” (Céspedes, 2010, p.28).

En la realidad de la comunidad del centro de salud, las madres obtienen este conocimiento a partir de reconocer los signos y síntomas propios de la enfermedad, con la asesoría de los especialistas en salud para brindar un adecuado tratamiento, lamentablemente no son todas porque algunos por desconocimiento, negligencia u otro se rehúsan a conocer el tema tan importante como la anemia y su forma de prevención.

Las actitudes preventivas a los pobladores les resultan más difícil por lo que es necesario incrementar el nivel de información y hacer demostraciones a través de las campañas de salud porque serán de gran utilidad para motivar los cambios y se podrá reducir el riesgo de sufrir enfermedades tales como la anemia infantil.

1.3 MARCO LEGAL

De acuerdo a la estructura y orientación de la investigación, es esencial remitirse a toda normativa existente en relación a la problemática de objeto de estudio, por lo tanto, se citará importantes referencias legales vinculadas a las leyes peruanas.

La Constitución Política del Perú, en su artículo 7 señala el derecho a la protección de la salud, medio familiar, la comunidad, así como el deber a su promoción y defensa.

La Convención sobre los Derechos del Niño y el Plan Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia 2012-2021, establece como ejes estratégicos a la nutrición y desarrollo infantil temprano en niños menores para asegurar un sano crecimiento. En tal sentido, lo que se busca es que tengan las condiciones necesarias para su pleno desarrollo. (Presidencia del Consejo de Ministros, 2019).

1.4 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Barrutia et al. (2021), realizaron una investigación publicada en la Revista Ciencia Latina titulada Prevention of anemia and child malnutrition in oral health in Latin América, en Venezuela. Latinoamérica tiene un reto muy grande en materia de calidad alimentaria, especialmente para Bolivia y Venezuela cuyos niveles de malnutrición vienen creciendo en los últimos dos años, afectando principalmente a la infancia quien presenta un alto índice de anemia. Se empleó una metodología cualitativa, basada en la técnica de análisis documental de 15 artículos de base de datos en revistas indexadas. A través del análisis de la información se determinó que la desnutrición crónica afectó al 43.0% y la anemia al 43.5% de los niños menores de 5 años que provienen de hogares humildes. Se concluyó que la desnutrición crónica y anemia son elevadas en niños menores de 5 años en condición de pobreza, siendo factores determinantes para su aparición la falta de información y desconocimiento de las madres de familia, así como la falta de sensibilización en adquirir prácticas saludables en la alimentación de sus hijos.

Según el Colegio de nutricionistas del Perú (2019), la tasa de anemia en el Perú presenta grandes diferencias en el interior del país. De acuerdo con el índice de las regiones, en

Puno el 66% de los niños son anémicos, en Arequipa la incidencia es de 24%. Por otra parte, según el nivel educativo, la anemia asciende a 47% si la madre no cuenta con educación y a 27% si cuenta con estudios superiores. Los índices destacados son una preocupación, especialmente para la región de Puno donde la anemia supera el 50% de la población infantil, además de las condiciones climáticas muy frías que conducen a la mortalidad infantil, ya que su cuadro de salud empeora por el desarrollo de enfermedades respiratorias que se ve agravada por la anemia que padecen. (INEI, 2019)

A nivel local

La municipalidad de Pachacamac desarrolla de manera frecuente actividades preventivas con el propósito de reducir la anemia infantil, mediante campañas de promoción del consumo de alimentos ricos en hierro, pero dichas acciones no son suficientes si no se cuenta con la participación multisectorial. Siendo difícil de superar por las estadísticas altas en anemia, como las obtenidas en el periodo 2015 donde se confirmó que el 41% de niños padecía de anemia y en el periodo 2016 se confirmó mediante las campañas de tamizaje en los centros de salud que el 38% tenía anemia. Aunque se mostró un leve descenso de 3% respecto al año anterior, “los índices de anemia en el distrito de Pachacamac siguen siendo altos y se requiere del cambio de actitudes de las madres o cuidadores de los niños para salvaguardar su salud y bienestar” (Huamán, 2019).

Sánchez et al. (2020) realizaron una investigación publicada titulada Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años, en Huancavelica. Debido a la situación de pobreza extrema en que viven los habitantes de Huancavelica, el estudio se centra en conocer el manejo de la anemia por parte de las madres para reducir los índices de la enfermedad prevalente en los niños. La metodología de la investigación fue de tipo descriptivo correlacional y transversal, en una muestra de 355 madres de niños menores de 5 años con anemia del distrito de Lircay. La técnica fue la encuesta, se aplicaron dos cuestionarios. Los resultados determinaron que en el 85% de las madres predomina una actitud positiva frente al manejo de la anemia y solo el 15% presentó una actitud negativa; mientras que, respecto a las prácticas desarrolladas por las madres, el 39% presentaron buenas prácticas y el 61% presentó malas/muy malas prácticas.

Estableciendo como conclusión que las buenas actitudes no significan que ejerzan buenas prácticas.

Muñoz y Málaga (2018) realizaron una investigación publicada en la Revista Biotempo titulada Control de la anemia en niños mediante el consumo de huevos de gallinas de traspatio, en el distrito de Pachacamac. La localidad seleccionada fue el sector de Manchay debido a la mayor exclusión social e índice de desnutrición crónica infantil. La investigación fue aplicada y diseño experimental, donde la Fundación benéfica Pro-Niño adquirió 600 pollitas que distribuyó a 30 familias para que a través de la producción de huevos alimentaran a sus niños. El resultado que de 16 niños iniciales que tenían anemia (44%), al final de la producción se encontraron 0 niños anémicos. Los niños mejoraron su crecimiento, resultado estadísticamente significativo.

Concluyendo que el consumo de huevos en los niños controla la anemia y disminuye la desnutrición crónica infantil a medida que las madres adopten actitudes preventivas incluyéndolo en la alimentación diaria.

1.5 MARCO CONCEPTUAL

1.5.1 Estrategia Social

Según Naranjo et, al (2018) refiere que la estrategia social es una herramienta de dirección que facilita técnicas y procedimientos, contribuye a lograr una interacción proactiva de la organización con su entorno para lograr la efectividad en la satisfacción de las necesidades para quienes está dirigida una actividad programada.

1.5.2 Desarrollo Infantil

Villegas (2023), define el desarrollo infantil como una parte fundamental del desarrollo humano, se considera en los primeros años la estructura principal del cerebro, interacción entre la genética y el entorno como influencia en el cual viven los niños.

1.5.3 Centro de Salud

Establecimiento o lugar donde se atienden personas que están adscritas a un seguro de salud público y pueden atender su salud integral (Béjar, 2023)

1.5.4 Desnutrición

Álvarez (2019) refiere que la desnutrición es uno de los principales problemas que afecta a la niñez, ocasiona de forma directa o indirecta la muerte de los infantes, es prevenible, pero es un factor referible a las malas prácticas de una alimentación no balanceada en los primeros años de vida.

1.5.5 Campañas de salud

Las campañas de salud son oportunidades para elevar la sensibilización y los conocimientos de salud para movilizar apoyos en todos los ámbitos, desde los locales, nacionales e internacionales (OMS, 2020)



CAPÍTULO 2

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción de la Realidad Problemática

El centro de salud depende la dirección de las redes integradas de salud en Lima sur, la actividad es totalmente asistencial a nivel básico, en un solo turno diurno, así como un especialista en medicina, obstetricia, enfermería, psicología, nutrición, laboratorio, odontología, farmacia, trabajador social, personal administrativo. Se atiende en la localidad de Manchay, ubicado en el distrito de Pachacamac, mediante la cobertura del ministerio de salud a personas de bajos recursos económicos que presentan como riesgo social enfermedades prevalentes de tuberculosis, anemia y desnutrición crónica en mujeres embarazadas y sobre todos los menores, objeto de este estudio. En caso el paciente requiera una atención más especializada es derivado a un hospital más cercano a la localidad.

El área de Bienestar Social del Centro de Salud al contar con un solo profesional, requiere de personal de apoyo constante por las campañas de salud con proyección a la comunidad, sobre todo por las características sociales de sus pobladores, con la finalidad de tenerlos informados, y realizar la función preventiva frente a las enfermedades sobre todo la anemia en los menores. En las campañas se planifica y organiza con convenios sea locales o nacionales y fechas para su atención integral del menor; al inicio las madres reciben el apoyo; sin embargo, es en la continuidad del tratamiento a seguir donde se observa la falta de compromiso para llevar al niño durante los seis meses que se cumple con el tratamiento de recibir sus vacunas y medicamentos de sulfato ferroso con los requerimientos finales de su recuperación. La urgencia son las capacitaciones, que consisten en charlas educativas, atención personalizada como la administración de sulfato ferroso, demostración de preparación de alimentos y asegurar la reflexión. Acuden a recibir la donación y no permanecen hasta el final; no abren las puertas en las

visitas domiciliarias.

Edad de la madre	Grado de instrucción	Ingreso mensual	Ocupación	Asistencia A capacitación
18-22 años	Secundaria completa	Menos del sueldo mínimo	Ama de casa	Nivel Bajo

Figura II Perfil de la madre del niño menor de 09 años con diagnóstico de anemia
Centro de salud de la localidad de Manchay

Elaboración propia

Estas conductas conducen a un nivel bajo en las metas propuestas por el área de Bienestar Social, por lo que se requiere innovación de nuevas estrategias para optimizar el cumplimiento final para el tratamiento y se logre disminuir los índices de anemia en los menores de esta localidad ubicada en el sur de Lima. Por lo expuesto, se expone la formulación del problema y los objetivos generales y específicos.

2.2. Formulación del Problema

2.2.1 Problema General:

¿Cuál es diseño metodológico para la cultura preventiva sobre la anemia en niños menores de 9 años en un Centro de Salud en el distrito de Pachacamac, año 2023?

2.2.2 Problema Específico:

¿Cuál es el Programa de Intervención del trabajador social en el área de Bienestar Social en la cultura preventiva sobre la anemia en madres de niños menores de 9 años en un Centro de Salud de la localidad de Manchay, distrito de Pachacamac?

2.3 Objetivos Generales y Específicos

2.3.1 Objetivo General:

Determinar cuál es diseño metodológico para la cultura preventiva sobre la anemia en niños menores de 9 años en un Centro de Salud en el distrito de Pachacamac, año 2023

2.3.2 Objetivo Específico:

Describir cuál es el Programa de Intervención del trabajador social en el área de Bienestar Social en la cultura preventiva sobre la anemia en madres de niños menores de 9 años en un Centro de Salud de la localidad de Manchay, distrito de Pachacamac.



CAPÍTULO 3

JUSTIFICACIÓN Y DELIMITACION DEL PROBLEMA

3.1 Justificación e Importancia

El trabajo de investigación surge debido a que en la actualidad los servicios de la salud en el país se incrementan con mejoras en el sector privado, de las cuales las personas con alcances económicos se benefician; sin embargo, en los escenarios públicos, las autoridades en la gestión política no se observa cambios sustanciales en las infraestructuras, como la dotación de profesionales de salud en los centros públicos donde acuden una gran cantidad de personas para atender sus dolencias y enfermedades. En esta localidad de Manchay, del distrito de Pachacamac la población con carencias económicas surge los padres, madres o tutores que acuden con sus menores hijos para la atención de casos por la enfermedad de anemia, observando no solo falta en sus recursos económicos sino también en su educación, que no les permite el entendimiento y comprensión para el seguimiento del tratamiento en sus menores hijos, niños menores de 9 años que requieren un tratamiento integral para combatir la anemia y mejoren en su salud física, social y emocional.

Los resultados de este trabajo permitirá a los pobladores y personal médico en los centros de salud, utilizar estrategias a través de capacitaciones, talleres como trabajo fundamental del Trabajador Social en el área de bienestar social del centro médico, que contribuye con planes de acción para fomentar con estos pobladores la interiorización del conocimiento sobre la anemia, sus desventajas para la salud del menor sino se toma acciones inmediatas para el inicio de la preparación de comida saludable y la toma de vitaminas que se viabilizan a través de visitas domiciliarias, talleres y capacitaciones con convenios de entidades locales para hacer que las madres acudan y den sostenimiento de la toma de sulfato ferroso y otros medicamentos que mejore la salud de sus niños. Los convenios, talleres y capacitaciones son los recursos para complementar la voluntad y disposición de las personas que se encargan de la crianza de los menores y se pueda enfrentar esta situación actual de la anemia, que constituye un problema grave de salud pública.

A los menores les permitirán mejorar su salud integral a través de la continuidad del tratamiento médico, sobre todo con el cumplimiento de todas las dosis prescritas del

sulfato ferroso, vitaminas, alimentación saludable, de esta forma, asimilando mejor su desarrollo físico, educativo y social que optimice sus aprendizajes de manera activa para sus etapas de la vida futura.

Las madres de familia con los conocimientos alcanzados de la información durante los talleres y capacitaciones les permitirá tomar acciones de mejorar la preparación de una alimentación balanceada y utilizando recursos naturales para el beneficio de la salud en sus niños, así como el fortalecimiento de los servicios que brinda el centro de salud con los profesionales de salud, y el profesional de Trabajo Social validará su acción y cultura preventiva para enfocar en el desarrollo integral de las personas más necesitadas de un sector vulnerable de una localidad en el país.

3.2 Delimitación del Problema de investigación

La investigación se realiza en la localidad de Manchay, ubicado en el distrito de Pachacamac, al sur del departamento de Lima, provincia de Lima, su fundamento teórico se basa en la cultura preventiva que realiza la intervención del trabajador social en la gestión del área de bienestar social en un centro médico de salud del sector público, donde laboran personal médico, nutricionista, enfermera, obstetra, profesional de laboratorio, psicólogo, trabajador social, personal técnico en salud y administrativo. El campo de estudio de la investigación está dirigido a la madre de los niños menores de 9 años que sufren de la enfermedad de anemia, apoderados que acuden al centro de salud público. La investigación se lleva a cabo en el año 2022 y 2023.

CAPÍTULO IV

FORMULACIÓN DEL DISEÑO

4.1 Descripción del diseño

En relación a la problemática planteada, se estructuró una serie de acciones con períodos de tiempo establecidos para desarrollar la formulación del diseño; intervención del Trabajador Social en la cultura preventiva contra la anemia en madres de niños menores de 9 años adscritos a un centro de salud público. La finalidad presentar un estudio innovador y estructurado sujeto a los lineamientos de la institución de salud.

Para este diseño se consideró el modelo Enfoque Sistémico de la Estrategia, Ropa (2022) refiere que las organizaciones son creaciones sociales en bien de la humanidad para satisfacer las necesidades y mejorar las condiciones de vida del ser humano. Es considerar dimensiones psicológicas cognitivas con las personas beneficiadas, sociológicas con la comunidad en general a donde va dirigido la planificación de la meta organizacional en conjunto.

El Trabajador Social se concibe como un gestor de estrategias de cambio; el cual asume roles importantes, primero se desarrolla como líder, porque es un agente de contacto con la comunidad; segundo, es informativo en su capacidad de observación, con su habilidad de difusor o comunicador, tercero es un buen negociador, por su competencia conciliadora en los conflictos sociales.

La teoría de sistemas tiene su base fundamental en una organización donde las partes son concebido como sistemas abiertos y éstas se interrelacionan, donde la crisis económica de un sector requiere estrategias específicas de sus actores, esta investigación está dirigido para la localidad de Manchay; un centro de salud, y el encargado del nexo entre el personal y la comunidad es concebido como el Trabajador Social para organizar y planificar las actividades con personas necesitadas de recursos económicos, así como cognitivos y conductuales para asegurar el bienestar de sus menores hijos en bajar los índices de anemia, un flagelo que atañe a toda la población y por ende a la sociedad en un país.

El enfoque permitirá el conocimiento de las familias cuyas madres y sus niños son el objeto de estudio de la investigación, donde la realidad interna de una familia, es vista como un sistema cerrado, entendiendo que para la intervención se perciba como un componente abierto, siendo necesario un acercamiento estratégico para motivar el acceso a la información específica de brindar conocimiento del tratamiento médico integral, que se pretende por parte del sistema abierto de la organización de salud.

4.2 Metodología

La investigación tiene una base de estructura básica, tipo descriptiva, con un diseño del enfoque sistémico, con los procedimientos y estrategias racionales y sistemáticas a cumplir con la solución de un problema general (Arias, 2019). La investigación es transversal porque se establece en un período de tiempo determinado.

De acuerdo al planteamiento, la investigación cumple con el objetivo de optimizar estrategias para brindar información y sensibilizar a personas de un sector marginal para generar cambios cognitivos y conductuales que mejoren la salud integral de sí mismos.

1.5.5 4.2.1 Enfoque Sistémico de las Estrategias

Este modelo surge en base a la teoría de sistemas, que será diseñado en función al Trabajo Social de una comunidad específica al sur de Lima. A continuación, detallaremos los procesos del diseño para su aplicación en el trabajo de investigación.

La metodología sistémica incluye a los elementos en la explicación de familia, colaborando con los Trabajadores Sociales, a descubrir la dinámica familiar, que acude a solicitar ayuda.

1. Perspectiva de Sistema:

Busca comprender como todas las partes de una organización se relacionan y se nutren mutuamente. En el presente trabajo incluye a la institución de salud en su cultura de prevención, enmarcada en la comunidad, los procesos de prevención, que involucra también a los profesionales y las influencias externas que son las personas quienes acuden o necesitan del servicio de información en salud.

2. Pensamiento Holístico:

Una organización es más que la suma de sus partes individuales; en el centro de salud se trabaja de forma integral, cada área depende de la otra; por tanto, el sistema en su conjunto tiene sus funciones y las formas de mejorar para el bien común.

3. Adaptabilidad:

Se reconoce que la organización de salud debe ser adaptable y flexible, para responder a los cambios del entorno. Esto se traduce en que, con las madres de familia y sus menores hijos de 9 años, el trabajo de bienestar social en su cultura preventiva, es necesario hacer ajustes a las estrategias y procesos de acuerdo a las características propias de las personas, así como con la planificación y ejecución del convenio con las localidades del distrito.

4. Feedback y retroalimentación:

El sistema se ajusta en función de la información y datos disponibles para mejorar su eficacia. En el centro de salud, se busca los recursos propios, gestionados a través de convenios y con creatividad de innovar y buscar la motivación para que acudan las personas necesitadas y escuchen a los especialistas.

5. Interconexiones:

Las acciones y decisiones en un área de una organización tienen impacto en las otras áreas. En la entidad de salud público, en este caso una posta de salud, se tiene el conocimiento claro de este componente, por lo tanto, se basa en los objetivos y metas por cumplir con sus estamentos del reglamento interno porque se consolida en función de la política de estado.

6. Objetivos estratégicos:

El enfoque sistémico se alinea en su estrategia organizacional y con su estructura. El propósito del estudio se enfoca en la cultura preventiva para disminuir los índices de anemia en los niños menores de 9 años, cuyas madres cumplen un rol protagónico para la intervención práctica durante el tratamiento en la nueva convicción de mejorar el tipo de alimentación balanceada y el cumplimiento de acudir a la institución de salud para recibir el sulfato ferroso, vitaminas para la recuperación de sus menores hijos.

CAPÍTULO V

PRUEBA DE DISEÑO

5.1 Aplicación de la propuesta de solución

El programa de Intervención surge en relación a la propuesta de convenios y procesos en un Centro de Salud público, los beneficiarios son los pobladores; madres de los menores de 9 años en la localidad de Manchay, distrito de Pachacamac, en el departamento de Lima, Provincia de Lima. El Programa para los talleres de capacitación, se denominó “Pepe le dice adiós a la anemia”

5.1.1. Justificación del Programa de Intervención

La aplicación de este programa se desarrolla para capacitar a las madres desde varios enfoques de las áreas interdisciplinarias del centro de salud, entre ellas tenemos, el aporte de medicina, odontología, enfermería, laboratorio, nutrición y trabajo social. La meta es brindar información clara acerca de la anemia y cómo combatirla con los conocimientos y alcances que, a través de los talleres y charlas de sus profesionales, brinde la institución a las madres que acudan al establecimiento; así como con las visitas domiciliarias que realiza el Trabajador Social para asegurar el cumplimiento integral del tratamiento médico para los niños.

5.1.2 Objetivos del Programa de Intervención

Objetivo General: Mejorar la cultura preventiva para combatir la anemia a través de la intervención del Trabajador Social en el centro de salud público de la localidad de Manchay, distrito de Pachacamac.

Objetivo Específico: Proponer estrategias a través de charlas y talleres con los profesionales del área de salud del centro, para brindar conocimientos a las madres de los menores de 9 años sobre la anemia, sus causas, consecuencias y formas de tratamiento integral.

5.1.3 Población y muestra

La población está compuesta por las madres de los niños menores de 9 años que asisten al centro de salud Portada de Manchay, al consultorio de crecimiento y desarrollo (CRED).

La muestra está constituida por 30 madres de familia de niños menores de 9 años que fueron diagnosticados con anemia en el centro de salud de la localidad de Manchay y que asisten al CRED para recibir los micronutrientes.

5.2. Estructura del Programa de Intervención

Para la estructura del Programa se utilizó dos cuestionarios, uno sobre el conocimiento de la anemia ferropénica y el hierro en la dieta. El otro fue sobre actitudes preventivas de la anemia para conocer las formas afectivas y conductuales que tienen en la crianza con sus menores hijos y establecer el programa de bienestar social.

Se respetó la confidencialidad de los datos con un consentimiento informado, explicando el propósito del estudio; siendo la información con criterio de objetividad; por tanto, es verídica y confiable.

En relación al Plan de Mejora en el Programa de Intervención los objetivos se plantean en sensibilizar sobre la importancia de la lactancia materna, la alimentación balanceada, el tipo de tratamiento y promover actitudes favorables para vencer el estrés parental a causa de la instalación de la enfermedad de anemia en sus hijos.

5.2.1 Elaboración del Plan Estratégico

El programa se realizó a través de un flujograma de capacitación junto con los profesionales de salud del centro de la localidad de Manchay.

1. “Capacitación sobre Factores Protectores para combatir la anemia infantil”

Competencia: Adquirir buenas prácticas en alimentación infantil para prevenir la anemia ferropénica, identificando los factores protectores.

Flujograma de la capacitación

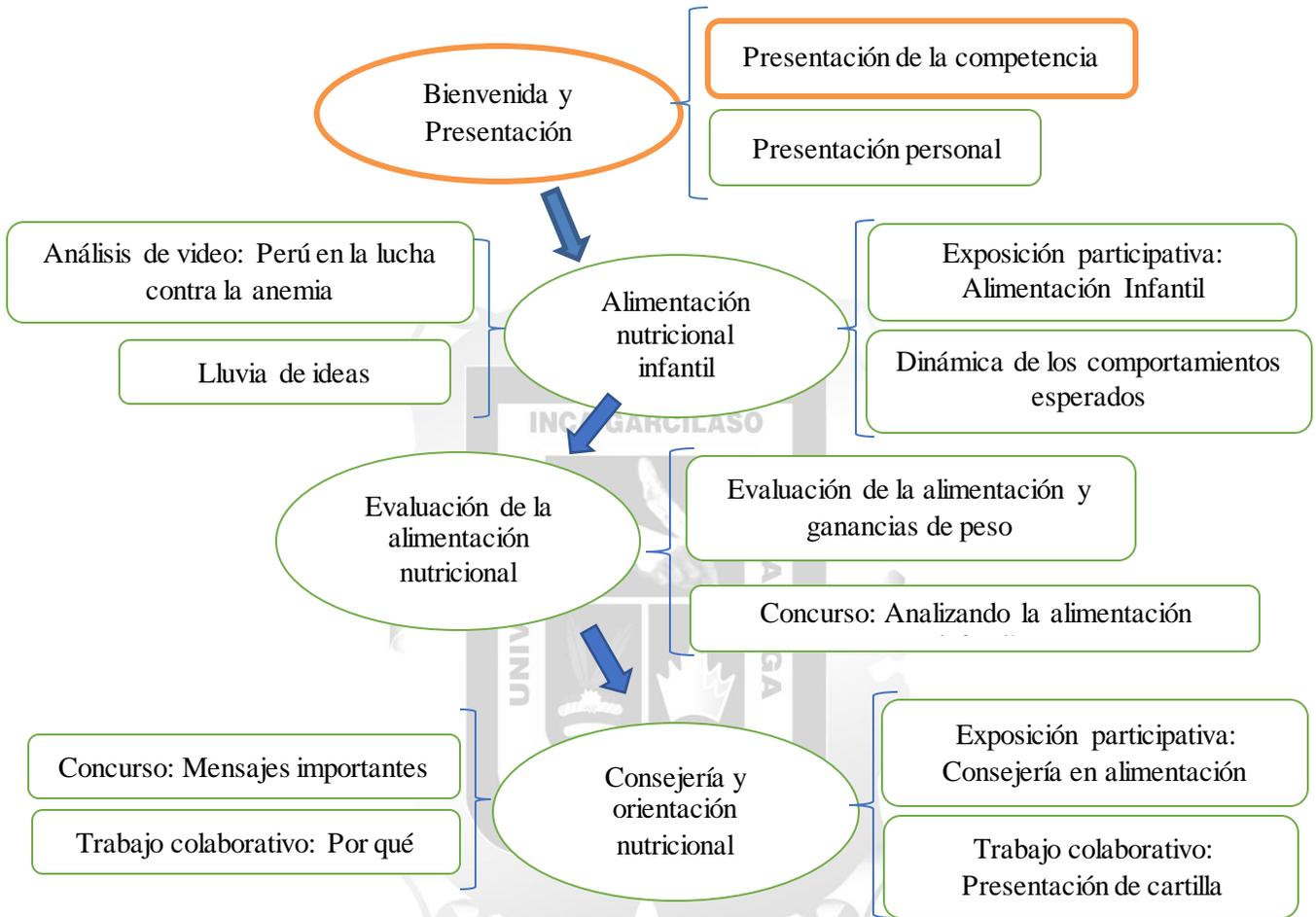


Fig. III Flujograma de la capacitación

Elaboración propia

Centro de Salud de la localidad de Portada de Manchay

5.3 Desarrollo de las acciones del Programa de Intervención

FASE 1 - Bienvenida y Presentación

- a. Presentación de la competencia: La Nutricionista del CRED se presenta con una rima, da la bienvenida a las madres de familia junto al Trabajador Social y comunica la competencia que se espera alcanzar al término de la capacitación.
- b. Presentación personal: El Trabajador Social junto a las enfermeras del centro de salud colocan solapines con el nombre a los participantes para una fácil identificación y comunicación. Luego se les pide que cada participante diga su nombre, cuántos hijos menores tiene y que señale desde cuando asiste al CRED.

FASE 2 – Alimentación Nutricional

- a. Análisis del video: Perú en la lucha contra la anemia
- b. Dinámica: Lluvia de ideas con preguntas de sensibilización:
 - ¿Por qué Pepito tuvo un nacimiento difícil?
 - ¿Qué consecuencias podría afectar a Pepito debido a la anemia?
 - ¿A qué programa fue llevado Pepito, y cómo le ayudó este?Se les entrega a las participantes una hoja de color para que escriban sus respuestas, luego deberán acercarse al mural del árbol colocado en una pared del centro de salud, para que lo peguen con limpia tipo. Algunas de ellas voluntariamente leen en voz alta su respuesta cada vez que levantan la mano y piden la palabra.
- c. Exposición Participativa: Alimentación infantil

La nutricionista y el trabajador social alternan turnos para dar la explicación con apoyo de diapositivas sobre la anemia, sus causas, consecuencias, diagnóstico y formas de prevención.

Se les presenta un organizador visual que resume las principales características de la anemia. Se muestra una infografía estadística con índices y porcentajes de la afección de la anemia infantil en el Perú.

Luego se muestra un video sobre los beneficios de la lactancia materna y los alimentos

adecuados para combatir la anemia.

También se muestra una infografía grande con imágenes de los alimentos ricos en hierro, explicando el beneficio de cada uno. Se pide la participación activa, entregando una tarjeta invertida que sacan sin ver el nombre del alimento, cuando se indica que lo pueden voltear se les pedirá que describan un plato en que lo preparan.

d. Dinámica de los comportamientos esperados

Se les muestra a los participantes anuncios con conductas adecuadas para prevenir la anemia infantil, en un orden secuencial, pidiendo que se lo aprendan o memoricen, porque cada vez que se muestra se va volteando en el mural para corroborar si lo aprendieron o no, ya que luego tendrán que decirlo de corrido según la secuencia mostrada.

FASE 3 – Evaluación de la alimentación Nutricional

a. Evaluación de la alimentación y ganancia de peso

La profesional Nutricionista muestra a través de la multimedia la curva de ganancia de peso del niño según los meses que tiene. Explica qué alimentos consumir y las proporciones adecuadas.

b. Concurso: Analizando la alimentación infantil

El Trabajador Social muestra un papelote con una tabla con preguntas para evaluar la alimentación las cuales coinciden con la Ficha de Atención Integral del Niño que les hacen completar en el CRED. Se forma equipos de 7 integrantes y se les pide analizar la alimentación de los niños según el cuadro, se les da plumón de diferente color a cada grupo para que marquen las columnas según la afirmación y el rango de edad, luego se analiza de forma conjunta si fue adecuado o no. También, se pedirá la respuesta ideal, la que indicaría una buena alimentación corrigiendo y explicando cuando sea necesario.

FASE 4 – Consejería y Orientación Nutricional

a. Concurso: Mensajes importantes para reflexionar

El Trabajador Social solicita a las madres de familia que recuerden comportamientos esperados, memorizados en la primera parte de la capacitación; luego se les presenta escritos en etiquetas grandes, para ejercitar la reflexión y se pega en el mural. Se forma dos equipos, se les entrega dos juegos de tarjetas con diferentes mensajes importantes dados al azar, se les pide pegarlo al costado de la etiqueta con la que más se relacione. Además, se señala, que puede haber más de un mensaje por comportamiento que guarde relación pertinente.

b. Se refuerza y explica que el propósito de dichos mensajes es que lleguen con claridad a las madres de familia y/ o tutores para que los comportamientos esperados puedan cumplirse. Se sugiere recordarlos siempre y se solicita la participación activa para argumentar la importancia que rescatan de la información brindada.

c. Trabajo Colaborativo: Phillip 66

Se entrega a cada madre una tarjeta con la imagen de un alimento y se forman seis grupos con la misma cantidad de integrantes. Luego se explica sobre la guía de trabajo grupal, se le brinda a cada equipo papelotes y plumones de colores. Después de 15 minutos, se les solicita que cada grupo con su representante sustente explicando las posibles causas de resistencia al mensaje, importancia y forma de persuadir.

d. Exposición participativa: Consejería en alimentación infantil

Se entrega un tríptico a cada participante sobre las pautas básicas de consejería en alimentación infantil. Se les da ocho minutos para que lean y formulen la pregunta por escrito en media hoja de color que se les entrega. La nutricionista responde las interrogantes planteadas.

e. Trabajo Colaborativo: Presentación de cartilla

El Trabajador Social presenta una cartilla grande de consejos sobre alimentación infantil para que los niños crezcan saludables. Les anima a formular sus opiniones acerca de la utilidad de los materiales que se brinda en la Consejería a nivel intra y extramural. Anota en la pizarra acrílica comentarios para mejorar la calidad de los materiales y presentaciones en que sugieren las participantes ser repartidas (digital por redes sociales, impreso en folletos, boletines informativos, otros).

5.4 Evaluación y Resultados

La evaluación se da con la toma de los dos cuestionarios de los conocimientos y la actitud preventiva. El 56% de las madres son jóvenes entre los 18 y 25 años de edad. Su nivel de instrucción es secundaria completa e incompleta; solo un menor porcentaje estudia o trabaja. Sus ingresos oscilan menos de la remuneración básica. En cuanto a los conocimientos de la anemia, el 54% tiene un nivel bajo, lo mismo en las actitudes preventivas evidenciando un nivel desfavorable.

Para la asistencia al programa de intervención solo el 46% cumple con el plan de mejora, las demás refieren no tener tiempo o con quién dejar a sus menores hijos.

Con el Programa de Intervención en el lapso de 6 meses a un año, enfocado en las capacitaciones para elevar el conocimiento de la anemia, se elevó a 55% la asistencia al área de crecimiento y desarrollo en el centro de salud (Cred) y, por tanto, su actitud preventiva se evidencia en el cumplimiento del tratamiento integral y las buenas prácticas en la alimentación saludable. Sin embargo, es conveniente continuar con la labor preventiva y compromiso de todos como profesionales de la salud.

5.5. Recursos

Se toma en cuenta para el desarrollo del taller tanto recursos humanos como materiales, que se detallan a continuación:

- a. Humanos: Profesionales de salud: Nutricionistas, enfermeras, Trabajador Social
- b. Materiales: local del centro de salud en la localidad de Manchay, equipo multimedia, sillas, papalotes, plumones, pizarra acrílica, hojas bond y de color, limpiatipo, tarjetas para dinámicas, entre otros.

Cuadro 01 - Cronograma de actividades

Cronogramas de actividades														
Ítem	Actividad	Meses												Responsable
		Marzo				Abril				Mayo				
		1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	
1	Elaboración de los planes de capacitación													Juan Béjar
2	Invitación al 1° Taller de Capacitación													Juan Béjar
3	Presentación/Alimentación nutricional													Juan Béjar Nutricionista
4	Evaluación de la alimentación nutricional / Consejería y orientación nutricional													Juan Béjar Enfermera Nutricionista
5	Invitación al 2° Taller de Capacitación													Juan Béjar
6	Tratamiento de la anemia a través de una alimentación saludable													Juan Béjar Médico
7	Tratamiento de la anemia a través de suplementos de hierro.													Juan Béjar Enfermera
8	Invitación al 3° Taller de Capacitación													Juan Béjar
9	Estrategias para afrontar el estrés parental													Juan Béjar
10	Estrategia centrado en el problema para combatir la anemia													Juan Béjar Nutricionista
11	Ceremonia de Clausura de los talleres													Juan Béjar Nutricionista Enfermera Médico Director

El cronograma de actividades refleja la intervención del plan de mejora, los cuales se realizaron en los meses de marzo, abril, mayo del año 2021; los meses subsiguientes se enfatizaron en las campañas de seguimiento para la asistencia de Cred; la planificación se continuó en el año 2022, reflejando la contribución del trabajador social en la cultura preventiva del área de bienestar social en el centro de salud.

CONCLUSIONES

- El trabajo de suficiencia profesional se realizó en un centro de salud, donde las principales funciones que realicé fueron la ejecución del proceso de fomentar la cultura preventiva desde el área de bienestar social en los pobladores más vulnerables; madres de niños menores de 9 años en las actividades de capacitaciones y talleres para combatir la anemia, la cual perjudica su desarrollo cognitivo y psicomotor.
- Las debilidades que se encontró es la falta de compromiso de culminar el tratamiento integral para la salud y bienestar de sus menores hijos, los factores predisponentes son madres muy jóvenes, sin instrucción completa que les permita sensibilizarse en la información brindada y mínimos recursos económicos para optimizar una alimentación saludable.
- El objetivo del “Programa de Intervención: fue alinear los pasos a seguir de todo el proceso incluyendo nuevos materiales en la capacitación y talleres; obteniendo mejores resultados al elegir a los profesionales adecuados con las competencias de brindar información; concluyendo que, a mayor conocimiento de la anemia, se dará mayores actitudes preventivas en las madres de familia.
- Los resultados que se obtuvieron fueron satisfactorios para el equipo como para la institución porque hasta ahora se sigue trabajando el programa con el fin de mantener la participación activa y aprendizaje significativo en las madres para adquirir buenas prácticas en alimentación infantil para prevenir la anemia ferropénica, identificando los factores protectores que previenen la enfermedad.
- El trabajador social en el área de bienestar social del centro de salud actualmente viene cumpliendo la función colaborativa en brindar estrategias de solución que faciliten adquirir comportamientos esperados en materia de nutrición infantil y promoviendo la cultura de prevención en los pobladores más vulnerables del sector.

RECOMENDACIONES

- La importancia del trabajo de Suficiencia Profesional permite explicar la experiencia profesional que se ha tenido en todo este tiempo; con el fin de aplicar los conocimientos adquiridos durante la carrera de Trabajo Social y unirlo con lo práctico para plantear nuevas propuestas de mejora en beneficio del área social y del centro de salud. Es así, que dentro de este informe se evidencia los cambios positivos que tuvo el desarrollo y ejecución del programa de intervención para el área con el objetivo de obtener los mejores resultados en cultura de prevención.
- Se recomienda continuar con el programa en las redes de salud para fortalecer esfuerzos con los centros de salud del sector en el desarrollo de programas preventivos de la anemia basado en el conocimiento de la enfermedad para que las madres mejoren sus actitudes preventivas. Utilizar la tecnología a través de su página web, los murales principales de su establecimiento para sensibilizar a los pobladores sobre la enfermedad que perjudica el desarrollo integral de sus menores hijos.
- Fortalecer los convenios locales con el centro de salud para brindar un servicio de calidad a los más vulnerables del sector de Manchay, aplicando las directivas y normas que provienen de la red de salud a la que pertenecen. Mantener el principio rector fundamental con vocación de servicio y calidad humana en la atención sanitaria a los pobladores de bajos recursos. Colaborar con el centro de salud en las campañas de salud con proyección a la comunidad; la labor del Trabajador Social es colaborar con la función preventiva y tenerlos informados para bajar los altos índices de anemia ferropénica en los menores de edad.
- Por último, el presente trabajo se propone que sirva como una guía para los futuros profesionales, considerando las oportunidades de ser agentes de cambio en las instituciones, es parte de nuestra profesión; y el proponer nuevos programas o herramientas serán útiles en el área de bienestar social para el crecimiento, conocimiento y desarrollo de las madres con bajos recursos económicos y sus menores hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez Ortega, L. G. (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *Investigación Valdizana*, 13(1), 15–26. <https://doi.org/10.33554/riv.13.1.168>
- Barrutia, L. E., (2021). Prevention of anemia and child malnutrition in oral health in Latin America. *Ciencia Latina*, 5(1), 1-13. http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319
- Céspedes, M. (2010). *Conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimenticias que tienen las madres para la prevención de la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses Centro de Salud Materno Infantil Tablada de Lurín 2010* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1050>
- Colegio de nutricionistas del Perú (2018, 26 de junio). ¿Cómo afecta la anemia a la economía nacional? <https://cnp.org.pe/afecta-la-anemia-la-economia-nacional/>
- Dávila, C. (2018). Anemia infantil. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 7(2), 46-52. <https://doi.org/10.33421/inmp.2018118>
- Huamán, S. J. (2019). *Análisis de situación de salud del distrito de Pachacámac-ASIS 2019*. Ministerio de Salud.
- Ministerio de Salud (2017). Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- Muñoz, Y. y Málaga, H. (2017). Control de la anemia en niños mediante el consumo de huevos de gallinas de traspatio. *Biotempo*, 14(2), 159-165. <https://doi.org/10.31381/biotempo.v14i2.1317>
- Organización Mundial de la Salud (2020, 20 de abril). Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
- Presidencia del Consejo de Ministros (2018, 2 de julio). Decreto Supremo N° 068-2018-PCM. <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/3564-068-2018-pcm>

- Román, C. (2018). Prevalence of anemia in children of EquiDar project in Azuay region, Ecuador. *Revista Cubana de Pediatría*, 90(4), 360-378.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000400002
- Ropa-Carrión, Brígido, & Alama-Flores, Marcos. (2022). Gestión organizacional: un análisis teórico para la acción. *Revista Científica de la UCSA*, 9(1), 81-103. Epub April 00, 2022.<https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2022.009.01.081>
- Sánchez, B. O., Ureta, R. & Inga, G. (2020). Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años Huancavelica. *Llamkasun*, 1(1), 2-10.
<https://doi.org/10.47797/llamkasun.v1i1.2>
- Seguros de Vida Suramericana (s.f.). ¿Qué es cultura de prevención?
<https://www.arlsura.com/index.php/component/content/article/66-centro-de-documentacion-anterior/prevencion-de-riesgos-/1470-ique-es-cultura-de-prevencion>
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12320>
- Naranjo, Y, et. al (2018). Las estrategias como herramienta en el desarrollo científico de Enfermería. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(4), 564-580. Recuperado en 03 de septiembrede2023,dehttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552018000400564&lng=es&tlng=es
- Villegas, P, et. al (2023). Detección temprana de Trastornos y Alteraciones del Desarrollo. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 2618-2646.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6367

ANEXO 1

FICHA SOCIODEMOGRAFICA

I. PRESENTACION

Estimada madre de familia, gracias por participar en el centro de salud. Esta ficha sociodemográfica permite tener en cuenta información general que es manejado de manera confidencial, pues no se expone datos que la comprometan o revelen su identidad.

II. DATOS GENERALES

1. Edad:

2. N° de hijos: _____

3. Grado de instrucción

- | | | |
|------------------|----------------|--------------|
| a. Primaria | incompleta () | completa () |
| b. Secundaria | incompleta () | completa () |
| c. Técnico | incompleto () | completa () |
| d. Universitario | incompleto () | completa () |

4. Ocupación

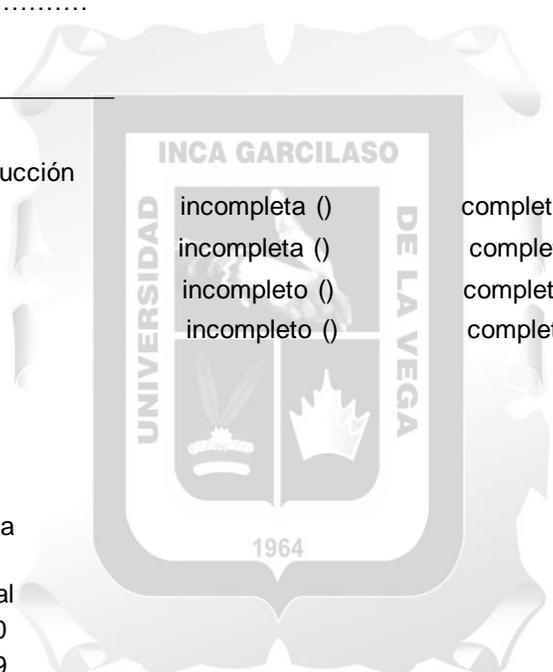
- a. Ama de casa
- b. Trabaja
- c. Estudia
- d. Estudia y trabaja

5. Ingreso mensual

- a. Menos del 1000
- b. De 1000 a 1499
- c. De 1500 a 2000
- e. Más de 2000

6. ¿Quién se encarga del cuidado del niño?

- a) Yo
- b) Mi mamá
- c) Mi hermana
- d) Otros



ANEXO 2

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA

Estimada madre de familia, gracias por participar, este cuestionario busca diagnosticar el nivel de conocimiento que usted tiene sobre la enfermedad prevalente que padece su menor hijo/a. Responder cada pregunta según lo que usted sabe, recuerde que no hay respuestas buenas ni malas. Encerrar en un círculo la letra que considere conveniente.

1. ¿Qué es la anemia?

- a. Es la disminución de la hemoglobina
- b. Es la disminución de la glucosa
- c. Es el aumento de la hemoglobina
- d. Es la disminución del colesterol

2. Un niño llega a tener anemia por:

- a. Consumir alimentos y agua contaminada.
- b. Consumir alimentos con pocas vitaminas.
- c. Consumir pocos alimentos ricos en hierro.
- d. Consumir embutidos y frituras.

3. ¿Cuáles son las características de un niño con anemia?

- a. Aumento de apetito, fiebre, tos
- b. Cansancio, palidez y mucho sueño
- c. Falta de sueño, piel azulada y dolor de cabeza
- d. Dolor de huesos, garganta y manchas en la piel

4. ¿Cuáles son las consecuencias de la anemia en un niño?

- a. Aumento de peso.
- b. Bajo rendimiento escolar.
- c. Dolor de músculos.
- d. Diarreas.

5. ¿Quiénes tienen mayor riesgo de tener anemia?

- a. Adultos y ancianos.
- b. Varones y niños.
- c. Niños y gestantes.
- d. Niños y ancianos

6. ¿Cuál de las siguientes medicinas sirve para el tratamiento de la anemia?

- a. Calcio
- b. Vitaminas
- c. Paracetamol
- d. Sulfato ferroso

7. ¿Alguna vez ha recibido información sobre el tema de la anemia o el hierro?

- a) SI
- b) NO

De ser SI la respuesta anterior responde a la siguiente pregunta: ¿Dónde obtuviste información sobre el tema de anemia y el hierro?

- a) Colegio
- b) Centro de Salud
- b) Casa
- d) Periódico u revista
- e) Televisión
- f) Internet
- g) Otros

8. ¿Qué considera usted que es el Hierro?

- a. Es una vitamina.
- b. Es una planta medicinal.
- c. Es un nutriente presente en los alimentos.
- d. Es un condimento.

9. ¿Por qué es importante el hierro en la alimentación de su niño?

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE ACTITUDES PREVENTIVAS DE LA ANEMIA

Estimada madre de familia gracias por contestar el siguiente cuestionario que tiene por objetivo conocer cuáles son las actitudes preventivas que usted tiene sobre la anemia de su menor hijo/a, por lo cual se les pide responder con total sinceridad las siguientes preguntas. Recuerde que el cuestionario es de carácter anónimo y no hay respuestas buenas ni malas. Marcar con un aspa (X) la conducta o pensamiento más próximo a su sentir o actuar.

N°	ATRIBUTOS COGNITIVOS	Siempre	A Veces	Nunca
1	Alimento a mi menor hijo exclusivamente con leche materna hasta los 6 meses para prevenir la anemia.			
2	Solo alimento a mi menor hijo con leche de formula.			
3	Consumir alimentos ricos en hierro de origen animal y vegetal previene la anemia en mi menor hijo.			
4	Incorporo suplemento de hierro en la dieta de mi menor hijo.			
5	Los micronutrientes (chispitas) son importantes porque ayudan a prevenir la anemia en el niño.			
	ATRIBUTOS AFECTIVO	Siempre	A Veces	Nunca
6	Siento que a mi menor hijo le debo dar de lactar cada vez que quiera ya sea de día y de noche para evitar la anemia.			
7	Siento que mi menor hijo debe recibir, aparte de leche materna, infusiones y agua.			
8	Las Carnes rojas, hígado, sangrecita, mariscos y pollo son importantes para prevenir la anemia.			
9	Las verduras de color verde intenso (espinaca, acelga, brócoli) y menestras oscuras (frijol negro, lentejas) son importantes para prevenir la anemia			
10	Solo a los niños que tienen anemia se les debe darlos micronutrientes (chispitas).			
	ATRIBUTOS CONDUCTUALES	Siempre	A Veces	Nunca
11	Diariamente brindo a mi menor hijo carnes, hígado y sangrecita.			
12	Acompaño los alimentos (verduras menestras) que brindo a mi menor hijo con jugos de naranja o limonada.			
13	En los alimentos que brindo a mi menor hijo(a) como verduras y menestras evito infusiones, mates y cacaos.			
14	A mi menor hijo brindo micronutrientes (chispitas) en comida de consistencia espesa (papillas, purés)			
15	Separo dos cucharadas de comida en un plato para mezclar los micronutrientes (chispitas) para garantizar su consumo.			

