



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL  
DEL NIÑO MENOR 36 MESES QUE ACUDEN AL  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN CONTEXTO  
COVID-19 CENTRO DE SALUD SAN**

**JACINTO\_NEPEÑA, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL  
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD  
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**AUTOR**

**ZEÑA QUISPE, ISABEL CONSUELO**

**ORCID ID: 0000-0003-4116-2770**

**ASESOR**

**GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA**

**ORCID ID: 0000-0002-2048-5901**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2021**



## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

**Zeña Quispe, Isabel Consuelo**

**ORCID ID: 0000-0003-4116-2770**

**Universidad Católica del os Ángeles de Chimbote, Estudiante de  
Pregrado, Chimbote, Peru**

### **ASESOR**

**Girón Luciano, Sonia Avelina**

**ORCID ID: 0000-0002-2048-5901**

**Universidad Católica de los Ángeles, Facultad de ciencias de la  
Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Peru**

### **JURADO**

**Nique Tapia, Fanny Roció**

**ORCID ID: 0000-0002-1205-7309**

**Urquiaga Alva, Maria Elena**

**ORCID ID: 0000-0002-4779-0113**

**Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth**

**ORCIDID: 0000-0002-8124-3404**

**FIRMA DEL JURADO Y EL ASESOR**

-----  
**Mgtr. Susana Cabanillas de la Cruz**

**Miembro**

-----  
**Dra. Maria Urquiaga Alva**

**Miembro**

-----  
**Mgtr. Fanny Roció Nique Tapia**

**Presidenta**

-----  
**Dra. Sonia Girón Luciano**

**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por la fortaleza espiritual y  
Encaminarme a concluir este proyecto, por llenarme de  
bendiciones en este contexto de COVID-19.

A la familia por la comprensión y motivarme  
a seguir tras mis sueños siempre.

A la Dra. Enf. Sonia Girón Luciano por su profesionalismo,  
asesoramiento, paciencia, y confianza que me inspira a  
culminar una etapa más de mi vida.

A mis compañeros del centro de Salud San Jacinto que me  
dieron las facilidades en este proyecto, gracias por su  
comprensión y buenos deseos

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser mi fuerza y motivo a seguir, el que guía mis pasos día a día, te dedico todo mis éxitos y ganas de superación.

A mi Madre, por su paciencia, sus sabios consejos y darme el aliento a seguir frente a mis errores y fracasos.

A mi Esposo: por todo el amor y la alegría que me da y sobre Todo, por apoyarme en mis sueños y proyectos para seguir adelante.

A mis colegas: siempre incentivándome a ser mejor cada día y Apoyarme a mi superación en la profesión.

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pg.</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	v
<b>DEDICATORIA</b> .....	vi
<b>I. PRESENTACION</b> .....	01
<b>II. HOJA RESUMEN</b> .....	03
2. 1. Título del Trabajo académico.....	03
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región).....	03
2.3. Población beneficiaria.....	03
2.4. Institución(es) que lo presentan.....	03
2.5. Duración del trabajo académico.....	03
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio.....	03
2.7. Resumen del trabajo académico.....	04
<b>III. JUSTIFICACIÓN</b> .....	06
<b>IV. OBJETIVOS</b> .....	29
<b>V. METAS</b> .....	29
<b>VI. METODOLOGIA</b> .....	31
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.....	31
6.2. Sostenibilidad del proyecto.....	39
6.3. Principios Éticos.....	39
<b>VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN</b> .....	41
<b>VIII. RECURSOS REQUERIDOS</b> .....	51
<b>IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES</b> .....	57
<b>X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES</b> .....	63
<b>XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES</b> .....	63
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	64
<b>ANEXOS</b> .....	69

## **I PRESENTACIÓN**

La inaccesibilidad a las instituciones de salud para las prestaciones en los niños menores 36 meses en el Centro Poblado San Jacinto a la Ipress de salud del primer nivel en contexto COVID-19, es prioritario, con una alta incidencia y prevalencia de enfermedades en la infancia y problemas en su crecimiento y desarrollo esto a un mayor riesgo de morbimortalidad durante los tres primeros años de vida. El compromiso del estado debe asegurar que todos los niñas y niños tengan las condiciones para potenciar sus capacidades y habilidades en su desarrollo con enfoque de derechos e interculturalidad.

El presente estudio muestra la situación de la Etapa de vida Niño en cuanto a las prestaciones por control CRED, en el Centro poblado San Jacinto en contexto COVID-19 y resume la evidencia disponible del temor de las madres de familia para acudir a los consultorios por el miedo al contagio, así mismo no brinda seguridad al exponer a sus niños. Aunque se ha realizado un conjunto de acciones preventivas frente al contexto COVID-19.

Estas brechas de inseguridad y falta de confianza pueden limitar el acceso de las familias para acudir a los controles CRED, en las instituciones de atención en salud.

La intervención que se da en el servicio de enfermería, por la enfermera en el control de CRED, tiene como propósito la detección precoz y oportuna de riesgos, discapacidades, trastornos y las enfermedades en contexto COVID-19.

En este Proyecto encontramos el método, de cómo llegar al dilema, la propuesta de los métodos y planteamiento de las intervenciones, servirá de gran ayuda para los directivos y para el profesional de enfermería, que quieren



mejorar las coberturas en el programa presupuestal articulado nutricional.

Durante el periodo que he trabajado en el Centro de Salud San Jacinto, he observado la asistencia irregular de la madre al control CRED antes de la pandemia, siendo más dificultoso actualmente en contexto de COVID-19, por lo tanto tenemos niños que presentan ganancias inadecuada de peso y talla, desnutridos, con sobrepeso, anémicos y obesos, todo esto se evidencia en la población de niños procedentes de las localidades del Distrito de Nepeña. A pesar de que el Gobierno central dirige sus programas sociales para dichas zonas, se evidencia un temor y desconocimiento de las madres para acudir a sus controles de CRED de su menor hijo.

Por lo expuesto presento el proyecto Titulado: **“Mejoramiento de la atención del niño menor de 36 meses que acuden al control y crecimiento y desarrollo del niño en contexto COVID-19 Centro de Salud San Jacinto\_Distrito de Nepeña, 2021”**, con el uso de la metodología del autor Bobadilla, en cuanto al problema, se utiliza los árboles de fines y medios, para definir objetivos, líneas de acción, las intervenciones, incluyendo marco lógico.

El Proyecto, será valioso para la formación del profesional de enfermería con la finalidad de perfeccionar la problemática en la deserción en los controles de CRED, debido a que en esta etapa de la infancia, hay la mayor sinapsis del desarrollo cerebral con un enfoque en el desarrollo infantil Temprano.

## **II. HOJA DE RESUMEN**

### **2. 1. Título del Trabajo académico.**

**“Mejoramiento de la atención integral del niño menor 36 meses que acuden al control de Crecimiento y Desarrollo en contexto Covid-19 Centro de Salud San Jacinto\_Nepeña, 2021”**

### **2.2. Localización**

Distrito: Nepeña

Provincia: Santa

Departamento: Ancash

Región: Ancash

### **2.3. Población beneficiaria**

Población Directa: Niños menores de 36 meses

Población Indirecta: Madres y/o cuidadores, personal de salud del establecimiento

### **2.4. Institución(es) que lo presentan**

Microred San Jacinto: Centro de salud San Jacinto

### **2.5. Duración del trabajo académico**

Fecha de inicio: Enero 2021

Fecha de término: Diciembre 2021

### **2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio: S/. 20,082**

## **2.7. Resumen del trabajo académico**

El proyecto ha sido elaborado tras observar la no asistencia de las madres y/o cuidadores a los controles de CRED de su niño en el Centro poblado de San Jacinto, madres y /o cuidadores con bajo nivel educativo que tiene desinterés por la asistencia a los controles CRED, temor, angustia y la inseguridad al contagio por la epidemia de COVID-19.

Personal de salud que ha disminuido la oferta de los servicios de CRED, por el temor al contagio, no contar con un consultorio diferenciado, insuficientes equipos de protección personal etc. el conocer sus dudas e inquietudes se podrá orientar las actividades programadas con el objetivo de “Mejorar del cuidado integral del niños menores 36 meses que acuden al CRED en contexto COVID-19 del centro poblado San Jacinto”.

Promotores de salud que se encuentran identificados con sus sectores, pero no identifiquen a los niños para su oportuna captación y referencia a los establecimientos del primer nivel y con ello disminuir la morbimortalidad durante los primeros años de vida. Hallando el problema se utilizará el método del árbol causa y efecto, que permitirá conducir de manera coherente a las intervenciones a realizar.

Se realizará búsqueda de la literatura que será de mucha importancia para los puntos a investigar que contemple de manera sucinta una explicación general del mismo control de CRED en contexto COVID-19, detallándose, de manera clara cada punto y llegar a los objetivos que se establecerá en el proyecto.

En el proyecto de intervención, servirá como inicio para otros estudios afines con el tema de perfeccionar los criterios de calidad de atención en CRED, en las

usuarias con niños del sector de San Jacinto. De igual manera que se puede tomar como base para realizar estudios en otros centros poblados como contribución al incremento de coberturas de acceso en los consultorios CRED en contexto Covid-19 en las IPRESS del MINSA.

### **III. JUSTIFICACION**

En el Centro de Salud San Jacinto, desde la pandemia por Coronavirus se ha detectado un problema de salud que se encuentra conexión con la situación de salud y bienestar de los niños y el logro de sus potencialidades, las madres y/o cuidadores por cuanto desconocen los cuidados y atenciones que deben brindar a sus niños en su hogares mediante conductas acertadas en situación de COVID-19.

Presentándose muchos trastornos y riesgos, así como enfermedades inmunoprevenibles en la infancia conllevando a un aumento en la morbimortalidad infantil.

Por otro lado, el servicio de enfermería encargado directamente al control CRED, presenta temor para la atención a los niños en contexto COVID-19, con una inadecuada capacitación para realizar la atención integral del niño menor 36 meses en contexto Covid-19, falta de equipamiento e infraestructura de un ambientes diferenciado, no permite realizar la vigilancia de los trastornos del crecimiento y desarrollo en los niños del Centro poblado San Jacinto, no se cuenta con un consultorio diferenciado exclusivo para realizar el CRED en contexto COVID-19, insuficiente equipo de protección personal para el personal de salud, necesario para la atención directa con el niño, motivo que conlleva a no realizar las prestaciones de salud en el niño por temor del personal de salud.

La periodicidad de los controles en CRED, en los menores de 36 meses al año se da de la siguiente manera: en niños lactantes > 12 meses (11 controles), en niños de un año (6 controles), y los de 2 a 4 años (4 controles al año). El personal de enfermería antes de la pandemia manejaba un registro con citas

programadas con fecha y hora según los turnos mañana y tarde a las madres y/o cuidadores para que asistan al control CRED de sus niños menores.

Actualmente en pandemia por COVID-19 desde el mes de marzo del 2020, por el aumento de los casos COVID-19 en la localidad de San Jacinto, los niños han dejado de asistir originando una oferta y demanda insuficiente en los servicios de CRED, por diversos problemas como son el miedo de las madres y/o cuidadores a contagiarse, temor y desconocimiento sobre la enfermedad, demandas y ofertas insatisfechas en el servicio de CRED, migraciones de familias por la situación de crisis económica, falta de interés de las madres y/o cuidadores al CRED, entre otros.

Por otra parte mucho de los niños están presentando problemas y riesgos, con la prevalencia y mortalidad de enfermedades inmunoprevenibles como las enfermedades diarreicas agudas, enfermedades respiratorias, parasitosis intestinal, anemia, alteraciones y trastornos en el desarrollo entre otros. En muchos de los casos estos problemas no son detectados y comunicados a tiempo, las inadecuadas conductas y prácticas saludables, inadecuadas costumbres de vida de la madre y/o cuidador para el cuidado de su niño menores 36 meses repercutiendo con ello en las bajas coberturas en el CRED.

El Centro de salud San Jacinto cuenta con cinco Licenciadas en enfermería, de las cuales 02 son de condición nombrada y 03 de condición contratadas que realizan las intervenciones como: los tamizajes de Hemoglobina para determinar anemia, actividades de suplementación y vacunación, visitas domiciliarias a recién nacidos, así mismo cubren turnos en el área de tóxico/emergencia, atención en triaje COVID. Visitas domiciliarias a pacientes

afectados por COVID-19, acompañamiento en referencias a establecimientos de mayor complejidad, manejo del tratamiento de pacientes afectados con la Tuberculosis etc.

Para concluir, si el enfermero/enfermera es insuficiente para cubrir la Oferta y demanda del servicio en CRED en el Centro de Salud San Jacinto, vamos a analizar el servicio CRED y las bajas coberturas en la etapa de vida niño que se detalla en los siguientes cuadros.

**POBLACION DE SAN JACINTO REFERENCIAS POR GRUPO ETAREO**

Grupo Etáreo	EIDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE	SUB
				TOTAL
NIÑO	Menores de 1 año	163	1.60%	1820
	De 1 año	169	1.66%	
	De 2 años	171	1.68%	
	De 3 años	168	1.65%	
	De 4 años	168	1.65%	
	De 5 a 11 años	981	9.65%	
ADOLESCENTE	De 12 a 14 años	421	4.14%	850
	De 15 a 17 años	429	4.22%	
ADULTO	De 18 a 29 años	2,076	20.42%	5,984
	De 30 a 40 años	1,506	14.82%	
	De 40 a 59 años	2402	23.63%	
ADULTO MAYOR	De 60 a más años	1,511	14.86%	1,511
<b>TOTAL</b>		<b>10,165</b>	100.00%	<b>10,165</b>

Fuente: Estadística de Microred San Jacinto 2020 .

En el siguiente cuadro se detalla las atenciones para determinar la población demanda del servicio de CRED, por grupo etáreo, menor de un año y niño de 1 año y 2 años que cuentan con el primer control CRED durante el periodo 2019 y 2020 en contexto COVID-19.

GRUPO ETAREO	ANUAL 2019			ANUAL 2020		
	POBLACION PADRON NOMINAL	EJECUTADO 1° CONTROL	%	POBLACION PADRON NOMINAL	EJECUTADO 1° CONTROL	%
MENOR DE 1 AÑO	159	129	81.1	134	91	67.9
1 AÑO	159	102	64.2	144	54	37.5
2 AÑOS	140	59	42.1	148	37	25.0
C.S SAN JACINTO	458	290	63.3	426	182	42.7

*Fuente: Analítico AIS Niño/Estadística AIS Niño/MR. San Jacinto*

En el siguiente cuadro se detalla las atenciones para determinar la población demanda del servicio CRED por grupo etareo, menor de un año, niños de un 1 año y 2 años que cuentan con el último control CRED durante el periodo 2019 y 2020 en contexto COVID-19.

GRUPO ETAREO	ANUAL 2019			ANUAL 2020		
	POBLACION PADRON NOMINAL	EJECUTADO ULTIMO CONTROL	%	POBLACION PADRON NOMINAL	EJECUTADO ULTIMO CONTROL	%
MENOR DE 1 AÑO	159	118	74.2	134	36	26.9
1 AÑO	159	43	27.0	144	9	6.3
2 AÑOS	140	35	25.0	148	7	4.7
C.S SAN JACINTO	458	196	42.8	426	52	12.2

*Fuente: Analítico AIS Niño/Estadística AIS Niño/MR. San Jacinto*

En el siguiente cuadro se detalla el tamizaje de Hemoglobina y niños con diagnóstico de anemia del servicio de CRED por grupo etáreo, menor de un año, niños de 1 año y 2 años que acuden al consultorio CRED durante el periodo 2019 y 2020 en contexto COVID-19.

GRUPO ETAREO	ANUAL 2019	ANUAL 2020
--------------	------------	------------



	NIÑOS			NIÑOS		
	TAMIZADOS RESULTADOS	NIÑOS DX	%	TAMIZADOS RESULTADOS	NIÑOS DX	%
MENOR DE 1 AÑO	53	64	120.8	46	35	76.1
1 AÑO	143	68	47.6	205	54	26.3
2 AÑOS	97	53	54.6	185	37	20.0
C.S SAN JACINTO	293	185	63.1	436	126	28.9

*Fuente: Analítico AIS Niño/Estadística AIS Niño/MR. San Jacinto*

En el siguiente cuadro se detalla las atenciones con el diagnóstico de parasitosis intestinal al servicio de CRED, en <1 año, niño entre 1 a 2 años durante el periodo 2019 y 2020 en contexto COVID-19.

GRUPO ETAREO	ANUAL 2019			ANUAL 2020		
	NIÑOS TAMIZADOS RESULTADOS	NIÑOS DX	%	NIÑOS TAMIZADOS RESULTADOS	NIÑOS DX	%
	MENOR DE 1 AÑO	159	4	2.5	134	0
1 AÑO	159	10	6.3	144	1	0.7
2 AÑOS	140	13	9.3	148	2	1.4
C.S SAN JACINTO	458	27	5.9	426	3	0.7

*Fuente: Analítico AIS Niño/Estadística AIS Niño/MR. San Jacinto*

En el siguiente cuadro se detalla las atenciones para determinar los niños atendidos en el control CRED que presentan diagnóstico de IRAS, en <1 año y niños entre 1 a 4 años, entre los años 2019 y 2020 en contexto COVID-19.

GRUPO ETAREO	ANUAL 2019			ANUAL 2020		
	TOTAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN CRED	NIÑOS DX IRAS	%	TOTAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN CRED	NIÑOS DX IRAS	%
MENOR DE 1 AÑO	1,075	377	35.1	395	76	19.2

<b>1-4 AÑOS</b>	<b>849</b>	<b>985</b>	<b>116.0</b>	<b>299</b>	<b>210</b>	<b>70.2</b>
<b>C.S SAN JACINTO</b>	<b>1924</b>	<b>1362</b>	<b>70.8</b>	<b>694</b>	<b>286</b>	<b>41.2</b>

**Fuente: Analítico AIS Niño/Estadística AIS Niño/MR. San Jacinto.**

En el siguiente cuadro se detalla las atenciones para determinar los niños atendidos en el CRED que presentaron diagnóstico de EDAS, en <1 año y niños entre las edades 1 a 4 años, entre los años 2019 y 2020 en contexto COVID-19.

<b>GRUPO ETAREO</b>	<b>ANUAL 2019</b>			<b>ANUAL 2020</b>		
	<b>TOTAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN CRED</b>	<b>NIÑOS DX EDAS</b>	<b>%</b>	<b>TOTAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN CRED</b>	<b>NIÑOS DX EDAS</b>	<b>%</b>
<b>MENOR DE 1 AÑO</b>	<b>1,075</b>	<b>44</b>	<b>4.1</b>	<b>395</b>	<b>18</b>	<b>4.6</b>
<b>1-4 AÑOS</b>	<b>849</b>	<b>191</b>	<b>22.5</b>	<b>299</b>	<b>59</b>	<b>19.7</b>
<b>C.S SAN JACINTO</b>	<b>1924</b>	<b>235</b>	<b>12.2</b>	<b>694</b>	<b>77</b>	<b>11.1</b>

**F**

**Fuente: Analítico AIS Niño/Estadística AIS Niño/MR. San Jacinto.**

Como se puede evidenciar en el análisis anterior, la brecha de oferta y demanda para el consultorio de CRED en el Centro de Salud San Jacinto, se vuelve necesaria aún más en contexto COVID-19; lo que indica que a medida que se da el crecimiento de la población se requerida contratar más recurso humano preparado y capacitado para la atención de dicho consultorio.

El proyecto sugiere que el personal de enfermería fortalezca las habilidades y destrezas para una mejor intervención en los consultorios de CRED, brindar los conocimientos en las madres y/o cuidadores para adquirir adecuadas conductas y prácticas en el cuidado integral (alimentación, Salud, Higiene), reactivación de los centros de vigilancia comunal en el centro poblado

de San Jacinto; formación de brigadas comunitarias através de los ACS, para la referencia oportuna de los niños, así mismo capacitación a las madres y/o cuidadores en temas relacionados con la cuidado del niño con enfoque DIT , etc..

Con el proyecto se pretende contribuir a reducir la morbimortalidad infantil y con ello perfeccionar los estilos de vida en la familia y Comunidad.

“El control del crecimiento y desarrollo es una intervención de salud que tiene como propósito vigila el adecuado crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, hacer un acompañamiento a la familia, detectar precoz y oportunamente los riesgos, alteraciones o trastornos y presencia de enfermedades; facilitar su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir riesgos, deficiencias y discapacidades e incrementar las oportunidades, así como los factores protectores del desarrollo integral de la niña y el niño. El resultado esperado, a nivel de la madre, padre y cuidadores de niñas y niños, es la mejora de sus prácticas de alimentación crianza y cuidado, pilar fundamental para la promoción del desarrollo infantil temprano” (1).

El control CRED, contribuye a un óptimo desarrollo infantil temprano, mejorando los estilos de vida en una familia, aumentando las potencialidades del niño y disminuyendo la morbimortalidad infantil.

La falta de atención temprana en el niño menor de 36 meses conlleva a un mal desarrollo de su inteligencia emocional provocando consecuencias el aislamiento social y el bajo control de sus emociones y tomar decisiones no asertivas en el niño que tendrán efecto cuando se convierta en un adulto.

La ausencia de CRED en el niño también conlleva a efectos peligrosos

como el retraso en su crecimiento con indicadores de peso y talla; y en el desarrollo con las dificultades de sus destrezas y habilidades que adquirirá en el transcurso de su vida.

En los últimos años países de la región han venido actualizando Normas, Guías de prácticas clínicas y Manuales para la atención y controles de niños menores de 12 años. Como en el caso de países como Argentina, Brasil, Uruguay, Estados Unidos y México han elaborado Guías de Práctica Clínica basadas en evidencia con la situación de salud (2).

La niñez representa el futuro de la sociedad, su crecimiento y desarrollo saludable debe ser una de las prioridades para el desarrollo sostenible de países en desarrollo; no es ajena la situación en el Perú, la realidad nacional nos concientiza a poner más atención en la etapa de vida niño.

En el plan nacional de acción por la niñez y adolescencia se articula con las políticas públicas estableciendo los objetivos para las intervenciones por etapa de vida niño y adolescente con enfoque de derechos, género, interculturalidad y equidad en todo el territorio peruano.

Muchos de estos países realizan actividades adicionales al control de crecimiento y desarrollo tales como: tamizaje de agudeza visual, fluorización, promoción de la salud bucal, test de salud mental, prevención de accidentes, evaluaciones auditivas, medición de la presión arterial, inmunizaciones, despistaje de anemia, dislipidemias, detección temprana de autismo y de cáncer infantil (2).

La actualización de normas y guías técnicas está basada en situaciones de salud que atraviesa cada país, mediante actividades preventivas promocionales

que el niño y niña debe recibir durante sus tres primeros años con la finalidad de cubrir sus necesidades de salud durante su crecimiento y desarrollo.

La situación de la infancia, durante muchos años, está relacionada a las políticas públicas, intervenciones por resultados y coberturas en servicios de salud para el desarrollo sostenible de un país. Existen cuestiones en salud pública como: la desnutrición, obesidad y anemia Sin embargo, los avances científicos deben mejorar la rentabilidad económica en un país. Por ello la importancia de diseñar e implementar políticas públicas para el Desarrollo Infantil Temprano.

El Estado Peruano tiene la responsabilidad de promover el Desarrollo Infantil Temprano las experiencias nacionales demuestran que las políticas públicas dirigidas a la primera infancia como prioridad de la situación de salud se caracterizan por basarse en evidencias y por implementar programas por resultados mejoran el impacto en el Desarrollo Infantil Temprano. Estas políticas centradas que adoptan los países serán los resultados y en la formación de la madre y/o cuidador principal y en la mejora de condiciones del entorno, facilitan que los niños alcancen mejores logros en sus aprendizajes y su salud integral” (3).

El control de CRED y el DIT promueven en el niño menor de 36 meses un rendimiento de sus aprendizajes, habilidades, destrezas y desarrollo integral de sus capacidades, es por ello la condición económica baja de las familias conlleva a un desarrollo infantil temprano deficiente que perjudicará en la adultez en su desempeño físico y rendimiento económico.

En el centro poblado San Jacinto, las familias están dedicadas al comercio y agricultura, se refleja las migraciones de las familias de la región andina por

trabajar en empresas privadas dedicadas a la exportación como Agroindustria San Jacinto (exporta azúcar y derivados), Athos (exporta arándano y higos) etc., cuyas familias tienen 2 a 4 niños menores, donde el periodo intergenésico ha sido corto menor a 2 años.

El desarrollo integral de la infancia es fundamental para el desarrollo humano en todo aspecto biopsicosocial y la construcción de capital social cuando sea adulto, elementos considerados principales y necesarios para romper el ciclo de pobreza que muchos sectores presentan y reducir las brechas de inequidad social en los estratos de la población (4).

La inequidad social y la pobreza tienen un efecto en la desnutrición, hambre y mortalidad infantil por ello las políticas sociales deben responder para reducir la incidencia y prevalencia de desnutrición crónica, anemia mediante las intervenciones de promoción y prevención con enfoque comunitario.

En el centro poblado San Jacinto, las familias son de condición económica media a bajo que pertenecen a quintil II de pobreza, que dispone la distribución económica en una determinada población vulnerable y exclusión social usuarios de programas sociales como el programa Juntos, Cuna más, Qali Warma parte del ministerio de desarrollo e inclusión social (MIDIS).

El desarrollo infantil temprano contribuye a una sociedad con mayores oportunidades como capital humano con ello reduce la pobreza en un país.

El Ministerio de salud (MINSA), propone actividades preventivas promocionales como: la inmunización oportuna y el control de crecimiento velando por el óptimo desarrollo del niño y niña.

Considerando que el CRED busca evaluar en periodos cortos (30 días) el

crecimiento y el desarrollo del niño desde su nacimiento, el bajo porcentaje de coberturas adecuadas nos indicaría que los niños no están siendo monitoreados oportunamente y estaría influyendo en los altos índices de desnutrición, anemia y otros problemas de salud que se observan en diferentes regiones del país (4).

Las bajas coberturas en CRED, conllevan a la presencia de alteraciones en el desarrollo motor, mental, emocional y social como consecuencia del gasto presupuestal ineficiente, incumplimiento de metas, incapacidad en la administración pública, por ello las intervenciones sanitarias en los establecimientos de salud son limitadas en la infancia.

El crecimiento y desarrollo del niño se sustenta en dos pilares fundamentales: el patrón genético, que a través de los padres le han sido transferidos y heredados a los hijos y los factores ambientales; externos, como la alimentación apropiada para satisfacer sus necesidades de nutrición en cada etapa de su vida; la estimulación del medio que lo rodea permanente a través de sus sentidos, que están en progresiva evolución, y también del aporte afectivo muy importante que no tiene costo, aporte social y emocional que le prodiguen quienes lo rodean y, desde luego, garantizarles la ausencia de enfermedades inmunoprevenibles durante la primera infancia, eventos que pueden afectar su nutrición, por exacerbar su catabolismo o aislarlo temporalmente de su medio, le privan de la oportunidad de avanzar en este proceso de crecimiento y desarrollo; por otro lado están los factores ambientales internos, es el equilibrio del medio interno, tan importante para las funciones de asimilación nutricional, para la óptima respuesta inmunológica así como su capacidad metabólica (5).

El Patrón Hereditario y factores ambientales influyen en el progresivo

desarrollo del niño y niña, en el patrón hereditario está sujeto a los oportunidades de crecimiento como la vida intrauterina y durante los tres primeros años de vida; en los factores ambientales actúan en la continuidad del desarrollo de aceleración por ello las acciones sanitarias en la infancia deberían actuar en favor a las políticas públicas y lineamientos de salud que rige un país.

Los programas de intervención, promoción, apoyo y asistencia a las madres y/o cuidadores benefician al aspecto de desarrollo fisiológico, espiritual y psicosocial durante la primera infancia.

En el centro poblado San Jacinto, se presenta el factor hereditario y ambiental que se puede señalar la falta de servicios básicos como agua y desagüe en un 30 % de las viviendas, falta de cloración del agua para consumo humano, presencia de enfermedades como anemia y por presencia de vectores como el dengue y en la actualidad la presencia de la pandemia COVID-19.

En las coberturas de la Etapa de vida Niño en la atención CRED en los servicios de salud del primer nivel de atención, se evidencian resultados poco alentadores. Según el Sistema de Información HIS-MINSA, se reportó que existe una cobertura adecuada del 42,3% a nivel nacional durante el año 2013, para las atenciones de CRED en niños entre uno y once meses de edad que tiene el mismo impacto a nivel regional y local.

Los causas de la oferta y demanda del servicio CRED en los Ipress del primer nivel, se da desde la percepción de los habitantes hasta la prestación, teniendo como barreras: falta de aseguramiento, falta de acceso al servicio de CRED, desconocimiento del profesional de enfermería en contexto COVID-19, idiosincrasia de etnia, religión, lengua, machismo, la falta de tiempo de las



madres y/o cuidadores, temor al contagio por Covid-19.

En el centro poblado de San Jacinto hay una deserción en los controles de niños menores de 36 meses, que acceden al último control CRED que se evidencia en el año 2019 con un 48,2% y en el 2020 un 12,2% este último afectado por el contexto COVID-19.

En el centro de salud San Jacinto, por el servicio de enfermería CRED; antes del contexto COVID-19 se realizaban las actividades diarias para observar y vigilar el crecimiento y desarrollo del niño y niña; durante el contexto de COVID-19, ha disminuido la oferta del cuidado en el consultorio de CRED, por la madres y/o cuidadores por temor a contagiarse y desconocimiento de la enfermedad no llevan a sus niños menores de 36 meses presentándose los riesgos y/o trastornos, enfermedades prevalentes que impiden una rápida intervención por el profesional de enfermería para las tratar las discapacidades y condiciones especiales.

Los cambios en las estructuras físicas que aparecen de manera ordenada y según su edad en los niños son relativamente duraderos, este proceso empieza desde la vida intrauterina, así mismo se encuentra influenciado por factores genéticos, biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional y sexual (6).

La enfermera en CRED del Centro de Salud San Jacinto se responsabiliza de las actividades de promoción y prevención frente a enfermedades que perturben el avance del niño y niña, favoreciendo la salud física y emocional, como un ser biopsicosocial y brindando el paquete integral de acuerdo a la edad como: valoración del estado de salud (examen físico), peso y talla, y habilidades psicomotoras con la aplicación de instrumentos como el test peruano (0 a 30

meses ), EEDP (0 a 24 meses), TEPSI (2 a 5 años), uso del Kit del buen crecimiento, tamizajes de hemoglobina, administración de profilaxis antiparasitaria, sesiones de atención temprana y la orientación con las consejería la madres y/o cuidadores, Anteriormente se programaba en un turno de 6 horas (7 niños) con una duración de cada control de 45 minutos por niño.

En el centro de salud San Jacinto antes de la pandemia se aplicaba las intervenciones según la normativa N°537-2017, cada control tenía una duración de 45 minutos con las actividades de valoración, diagnóstico, planificación y evaluación; al realizar las medidas antropométricas y evaluación el desarrollo psicomotor.

Actualmente en contexto de COVID-19 se ha reducido al 50 % de las atenciones programando 05 niños por turno con citas diferenciadas de una hora por cada niño en contexto COVID-19, originando una oferta insuficiente en el servicio de CRED, aun más cuando el personal de enfermería no se encuentra sensibilizado y capacitado para la atención del niño.

La Pandemia del COVID-19 inicio en los países del mundo en diciembre del año 2019, con alta tasa de contagio y mortalidad, una enfermedad nueva nunca antes vista, sin tratamiento o vacuna conocida en países desarrollados y subdesarrollados .Durante el mes de marzo del año 2020 para cuando se notifica al primer caso de COVID-19 en el Perú, a pesar de contar con un sistema de salud fragmentado y con muchas deficiencias en cuanto su infraestructura, recurso humano y equipamientos de los establecimientos de salud, no se pudo controlar la contención frente al COVID-19, aumentando el índice de mortalidad en la edad adulta y adulta mayor, el cual aún lucha por contener el número de

pacientes contagiados que día a día acuden a los servicios de emergencias y urgencias en los establecimientos de MINSA y ESSALUD, los estragos que ha dejado en la población afectada por esta enfermedad, enlutando a familias y grandes pérdidas económicas..

En el Perú en marzo, se declara en emergencia sanitaria por COVID-19 en cuarentena general, adoptándose medidas como, aislamiento social, uso de mascarilla obligatorio, lavado de manos, distanciamiento social etc. Con estas medidas, se priorizarán las atenciones dirigidas a contener la pandemia por COVID-19 y se suspenderán las atenciones presenciales por etapas de vida en los consultorios de las Ipress del primer nivel de atención.

En el centro de salud san Jacinto, los profesionales de la salud realizarán las actividades preventivas por etapa de vida como: suplementación preventiva y terapéutica a menores de 36 meses, vacunación de calendario regular niños menores 5 años, gestantes y adultos, toma de hemoglobina, suspendiéndose la atención CRED la jurisdicción del centro poblado de San Jacinto, debido al incremento de paciente infectados por COVID-19.

En el mes de Mayo a julio, el MINSA pone en funcionamiento las normas y decretos supremos para el sector salud, se empezó a dar la recuperación de las actividades económicas y por ende las prestaciones en las atenciones por etapas de vida, del mismo modo se incorporarán otras nuevas atenciones en contexto COVID-19, como el empleo del trabajo remoto para profesionales de la salud con antecedentes de enfermedades de comorbilidad como diabetes, hipertensión, Asma, dislipidemias etc. con la responsabilidad de salvaguardar la salud del profesional de enfermería que se encuentra en

exposición frente al COVID-19, sumado algún factor de comorbilidad, así como el utilizar las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) y la apertura de la telemedicina en la atención remota y presencial .

La nueva realidad por COVID-19, impulso al Centro de Salud San Jacinto, optar por implementar módulos para consultorios diferenciados para la atención según la normatividad, fuera de sus instalaciones destinadas atender pacientes con diagnóstico de sospecha y/o confirmados por COVID-19, modificando los horarios y citas diferenciadas para la atención , brindando las prestaciones de vacunas, suplementación de Hierro y controles de CRED, con las nuevas normas de convivencia social y protección personal como: uso de mascarilla, distanciamiento social, practica de lavado de manos, entre otras.

El Modelo de Promoción de la Salud expone cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud (7).

La promoción de la salud, permitirá que los pobladores del centro poblado San Jacinto tengan mayor control sobre su salud, estilos de vida y prácticas saludables para una mejor calidad de vida con entornos saludables en el ámbito familia, comunitario, laboral.

Este trabajo está basado en el modelo de Nola Pender parece ser una útil herramienta por los enfermeros para abarcar y fomentar actitudes, motivaciones y acciones en las madres y/o cuidadores, a partir del concepto de autoeficacia, cuidado y el bienestar de salud; generando conductas positivas en la madre y/o cuidador que les ayuden a prevenir problemas, trastornos y enfermedades en la infancia en contexto de COVID-19.

El presente proyecto está incluido en los lineamientos de política del Minsa como se menciona Ley N° 26842; “Ley General de Salud”, donde la persona tiene derecho a una prestación de salud y al aseguramiento universal., no cumplirlas considera como infracción, en la Norma Técnica 517-2017 establece orientar las acciones para la atención con enfoque biopsicosocial del niño hacia una infancia saludable con el monitoreo desde la Gestación y durante la infancia; se establece las pautas de la alimentación complementaria en cuanto a la consistencia, cantidad, frecuencia que debe recibir el niño y se especifica durante la consejería nutricional con la prevención y control de la anemia en el control CRED, considerando el enfoque de derecho y interculturalidad, en el marco de la Política de desarrollo e inclusión social y mejorar la salud infantil para la Atención Integral de Salud Neonatal y las disposiciones para garantizar las atenciones del niño menor de 5 años.

En contexto COVID-19, con la Resolución Ministerial N° 306-2020/MINSA; Norma Técnica de Salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el Primer Nivel de Atención de Salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú y modifican Norma Técnica de Salud categorías de establecimientos del Sector Salud (7). Donde establece que los establecimientos deben adecuar la infraestructura y equipamientos para las prestaciones de salud en el niño sin ser de riesgo para el profesional de enfermería que da la atención y las madres y/o cuidador que recibe la prestación.

Teniendo en cuenta los trabajos de proyectos relacionados con el tema se puede citar:

Soto C (6), en Lima 2021 realizó la investigación “Nivel de satisfacción

de la atención del servicio Inmunizaciones y CRED en el contexto de COVID-19 del CAP III Huaycán, estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo básico y transversal, con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción de la atención del personal enfermería del servicio de Inmunizaciones y CRED en el contexto Covid-19 del CAP III HUAYCÁN, se concluyó al evaluar la satisfacción de la atención de enfermería que el 51,1% está satisfecho, el 44,3% se encuentra muy satisfecho, el 4,5% regularmente satisfecho, observando que no encontramos pacientes insatisfechos o muy insatisfechos. Se determinó que el nivel de satisfacción del usuario está dentro de los rangos: muy satisfecho y satisfecho, representando a más del 90% de la muestra, lo cual es un logro sobre todo con presencia del COVID-19”.

Los Módulos de Consultorios diferenciados para CRED, implementados en contexto de COVID-19, deben ajustarse a las medidas sanitarias para hacerle frente al contagio, disminuir el temor en las madres y/o cuidadores aumentando la confianza y satisfacción en la calidad de atención en sus niños.

Ysla Y(9). En Trujillo 2020, realizó la investigación COVID-19: relación motivación-actitud hacia la alimentación saludable, en madres de niños menores de 5 años. Puesto de Salud Huayo-Pata. Con el objetivo de determinar la relación entre la motivación y la actitud hacia la alimentación saludable en madres de niños menores de 5 años atendidas en el Puesto de Salud Huayo en tiempos del COVID-19, se desarrolló una investigación descriptiva-correlacional, involucrándose a 83 madres de niños menores de 5 años de edad, se concluyó La motivación es mayoritariamente alta (72,3%) y la actitud muy positiva (75,9%); las dimensiones de la motivación como esfuerzo, meta y satisfacción fueron

mayoritariamente altos (67,5% 53,0% y 90,4% respectivamente), mientras que las dimensiones de la actitud como cognitiva, afectiva y conductual fuerón muy positivas (71,1%, 71,1% y 56,6% respectivamente)”.

Las madres y/ cuidadores reaccionan de acuerdo a los creencias, hábitos y costumbres culturales adoptadas en el seno familiar para afrontar dificultades reales. Como es la enfermedad por COVID-19, el personal de enfermería debe mejorar la motivación, interés y actitud de las madres y /o cuidadores en temas como: la alimentación complementaria, lactancia materna, suplementación con hierro con ello disminuirá la presencia de problemas nutricionales durante la primera infancia.

Lizarraga J(10). En Lima 2020, realizó la investigación. “Cuidado humanizado de enfermería en el control crecimiento y desarrollo del niño en el centro salud Micaela Bastidas Ate 2020, El objetivo del estudio fue describir la presencia del cuidado humanizado de enfermería en el control crecimiento y desarrollo del niño sano; Se concluyó que, en el centro salud, de primer nivel de atención cuyas actividades tienen un enfoque de promoción y prevención de la salud del niño sano, su familia y comunidad; exista dificultades predominantes en el trato humanizado de enfermería hacia el niño y los padres de familia. Y se propone como recomendación específica de organizar y socializar las actividades de enfermería en base a la calidad del cuidado, buen trato para generar confianza en los niños y padres de familia que acuden al control de crecimiento y desarrollo del niño sano”.

La calidad del cuidado y buen trato humanizado por los enfermeros en los consultorios de CRED, en contexto de Covid asegura la confianza asertiva de los

progenitores y/o cuidador en las actividades preventivas promocionales de los establecimientos en el primer nivel de atención.

Bocanegra F (11). En Trujillo, 2021. Realizó su trabajo de investigación COVID-19: Programa Educativo “Amando a mi Bebe sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro”. Con el objetivo de determinar el efecto del Programa Educativo, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro, atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud en tiempos COVID-19. Se desarrolló una investigación explicativa, experimental con pre y post test, con diseño de corte longitudinal, Los resultados encontrados antes de la aplicación del programa fueron 90% deficientes y el 10% regulares y después de la aplicación del programa educativo se determinó que el 100.0% de las madres obtuvieron un nivel bueno en el post test”.

La efectividad de los programas de intervención como los programas educativo en contexto de COVID-19 dirigido a las madres y/ o cuidadores mejora los conocimientos y actitudes sobre el cuidado integral del niño y la niña fortaleciendo las capacidades y habilidades en forma precoz.

Muñoz G (12). En Piura 2021, En su investigación: Calidad de atención ejercida y habilidades interpersonales en el personal de enfermería del Hospital de Quevedo en tiempo de COVID-19. Teniendo como objetivo determinar la relación entre la calidad de atención ejercida y habilidades interpersonales, un estudio diseño experimental, correlacional y trasversal. Los resultados indican la correlación significativa entre la calidad de atención ejercida y las habilidades



interpersonales en profesional de enfermería de un hospital Quevedo en tiempo de COVID-19, con niveles altos de calidad de atención en un 98,9% y habilidades interpersonales con 96,9%.

El personal de enfermería que atiende en los consultorios de crecimiento y desarrollo en los establecimientos del primer nivel de atención en contexto de Covid-19 debe estar capacitado para ejercer una atención de calidad y adoptar habilidades interpersonales, contando con los equipos de protección personal pertinentes a la atención del niño y niña.

En la demarcación territorial del Centro de Salud San Jacinto, presenta 12 sectores Barrio Nuevo, Barrio Magisterial, San Pedro, Solidex, Santa Rosa, San Martín, Miraflores, San Francisco, San Cristóbal, , Maquina Vieja, San José Bajo y Cercado (el sector más amplio) y 02 ampliaciones Bella Vista y Villa Hermosa, siendo el sector más lejano Maquina Vieja. Asimismo, cabe señalar que la mayoría de los sectores cuenta con el 75% en los servicios básicos, siendo difícil el acceso a cada uno de los sectores por falta de recurso humano, morbilidad de pacientes Covid, migración de las familias por la pandemia, etc.

En tal sentido Actualmente, los progenitores y cuidadores de niños , no acuden a los controles de CRED de su niño y niña motivo por el cual abandonan la suplementación de hierro, se evidencia deserción en inmunizaciones, presentan alteraciones en su peso y talla, incrementó de morbilidades en IRAS y EDAS, temor al contagio por COVID-19, dedicándose al trabajo independiente (agricultura, comercio, ama de casa, etc), así como también existe madres con estudio superiores, lo que conlleva a dejar a su menor hijo al cuidado de otra persona (abuelos, tías, suegras, hermanas, etc.), obteniendo como resultado la

deserción a los controles CRED de sus niños

Los datos estadísticos de la Red de salud Pacífico Sur, tenemos en niños menor de un año que acabaron con el 11avo control, en el año 2018 de 3,005 niños programados, solo el 61,4% (1,847 niños), en el año 2019 de 4,287 programados, solo el 47, 2% (2,026 niños) y el año 2020 de 3,857 niños programados, solo el 14,2% (565 niños), Cabe mencionar que en el Centro de salud San Jacinto en marzo del 2020 se dio la suspensión de las actividades preventivas promocionales por contexto de COVID-19 en las ipress, retomando en mayo las intervenciones de suplementación, inmunizaciones y los controles de CRED en Octubre del 2020.

Asi mismo, las estadísticas en la Red de salud Pacífico Sur para los niños de 1 año que acabaron con el 6to control, para el año 2018 de 3,244 niños programados, solo el 45,3% (1,471 niños), en el año 2019 de 4,287 programados, solo el 38,3% (1,644 niños) y el año 2020 de 3,720 niños programados, solo el 11,9% (444 niños).

Las brechas de deserción siendo más largas para los niños de 2 años que mostrarán para el 2018 de 3,746 niños programados, solo el 38,8% (1,261 niños), en el año 2019 de 3,770 programados, solo el 37,1% (1,401 niños) y el año 2020 de 3,844 niños programados, solo el 11,1% (427 niños).

Existiendo la problemática de oferta insuficiente en el Centro de Salud San Jacinto, cabe mencionar que el profesional de enfermería y Especialistas en salud Familiar y Comunitaria deben laborar de manera participativa con los progenitores y/o cuidadores y el equipo de salud multidisciplinario, sumando esfuerzos para brindar el cuidado integral que otorga el paquete completo de

CRED según etapa de vida Niño.

Asimismo, las madres y/o cuidadores juegan un rol importante para que se cumpla la asistencia en los controles de CRED, fomentando los conocimientos, destrezas y habilidades, revertiendo miedos y desconfianza y/o creencias, dando las recomendaciones para el cuidado integral del niño en contexto por COVID-19.

#### **IV. OBJETIVOS**

##### **OBJETIVO GENERAL**

Accesibilidad de las madre y/o cuidador en la atención integral del niño menor de 36 meses en contexto COVID-19, en la jurisdicción del Centro de Salud San Jacinto.

##### **OBJETIVO ESPECIFICO**

- Ampliación de la oferta en los servicios de CRED en el contexto COVID-19.
- Implementación de modulo para consultorio diferenciado CRED en contexto COVID-19, según RM N°306-2020.
- Conocimiento de la madre y/o cuidador para el cuidado integral del niño y niña menor de 36 meses en contexto COVID-19.

#### **V. METAS**

- Incremento en la oferta en un 50% en atención CRED en contexto COVID-19.
- Implementar al 100% módulos para consultorio diferenciado CRED en contexto COVID-19 en el Centro de Salud San Jacinto.
- Mejorar en un 50% los conocimientos de las Madres y/o cuidadores en la atención integral de niños menores.
- Mejorar en un 50% los conocimientos de las Madres y/o cuidadores en la atención integral de niños menores 36 meses en contexto COVID-19.
- Capacitación al profesional de enfermería en un 100% en atención del

CRED en contexto COVID-19.

- Reactivación del 100% de centros de vigilancia comunal.
- Conformación 100% brigadas comunitarias conformado por agentes comunitarios de salud para la captación y referencia comunitaria.
- Gestión 100% para la implementación.
- Sensibilización al 100% de los directivos del Centro de Salud San Jacinto.
- Implementación al 100% de Medios audiovisuales sobre funcionamiento del módulo del consultorio diferenciado CRED.
- Capacitación al 50% al Madres y/o cuidadores con niños <36 meses en la atención del CRED en contexto COVID-19.
- Asistencia virtual 50% de las Madres y/o cuidadores a Telemedicina para la atención del Niño en contexto COVID-19.
- Asistencia 50% de las Madres y/o cuidadores a talleres sobre la atención del Niño en contexto COVID.

## **VI. METODOLOGIA**

### **6.1 Líneas de Acción y/o estrategias de Intervención.**

Las acciones en el proyecto académico es contribuir en el enfermero/enfermera al empoderamiento de la profesión e investigación de impacto social, hacia el cuidado de la infancia.

#### **A.- CAPACITACIÓN**

Una intervención educativa se considera un programa que contiene pasos puntuales que se ajusta a cualquier sector en el área que lo requiera. En el sector salud para investigación se utiliza mucho los programas de intervención dirigido al grupo objetivo en estudio.

Es un proceso y conjunto de actividades planificadas de acciones educativas que realiza la enfermera para compartir conocimientos a las madres y/o cuidadores sobre el cuidado integral del niño y niña en contexto COVID-19 (13).

El profesional de enfermería tiene la capacidad de transmitir los conocimientos aprendidos en su actuar profesional, así mismo mediante un proceso continuo y sistemático puede brindar educación a las madres y/o cuidadores que necesitan servicios de salud. Las enfermeras/enfermeros que realizan el control de CRED, deben recibir formación continua en aspectos importantes del cuidado y atención integral del niño y niña.

El ser humano desde que nace inicia el aprendizaje y la transferencia de conocimientos, en un determinado tiempo enriquece en la madre y/o cuidador como parte de la educación participativa.

En el profesional de enfermería, el aprendizaje contribuye en la adquisición de las competencias, actitudes y habilidades ajustadas al cambio tecnológico y

científico para mejorar la salud del niño y niña.

**ACTIVIDADES:**

**A1. Programa de capacitación al profesional de Enfermería en la atención integral en contexto COVID.**

- Confeccionar el programa de capacitación
- Aprobación del Programa de capacitación
- Solicitar con oficio la autorización a la RSPS y la Microred San Jacinto para ejecución del programa de capacitación.
- Aplicación de los talleres al profesional de enfermería que ejecuta el control CRED.
- Evaluación de los talleres obtenidos según los objetivos planteados.
- Elaboración del informe final del programa de intervención.

**A2. Programa de reactivación de los centros de vigilancia comunal.**

- Elaboración del programa de reactivación.
- Aprobación del Programa de reactivación.
- Solicitar con documento a la Municipalidad distrital de Nepeña y la Microred San Jacinto para ejecución del programa de reactivación.
- Reactivación e Implementación de los centros de vigilancia comunal para realizar el CRED comunitario.
- Difusión de la reactivación de los centros de vigilancia comunal en los sectores del Centro poblado San Jacinto.

- Registro de asistencia de las madres y/o cuidador con niño menor a 36 meses.

### **A3. Programa de Formación de brigadas comunitarias por ACS capacitados en la captación y referencia del niño y niña.**

- Elaboración del programa de formación de brigadas comunitarias por ACS.
- Aprobación del Programa de formación de brigadas comunitarias por ACS.
- Solicitar con documento la participación de la Municipalidad Distrital de Nepeña y la MRSJ.
- Conformación y reconocimiento de las Brigadas Comunitarias por ACS del Distrito de Nepeña.
- Talleres a las Brigadas comunitarias por ACS.
- Informe final de los talleres con la asistencia de la Brigadas Comunitarias por ACS.

### **B.- GESTIÓN**

Se entiende por Gestión al conjunto de acciones que se llevan a cabo para lograr un objetivo, meta o propósito; en cuyo resultado influye la utilización de los recursos. La gestión hace referencia a la acción y a la consecuencia de administrar o gestionar algo. Al respecto, hay que decir que gestionar es llevar a cabo diligencias que hacen posible la realización de un proyecto (14).

En cuanto al crecimiento en la oferta insuficiente del control de CRED, la



infraestructura inadecuada en contexto COVID y temor del profesional de enfermería para realizar las intervenciones en el niño y niña, sobre todo en el consultorio CRED, cuya misión es ayudar a mejorar el bienestar, nutrición y desarrollo infantil temprano.

El profesional de enfermería tiene la capacidad de emitir juicios para planificar, organizar y motivar los cuidados oportunos en el niño y niña, que se aseguran la continuidad en el hogar y en la atención primaria en salud en la comunidad.

La sensibilización como estrategia para reconocer y a su vez como metodología, ha direccionado la experiencia del proceso de sensibilización hacia la comprensión hermenéutica desde un enfoque reflexivo; plantea la exegesis y la praxis simbólica para el trabajo social y el reconocimiento del ser (15).

Es necesario sensibilizar a las jefaturas y directivos de la Microred San Jacinto que se den cuenta de la importancia sobre la Implementación de módulos para consultorios diferenciados CRED en contexto COVID-19 por salvaguardar el bienestar de los niños que acudirán para la atención.

La sensibilización permitirá en las autoridades, directivos, madres y/cuidadores la importancia de darse cuenta o prestar atención sobre los problemas que afectan la infancia y tomar las medidas de intervención oportunas.

#### **ACTIVIDADES:**

##### **B.1 Programa de implementación de módulos para consultorio diferenciado CRED según RM N° 306-2020.**

- confección del proyecto de implementación de módulo diferenciado de

CRED.

- Aprobación del Proyecto de Implementación del módulo diferenciado CRED.
- Realizar las coordinaciones con las autoridades del Distrito de Nepeña: Alcalde, Subprefectura, CODISEC, entre otras autoridades
- Coordinación con el sector privado Agroindustria San Jacinto y la RSPS para la Implementación del módulo con equipamiento y mobiliarios.
- Ejecución de la confección de módulos para consultorio diferenciado CRED en contexto COVID-19 en el Centro de Salud San Jacinto.

### **B.2 Taller de sensibilización a los directivos sobre la Implementación de un consultorio diferenciado en contexto COVID.**

- Realizar los oficios de invitación a los directivos, jefes de servicio y Jefatura de Microred San Jacinto para el taller de sensibilización.
- Realizar los oficios de invitación a la Municipalidad del Distrito de Nepeña y empresas privadas para las reuniones el taller de sensibilización.
- Solicitar con oficio el préstamo del local a la Empresa Agroindustria San Jacinto, para las reuniones del taller de sensibilización con directivos y autoridades del Distrito de Nepeña.
- Ejecución del taller de sensibilización
- Informe final y actas de reuniones al taller de sensibilización.

### **B.3 Programa de Difusión de medios audiovisuales del funcionamiento del módulo del consultorio diferenciado en**

### **contexto COVID-19.**

- Elaboración de oficios dirigida a los medios de telecomunicación radio y televisión del distrito de Nepeña
- Coordinación con Jefatura de Microred para entrevista, spot publicitarios sobre la Implementación del módulo del consultorio diferenciado de CRED.
- Creación de medios audiovisuales como trípticos, banner, afiches para difusión del funcionamiento del consultorio diferenciado de CRED en contexto COVID-19.
- Creación de Páginas en internet para publicación en redes sociales como wapsap, Facebook, etc.
- Implementación de línea de telefonía. Wawafono para recepcionar las llamadas y programar las citas diferenciadas.

### **C. INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN (IEC)**

La IEC es una estrategia fundamental para la información y transmisión de conocimientos, que promuevan la sensibilización y movilización de los individuos hacia el cambio de comportamientos y entornos saludables (16).

Las intervenciones con las IEC para impulsar la accesibilidad a la oferta en la atención de los consultorios de CRED, será conseguir cambios en el comportamiento, actitudes y prácticas de los progenitores y/o cuidadores. Por ello, se realizará acciones de manera organizada y consecutiva, la transmisión de conocimientos en forma sucesiva y escalonada, considerando la idiosincrasia, los valores, las costumbres y creencias de las familias, concientizar a las madres y/o

cuidadores hacia comportamientos y estilos saludables.

En el servicio de CRED, el profesional de enfermería realiza la negociación, dialogo y la concertación con la madre y/o cuidador para realizar las intervenciones que se refleja en los acuerdos y compromisos que continuarán en casa para el cuidado del niño y niña, luego se dará el acompañamiento al realizar la visita domiciliaria a la familia.

### **ACTIVIDADES:**

#### **C.1 Programa de Capacitación a las Madres y/o cuidador en la cuidado integral del niño y niña en contexto COVID-19.**

- Preparar el programa de capacitación
- Aprobar del Programa de capacitación
- Solicitar con documento el permiso a la RSPS y la Microred San Jacinto para ejecución del programa de capacitación.
- Aplicación de los talleres a las madres y/o cuidadores sobre el cuidado integral del niño en contexto COVID-19.
- Elaboración del informe final de los talleres.

#### **C.2 Programa de Implementación de Telemedicina CRED**

- Solicitar con documento el permiso a la RSPS y la Microred San Jacinto para ejecución de las actividades de Telemedicina.
- Confeccionar el esquema de Implementación y atención por Telemedicina en CRED.
- Aprobación del Esquema de Implementación y atención por Telemedicina en CRED.

- Implementación del Telemonitoreo y Teleorientación CRED en el Centro de Salud San Jacinto.
- Elaboración del Registro Hiss para los profesionales de enfermería que realizan las actividades de telemedicina CRED.
- Registro para seguimiento de actividades de telemedicina en niños menores de 36 meses.

### **C.3 Talleres a Madres y/o cuidadores sobre la atención del niño en contexto COVID.**

- Convocar a la madre y/o cuidador para sensibilizar sobre temas del cuidado integral en su niño en contexto COVID-19.
- Confeccionar un plan de intervenciones dirigido a las madres y/o cuidadores.
- Implementar cuaderno de talleres para madres y/o cuidadores en el consultorio de CRED.
- Concientizar a la madre y/o cuidador sobre temas en el cuidado de su niño como: alimentación saludable, desarrollo infantil temprano, inmunizaciones, lactancia materna, Lavado de mano, Higiene, prevención de IRAS y EDAS, suplementación de Hierro, etc.
- Registrar de la asistencia de las madres y/o cuidadores a los talleres.
- Visita domiciliaria a las madres y cuidadores para brindar el acompañamiento del cuidado del niño y niña
- Informe final de las actividades planteadas en los talleres.

## 6.2 SOSTENIBILIDAD DEL TRABAJO ACADEMICO

Lo sustentable del proyecto académico estuvo a cargo del equipo de salud, la Jefatura de la Microred y Enfermería quienes tienen el acuerdo de impulsar y conservar este trabajo en equipo de forma sustentable a través de la coyuntura. Las normas, lineamientos y políticas públicas están orientadas a salvaguardar las prestaciones del niño y niña, a través de acciones de lucha contra la anemia y desnutrición, incentivos a la gestión municipal como estímulo a la inversión en la primera infancia, e intervenciones para el desarrollo infantil temprano.

Asimismo, el desarrollo durante la infancia es importante para el desarrollo humano y la edificación del capital social por ello la evaluación de indicadores del PAN (programa presupuestal Articulado Nutricional) son necesarios para quebrantar la pobreza e inequidad.

## 6.3 PRINCIPIOS ETICOS

Durante el desarrollo del trabajo académico, se cuidará los principios Éticos: Se respetará los principios de protección a la madres y/o cuidador, libre participación y derecho a estar informado, beneficencia no maleficencia y justicia, considerados en el código de ética para la investigación versión 3; citado por Uladech católica (17).

- a) **Protección a la persona.** - En las instituciones de salud, se brindan atención a las personas, por lo tanto, se debe respetar su identidad, confidencialidad, privacidad.
- b) **Libre participación y derecho para estar informado.** - Las personas y/o instituciones de salud que intervengan en trabajos académicos, son libres

de participar voluntariamente evidenciado con la firma del consentimiento, previa información del objetivo del trabajo académico.

- c) **Beneficencia no maleficencia.** - Asegurar, el bienestar de las personas e instituciones que participan en el trabajo académico, disminuyendo en todo momento los factores que puedan ocasionar daño.
- d) **Justicia.** – Se mantendrán informados a las personas, instituciones de salud donde se aplique el trabajo académico, los resultados de las intervenciones para conocimiento y mejoras de los procesos.

## VII. SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISION

### MATRIZ DE SUPERVISION

JERARQUIAS DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUIA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN
<p><b>PROPOSITO</b>  <b>Accesibilidad de las madres y/o cuidadores en la atención integral del niños menor 36 meses en contexto COVID-19 en la jurisdicción del Centro de Salud San Jacinto</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EL 50% de las madres y/o cuidadores reciben atención de CRED en contexto de Covid-19.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° Niños &lt; 36 meses con ultimo control</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• N° niños &lt; 36 meses programados x 100</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las madre y/o cuidador del &lt;36 meses que son atendidos control CRED.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia clínica del niño y niña</li> <li>• Registro diario CRED.</li> <li>• HISS MINSA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mensual</li> </ul>	<p>Registro diario CRED.                      HISS MINSA                      Indicadores PAN</p>



<b>Resultados</b> <b>1. Ampliación de la oferta de servicios CRED en el contexto COVID-19</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incremento de la oferta en un 50% del servicio CRED en el contexto Covid-19.</li> </ul>	Atenciones CRED realizadas en el Centro de Salud San Jacinto de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> <li>N° niños &lt; 36 meses atendidos CRED</li> </ul> <hr/> N° niños < 36 meses programados X 100	<ul style="list-style-type: none"> <li>Niños y niñas &lt; 36 meses que reciben atención control CRED para Disminuir problemas y alteraciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro diario de las atenciones CRED.</li> <li>Informes estadísticos del Hiss Minsa</li> <li>Informe Operacional de la EVN.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trimestral</li> <li>Mensual</li> </ul>	Las madres y/o cuidadores acuden al consultorio CRED con sus niños <36 meses.
<b>2. Implementación de módulo de consultorio diferenciado CRED en contexto Covid según RM N° 306-2020</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar al 100% módulo de consultorio diferenciado CRED en contexto Covid-19 en el Centro de Salud San Jacinto</li> </ul>	N° consultorio diferenciado Implementado <hr/> N° Consultorio diferenciado x 100	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultorios diferenciados CRED en contexto COVID-19.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro diario de atenciones realizadas en el consultorio diferenciado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Funcionamiento del consultorio Mensual</li> </ul>	Las madres y/o cuidadores responden favorable a la atención en el consultorio diferenciado CRED en contexto Covid-19.

<p><b>3. Conocimiento de la Madre y/o cuidador para el cuidado integral del niño &lt; 36 meses en contexto COVID-19</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mejorar en un 50% el conocimiento de las Madres y/o cuidadores en la atención integral de niños menores de 36 meses en contexto COVID-19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nº Madre y/o cuidador con niños &lt; 36 meses mejorarán conocimientos</li> </ul> <hr/> <p>Nº madre y/o cuidador programadas con niños &lt;36 meses x 100</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La madre y/o cuidador mejora sus conocimientos, actitudes y habilidades en contexto COVID-19.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mensual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de asistencia de las Madres y/o cuidadores con niños menores de 36 meses.</li> <li>Actas de acuerdos y compromisos.</li> </ul>	<p>La madre y/o cuidador cuentan con mayor conocimiento para el cuidado integral de sus niños &lt; 36 meses en contexto Covid-19.</p>
---	--	---	---	---	--	---

MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADO DE MARCO LOGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE LA INFORMACION
1. Ampliación de la oferta del servicio CRED en el contexto COVID-19	A1 Programa de capacitación al profesional en enfermería para la atención CRED en contexto COVID-19	Capacitación al 100% del personal de enfermería para la atención CRED en contexto Covid-19	N° Enfermeras capacitadas en la atención de CRED en contexto Covid-19. ----- N° Enfermeras programadas para la atención CRED X 100	Profesional de enfermería capacitado para la atención CRED en contexto COVID-19.	Registro de asistencia a talleres del personal de enfermería.	• Mensual	La madre y/o cuidador tiene más confianza en el servicio CRED en contexto Covid-19.

	<b>A2.Programa de reactivación de los centros de vigilancia comunal</b>	Reactivación del 100% de centros de vigilancia comunal	N° Centros de vigilancia comunal reactivadas para la atención de CRED ----- N° Centros de vigilancia comunal Programadas para la atención CRED x 100	Funcionamiento de los centros de vigilancia comunal del Distrito de Nepeña.	Funcionamiento de Centros de vigilancia comunal	2 veces por semana	Las madres y/o cuidadores acceden al centro de vigilancia comunal para el CRED comunitario.
	<b>A3.- Talleres de formación de brigadas comunitarias por ACS capacitados para la captación y referencia del niño para su atención</b>	Conformación 100% brigadas comunitarias conformado por ACS para la captación y referencia comunitaria	N° Brigadas comunitarias capacitadas ----- N° brigadas comunitaria programadas x 100  N° de referencias comunitarias Emitidas por ACS ----- N° de referencias comunitarias programadas por ACS x 100	Brigadas comunitarias conformadas y activas (ACS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia a talleres por ACS.</li> <li>• Referencias 10 por mes por ACS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mensual</li> </ul>	Participación activa de las brigadas comunitarias para la captación y referencia de niños > de 36 meses

<p><b>2. Implementación de modulo para consultorio diferenciado CRED en contexto Covid según RM N° 306-2020</b></p>	<p><b>B1.- Programa de Implementación de modulo para consultorio diferenciado CRED según RM N°306-2020</b></p>	<p>Gestión para la implementación en un 100%</p>	<p>N° equipos y materiales para consultorio diferenciado implementados</p> <hr/> <p>N° Equipos y materiales para consultorio diferenciado programado x 100</p> <p>N° registro de programación de citas diferenciadas CRED implementadas</p> <hr/> <p>N° registro de programación de citas diferenciadas CRED programadas</p> <hr/> <p>• N° Línea móvil "WAWAFONO" en redes sociales para la reserva de citas diferenciadas implementado</p> <hr/> <p>N° Línea móvil "WAWAFONO" en redes sociales para la reserva de citas</p>	<p>Modulo para consultorio diferenciado CRED implementado en el Centro de Salud San Jacinto.</p> <p>Registro de citas diferenciadas</p> <p>Línea móvil "Wawafono" operativo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programa de implementación</li> <li>• Actas de reuniones</li> <li>• Equipos y materiales para la atención del niño menor 36 meses</li> <li>• Equipo de servicio de telefonía Wawafono</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención diaria.</li> <li>• Cuaderno de citas</li> <li>• Wawafono</li> </ul>	<p>Las Madres y/o cuidadores tiene mas confianza para acudir a los servicios de atención CRED y reservar sus citas para sus niños.</p>
---	--	--	---	---	---	---	--

			diferenciadas programada				
	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>B2. – Programa de sensibilización a los directivos y autoridades sobre la Implementación de un consultorio diferenciado según RM N°306-2020</b></li> </ul>	Sensibilización 100% de los directivos y autoridades del Centro de Salud San Jacinto	N° Directivos del establecimiento sensibilizados x 100	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directivos y autoridades sensibilizadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia con directivos y autoridades a las reuniones .</li> <li>• Acta de Reuniones con autoridades y directivos.</li> </ul>	Bimensual	Directivos y autoridades sensibilizados para la implementación de modulo consultorio diferenciado CRED.
N° Directivos programados del establecimiento.							
N° Autoridades del distrito de Nepeña sensibilizados							
N° Autoridades del distrito de Nepeña programados x 100							
	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>B3.- Programa de difusión en medios audiovisuales del consultorio diferenciado CRED</b></li> </ul>	Implementación al 100% de Medios audiovisuales del consultorio diferenciado CRED	N° Medios de audiovisuales. Elaborados x 100	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medios de telecomunicación y audiovisuales elaborados y difundidos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medios audiovisuales : Afiches, trípticos, banner.</li> <li>• Medios de comunicación : radios y televisión.</li> <li>• Medios en</li> </ul>	• Mensual	Las madres y/o cuidadores se informan por los medios audiovisuales y redes sociales sobre el funcionamiento del consultorio de CRED.
N° Medios audiovisuales programados							
N° Medios de comunicación difundidos x 100							
N° Medios de comunicación programados.							

			N° Redes sociales Con difusión x 100		redes sociales :wasap, facebook, instagram, youtube publicitarios		
			N° Redes sociales programadas				
3. Conocimiento de la Madre y/o cuidador para el cuidado integral del niño < 36 meses.	<b>C1.- Programa de Capacitación a la madre y/o cuidador con niño &lt; 36 meses sobre el cuidado integral del niño en contexto Covid</b>	Capacitación a madre y/o cuidador en un 50% contexto Covid	N° Madre y/o cuidador c con niños < 36 meses capacitados	• Madre y cuidador capacitados	• Registro de asistencia de madre y cuidador a talleres  • .Actas de acuerdos y compromisos  • Informe fotográfico	• Mensual	Participación de la madre y/o cuidador con niños < 36 meses a los talleres.
			N° Madres y/o cuidador con niños < 36 meses programados				
	<b>C2.- Programa de implementación de Telemedicina</b>	• Asistencia virtual 50% de las Madres y/o cuidadores a Telemedicina para la atención del Niño en contexto Covid	N° Madre y/o cuidador que reciben atención Telemonitoreo	• Telemedicina a CRED implementada en el Centro de salud San Jacinto	• Registro de asistencia de Madres y/o cuidadores asistentes a Telemonitoreo.  • Registro de asistencia de Madres y/o	• Diario • Mensual	Madre y/o cuidador que reciben atenciones por Telemonitoreo.
			N° Madre y/o cuidador con Telemonitoreo Programadas x 100				

			N° Madre y/o cuidador que reciben atención Teleorientación x 100		cuidadores asistentes a Teleorientación		Madre y/o cuidador que reciben atenciones por Teleorientación.
			N° Madre y/o cuidador con Teleorientación Programado		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reportes HISS MINSA de Telemonitoreo y Teleorientación</li> </ul>		
	<b>C3.- Talleres a Madres y/o cuidadores en la atención integral del niño en contexto Covid.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistencia 50% de las Madres y/o cuidadores a talleres sobre la atención del Niño en contexto Covid</li> </ul>	N° Madre y/o cuidador que asisten a talleres virtuales x 100	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Madres y/o cuidado asisten a talleres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia de las Madre y/o cuidador a los talleres</li> <li>• Informe fotográfico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mensual</li> </ul>	Madre y/o cuidador que participan en talleres sobre el cuidado del niño y niña
			N° Madre y/o cuidador Programadas a talleres virtuales x 100				



## **7.1 Beneficios**

### **❖ Beneficios con trabajo académico**

- Disminución de la tasa de morbimortalidad en niños < 36 meses en la zona del Centro de Salud San Jacinto.
- Satisfacción en la madre y/o cuidador en la atención de la oferta a los controles CRED en contexto COVID-19, atendido en el EESS.
- Aumento en la demanda de atenciones CRED en contexto COVID-19 por la implementación de módulo para consultorios diferenciados CRED y equipos de protección personal en el EESS

### **❖ Beneficios sin trabajo académico**

- Aumento de la tasa de morbimortalidad en niños < 36 meses en la zona del Centro de Salud San Jacinto.
- Insatisfacción en la madre y/o cuidador en la atención de la oferta en los controles CRED en contexto COVID-19, no atendido en el EESS.
- Limitación en la demanda de atenciones CRED en contexto COVID-19 por la infraestructura, equipos de protección

## VIII. RECURSOS REQUERIDOS

### 8.1 Presupuesto para el programa de capacitación en el profesional de enfermería.

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE DE ENTIDAD PRIVADA	APORTE REQUERIDO
1	Enlace Zoom virtual	50.00 X SESION	06	300.00	00.00
2	Entrega de CD	1.00	10		10.00
3	Entrega de Materiales a Servicio de Enfermería (cuaderno y lapicero)	5.00.	10		50.00
4	Elaboración de Banner	25.00	2		50.00
5	Materiales de Educación : cartillas informativas	5.00	10		50.00
6	Equipo de Computo	01	01		00.00
7	Refrigerio para Personal del Servicio de Enfermería	5.00	10		50.00
SUB TOTAL				300.00	210.00
<b>COSTO TOTAL</b>		<b>S/510.00</b>			

### 8.2 Presupuesto para el programa de reactivación de los centros de vigilancia.

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE DE ENTIDAD PRIVADA	APORTE REQUERIDO
1	Enlace Zoom virtual	50.00 X SESION	01	50.00	00.00
2	Entrega de CD a autoridades	1.00	20		20.00

3	Compra de Materiales y equipo para centro de vigilancia comunal				
	Piso microporosos	50.00	02		100.00
	Colchonetas	100.00	04		400.00
	Espejos	50.00	02		100.00
	Equipo de sonido	500.00	01		500.00
	Juguetes	300.00	Varios		300.00
	Estante de melamine	300.00	01		300.00
	Cojines,	20.00	04		100.00
	Mesa de plástico	100.00	02		200.00
	Sillas de plástico	30.00	06		180.00
4	Elaboración de Banner	25.00	2		50.00
5	Materiales de Educación : cartillas informativas	3.00	50		150.00
6	Equipo de Computo	01	01		00.00
7	Refrigerio para Autoridades y directivos	5.00	20		100.00
SUB TOTAL				50.00	2,500.00
<b>COSTO TOTAL</b>		<b>S/2,550.00</b>			

### 8.3 Materiales para Formación de ACS: talleres de

#### Sensibilización y brigadas comunitarias

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE DE ENTIDAD PRIVADA	APORTE REQUERIDO
1	Enlace Zoom virtual	50.00 X SESION	12	600.00	00.00
2	Entrega de CD	1.00	50		50.00
3	Entrega de Materiales para Promotores de salud (cuaderno, lapicero, lápiz, corrector)	10.00.	50		500.00
4	Elaboración de formatos de referencias	1.00	500		500.00

5	Materiales de Educación : mochilas, tablero , lapicero, cuaderno, gorro, chaleco	100.00	50		5000.00
6	Equipo de Computo	01	01		00.00
7	Refrigerio para Brigadas	5.00	50		250.00
8	Movilidad Local para Brigadas	5.00	50.00		250.00
SUB TOTAL				600.00	6,550.0
<b>COSTO TOTAL</b>		<b>S/7,150.00</b>			

#### 8.4 Programa de Implementación módulo para consultorios

##### Diferenciado CRED.

N°	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE DE ENTIDAD PRIVADA	APORTE REQUERIDO
1	Enlace Zoom virtual	50.00 X SESION	1	50.00	00.00
2	Entrega de Documentos	1.00	20		20.00
3	Compra de láminas placa Drywall volcánica ½"	50.00.	30		1500.00
4	Estructuras metálicas y pegamento, masilla	50.00	30		1500.00
5	Piso Cerámica 60 x 60 cm	30.00	40		1200.00
6	Mano de obra de infraestructura y piso	1,500	1,500		1500.00
7	Movilidad Local para Materiales	75.00	5		375.00
SUB TOTAL				50.00	6,095.0
<b>COSTO TOTAL</b>		<b>S/6,145.00</b>			

### 8.5 Materiales para Directivos: talleres de Sensibilización

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE DE ENTIDAD PRIVADA	APORTE REQUERIDO
1	Enlace Zoom virtual	50.00 X SESION	1	50.00	00.00
2	Entrega de CD y documentos	1.00	20		20.00
3	Entrega de Materiales (cuaderno y lapicero) para Directivos y autoridades	5.00.	20		100.00
4	Materiales de Educación : hoja de confección de modulo	5.00	20		100.00
6	Equipo de Computo	01	01		00.00
7	Refrigerio para Directivos y autoridades	5.00	20		100.00
SUB TOTAL				50.00	320.0
<b>COSTO TOTAL</b>		<b>S/370.00</b>			

### 8.6 Materiales para Programas de difusión

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE DE ENTIDAD PRIVADA	APORTE REQUERIDO
1	Elaboración de materiales dípticos y trípticos	0.50.	500		250.00
2	Elaboración de materiales para redes sociales	10.00	30		150.00
3	Compra de línea de telefonía	01	01		100.00
7	Recargas telefónicas	5.00	12		60.00
<b>COSTO TOTAL</b>		<b>S/560.00</b>			

### 8.7 Materiales para Programa de Capacitación a Madres y/o cuidadores

Nº	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	APORTE DE ENTIDAD PRIVADA	APORTE REQUERIDO
1	Enlace Zoom virtual	50.00 X SESION	04	200.00	00.00
2	Entrega de CD	1.00	400		400.00
3	Entrega de Materiales a Servicio de Enfermería	2.00.	400		800.00
4	Elaboración de Banner	25.00	4		100.00
5	Materiales de Educación : cartillas informativas	2.00	400		800.00
6	Equipo de Computo	01	01		00.00
SUB TOTAL				200.00	2,100.00
<b>COSTO TOTAL</b>		<b>S/2,300.00</b>			

### 8.8 Materiales para la Implementación de Telemedicina CRED

DENOMINACIÓN	CANTIDAD	COSTO TOTAL
Recargas telefónicas	12 (S/. 20.00)	<b>S/. 240.00</b>

### 8.9 Materiales para talleres Familias: Sesiones educativas y demostrativas

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
5.3.11.30	Papel Bond A4 x 80 g	5000	18.00	90.00
	Plumones de Cartón	12	2.50	30.00
	Cartulina escolar	50	0.50	25.00
	Folder Manila.	100	0.50	50.00
	Lapicero	100	0.50	50.00
	Cinta Embalaje	12	1.00	12.00
<b>TOTAL</b>				<b>S/. 257.00</b>

**RESUMEN DE PRESUPUESTO:**

<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>APORTE REQUERIDO</b>	<b>APORTE PROPIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
Presupuesto del programa de Capacitación a personal del servicio de Enfermería	<b>S/. 510.00</b>		<b>S/. 510.00</b>
Presupuesto para reactivación de centros de vigilancia comunal	<b>S/. 2,550.00</b>		<b>S/. 2,550.00</b>
Presupuesto para Conformación de Brigadas	<b>S/. 7,150.00</b>		<b>S/. 7,150.00</b>
Programa de Implementación para consultorio CRED	<b>S/. 6,145.00</b>		<b>S/. 6,145.00</b>
Taller de sensibilización a Directivos	<b>S/. 370.00</b>		<b>S/. 370.00</b>
Programa de Difusión de medios audiovisuales	<b>S/. 560.00</b>		<b>S/. 560.00</b>
Programa de capacitación a familias	<b>S/. 2,300.00</b>		<b>S/. 2,300.00</b>
Programa de Implementación Telemedicina	<b>S/. 240.00</b>		<b>S/. 240.00</b>
Taller a madres y/o cuidadores	<b>S/. 257.00</b>		<b>S/. 257.00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>S/. 20,082</b>		<b>S/. 20,732</b>

**IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES**

**PLAN OPERATIVO**

**OBJETIVO GENERAL: Accesibilidad de las madres y/o cuidadores en la atención integral del niño menor de 36 meses en contexto COVID-19 en la jurisdicción del Centro de Salud San Jacinto**

Nº	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA AÑO 2021				INDICADOR
			DESCRIPCIÓN	COSTO	I	II	III	IV	
1	Elaboración del Trabajo Académico “Mejoramiento de la atención integral del niño menor 36 meses que acuden al control CRED, en contexto COVID-19, del Centro de salud San Jacinto. 2021”	1	Informe	50,00	X				Trabajo académico elaborado
2	Presentación y sustentación del trabajo académico a la jefatura del Centro de Salud San Jacinto y Microred San Jacinto	1	Informe	00,00		X			Trabajo académico ejecutado
3	Reunión con el Servicio de Enfermería para conformar la delegación de Mejora Continua en CRED.	4	Informe	00,00		X			Reuniones ejecutadas
4	Ejecución de Trabajo académico de desarrollo	1	Informe	20,082.00		X	X		Trabajo académico ejecutado
5	Evaluación de trabajo académico de intervención.	1	Informe	00,00			X		Trabajo académico culminado
6	Presentación del Informe Final.	1	Informe	100,00			X		Informe de trabajo académico



**OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Ampliación de la oferta del servicios de CRED, en el contexto COVID-19.**

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2021			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	I	II	I	II
1	A.1 Programa de capacitación al profesional de enfermería en la atención en contexto COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitar con oficio la autorización a la RSPS y la Microred San Jacinto para ejecución del programa de capacitación.</li> <li>• Aplicación de los talleres al profesional de enfermería que ejecuta el control CRED.</li> <li>• Evaluación de los talleres con el informe final.</li> </ul>	Capacitación	S/.560,00		X		
2	A.2 Programa de reactivación de los centros de vigilancia comunal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar reunión de concertación con directivos, autoridades del distrito de Nepeña</li> <li>▪ Emitir con oficio la reactivación de los centros de vigilancia comunal a la Municipalidad de Nepeña.</li> <li>▪ Coordinación y solicitar a la RSPS a través de la Microred San Jacinto en la dotación de materiales y equipos para la implementación de los centros de vigilancias comunal</li> </ul>	Gestión y sensibilización	S/ 2,550.00		X		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Difusión mediante los promotores de la reactivación de los centros de vigilancia comunal.</li> <li>▪ Solicitar a la Microred San Jacinto la programación mensual en las guardias comunitarias programe al equipo multidisciplinario para las intervenciones en los centros de vigilancia comunal de manera mensual.</li> </ul>						
3	A.3 Formación de brigadas comunitarias por agentes comunitarios de salud, capacitadas en la captación y referencia del niño.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar coordinación con autoridades del distrito de Nepeña</li> <li>▪ Realizar la conformación de las brigadas comunitarias ACS por cada sector.</li> <li>▪ Coordinación con el sector privado Agroindustria San Jacinto, para préstamo del local para los talleres</li> <li>▪ Capacitación de ACS en los talleres</li> <li>▪ Referencias emitidas por ACS</li> </ul>	<b>Capacitación</b>	<b>S/. 7,150.00</b>		X		

**OBJETIVO ESPECIFICO 2: Implementación modulo para consultorio diferenciado CRED en contexto Covid-19 según RM 306-2020.**

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2021			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	I	II	I	II
1	B.1 Programa de implementación modulo para consultorio diferenciado CRED en contexto COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitar con documento la Implementación modulo para consultorio diferenciado CRED en la Centro de Salud San Jacinto</li> <li>▪ Coordinación con las jefaturas de la ipress, Microred y/o Red de Salud.</li> <li>▪ Ejecución del proyecto construcción del consultorio diferenciado CRED.</li> </ul>	Gestión	S/.6,145,00		X		
2	B.2 Programa de sensibilización a los Directivos sobre la Implementación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar coordinación con autoridades del distrito de Nepeña</li> <li>▪ Coordinación con el sector privado Agroindustria San Jacinto, para la implementación de módulo para consultorio diferenciado.</li> <li>▪ Coordinación con la RSPS a través de la Microred San Jacinto</li> </ul>	Sensibilización	S/ 370.00		X		

3	B.3 Programa de difusión de medios audiovisuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar coordinación con área de imagen institucional</li> <li>▪ Realizar la elaboración de medios audiovisuales como dípticos y afiches.</li> <li>▪ Realizar la elaboración de medios audiovisuales para redes sociales.</li> <li>▪ Implementación línea telefónica “Wawafono”.</li> </ul>	Difusión y IEC	S/. 560.00		X		
---	--	---	----------------	------------	--	---	--	--

**OBJETIVO ESPECÍFICO 3:** Conocimiento de las familias para el cuidado integral del niño menor 36 meses.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2021			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	I	II	I	II
1	C. 1 Programa de capacitación a las familias para el cuidado integral del niño en contexto COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solicitar la autorización con documento a la Microred San Jacinto CRED para preparar a madres y/o cuidadores.</li> <li>▪ Coordinación con la jefatura de la ipress de la Microred para las capacitaciones presenciales y virtuales.</li> <li>▪ Ejecución del plan de capacitación.</li> </ul>	Gestión	S/.2,300,00		X		

2	C.2 Programa de Implementación en Telemedicina CRED.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Capacitación al personal de enfermería para realizar las actividades en el Telemonitoreo y Teleorientación.</li> <li>▪ Coordinación con el área de estadística para realizar el resumen HISS MINSA con las actividades de Telemedicina CRED.</li> </ul>	Gestión	S/ 240.00		X		
3	C.3 Talleres a madres y/o cuidadores en la atención integral en contexto COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar coordinación con a Microred San Jacinto para la autorización de la sala zoom</li> <li>▪ Realizar los talleres de las madres y/o cuidadores en los temas: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alimentación complementaria</li> <li>✓ Higiene: lavado de manos</li> <li>✓ Lactancia Materna</li> <li>✓ Inmunizaciones: vacunas</li> <li>✓ Prevención Anemia: Suplementación.</li> <li>✓ Prevención de IRAS y EDAS.</li> <li>✓ Desarrollo infantil Temprano: Atención temprana del Desarrollo</li> </ul> </li> </ul>	<b>Gestión y capacitación</b>	<b>S/. 257.00</b>		X		

## **X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES**

El proyecto Académico “**Mejoramiento de la atención integral del niño menores 36 meses que acuden al control CRED en contexto COVID-19 del Centro de salud San Jacinto\_ Nepeña, 2021**” estuvo bajo la responsabilidad de la autora en coordinación con el equipo multidisciplinario de salud de la Microred San Jacinto y jefaturas del Centro de Salud San Jacinto y servicio de enfermería, preparados para planificar, orientar, efectuar incidencia política cuando el trabajo académico lo exija para intervenir en las actividades laborales.

## **XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES**

Se logrará concertar con la Municipalidad del Distrito de Nepeña, Subprefectura del Distrito de Nepeña, Empresa Agroindustria San Jacinto, Empresas Privadas Los Paltos, Empresa Athos S.A, Microred San Jacinto y Red de Salud Pacífico de Sur para el logro del proyecto académico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de 5 años. R.M - N° 537. Lima, Perú: MINSA [en línea] 2017 [fecha de acceso 25 de abril del 2021] URL Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
2. Control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 12 años. Lima Peru: INS [en línea] 2016. [fecha de acceso 30 de abril del 2021]. URL Disponible en: [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrat%2C%20editor/publicaciones/20180711/011\\_SERIE\\_REVISIONES\\_ULTRA\\_RAPIDAS\\_N\\_092016\\_Control\\_de\\_Crecimiento\\_y\\_Developmento\\_de\\_los\\_ninos\\_de\\_12\\_años.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrat%2C%20editor/publicaciones/20180711/011_SERIE_REVISIONES_ULTRA_RAPIDAS_N_092016_Control_de_Crecimiento_y_Developmento_de_los_ninos_de_12_años.pdf).
3. Gonzales Simón P. Políticas públicas de Desarrollo Infantil Temprano en el Perú: El caso de las intervenciones efectivas con familias. [Tesis para optar el grado académico de Magister en ciencia política y gobierno con mención en políticas públicas y gestión política]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2016. [sitio en internet] , Disponible en: [http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/11854/GONZALEZ\\_SIMON\\_PATRICIA\\_POLITICAS\\_PUBLICAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/11854/GONZALEZ_SIMON_PATRICIA_POLITICAS_PUBLICAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J, etc. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Revista Peru Medica Salud Pública; 2016.

[citado 05 de mayo del 2021]. URL Disponible en;

<https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2016.v33n2/224-232/es>.

5. Melitón A. Crecimiento y Desarrollo Infantil Temprano. Revista Academia nacional de Medicina, Lima, Peru 2015 [fecha de acceso el 10 de Mayo del 2021]. URL Disponible en : <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2015.v32n3/574-578/es>
6. Soto M. Nivel de satisfacción de la atención del servicio inmunizaciones y CRED en el contexto de Covid 19 del CAP III Huaycan. [tesis para optar el grado académico de Maestra en Gestión de los servicios de la salud]. Lima, Peru. 2021; Universidad Cesar Vallejo. URL Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55005/Soto\\_PMY%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55005/Soto_PMY%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
7. Aristizábal G, Blanco M, Sánchez A, etc. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Enfermería Universitaria, [en línea]. 2021, [fecha de acceso el 15 de mayo del 2021]. URL. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>.
8. Boletín Temático informativo en Covid 19. [publicacion periódica en línea] Lima, Peru 2020. [fecha de acceso el 14 de mayo de 2021] Lima, URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5027.pdf>.
9. Ysla Cueva Y. COVID-19. Relación motivación-actitud hacia la alimentación saludable, en madres de niños menores de 5 años. Puesto de Salud Huayo- Pataz. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Trujillo, Peru. Universidad Cesar Vallejo. 2020. URL Disponible en :



[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48236/Ysla\\_CYM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48236/Ysla_CYM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Lizárraga Pecho J. Cuidado humanizado de enfermería en el control crecimiento y desarrollo del niño en el centro salud Micaela Bastidas Ate 2020. [tesis para optar el grado académico de .Maestría en gestión de los servicios de salud] Lima, Perú; Universidad Cesar Vallejo. 2020 URL Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56909/Liz%  
a\\_PJR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56909/Liz%c3%a1rraga_PJR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
11. Bocanegra Meléndez F. Covid-19: Programa Educativo Amando a mi Bebe sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Gestión de los servicios de la salud] Trujillo, Perú Universidad Cesar Vallejo. 2021. URL Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59464/Bocanegra\\_MF  
A-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59464/Bocanegra_MF A-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
12. Muñoz Ulloa G. Calidad de atención ejercida y relaciones interpersonales entre los profesionales de enfermería en el Hospital de Quevedo en contexto de COVID 19. [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de servicios de salud] Piura, Perú; Universidad Cesar Vallejo. 2021. URL Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56651/Mu%  
UGA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56651/Mu%c3%b1oz_UGA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Yamunaque Morales A. Intervención educativa de enfermería en conocimiento preventivo de covid-19 en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud, universidad nacional del callao-2020. [Unidad de Investigación de la facultad de ciencias de la Salud]. Lima, Peru. Universidad Nacional del Callao. 2020 URL disponible en <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/5649/INFORME%20FINAL-ANA%20YAMUNAQUE%20MORALES-FCS-021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Ciencias e innovación tecnológica.[en línea] EDACUM Editorial académica universitaria. Santiago de Cuba XII . 2019 [fecha de acceso 20 de mayo del 2021]. URL disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Yoismel-Moya-Bell/publication/342393145\\_LA\\_ENSEANZA\\_APRENDIZAJE\\_DE\\_LA\\_TACTICA\\_SU\\_DINAMICA\\_EN\\_EL\\_TAEKWONDO\\_CATEGORIA\\_11\\_12\\_ANOS\\_Ubicado\\_en\\_Ciencia\\_e\\_Innovacion\\_Tecnologica\\_Vol\\_XII\\_pp\\_131\\_140/links/5ef21fb792851c3d231eb5b7/LA-ENSEANZA-APRENDIZAJE-DE-LA-TACTICA-SU-DINAMICA-EN-EL-TAEKWONDO-CATEGORIA-11-12-ANOS-Ubicado-en-Ciencia-e-Innovacion-Tecnologica-Vol-XII-pp-131-140.pdf#page=73](https://www.researchgate.net/profile/Yoismel-Moya-Bell/publication/342393145_LA_ENSEANZA_APRENDIZAJE_DE_LA_TACTICA_SU_DINAMICA_EN_EL_TAEKWONDO_CATEGORIA_11_12_ANOS_Ubicado_en_Ciencia_e_Innovacion_Tecnologica_Vol_XII_pp_131_140/links/5ef21fb792851c3d231eb5b7/LA-ENSEANZA-APRENDIZAJE-DE-LA-TACTICA-SU-DINAMICA-EN-EL-TAEKWONDO-CATEGORIA-11-12-ANOS-Ubicado-en-Ciencia-e-Innovacion-Tecnologica-Vol-XII-pp-131-140.pdf#page=73)
15. Barrera Gaviria A. El proceso de sensibilización como metodología para la aceptación y reconocimiento del ser. Revista Senderos Pedagógico. 2012; Medellín Colombia N°03: 3-12. URL .Disponible en: <https://ojs.tdea.edu.co/index.php/senderos/article/view/27/24>.
16. Documento técnico Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú. [en línea] MINSA. Lima .Perú [Fecha de acceso: 25de Mayo de 2021]. URL disponible

en:<https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1V3DMJYQ1-HMKHTD-7DJB/modelo%20de%20abordaje%20para%20la%20promocion.pdf>.

17. Código de ética para la investigación versión 2. [en línea]. Chimbote: Comité institucional de ética en investigación ULADECH Católica; 2019. [consultado el 28 de Junio 2021]. URL disponible en:  
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

# **ANEXOS**

## **ANEXO 01**

### **DIAGNOSTICO SITUACIONAL**

El Centro de Salud San Jacinto, se evidencia la necesidad de implementar la infraestructura de un consultorio diferenciado. Llevándonos como consecuencia en la oferta para la atención sea limitada en contexto de COVID-19. Asimismo, los ambientes para la atención en el servicio de Enfermería para realizar los controles CRED se encuentran inadecuados, por lo que existe el alto riesgo para infecciones cruzadas por COVID-19 por falta de ventilación tanto para las madres y/o cuidadores como para los profesionales de enfermería.

Cabe señalar que el Centro de Salud San Jacinto cuenta con consultorio diferenciado en el exterior del establecimiento para el servicio de Medicina, obstetricia , psicología por ende el servicio de enfermería no cuenta con dicho modulo para consultorio diferenciado CRED, continuando con las atenciones para inmunizaciones, suplementación y controles de Crecimiento y Desarrollo que el establecimiento debe retomar nuevamente, Por tal motivo el profesional de enfermería realiza actividades multifuncionales como son del área asistencial, administrativa, educación e investigación y continuar con las intervenciones preventivas promocionales por la oferta y demanda de madres y/o cuidadores que deberían acudir al consultorio de CRED para los controles de los niños.

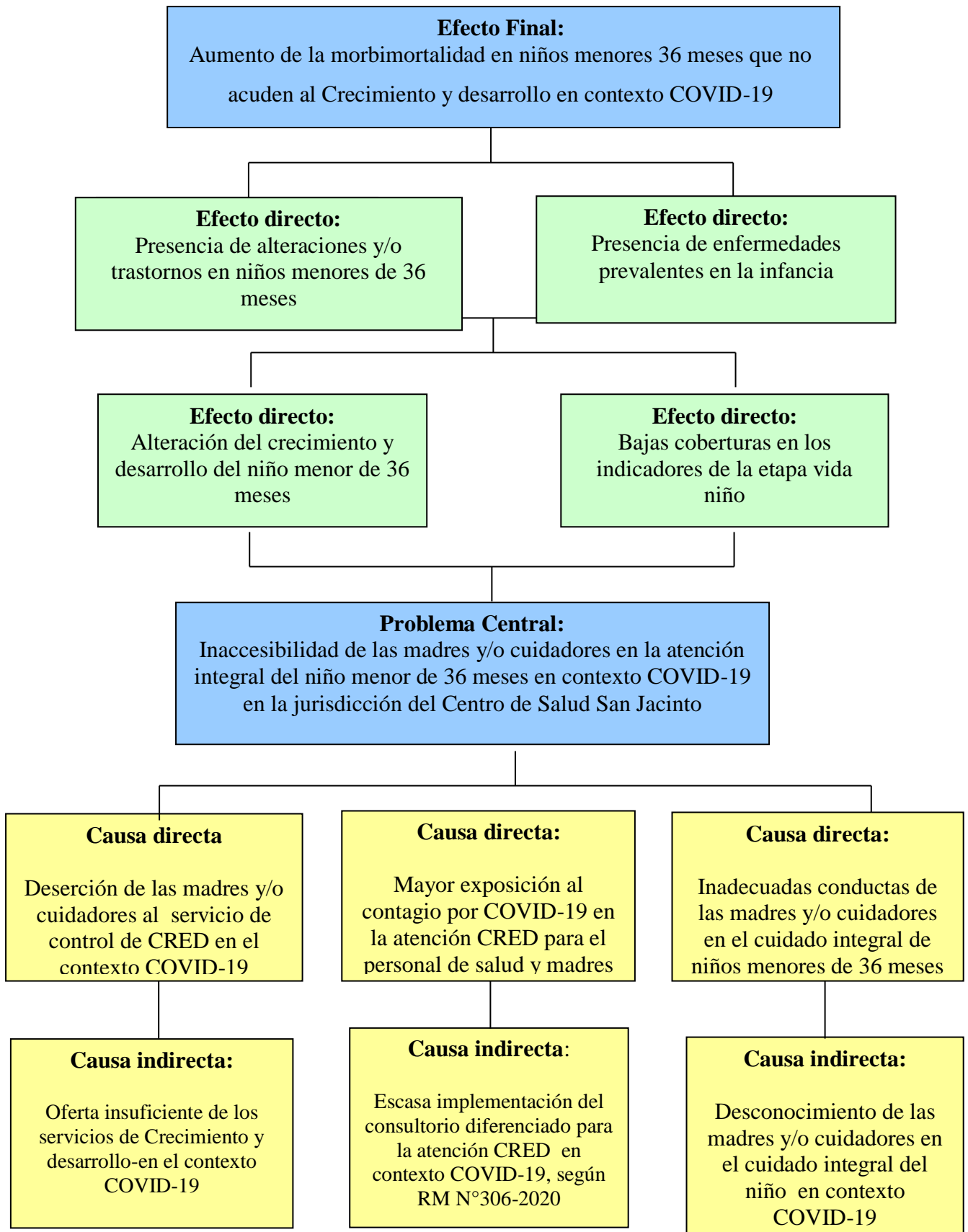
En cuanto al recurso humano, ya hemos mencionado que solo cuenta con 02 profesionales de condición nombrada que si se restringiera el contrato del profesional de enfermería contratado, solo quedaría una atención insuficiente hacia las madres y/o cuidadores.

En el consultorio CRED antes y después de la pandemia por COVID-19

se continua brindando las intervenciones de consejerías en lactancia materna, alimentación complementaria, suplementación con hierro con hierro, teniendo en cuenta que solo contamos con un solo ambiente CRED antes de la pandemia por COVID-19 que se encuentra en el interior del establecimiento de salud, y que no reúne las condiciones con las medidas preventivas frente al COVID-19 por lo que se requiere la implementación de un módulo para consultorio CRED que tenga las condiciones y garantiza la salud y bienestar para los profesionales de la salud y las madres y/cuidadores de los niños menores de 36 meses.

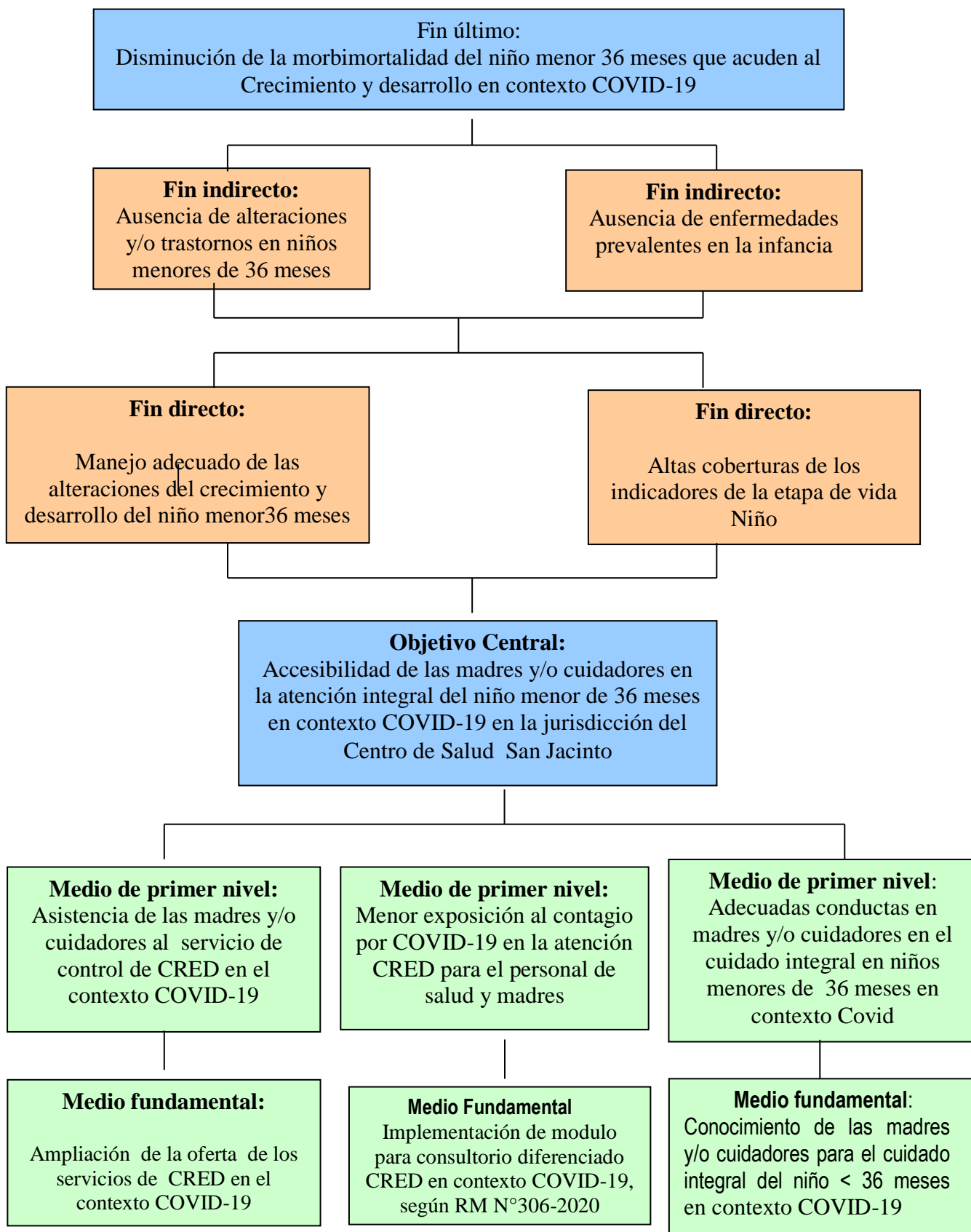
En el Centro poblado de San Jacinto, no es más que el reflejo de la situación de por COVID-19 del nivel local, regional y nacional; por lo que el sector salud presenta problemas con carácter biológicos, ecológicos, sociales, económicos y culturales. Existe las migraciones de las familias en busca trabajo y condiciones económicas, se evidencian viviendas hacinadas, con ambientes multiusos, sin medidas sanitarias y domiciliarias. Asimismo, las inadecuada prácticas y estilos de vida saludables, ausencia de cultura sanitaria y ambiental, incrementa la morbimortalidad infantil en el niño y niña menores de 36 meses.

**ANEXO 02**  
**Gráfico N° 1: ÁRBOL DE CAUSA – EFECTO**



### ANEXO 03

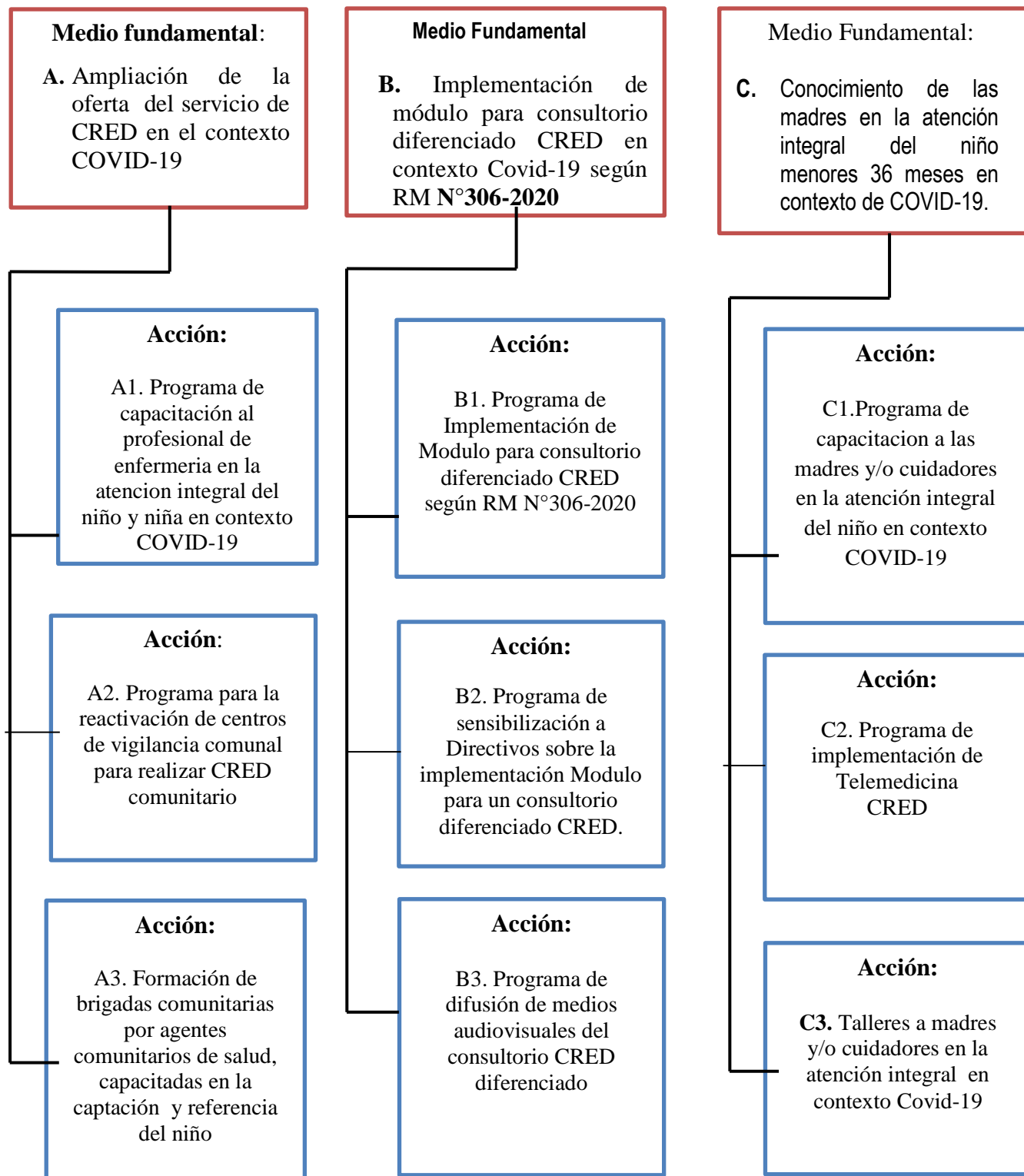
#### Gráfico N° 2: ÁRBOL DE FINES Y MEDIOS





## Anexo 04

### Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas



**ANEXO 05**

**MATRIZ DEL MARCO LOGICO**

	<b>JERARQUIA DE OBJETIVOS</b>	<b>METAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACION</b>	<b>SUPUESTOS</b>
FIN	<b>Disminución de la morbimortalidad del niño menor 36 meses que acuden al Crecimiento y desarrollo en contexto Covid-19</b>				
PROPOSITO	<b>Accesibilidad en la atención integral del niños menor 36 meses en contexto COVID-19 en la jurisdicción del Centro de Salud San Jacinto</b>	EL 50% de las madres y/o cuidadores reciben atención de CRED en contexto de Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° Niños &lt; 36 meses con ultimo control CRED</li> <hr style="width: 50%; margin: 5px auto;"/> <li>N° niños &lt; 36 meses programados en CRED x. 100</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia clínica del niño y niña</li> <li>• Registro diario CRED.</li> <li>• HISS MINSA</li> </ul>	Madres y / cuidadores satisfechas con la atención CRED en contexto COVID-19
COMPONENTES	<b>Ampliación de la oferta del</b>	Incremento de la oferta en un 50%	Atenciones CRED realizadas en el Centro	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro diario de las atenciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las Madres y/o cuidadores</li> </ul>

	<b>servicios de CRED en el contexto COVID-19</b>	del servicio de CRED en el contexto COVID-19.	de Salud San Jacinto de la siguiente manera:  N° Niños < 36 meses Atendidos CRED <hr/> N° Niños < 36 meses programados.	realizadas. • Informes estadísticos del Hiss Minsa • Informe Operacional de la EVN	acceden a la oferta de CRED con sus niños < 36 meses.
	<b>Implementar módulo para consultorio diferenciado CRED en contexto Covid según RM N° 306-2020</b>	Implementar al 100% un módulo para consultorio diferenciado CRED en contexto Covid-19 en el Centro de Salud San Jacinto	N° consultorio diferenciado implementado x100 <hr/> N° consultorio diferenciado programado	• Registro diario de atenciones realizadas en el consultorio diferenciado.  • Actas de acuerdos y compromisos.	Las madres y/o cuidadores responden favorable a la atención en el consultorio diferenciado CRED en contexto Covid.
	<b>Conocimiento de las Madre y/o cuidador para el cuidado integral del niño &lt; 36 meses en contexto COVID-19</b>	Mejorar en un 50% los conocimientos de las Madres y/o cuidadores en la atención integral de niños menores 36 meses en contexto Covid-19.	N° Madre y/o cuidador con niños < 36 mejorarán conocimientos <hr/> N° madre y/o cuidador con niños <36 meses programados x 100	• Registro de asistencia a talleres de las Madres y/o cuidadores con niños < 36 meses.	Las Madres y/o cuidadores cuentan con mayor conocimiento en el cuidado integral de sus niños < 36 meses en contexto COVID-19.

<b>ACCIONES</b>	<b>A1.- Programa de capacitación al profesional de enfermería de salud en la atención CRED en contexto COVID-19</b>	Capacitación al 100% del profesional de enfermería para atención CRED en contexto Covid-19	N° Enfermeras para atención de CRED capacitadas x100. ----- N° Enfermeras para la atención CRED programados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia al taller del profesional de enfermería.</li> </ul>	El profesional de enfermería tiene más confianza para la atención CRED en contexto Covid-19.
	<b>A2.- Programa de reactivación de los centros de vigilancia comunal</b>	Reactivación del 100% de centros de vigilancia comunal	N° Centros de vigilancia comunal reactivadas. ----- N° Centros de vigilancia comunal Programadas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Funcionamiento de Centros de vigilancia comunal</li> </ul>	Las madres y/o cuidadores acceden a los centros de vigilancia comunal con sus niños menores de 36 meses.
	<b>A3.- Talleres de formación de brigadas comunitarias por ACS capacitados en la captación y referencia del niño para su atención</b>	Conformación 100% brigadas comunitarias conformado ACS para la captación y referencia comunitaria	N° brigadas comunitarias capacitadas ----- N° brigadas comunitaria programadas x 100  N° de referencias comunitarias por	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia a talleres por ACS</li> <li>• Referencias 10 por mes por ACS</li> </ul>	Participación activa de los ACS para la captación y referencia de niños < 36 meses.

			$\frac{\text{ACS Emitidas} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de referencia comunitarias por ACS Programadas}}$		
	<p><b>B1.- Programa de Implementación de modulo para consultorio diferenciado CRED según RM 306-2020</b></p>	<p>Gestión 100% para la implementación</p>	<p>Nº equipos y materiales para consultorio diferenciado implementados</p> <hr/> <p>Nº Equipos y materiales para consultorio diferenciado programado x 100</p> <p>Nº registro de programación de citas diferenciadas CRED implementadas</p> <p>-----</p> <p>Nº registro de programación de citas diferenciadas CRED programadas x 100</p> <hr/> <p>Nº Línea móvil "WAWAFONO" para reserva de citas diferenciadas implementado</p> <p>-----</p> <p>Nº Línea móvil "WAWAFONO" para</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programa de implementación</li> <li>• Actas de reuniones</li> <li>• Equipos y materiales para la atención del niño menor 36 meses</li> <li>• Equipo de servicio de línea móvil "Wawafono"</li> </ul>	<p>Las Madres y/o cuidadores tienen más confianza para acudir a los servicios de atención CRED y reservar sus citas para sus niños.</p>

			reserva de citas diferenciadas programado x100		
	<b>B2. – Programa de sensibilización a los directivos y autoridades sobre la Implementación de un consultorio diferenciado según RM160-2020</b>	Sensibilización 100% de los directivos y autoridades del Centro de Salud San Jacinto	$\frac{\text{N}^\circ \text{ Directivos del establecimiento sensibilizados} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ Directivos del establecimiento programado} \times 100}$ $\frac{\text{N}^\circ \text{ Autoridades del Distrito de Nepeña sensibilizados}}{\text{N}^\circ \text{ Autoridades del Distrito de Nepeña programado} \times 100}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia de los directivos y autoridades a las reuniones</li> <li>• Acta de reuniones de los directivos y autoridades.</li> </ul>	Directivos y autoridades sensibilizados para la implementación de modulo consultorio diferenciado CRED.
	<b>B3.- Programa en difusión de medios audiovisuales del consultorio diferenciado CRED</b>	Implementación al 100% de Medios audiovisuales del consultorio diferenciado CRED	$\frac{\text{N}^\circ \text{ Medios de audiovisuales. Elaborados} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ Medios audiovisuales programados}}$ $\frac{\text{N}^\circ \text{ Medios de comunicación difundidos} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ Medios de comunicación programados.}}$ $\frac{\text{N}^\circ \text{ Redes sociales Con difusión} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ Redes sociales Con difusión} \times 100}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medios audiovisuales: Afiches, trípticos, banner.</li> <li>• Medios de telecomunicación: radios y televisión.</li> <li>• Redes sociales :wasap, Facebook, Instagram, YouTube</li> </ul>	Las madres y/o cuidadores se informan por las medios audiovisuales y redes sociales sobre el funcionamiento del consultorio de CRED.

			N° Redes sociales programadas	publicitarios	
	<b>C1.- Programa de Capacitación a las Madres y/o cuidadores con niños &lt; 36 meses sobre el cuidado integral del niño en contexto Covid-19.</b>	Capacitación al 50% al Madres y/o cuidadores con niños < 36 meses en la atención del CRED en contexto Covid-19.	$\frac{\text{N° Madres y/o cuidadores con niños < 36 meses capacitados} \times 100}{\text{N° Madres y/o cuidadores con niños < 36 meses programados}}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de asistencia de Madres y/o cuidadores asistentes a las capacitaciones</li> <li>Informe fotográfico</li> </ul>	Madres y/o cuidadores con niños < 36 meses al participan en el programa de capacitación
	<b>C2.- Programa de implementación de Telemedicina CRED.</b>	Asistencia virtual 50% de las Madres y/o cuidadores por Telemedicina CRED en contexto Covid-19	$\frac{\text{N° Madre y/o cuidador que reciben atención Telemonitoreo}}{\text{N° Madre y/o cuidador con Telemonitoreo Programadas} \times 100}$ $\frac{\text{N° Madre y/o cuidador que reciben atención Teleorientación} \times 100}{\text{N° Madre y/o cuidador con Teleorientación Programado}}$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de atenciones de Madres y/o cuidadores que reciben Telemonitoreo.</li> <li>Registro de atenciones de Madres y/o cuidador que reciben Teleorientación</li> </ul>	<p>Madre y/o cuidador con niño &lt; 36 meses reciben atenciones por Telemonitoreo.</p> <p>Madre y/o cuidador con niño &lt; 36 meses reciben atenciones por Teleorientación.</p>

	<p><b>C3.- Talleres a Madres y/o cuidadores en el cuidado integral del niño en contexto COVID-19.</b></p>	<p>Asistencia 50% de las Madres y/o cuidadores a talleres sobre el cuidado del Niño en contexto COVID-19.</p>	<p>Nº Madres y/o cuidadores con niños &lt;36 meses asisten a talleres</p> <hr/> <p>Nº Madres y/o cuidadores con niños &lt;36 meses programados x 100</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de asistencia de las Madres y/o cuidadores a los talleres</li> <li>• Informe fotográfico</li> </ul>	<p>Madres y/o cuidadores con niños menores 36 meses con asistencia al 50% de los talleres</p>
--	---	---	--	---	---





## ANEXO 06



### INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

#### MICRORED N°02 SAN JACINTO

#### - “CENTRO DE SALUD SAN JACINTO”

#### DATOS INFORMATIVOS

- ❖ **NIVEL DE IPRESS** : I-3
- ❖ **IPRESS** : Centro de Salud San Jacinto
- ❖ **INSTITUCIÓN** : MINSA
- ❖ **DIRECCIÓN** : Calle Santa Rosa S/N
- ❖ **DEPARTAMENTO** : Ancash
- ❖ **PROVINCIA** : Santa
- ❖ **DISTRITO** : Nepeña
- ❖ **SERVICIOS**

- ✓ Medicina General
- ✓ Odontología
- ✓ Obstetricia
- ✓ Enfermería
- ✓ Laboratorio
- ✓ Farmacia
- ✓ Psicología
- ✓ Tópico/Emergencia
- ✓ Ambiente de la unidad de seguros
- ✓ Ambiente de estadística/ informático

❖ **HORARIO** : Lunes a Sábado: de 7.30 am a 7.00 pm

❖ **JEFE DE LA IPRESS** : Teg. Medico Rosmery Roncal Álvarez



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL DESARROLLO DE UNA  
PROPUESTA DE TRABAJO ACADEMICO EN INSTITUCIONES DE SALUD  
(Ciencias Médicas y de la Salud)**

Luego de haber recibido información verbal, clara y sencilla sobre la **TOMA DE DATOS CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE SALUD DE SU INSTITUCIÓN**, he podido hacer preguntas y aclarar mis dudas sobre qué es, cómo se hace, para qué sirve, qué riesgos conlleva y por qué es importante el desarrollo del trabajo académico. Así, tras haber comprendido la información recibida, doy libremente mi consentimiento para la realización de dicho procedimiento.

Así mismo, se me ha comunicado, que puedo tener una copia de este documento y que de ser necesario se podría revocar el consentimiento en cualquier momento.

**CONSENTIMIENTO**

.....

.....

Lugar y Fecha

Firma del usuario

.....

Firma del responsable

DNI.....

**DENEGACIÓN**

.....

Lugar y Fecha

usuario

.....

Firma del