



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**MEJORAMIENTO DE LA SALUD PREVENTIVA  
DURANTE LA PANDEMIA EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS  
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD I-3 SALITRAL  
SULLANA\_PIURA, 2021**

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

**AUTOR  
MONTERO VARGAS, EVELYN TATIANA  
ORCID: 0000-0002-6438-8564**

**ASESOR  
GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA  
ORCID: 0000-0002-2048-5901**

**SULLANA-PERÚ**

**2021**



## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

**Montero Vargas, Evelyn Tatiana**

**ORCID: 0000-0002-6438-8564**

**Universidad Catolica los Angeles de Chimbore,Estudiante de  
Posgrado Sullana,Peru**

### **ASESOR**

**Giron Luciano, Sonia Avelina**

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

**Universidad Catolica los Angeles de Chimbore, Facultad de Ciencias  
de Salud ,Escuela Profesional de Enfermeria.  
Chimbote,Peru**

### **JURADO**

**Ñique Tapia, Fanny Rocio**

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

**Cabanillas de la Cruz ,Susana Elizabeth**

**ORCID :0000-0002-8124-3404**

**Urquiaga Alva , Maria Elena**

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

**FIRMADE JURADO Y ASESOR**

---

**Mgtr. Susana Cabanillas de la Cruz Dra. Enf. Maria Urquiaga Alva**

**Miembro**

**Miembro**

---

**Mgtr .Fanny Ñique Tapia**

**Presidenta**

---

**Dra. Enf. Sonia Avelina Giron Luciano**

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a Dios por darme la oportunidad de continuar con mis estudios posgrado. A la gran familia que tengo ya que gracias a ellos me apoyaron a terminar con mis estudios. Y también a mi asesora por guiarme en lograr este proyecto académico.

## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme regalado la vida, la salud y las ganas de triunfar.

A mis hijas, por el apoyo incondicional en mi vida, la fortaleza para convertirse en el motor y motivo de seguir adelante y cumplir con mis objetivos trazados.

A mis padres por el gran esfuerzo que siempre me han proporcionado a pesar de los errores que pude cometer ellos siempre están para brindarme su apoyo diariamente.

# INDICE

Pág.

AGRADECIMIENTO .....	v
DEDICATORIA .....	vi
INDICE .....	vii
I.-PRESENTACIÓN.....	1
II. HOJA DE RESUMEN .....	3
2.1 Título de Trabajo académico.....	3
2. Localización .....	3
2.3. Población beneficiaria.....	3
2.4. Institución(es) que lo presentan .....	3
2.5. Duración del proyecto .....	4
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio .....	4
2.7. Resumen del trabajo académico.....	4
III. JUSTIFICACIÓN .....	6
IV. OBJETIVOS.....	19
V. METAS .....	19
VI.-METODOLOGÍA .....	20
6.1 LINEAS DE ACCIÓN Y/O ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN .....	20
6.2 SOSTENIBILIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO .....	25
6.3 PRINCIPIOS ÉTICOS .....	26
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN .....	27
VIII. RECURSOS REQUERIDOS.....	37
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES.....	40
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES .....	51
XI. COORDINACIONES INTER- INSTITUCIONALES .....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	52
ANEXOS .....	54





## **I.-PRESENTACIÓN**

Es fundamental que la madre acuda al establecimiento de salud, al control de crecimiento y desarrollo del niño, ya que a través de ello, el profesional de enfermería, le informa como va evolucionando según su edad, talla y peso, haciéndola consciente de la importancia de esta actividad, indicándole que es un proceso continuo, periódico y sistemático, iniciando desde el nacimiento, valoración del estado nutricional, el crecimiento físico, el pensamiento cognitivo, el desarrollo afectivo – social, el lenguaje, la parte sensorial y motora del niño, recibiendo la orientación y consejería, de esta manera, se está vigilando de forma adecuada y oportuna el desarrollo, detectando de manera precoz los riesgos, alteraciones, enfermedades o trastornos del niño, permitiendo de forma inmediata y oportuna la atención, ya que es una actividad preventiva en la atención primaria.

La problemática existente en cuanto a índices de deserción al programa de CRED. según la base de datos en el año 2020, para la ciudad de Piura son índices de deserción de hasta el 50% en un promedio ponderado y dentro de las diversas redes y Micro redes, encontrando así al C.S Salitral-Sullana, el cual reporta índices altos de deserción en el Control de Crecimiento y Desarrollo de niños/as menores de cinco años, más en estos últimos años donde se está viviendo la pandemia del COVID 19, también a ello se suma , el tiempo prolongado de atención, por las medidas de bioseguridad implantadas en los establecimientos, es el común denominador para no traer a los niños al control estandarizado, siendo así una desventaja para el crecimiento y desarrollo de los menores.

En dicho establecimiento, se encuentra el servicio de enfermería donde acuden infantes menores de cinco años, provenientes de familias con diferentes esferas socioeconómicas, culturales, credo y religión, razón por la cual las atenciones a los niños son polemizadas por los padres de familia.

Finalmente, la identificación de dichos factores permitirá reducir la brecha en los riesgos de trastornos del desarrollo del infante y disminuirá la tasa de mortalidad infantil, así como también los problemas de anemia y desnutrición en los primeros cinco años, ya que estos son problemas de salud que aqueja mucho a nuestro país. En efecto, favorecerá la cobertura de atención primaria que abarca: la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, evitando alteraciones del bienestar físico, mental, social y emocional en el infante

Es por ello que presento el trabajo académico denominado: **MEJORAMIENTO DE LA SALUD PREVENTIVA DURANTE LA PANDEMIA EN NIÑOS DE 1 a 4 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD I-3 SALITRAL SULLANA\_PIURA, 2021**; donde utilizaremos herramientas para llegar al problema, el planteamiento de objetivos, líneas de acción, plan de trabajo, incluyendo marco lógico. Metodología usada del autor Bobadilla.

Espero, que este trabajo, sea de gran utilidad para los profesionales en salud y para todos aquellos que quieren mejorar la problemática expuesta en este grupo de estudio ya que en esta etapa ellos desarrollan a su máxima expresión el cerebro, relacionado a la capacidad de asimilar conocimiento, interactuar con su entorno, su capacidad motora y de adaptación a nuevos ambientes y personas, entre otros.

## **II. HOJA DE RESUMEN**

### **2.1 Título de Trabajo académico**

Mejoramiento de la salud preventiva durante la pandemia en niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral Sullana\_Piura, 2021

### **2. Localización**

Distrito : Salitral

Provincia : Sullana

Departamento : Piura

Región : Piura

### **2.3. Población beneficiaria**

#### **Beneficiarios Directos:**

Niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral, distrito Salitral, provincia de Sullana.

#### **Beneficiarios Indirectos:**

Madres de los niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral, distrito Salitral, provincia de Sullana.

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

Centro de Salud I-3 Salitral, distrito de Salitral, provincia de Sullana.

## **2.5. Duración del proyecto**

**Fecha de Inicio** : Agosto 2021

**Fecha de término** : Diciembre 2022

## **2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio**

**Bienes:** 5,000.00

**Servicios:** 5,000.00

**Recursos Humanos:** 5,000.00

**Total de Gastos:** 15,000.00

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

El presente trabajo académico, es elaborado al estudiar la problemática que se viene evidenciando en las atenciones brindadas en el establecimiento de salud donde encontramos ausencia al control del niño sano del Centro de Salud de Salitral en la Provincia de Sullana, además bajo nivel educativo, las creencias y costumbres diferentes, por medio del cual el profesional de salud debe trabajar para poder orientar las actividades programadas con el objetivo: Cumplimiento de las madres de los niños de 1 a 4 años al control de crecimiento y desarrollo, en tiempos de pandemia covid-19, en el centro de salud i-3 Salitral Sullana -2021.

La actividad preventiva y asistencial en el distrito de Salitral respecto al área de CRED se lleva a cabo por un equipo de profesionales de enfermería capacitados en para la atención y acceso al servicio en horario de la mañana de 8am a 2pm diariamente. Cabe mencionar que una vez seleccionado el problema empleamos la metodología del árbol causa y efecto, técnica que permite resumir en forma consistente

y lógica lo que el proyecto se propone, como es el incrementar el conocimiento de las madres, sobre la importancia de este, para así poder contar con niños con la capacidad de asimilar el conocimiento, e interactuar con su entorno, desarrollando sus capacidades motoras y de adaptación a nuevos ambientes, personas, entre otros.

Es importante mencionar que este trabajo académico de intervención, promueve contribuir y mejorar la problemática como la deserción de atención en niños menores de 1 a 4 años del Centro de Salud I-3 Salitral en el distrito de Salitral en la provincia de Sullana. Para el logro de este trabajo, se aplicarán las líneas de acción, en los que se programarán las diferentes actividades en beneficio de las madres quienes serán las que tomarán conciencia de la importancia del control de crecimiento y desarrollo de su niño las líneas que se tomaran en cuenta son: La gestión, difusión y capacitación, proponiendo planes de acción.

También el personal de salud al identificar la realidad de la población, permitirá el desarrollo de los temas con un lenguaje claro y sencillo que comprometa a la población estar listos para el cambio, además de fortalecer la labor del personal de enfermería que es ver a la persona en su ámbito biopsicosocial, promoviéndolo su permanencia y sostenibilidad.

Para la sostenibilidad de las acciones en el tiempo después de la ejecución se necesita la participación de la comunidad, asumir el compromiso de los profesionales de la salud del Centro de Salud de Salitral especialmente del profesional de enfermería y los técnicos de enfermería ya que nuestra labor es brindar cuidado a la persona de forma holística.

### III. JUSTIFICACIÓN

En el primer nivel de atención el incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo de su niño, es un problema preocupante ya que la mayoría de los niños/as que se atienden en los servicios del sector público pertenece a los estratos sociales más pobres, con creencias y culturas diferentes, con solvencias económicas bajas, los cuales ponen en riesgo el crecimiento y desarrollo de su niño, además para el equipo de salud esta problemática puede reflejar que hay fallas en el trabajo del mismo, por consiguiente promover el mejoramiento en las líneas de la promoción, prevención, rehabilitación y recuperación.

El Centro de Salud I-3 de Salitral- Sullana, no es ajeno a esta realidad ya que cuenta con una población de 589 niños menores de 5 años haciendo referencia a la cobertura del 59,1 % en control de crecimiento y desarrollo oportuno , dentro de algunas causas encontramos el desinterés de los padres, las atenciones restringidas por la pandemia COVID 19, las demoras en la atención, las creencias culturales y religiosas que pueden existir entre los padres de familia y el profesional de salud, siendo estos, problemas para la atención primaria de nuestro establecimiento ya que este está enfocado a las actividades preventivas promocionales.

El control de crecimiento y desarrollo de todo ser humano, se desarrolla desde la primera infancia que es una etapa fundamental, porque permite la construcción del capital social el cual rompe el ciclo de pobreza y reduce las brechas de inequidad, además estos juntos son interdependientes teniendo como etapa más crítica la concepción y los primeros años de vida, ya que el cerebro

se forma y desarrolla a la máxima velocidad.

Si en esta etapa el desarrollo del cerebro se altera, se producirán consecuencias, que afectarán al niño y niña durante toda su vida; muy importante que reciba el niño a través de las actividades libres y las relaciones que tenga con adultos, una buena alimentación y estímulos (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (2018), alrededor de 155 millones de menores de cinco años padecen retraso en el crecimiento, mientras que 52 millones sufren de emaciación; sumado a ello, 41 millones de niños tienen sobrepeso, constituyendo el 10% de la carga de mortalidad mundial. Esto indica que el estado físico y mental de los niños debe ser uno de los más prioritarios para las sociedades, siendo fundamental que no solo alcancen un desarrollo físico sino también psicológico y emocional (2).

En el primer nivel de atención en lo que concierne a la salud familiar comunitaria una de las prioridades es el control de crecimiento y desarrollo y cuya responsabilidad está a cargo de la enfermera en el ámbito nacional; quien va velar por la protección de los niños menores de cinco años, de ahí que el cuidado humanizado es de importancia que trasciende en el tiempo; que se va a desarrollar en la relación enfermero madre y niño en un contexto amplio, donde se va a dar un cuidado integral que pueda satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas y espirituales del niño (3).

Actualmente se está experimentando en la sociedad cambios como es en la crianza de los niños; la ausencia de los padres que trabajan jornadas extensas fuera del hogar que necesariamente implica la participación de otras personas en el cuidado de los niños, asumiendo la responsabilidad total o parcial de los padres

de conducirlos en su desarrollo y crecimiento, con el propósito de que aprovechen al máximo de todas sus capacidades logrando así su desarrollo integral (4).

Hay estudios que revelan, que en diversos países tienen entre 20% y 50% de incumplimiento y abandono, hecho frecuente en las instituciones de salud Gavino y Godoy conceptualizaron el término de abandono en 1993, como una interrupción del tratamiento sin poder alcanzar los objetivos terapéuticos propuestos. Esto puede ser evaluado desde dos perspectivas: la institucional y la familiar (o del paciente). Lo institucional, representa un costo económico alto en cualquier sistema de salud, ya que se utilizan recursos humanos y materiales para prestar una asistencia que finalmente no se realiza. Desde lo familiar, el abandono de la consulta se relaciona con la percepción que tiene la familia frente a la enfermedad (5).

Por eso es importante mencionar que las madres, quienes no lleven a sus niños al Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo, dejan a sus hijos expuestos a padecer alteraciones nutricionales: desnutrición crónica afectando el crecimiento y desarrollo del niño; en consecuencia, impiden que tengan capacidad genética óptima. Por otro lado, la desnutrición crónica compromete la talla, provocando así un retardo en el crecimiento longitudinal y lo deja susceptible a infecciones, especialmente con las diarreas (6).

Según las Naciones Unidas, la baja nutrición en los primeros tres años de vida también se vincula con una capacidad cognitiva deteriorada y un menor desempeño escolar y laboral. Casi el 90% de todos los niños con peso inferior al normal en el 2015 estaban ubicados en dos regiones: la mitad en Asia meridional y una tercera parte en África subsahariana (6).



Además,, según el Instituto Nacional de Estadística e informática (en adelante INEI, 2019) en una encuesta demográfica y de salud familiar en el Perú; resaltó un 12,2% con desnutrición crónica en menores de cinco años para este estudio utilizó el patrón Internacional de referencia de crecimiento y desarrollo de organización mundial de la salud, y un 42,2% de los niños de 6 a 35 meses con anemia, datos relevantes que consideran que esa porción de niños van a tener deficiencia en su desarrollo ya que el retardo y la anemia son Indicadores de trabajo y compromiso realizado por la enfermera con la participación de los padres (7).

En el Perú los niños menores de 3 años que recibieron controles completos de crecimiento y desarrollo llegaron al 60,8%, y un 39,2 % no lo tuvo, para poder obtener una intervención oportuna, y lograr así oportunidades y mejora en los factores protectores de manera individual, integral y periódico, se debe realizar una vigilancia mensual (2).

Recordemos que hay enfermedades que perjudican y afectan en gran manera el buen crecimiento y desarrollo del niño y su desenvolvimiento adecuado en la sociedad entre ellas encontramos las enfermedades prevalentes de la infancia, así como la anemia, la desnutrición y las alteraciones en el desarrollo (8).

De igual manera, a nivel nacional según ENDES (2018) evidencia que el 39,2% de los menores de 36 meses no tuvo controles de CRED completos para su edad. En el área urbana fue de 41,5% y en el área rural 32,5%. Según la región natural, la Sierra (32,6%), Costa (44,1%) y la Selva (33,7%). En efecto, se infiere que los infantes, en etapa preescolar, no son ajenas a este problema de salud (2).

Cabe resaltar que la morbimortalidad del infante se relaciona con el estado de vida, el medio ambiente, zona de contaminación y los factores limitantes que perduran en los niños; esto puede reducir mediante el cumplimiento a los controles infantiles que abarcan varios parámetros como la evaluación del crecimiento y desarrollo, factores de riesgo nutricionales, consejería de alimentación saludable y recomendaciones para el desarrollo integral (9).

El estudio es importante porque durante el control de crecimiento y desarrollo se identificaran los diferentes factores de riesgo que pudieran influir o afectar el óptimo crecimiento y desarrollo infantil, cabe resaltar que el período más crítico transcurre en el crecimiento (el incremento en el peso y la talla de los niños) y el desarrollo (la maduración de las funciones del cerebro y de otros órganos vitales), porque aquí es donde el cerebro se forma y madura a la máxima velocidad, siendo este el centro del desarrollo del niño de las condiciones del ambiente intrauterino y del entorno familiar, después del nacimiento también determinan, en buena parte, el potencial de capacidades que éste tendrá en su vida futura (10).

Además para el primer nivel de atención el incumplimiento es un problema principal esto se puede dar ya que la mayoría de los niños/as que se atienden en los servicios del sector público pertenece a los estratos sociales más pobres, con creencias y culturas diferentes, con solvencias económicas bajas, los cuales ponen en riesgo el crecimiento y desarrollo de su niño, además para el equipo de salud esta problemática puede reflejar que hay fallas en el trabajo del mismo, las cuales hay que mejorarlas mediante la organización de los espacios de atención no COVID, con citas, distanciamiento, uso correcto de mascarillas y

lavado de manos, porque ellos son los encargados básicamente de la promoción, prevención, rehabilitación y recuperación.

También hablamos de la teoría transcultural es la descripción del individuo que está dotado de una cultura como un todo y completo, por eso es importante conocer a las personas ,en su totalidad; con el propósito de brindar una atención acorde a su cultura, esto determina el estado de bienestar y salud; permitiendo así guiar al personal de salud a brindar cuidados culturalmente adecuado, ejerciendo el liderazgo en las actividades preventivas promocionales, teniendo en su rol de educadora tener contacto directo con los padres y familiares del niño, para así poder entender los motivos por las cuales las madres no acuden al control de crecimiento y desarrollo buscando estrategias que permitan dar solución a las diferentes situaciones de salud de manera responsable adaptándose a su cultura a fin de mejorar el nivel cultural y así lograr el bienestar de la población.

El profesional de enfermería, también utiliza el modelo de promoción de la salud, el cual comprende los comportamientos humanos relacionados con la salud, orientando así la generación de conductas saludables de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud, promocionando así una vida saludable, con independencia de la gente y mejoras hacia el futuro.

Al hablar del Control de crecimiento y desarrollo (CRED) (11), hablamos de la vigilancia en forma regular y organizada en un cronograma, teniendo como propósito identificar las alteraciones del niño, para así poder tener un diagnóstico y dar una buena intervención a fin de disminuir las alteraciones encontradas, es por eso que todo niño debe recibir sus controles desde el

recién nacido (RN) que consta de 4 controles, que se da a partir de las 48 horas de nacido y semanalmente; continuando con los controles desde un mes hasta los 11 meses de edad, recibiendo así 11 controles: siendo estos mensuales; continuando con ellos cada 2 meses llegando a cumplir 6 controles a la edad de 12 a 23 meses de edad, y a partir de 2 años hasta los 4 años, recibe un control cada 3 meses teniendo un total de 4 controles.

En el paquete de atención integral podemos evaluar el incremento de diferentes enfermedades que pueden ser respiratorias, alérgicas, además de la desnutrición crónica, la anemia y pone en peligro la parte personal, lo familiar y lo que rodea al niño, también se puede evaluar física, neurológicamente, visual, auditiva, además de las enfermedades prevalentes, también podemos realizar el toma de hemoglobina, y exámenes parasitológico, podemos ver si el niño cumple con las vacunas de acuerdo a su edad, si toma el hierro que se le brinda en la atención, también evaluamos el crecimiento, la parte nutricional, y el desarrollo motriz, además de ver si existe violencia o maltrato en la familia, exámenes odontológicos.

Basta una única falta cualquiera de sus controles de crecimiento y desarrollo para incurrir en deserción que es la interrupción o desvinculación de las madres con niños/as a sus controles, también es un fenómeno social ocasionando por diversas causas ya sean políticas, económicas, familiares e institucionales. Repercutiendo en el niño, generando consecuencias negativas a futuro, por lo que el profesional de enfermería, debe garantizar la operatividad de las áreas no covid dentro del establecimiento de salud y difundir las medidas de protección que el establecimiento está desarrollando, para que los padres de

familia confíen en la atención segura que brindan a sus hijos y puedan acudir a las citas programadas.

Los factores se pueden volver los causantes de la evolución o transformación de los hechos, contribuyendo a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de los cambios, dentro de estos factores encontramos los factores sociales que son las relaciones entre sí por algunas cosas que tienen en común entre los seres humanos, teniendo en cuenta su lugar y espacio donde se encuentre. La parte social muchas veces afectan nuestros pensamientos y comportamiento, además la seguridad, la violencia y el desorden social en general, afectan muchas veces la salud física y mental.

Dentro de los factores sociales encontramos el estado civil son los lazos creados en una pareja los cuales serán reconocidos ante la ley con sus derechos y obligaciones, además encontramos los solteros que son personas que se encuentran sin ningún compromiso, los casado, divorciado o viudos.

También encontramos la edad que es el tiempo que ha transcurrido una persona, considerándose desde el nacimiento hasta el momento que la persona fallece, la ocupación es otro de los factores sociales que es la labor que una persona desempeña en un lugar y tiempo determinado, donde se realizan, tareas y funciones las cuales son muchas veces pagadas, la procedencia es el lugar de origen es decir de donde se inicia una persona u objeto, con sus costumbre, valores, creencias debemos tener en cuenta también la zona de residencia ya que es el lugar donde vive o habita una persona determinado de forma permanente o durante un período considerable de tiempo.

Para terminar con los factores sociales debemos también conocer sobre los tipos de familia que hoy existen nucleares , monoparentales, extensas las cuales están comprometidas con las mismas costumbres, valores entre otros, también es importante conocer cuánto tiempo la madre utiliza para llegar al establecimiento ya que es la distancia que se tarda un individuo o un medio de transporte para llegar a él, y por ultimo debemos conocer con tipo de seguro cuenta el niño es que es la accesibilidad a otros servicios de salud si los requiere que pueden ser pagados o gratuitos.

Ahora hablamos de los factores culturales, lo cual es más resaltante sus creencias y costumbres, la educación estos muchas veces se comparten a un grupo de personas o de generación en generación. Debemos también tener en cuenta la escolaridad de la madre, ya que influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar, las creencias también influyen en la crianza de sus hijos, ya que es una forma de comportamiento particular que asume las personas, teniendo en cuenta las prácticas, creencias valores y tradiciones.

Dentro de ellos también encontramos como influye la decisión de otras personas para que lleven al niño a su control, ya que muchas madres pueden dejarse llevar de estas, es por eso importante tener conocimiento de que es el control de crecimiento y desarrollo, la importancia de las actividades que realiza la enfermera con todas las medidas de bioseguridad, esto permitirá

colaborar y asistir oportunamente según cita, beneficiando así al niño, en las edades correspondientes para su control.

A todas estas actividades el personal de salud cuenta con una norma técnica que el Ministerio de Salud pone a disposición de todos los equipos de gestión y prestadores de las organizaciones del Sector Salud la Norma Técnica de Salud N.º137-MINSA/2017/DGIESP, para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de 5 años, documento en el que se establecen las disposiciones técnicas para la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años; identificando oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo para su atención efectiva (12).

Aquí también encontramos estudios realizados por diferentes autores a nivel nacional, como internacional tales como Figueroa R, Cuzco, (2018), realizo un estudio sobre factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años centro de salud Urubamba cusco 2017, estuvo conformada por una muestra de 195 madres de niños menores de 5 años. Donde se llegó a concluir que la variable de factores sociodemográficos si está relacionada directa y positivamente con la variable cumplimiento al control del Programa de CRED. Llegándose a recomendar a tomar en cuenta los factores identificados en el presente trabajo de investigación, para que así pueda diseñar y/o elaborar estrategias en el horario de atención en los consultorios de enfermería para las actividades de control de Crecimiento y Desarrollo (6).

Gamarra H (13). En Lima 2019, en su estudio denominado: Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años de un centro de salud Lima, 2019. Esta investigación se preocupó por estudiar la asociación entre los factores de la deserción del control de crecimiento y desarrollo en menores de 3 años. Tuvo una muestra de 200 madres que acudieron a su consulta en junio de 2019. Se aplicó el instrumento de medición que fue la encuesta. Concluyó con el siguiente resultado: Existe asociación entre los factores de riesgo y la deserción del control de crecimiento y desarrollo. Además refiere la relación de las variables factores de riesgo y deserción al control de crecimiento y desarrollo.

Paredes R, en Ibarra (7). Ecuador 2018, con su estudio que lleva por título: Rol de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años en Atuntaqui 2017, se planteó un estudio descriptivo, transversal con un enfoque cuali-cuantitativo, se utilizaron cuestionarios, check list y entrevista. Se determinó que en promedio de los conocimientos del personal de enfermería alcanzó el 50% de las cuales se ubicaron en el rango de excelente, las principales deficiencias de conocimiento se relacionaron con el uso de conceptos básicos sobre tests aplicables al control de desarrollo y el uso de patrones de crecimiento, al igual que los límites óptimos y mínimos los controles se concluye por tanto que el servicio de salud no cuenta con un programa de actualización de conocimientos, con respecto a la normativa.

Paternina D, et al (14). En Sincelejo Colombia 2016, realizaron un estudio titulado Satisfacción de padres de niños y niñas que asisten al programa de Crecimiento y Desarrollo en una IPS de Sincelejo, siendo un estudio



descriptivo, tipo cuantitativo, de corte transversal. Participaron 292 madres y padres, en cuanto al instrumento se utilizó un cuestionario estructurado que constó de 15 ítems. Llegaron a las siguientes conclusiones: 21 Dentro de los elementos que se identificaron en relación con la satisfacción son: El consultorio apropiado en 91,8%, la comunicación en 81,8% y el trato por los profesionales de la salud en 96,2%; resaltando dentro de ellos que el tiempo de demora de la atención es el que ocasiona mayor malestar en los padres de familia que acuden al programa con un 65,1% .

A esta realidad se asemeja la del centro de salud de salitral de Sullana de la ciudad de Piura, donde se ha observado con más frecuencia la ausencia de los niños mayores de 1 año a su control ya que las madres piensan que lo más importante es tener al niño inmunizado dejando de la lado su importancia manifestando que hay falta de tiempo, atención a otros niños, demora en la atención, llegando así a los problemas nutricionales del niño (desnutrición, sobrepeso y obesidad), problemas del lenguaje, motoras entre otros problemas de salud

Este trabajo, encuentra justificación en merito a que servirá como antecedente de investigación a futuros investigadores que desarrollen estudios similares a mayor profundidad y se establece propuestas de intervención como: capacitación, programa de difusión, implementación de citas, campañas de atención y visitas domiciliarias que permitirán revertir el problema mencionado.

Figura N°01: Localización del C.S I-3 Salitral



Fuente: Googlemaps.com

Respecto a la problemática sobre covid-19 del establecimiento de salud de primer nivel C.S. Salitral, existe un equipo técnico conformado por personal de enfermería, para la atención al centro de salud, que por motivos de pandemia priorizo las atención relacionadas a la emergencia sanitaria existentes desde el 16 de marzo del 2020. Este grupo corresponde a la microrred de Querecotillo.

La dificultad para realizar el diagnóstico oportuno es la falta de recurso humano en el Centro de Salud I-3 Salitral. Sin embargo se hacen los esfuerzos necesarios para cumplir con las actividades que se plantean en este trabajo académico.

Finalmente, este trabajo académico, se relaciona con la problemática actual que se presenta en lugar de intervención, debido a que en la experiencia de los turnos que realizo en el establecimiento de salud existe un alta desercion plasmada en el reporte de enfermería de seguimiento de menores de 4 años y que permitirían crear estrategias de participacion en la comunidad y de participacion institucional que promuevan el

cuidado a los niños de 1 a 4 años y a las madres estén informadas y capacitadas para la atención y cuidado integral a sus menores hijos.

#### **IV. OBJETIVOS**

##### **a. Objetivo General**

Conocimiento de la salud preventiva durante la pandemia en madres con niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral Sullana\_Piura, 2021

##### **b. Objetivos Específicos**

- 1 . Actitudes favorables de los padres en el control de crecimiento y desarrollo.
- 2 . Mejoramiento del servicio de control de crecimiento y desarrollo del C.S Salitral
- 3 . Conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño en los padres que acuden al CS Salitral.
- 4 . Se respeta los patrones culturales del profesional y la familia que acude al CS Salitral.

#### **V. METAS**

- ✓ 85% de padres de familia capacitados en control de crecimiento y desarrollo
  - ✓ 30% atenciones de control de crecimiento
  - ✓ 95% mejoramiento en las atenciones de enfermería
- 80%de conocimiento del control de crecimiento y desarrollo en los padres de familia.

- ✓ 100% de capacitaciones a los profesionales de salud sobre patrones culturales de la comunidad (interculturalidad)
- ✓ Programa de difusión de los beneficios del control de crecimiento del niño (12 difusiones)
- ✓ Programa de sensibilización sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño (4 capacitaciones)
- ✓ Implementación de programas de cita (1 programa).
- ✓ Realización de jornada de capacitación al personal de salud sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño (12 capacitaciones)
- ✓ Implementación de brigadas para teleorientación en seguimiento del niño(3 brigadas)
- ✓ Capacitación a padres en temas relacionados con control de crecimiento y desarrollo del niño. de 1 a 4 años (6 capacitaciones)
- ✓ Edición de video informativo sobre la importancia CRED del niño de 1 a 4 años respetando las creencias religiosas y culturales, distribuidos a las madres.(12 difusiones)
- ✓ Realización de capacitaciones a los profesionales de salud sobre patrones culturales de la comunidad (interculturalidad) (2 talleres de capacitación)

## **VI.-METODOLOGÍA**

### **6.1 LINEAS DE ACCIÓN Y/O ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN**

Las líneas de acción a desarrollar en el presente trabajo son el resumen del análisis de los datos obtenidos en su desarrollo y son: la gestión y la capacitación que permitirá cumplir con los objetivos propuestos.

## **A.- GESTIÓN:**

Cuando hablamos de gestión hablamos de planificación, organización, de garantía y mejora de la calidad para que los planes, programas o proyectos se realicen de manera efectiva, contribuyendo a conducir, regular, y a brindar asistencia técnica, aplicando una política de calidad orientada hacia las personas, sociedad, y a las unidades prestadoras, teniendo como principio el liderazgo (15).

Esta línea permitirá mejorar la atención del niño que asista al control de crecimiento y desarrollo, ya que habrá programa de difusión, brigadas para visitas domiciliarias y telefónicas, y difusión de videos que enseñen al padre la importancia de asistir a los controles de su niño de acuerdo a su edad.

## **ACCIONES:**

### **2a. Implementación de programas de cita**

- Elaboración del programa en Excel
- Ejecución de reuniones con el personal
- Revisión del padrón nominal
- Sensibilización al personal de salud sobre el programa de citas
- Capacitación al personal de salud sobre el programa de cita, flujo, horario de atención.

### **2c Implementación de brigadas de teleorientacion en seguimiento del niño**

- Elaboración del plan
- Formación de nuevas brigadas

- Capacitación a las brigadas
- Entrega de lista de niños para seguimiento telefónico.
- Monitoreo de la implementación del programa

## **B.- CAPACITACIÓN:**

La capacitación nos permite evitar la obsolescencia y adaptarse a los rápidos cambios sociales, a los avances informáticos, permitiendo la posibilidad del crecimiento intelectual, para salud las capacitaciones ayudan a mejorar las actitudes, el conocimiento, las habilidades y conductas personales, según las necesidades de la institución, rigiéndose a las normas y principios éticos. Esta comunicación abierta, directa, se puede dar a través de charlas, talleres, con apoyo de elementos impresos, audiovisuales orientados a sensibilizar al participante. Hoy en día las capacitaciones se están realizando por medio de la tecnología zoom, whatss app, permitiendo así a seguir con las capacitaciones (16).

La línea de capacitación permitirá abrir nuevos horizontes, a tener más confianza de parte de los padres de familia con el profesional que atiende al niño ya que este estará capacitado, y respetará las creencias y culturas de los padres, llegando a tener una empatía, y atención con calidad y calidez .

## **ACCIONES:**

### **1b Programa de sensibilización sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño**

- Elaboración del plan de capacitación
- Socialización del plan
- Presentación del plan al área de capacitación para su aprobación
- Ejecución del plan

- Evaluación del plan.

**2a.-Relaizacion de jornada de capacitación al personal de salud sobre el control de crecimiento y desarrollo.**

- Elaboración del plan de capacitación
- Socialización del plan
- Presentación del plan al área de capacitación para su aprobación
- Ejecución del plan
- Evaluación del plan.

**3a.- Capacitación a padres en temas de control de crecimiento y desarrollo del niño. de 1 a 4 años**

- Elaboración de plan de capacitación
- Solicita la aprobación al plan de capacitación
- Ejecución del plan
- Evaluación del programa de capacitación

**4b.-Realizacion de capacitaciones a los profesionales de la salud sobre patrones culturales de la comunidad (interculturalidad)**

- Elaboración del plan de capacitación
- Presenta el plan al área de capacitación para su aprobación
- Conformación de un equipo de capacitación del servicio de enfermería
- Ejecuta el plan
- Evaluación del plan

### **C.- DIFUSIÓN:**

Se entiende como la forma de divulgar ideas, conocimientos, cultura o noticias utilizando las diferentes formas y elementos de los medios de comunicación como la prensa, la televisión, la radio, los medios tecnológicos o redes sociales para promoverlos hacia un público objetivo y más amplio.

Del Carmen Sara refiere en su artículo publicado sobre la importancia de la difusión para dar a conocer la gestión que ha realizado en su periodo como Superintendente Nacional de Salud en el año 2019, además explica los lineamientos y estrategias para mejorar la calidad de atención en los diferentes servicios de salud no podrían llevarse a muchos lugares sino se hace la difusión correspondientes en redes sociales y diferentes medios de comunicación (17).

Para el autor García Naranjo menciona la trascendencia que debe tener la difusión en la transmisión de los mensajes en el cuidado de la enfermería en el Hospital de Cabinda, esto hace que todos los servicios ofrezcan su cartera de servicios para promoverlos y difundirlos de forma electrónica a través de las redes sociales, Explica que debería tener consideración los mensajes que se presentaran como el significado de los videos, spots, anuncios publicitarios para dar a conocer y llegar a mas usuarios que utilicen los servicios de este establecimiento de salud (18).

### **ACCIONES:**

#### **1a . Programa de difusión de los beneficios del control de crecimiento y desarrollo del niño.**

- Elaboración del programa.
- Socialización del programa con el personal de salud
- Presentación del programa al área de capacitación para su



aprobación

- Desarrollo de reuniones virtuales con los padres de familia para difusión del plan
- Difusión de los beneficios del control de crecimiento y desarrollo
- Diseño de material educativo como trípticos, folletos videos

**4a. Edición de videos informativos para las madres sobre CRED y respeto a las creencias religiosas y culturales**

- Elaboración de un plan para los videos
- Solicita su aprobación
- Ejecuta los videos

**6.2 SOSTENIBILIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO**

La sostenibilidad del académico estará a cargo del equipo de salud que trabaja directamente en el Centro de Salud I-3 Salitral y del servicio de Enfermería, que tiene el compromiso de interrelacionarse con el equipo multidisciplinario conformado por el equipo de gestión y promoción de la Municipalidad Distrital de Salitral.

### 6.3 PRINCIPIOS ÉTICOS

Durante el desarrollo del trabajo académico, se cuidará los principios Éticos: Se respetará los principios de protección a la persona, 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 (19).

- 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 académicos.
- c) **Beneficencia no maleficencia.** - Asegurar, el bienestar de las personas e instituciones que participan en el trabajo académico, disminuyendo en todo momentos 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 EVALUACIÓN

### MATRIZ DE SUPERVISIÓN

JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUIA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO TRABAJAR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN
Propósito : Conocimiento de la salud preventiva durante la pandemia en madres con niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral Sullana_Piura, 2021	85% de madres capacitados en control de crecimiento y desarrollo	N° de madres capacitados en control de crecimiento y desarrollo X100/ total de madres con niños de 1-4 años programados	Madres y padres de familia capacitados en control de crecimiento y desarrollo	Ficha de evaluación a las madres de familia  Registro de asistencia de capacitaciones	Semestral	Lista de chequeo

Resultados: 1.Actitudes favorables de los madres y padres en CRED de los niños de 1 a 4 años de edad que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral.	30% atenciones de control de crecimiento	Nº niños de 1 a 4 años atendidos en CRED x100/ total de niños programados	Niños de 1 a 4 años atendidos en control de crecimiento y desarrollo	Tarjetas CRED	Mensual	Lista de chequeo
2. Mejoramiento del servicio de control de crecimiento y desarrollo de los niños del Centro de Salud I-3 Salitral	95% mejoramiento en la atención de enfermería	Nº atención de control cred que acuden por citas X100 / total de citas programadas	Atenciones de enfermería mejorada	Registro HIS , FUAS elaboradas	Mensual	Lista de chequeo

<p>3. Conocimiento sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo de los niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral.</p>	<p>80% conocimiento del control de crecimiento y desarrollo en los padres de familia</p>	<p>Nº padres de familia capacitados en control de crecimiento y desarrollo x100/total de padres programados</p>	<p>Padres de familia capacitados en CRED</p>	<p>Lista de asistencia</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Lista de chequeo</p>
<p>4. . Se respeta los patrones culturales del profesional y la familia que acude al CS Salitral.</p>	<p>100% de capacitaciones en patrones culturales a los profesionales de salud para el control de crecimiento y desarrollo</p>	<p>Nº de profesionales de salud capacitados en patrones culturales X100/total de personal programado</p>	<p>Profesionales de salud capacitados en patrones culturales de la comunidad.</p>	<p>Registro de asistencia a capacitaciones</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Lista de chequeo</p>

<b>MATRIZ DE MONITOREO</b>							
<b>RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO</b>	<b>ACCIONES</b>	<b>METAS POR CADA ACTIVIDAD</b>	<b>INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META</b>	<b>DEFINICIÓN DEL INDICADOR</b>	<b>FUENTE DE VERIFICACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARA PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN</b>
1.Actitudes favorables de los padres en CRED de los niños de 1 a 4 años de edad	1a . Programa de difusión de los beneficios del control de crecimiento y desarrollo del niño	Programa con 12 difusiones sobre el beneficio del control de crecimiento y desarrollo del niño	N° programa de difundidos X100/total de programas programados	Programa de difusion	Asistencia	Mensual	Lista de chequeo

que acuden al CS Salitral							
	1b Programa de sensibilización sobre el control de crecimiento y desarrollo	Programa con 4 capacitaciones sobre el control de crecimiento y desarrollo	N° de padres sensibilizados X100 /total de padres que asisten al control	Programa de capacitación	Asistencia a capacitación	Mensual	Lista de chequeo
2. Mejoramiento del servicio de control de crecimiento y desarrollo de los	2a. Implementación de programa de citas	1 programa anual	N° de niños citados x100/total de niños de 1 a 4 años	Programa de citas	Registro HIS	Anual	Lista de chequeo

niños del Centro de Salud I-3 Salitral.	2b.Realizacion de jornada de capacitación al personal de salud sobre el control de crecimiento y desarrollo	12 caapcitaciones	N° de Jornada ejecutadas X100/total de jornadas programadas	Jornada de capacitación	Asistencia a capacitación	Mensual	Lista de chequeo
	2c,Implementación de brigadas para teleorientación para seguimiento	3 Brigada para la teleorientación	N° de grupos conformados X100/total de equipos programados	brigada para la teleorientación	Registro de la teleorientacion para seguimiento realizados	Trimestral	Lista de chequeo



<p>3. Conocimiento sobre la importancia del CRED de los niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral</p>	<p>3a Capacitación a padres en temas relacionados con control de crecimiento y desarrollo del niño de 1 a 4 años</p>	<p>6 Capacitaciones</p>	<p>N° padres de familia capacitados X 100 / total de padres programados</p>	<p>Padres capacitados</p>	<p>Registro de asistencia</p>	<p>Bimensual</p>	<p>Lista de chequeo</p>
<p>4 Se respetan los patrones culturales del profesional y la familia que</p>	<p>4ª Edición de videos informativos sobre la importancia de</p>	<p>12 difusiones</p>	<p>N° videos editados X100/ total de videos programados</p>	<p>Videos informativos editados</p>	<p>envios editados</p>	<p>Bimensual</p>	<p>Lista de chequeo</p>

<p>acude al CS Salitral.</p>	<p>CREC del niño de 1 a 4 años respetando las creencias religiosas y culturales distribuidos a las madres</p>						
	<p>4b Realización de capacitaciones a los profesionales de la salud sobre patrones culturales de la</p>	<p>2 talleres de capacitación</p>	<p>N° profesionales de la salud capacitados X 100 / total de profesionales programados</p>	<p>Profesionales capacitados</p>	<p>Asistencia a capacitación</p>	<p>Trimestral</p>	<p>Lista de chequeo</p>

	comunidad (interculturalida d)						
--	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

## 7.1 Beneficios

### ❖ Beneficios con proyecto

- Contribuye con la disminución de la morbimortalidad Infantil
- Promueve la disminución de la deserción en atenciones de CRED a los niños
- Mayor compromiso de las madres y padres de familia para llevar al niño al control.
- Personal de salud fortalecido en capacidades y conocimientos para una mejor atención integral en CRED

### ❖ Beneficios sin proyecto

- Problemas de morbo- mortalidad en los niños menores de 4 años.
- La población menor de 5 años continuara con las enfermedades prevalentes de la infancia
- Indiferencia e inasistencia de las madres de familia en los cuidados del niño en su control de crecimiento y desarrollo
- Atención y acceso al servicio del CRED limitados por personal de salud.

## VIII. RECURSOS REQUERIDOS

### 8.1 Humanos:

RECURSO HUMANO	CANTIDAD	HORAS MENSUALES	COSTO POR HORAS	COSTO TOTAL
Médico	1	20	50	1,000.00
Enfermeras	3	20	50	3,000.00
Técnicos	1	20	50	1,000.00
<b>COSTO TOTAL EN RECURSO HUMANO EN SOLES</b>				<b>5,000.00</b>

### 8.2 Materiales

CÓDIGO	MATERIALES	CANTIDAD	COSTO	COSTO TOTAL
			UNITARIO	
2.3.1.5.1.2	Papel Bond (millar)	4	80.00	320.00
2.3.1.5.1.2	Boligrajos color azul	50	5.00	250.00
2.3.1.5.1.2	Plumones gruesos	10	7.00	70.00
2.3.1.5.1.2	Cartulina simple	50	2.00	100.00
2.3.1.5.1.2	Plumones acrílicos	5	7.00	35.00
2.3.1.5.1.2	Folder manila	50	1.00	50.00
2.3.1.5.1.2	Sobre manila	50	1.00	50.00
2.3.1.5.1.2	Escritorio portatil	1	125.00	125.00
<b>COSTO TOTAL EN SOLES</b>				<b>1000.00</b>

### 8.3 Presupuesto : Aportes propios/aportes solicitados

<b>CÓDIGO</b>	<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNIT</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
<b>BIENES:</b>				
2.3.1.5.1.2	Materiales escritorio	1	2000.00	2500.00
2.3.1.99.1.3	Materiales de difusion	1	1000.00	2500.00
<b>SUB TOTAL EN SOLES</b>				<b>5,000.00</b>
<b>SERVICIOS</b>				
2.3.2.2.4.4	Fotocopias	3333	0.3	1000.00
2.3.2.7.10.1	Refrigerios	100	10	1000.00
2.3.2.1.2.99	Movilidad local	200	10	2000.00
<b>SUB TOTAL</b>				<b>4,000.00</b>
<b>TOTAL EN SOLES</b>				<b>9,000.00</b>

## IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES

### PLAN OPERATIVO

**OBJETIVO GENERAL:** Conocimiento de salud preventiva durante la pandemia de las madres con niños menores de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral Sullana\_Piura, 2021

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
			DESCRIPCION	COSTOS	2021		2022		
					3ER TRI	4TO TRI	1ER TRI	2DO TRI	
1	Elaboracion del trabajo académico: Mejoramiento de la salud preventiva durante la pandemia en niños menors de 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral Sullana_Piura, 2021	1	Informe	1000	X	X			Trabajo académico elaborado

2	Presentación y exposición del trabajo académico CS I-3 Salitral en articulación con la Subregion de Salud Luciano Castillo Colonna- Sullana	1	Informe	100	X	X			Trabajo académico presentado
3	Reunión con coordinacion de enfermería y responsable de CRED para formar el equipo técnico para el trabajo multidisciplinario y la ejecución del trabajo académico	2	Informe	100		X			Reuniones realizadas
4	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	1000		X			Trabajo académico ejecutado



5	Evaluación del trabajo académico	1	Informe	50		X			Trabajo académico desarrollado
6	Presentación del informe final	1	Informe	100			X	X	Trabajo académico presentado

OBJETIVO ESPECIFICO 1:

Actitudes favorables de los padres en el control de crecimiento y desarrollo.

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		PROGRAMACION 2021-2022			
			DESCRIPCIÓN	2DO SEM	3ER TRI	4TO TRI	1ER TRI	2DO TRI
1ª	Programa de difusión de los beneficios CRED del niño	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración del programa.</li> <li>✓ Socialización del programa con el personal de salud</li> <li>✓ Presentación del programa al área de capacitación para su aprobación</li> <li>✓ Desarrollo de reuniones virtuales con los padres de familia para difusión del plan</li> <li>✓ Difusión de los beneficios del control de crecimiento y desarrollo</li> <li>✓ Diseño de material educativo como</li> </ul>	Programa de difusión coordinado	1000.00	X			

1b	Programa de sensibilización sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño	<p>trípticos, folletos videos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Publicación del material educativo como trípticos, folletos videos</li> <li>✓ Elaboración del programa.</li> <li>✓ Socialización del programa con los padres de familia</li> <li>✓ Presentación del programa al área de capacitación para su aprobación</li> <li>✓ Desarrollo de reuniones virtuales con los padres de familia para difusión del plan</li> <li>✓ Sensibilización de los beneficios del control de crecimiento y desarrollo</li> </ul>	Programa de sensibilización coordinado	1000.00	X			
----	---	--	--	---------	---	--	--	--

OBJETIVO ESPECIFICO 2:

Mejoramiento del servicio de control de crecimiento y desarrollo del C.S Salitral

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		PROGRAMACION 2021-2022			
			DESCRIPCION	COSTOS	3ER TRI	4TO TRI	1ER TRI	2DO TRI
2a	Implementación de programa de citas	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración del programa en Excel</li> <li>✓ Ejecución de reuniones con el personal</li> <li>✓ Revisión del padrón nominal</li> <li>✓ Sensibilización al personal de salud sobre el programa de citas</li> <li>✓ Capacitación al personal de salud sobre el programa de cita, flujo, horario de atención.</li> </ul>	Programa de citas implementado	2000.00	X			
2b	Realización de jornada de capacitación sobre el control	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración del plan de capacitación</li> <li>✓ Socialización del plan</li> <li>✓ Presentación del plan al área de capacitación para su aprobación</li> </ul>	Jornadas de capacitación establecidas	3000.00	X			

	de crecimiento y desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ejecución del plan</li> <li>✓ Evaluación del plan.</li> </ul>						
2c.	Implementación de brigadas de para teleorientación en el seguimiento del niño	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración del plan</li> <li>✓ Formación de nuevas brigadas</li> <li>✓ Capacitación a las brigadas</li> <li>✓ Entrega de lista de niños para seguimiento telefónico.</li> <li>✓ Monitoreo de la implementación del programa</li> </ul>	Seguimiento y monitoreo virtual	500.00	X	X		

OBJETIVO ESPECIFICO 3:

Conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño en los padres que acuden al CS Salitral

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		PROGRAMACION 2021-2022			
			DESCRIPCION	3ER SEM	3ER TRI	4TO TRI	1ER TRI	2DO TRI
3a	Capacitación a padres en temas del control de crecimiento y desarrollo del niño. de 1 a 4 años	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración de plan de capacitación</li> <li>✓ Solicita la aprobación al plan de capacitación.</li> <li>✓ Ejecución del plan.</li> <li>✓ Evaluación del programa de capacitación</li> </ul>	Padres capacitados en CRED	1000.00	X	X		

OBJETIVO ESPECIFICO 4:

Se respeta los patrones culturales del profesional y la familia de los niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral.

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		PROGRAMACION 2021 - 2022			
			DESCRIPCION	COSTOS	3ER TRI	4TO TRI	1ER TRI	2DO TRI
4 <sup>a</sup>	Realización de capacitaciones a los profesionales de la salud sobre patrones culturales de la comunidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración del plan de capacitación</li> <li>✓ Presentación del plan al área de capacitación para su aprobación</li> <li>✓ Conformación de un equipo de capacitación del servicio de enfermería</li> <li>✓ Ejecución del plan</li> <li>✓ Evaluación del plan</li> </ul>	Profesionales de salud capacitados en patrones culturales	1000.00		X	X	
				1000.00		x	x	

4b	Edición de videos informativos para las madres sobre el control de crecimiento y desarrollo y respeto a las creencias religiosas y culturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración de un plan para los videos</li> <li>✓ Solicitar su aprobación</li> <li>✓ Ejecutar los videos</li> </ul>	Videos informativo editado					
----	---	--	----------------------------	--	--	--	--	--





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

El trabajo académico titulado Mejoramiento de la salud preventiva durante la pandemia en niños menores de 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral Sullana\_Piura, 2021 estará bajo la responsabilidad de la autora con la coordinación con la dirección del Centro de Salud I-3 Salitral, calificados para organizar, dirigir, realizar incidencia política cuando el trabajo lo requiera y participar de las actividades propias del presente Trabajo.

Además se coordinará con microrred Querecotillo, también se sumará la jefatura del servicio de enfermería para organizar y dirigir cuando el proyecto lo requiera y poder participar de las actividades propias del trabajo académico

## **XI. COORDINACIONES INTER- INSTITUCIONALES**

Se realizarán acciones de coordinación con el establecimiento de primer nivel de atención C.S. I-3 Salitral, Microrred Querecotillo, la Unidad Ejecutora Sub Región Luciano Castillo Colona, y la estrategia de CRED, JUVECO (Junta Vecinal Comunal) del distrito Salitral, Municipalidad Distrital de Salitral para el logro del trabajo académico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. León Huerta B. Estudio de los factores limitantes al cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores de 2 años [Tesis Doctoral ene Enfermería] Huaraz, Centro de salud Nicrupampà- Huaraz, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2016.
2. Reyes Rivera R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años [Tesis Doctoral en Enfermería] Lima, Centro de Salud de Lima Este, Universidad Peruana Unión, 2019
3. Lizárraga Pecho J. Cuidado humanizado de enfermería en el control crecimiento y desarrollo del niño [Tesis para Maestra en Enfermería] Lima, Centro Salud Micaela Bastidas Ate, Universidad Cesar Vallejo, 2021
4. Chávez López Ch. Motivos que influyen en la deserción de las madres a los controles de niños menores de 5 años en el servicio de cred [Tesis para optar el título profesional de enfermería] Cerro de Pasco, Centro de Salud Paragsha – Simón Bolívar - Pasco Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2018
5. Chávez Cáceres M. Factores socioculturales y abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, [Tesis para optar el título profesional de enfermería] Yurimaguas, Hospital Santa Gema, Universidad Nacional de Tarapoto, 2019
6. Figueroa Tinoco R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años [Tesis para optar el título profesional de enfermería], Centro de Salud Urubamba Cusco , Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2018

7. Paredes Vinueza R. Rol de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años [Tesis para optar el título profesional de enfermería ] Atuntaqui: Universidad Técnica del Norte , 2018
8. Enríquez Nazario A y Pedraza Veliz Y, Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años [Tesis para optar el título profesional de enfermería ] distrito de Reque, Universidad Señor de Sipán, 2017
9. Silva Vilela A. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años. [Tesis para optar el título profesional de enfermería] Puesto de Salud de Mallaritos. Universidad San Pedro, 2018
10. Núñez Cervantes D. Paredes Rivera R. Determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años [Tesis para optar el título profesional de enfermería ], Centro de salud Ciudad Blanca. Arequipa, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2019
11. Camones J. Fortaleciendo el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años. [Tesis para optar el título profesional de enfermería], Centro de Salud Monterrey\_ Huaraz, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ,2018
12. Manual de Norma Técnica N.º 137-MINSA/2017/DGIESP [en línea] Ministerio de Salud Perú [fecha de acceso 29 de mayo 2021] URL disponible en:  
<https://www.redsaludcce.gob.pe › normast › CRED>

13. Gamarra García H. Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería ], Centro de Salud Lima, Universidad Peruana Unión, 2019
14. Paternina D et al. Satisfacción de padres de niños y niñas que asisten al programa de Crecimiento Desarrollo en una IPS de Sincelejo, Colombia, Revisalud Unisucre 2017; 3(1):18 –25
15. Bazán Fernández. Propuestas de un modelo de gestión, para brindar un mejor servicio [tesis para optar el título licenciado en administración] Hospital Belén Universidad Señor de Sipan, 2017.
16. Maldonado J y Guiñazú Motivación del personal de enfermería para la capacitación en la especialidad de neonatología [Tesis para optar el título licenciado en administración] en el Hospital Luis C. Lagomaggiore, Universidad Nacional de Cuyo, Argentina ,2012
17. Del Carmen S J. Lineamientos y estrategias para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud. Rev Peru Med Exp Salud pública (Peru) 2019; 36 (2): 12 pp
18. Garcia Naranjo JI, Martin Sanchez OM, Chavez Reyes MT, Conill Linares E. Gestión del Cuidado en Enfermería y su aporte a la economía Hospital de Cabinda. Rev. (Cuba) 2018; 22(5): 956-964pp
19. 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**

Gráfico No. 1: Árbol de CAUSA - EFECTO

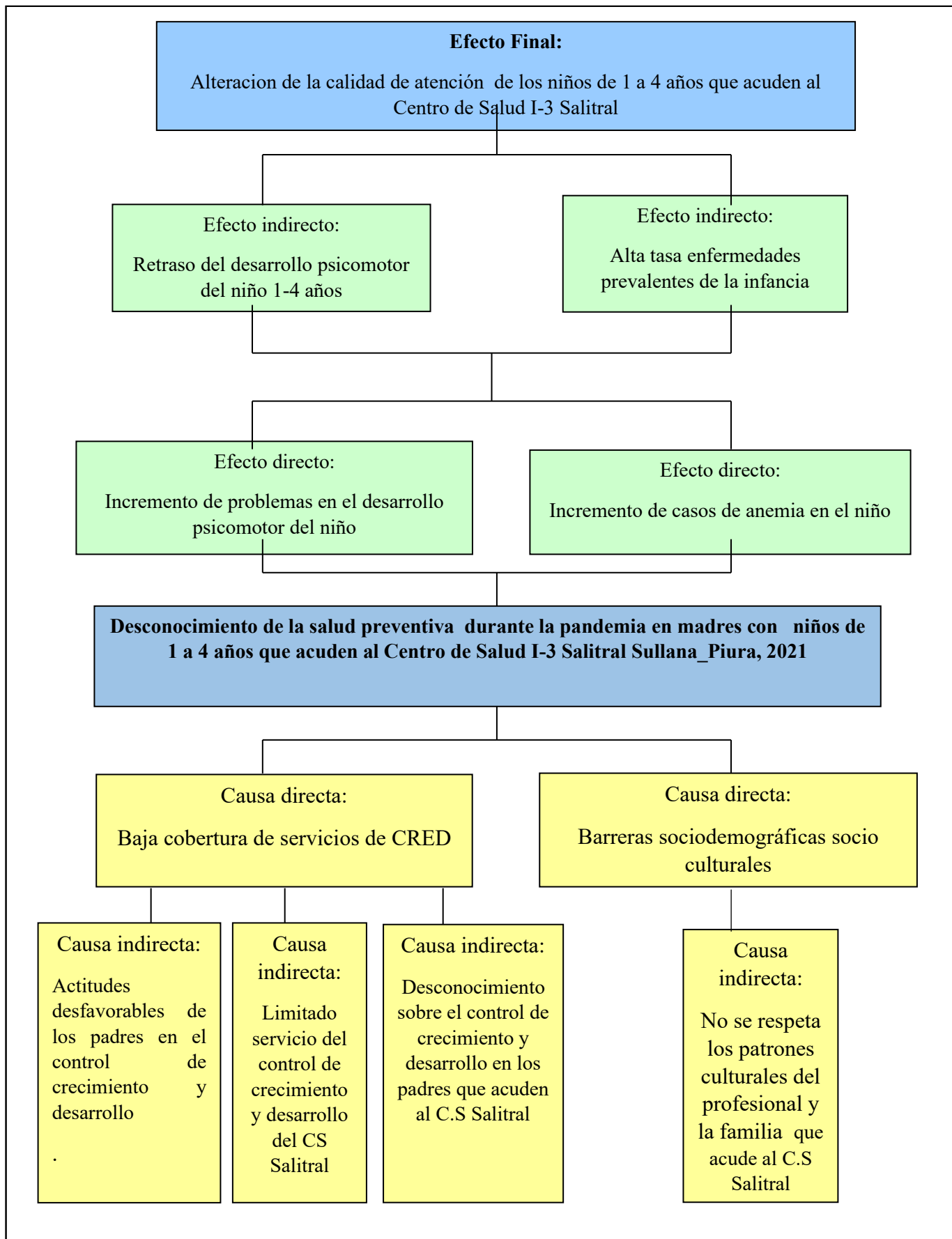


Gráfico No. 2: Árbol de fines y medios

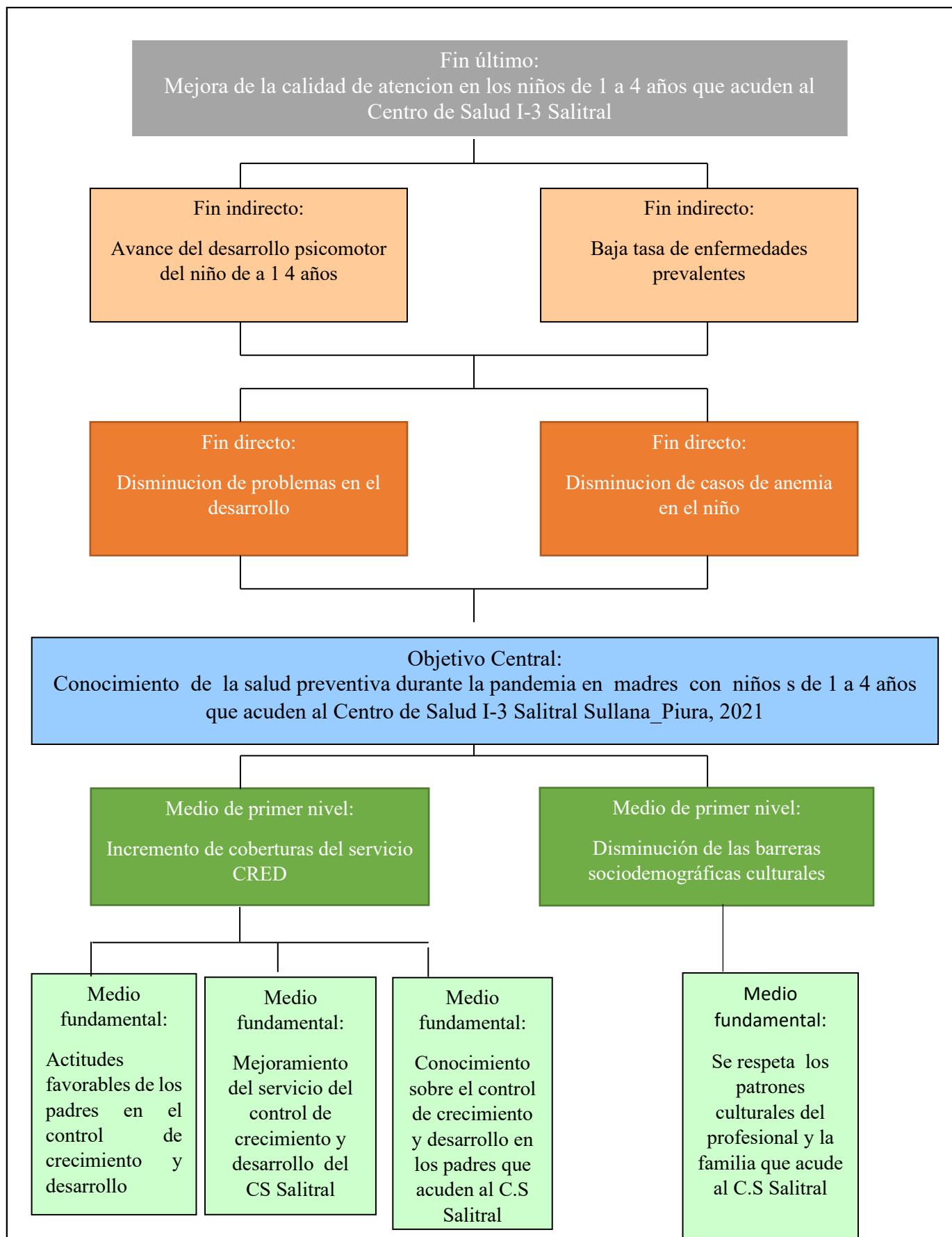
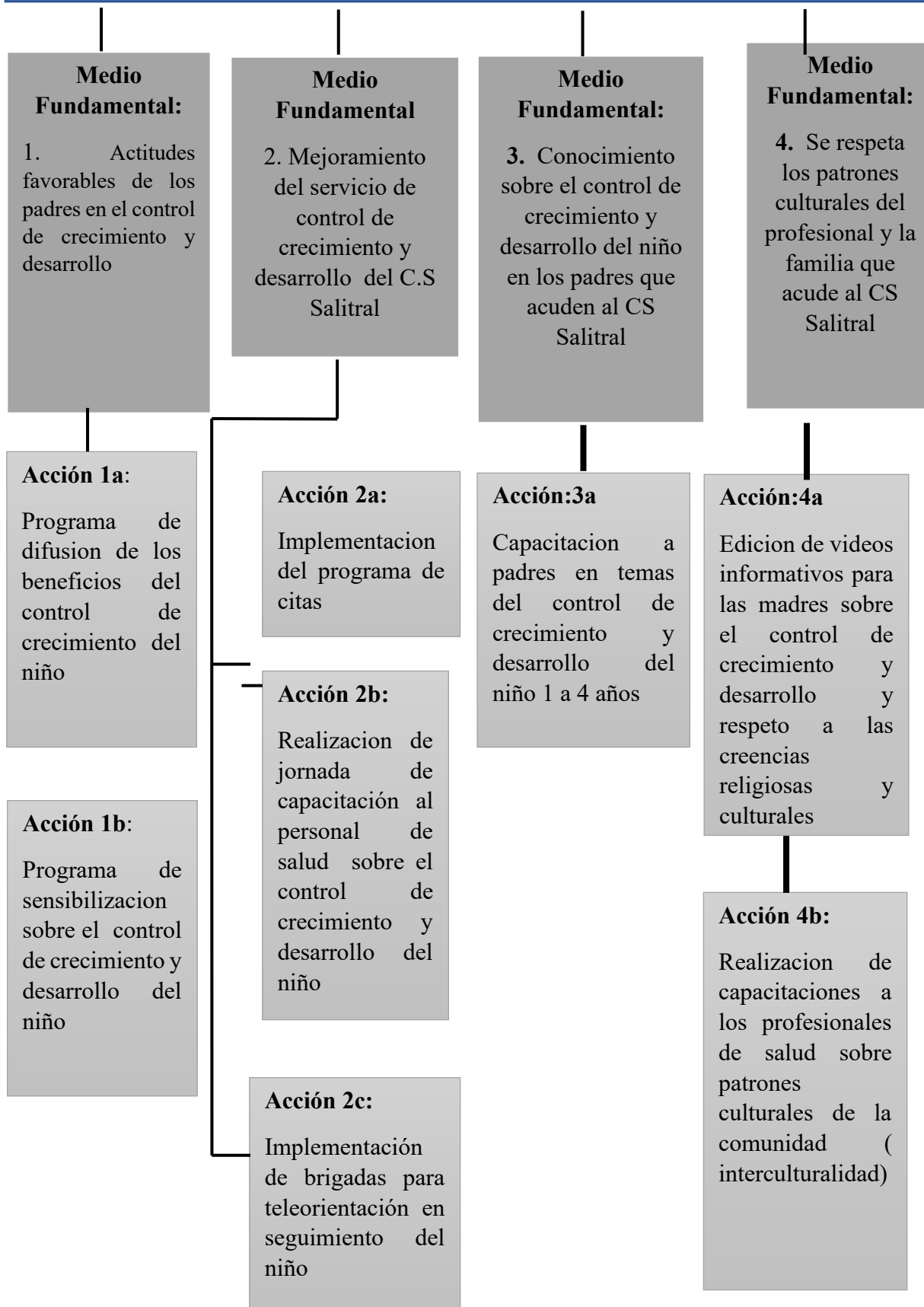




Gráfico N°03 Arbol de medios fundamentales y acciones propuestas

**Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas**



MARCO LOGICO						
		OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	Fin	Mejora de la calidad de atención en los niños de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral				
<b>Causa/Efecto</b>	Propósito : Objetivo General	Conocimiento de la salud preventiva durante la pandemia en madres con niños s de 1 a 4 años que acuden al Centro de Salud I-3 Salitral Sullana_Piura, 2021	85% de madres capacitados en control de crecimiento y desarrollo	N° de madres capacitados en control de crecimiento y desarrollo X 100/Total de madres con niños de 1-4 años programados	Ficha de evaluación a los padres de familia.  Registro de asistencia a las capacitaciones	Interés de las madres de familia para ser capacitados en CRED y fortalezcan su aprendizaje con sus menores hijos

<b>Causa/ Efecto</b>	Componentes Objetivos Específicos	1. Actitudes favorables de los padres en el control de crecimiento y desarrollo	30% atenciones de control de crecimiento	N° niños de 1 a 4 años atendidos en CREDX100/Total de niños programados	Tarjetas CRED	Padres de familia acuden con sus niños al control de crecimiento y desarrollo
		2. Mejoramiento del servicio de control de crecimiento y desarrollo del C.S Salitral	95% mejoramiento en la atención de enfermería	N° atención de controles cred, que acuden por citas X 100/ Total de citas programadas	Registro HIS FUAS	Padres de familia, manifiestan recibir mejora de la atención de enfermería, mediante citas
		3. Conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño en los padres que acuden al CS Salitral	80% conocimiento del control de crecimiento y desarrollo en los padres de familias	N° padres de familia capacitados en control de crecimiento y desarrollo X 100/ total de padres programados	Lista de asistencia	Disponibilidad de recursos y participación activa del equipo de salud para la atención cred.
		4. Se respeta los patrones culturales( interculturalidad) del profesional y la familia que acude al CS Salitral	100 % de capacitaciones en patrones culturales a los profesionales de salud para el control de	N° profesionales de salud capacitados en patrones culturales X 100/ Total de personal de salud programados.	Registro de asistencia a capacitaciones	Autorización de la familias para hacerles seguimiento y monitoreo por el personal de salud.

			crecimiento y desarrollo .			
	Acciones	1a Programa de difusión de los beneficios del control de crecimiento y desarrollo del niño	12 difusiones	Nº de programas difundidos x100/ Total de programas programados	Asistencia	Se cuenta con materiales y logra difundir los beneficios del control de crecimiento y desarrollo
		1b Programa de sensibilización sobre el control de crecimiento y desarrollo	4 capacitaciones	Nº de padres sensibilizadosX100 / total de padres que asisten al control	Asistencia a capacitaciones	Se cuenta con materiales y se ejecuta programa de sensibilización.
		2a Implementación de programas de citas	1 anual	Nº de niños citadosX 100 /total de niños de 1 a 4 años	Registro de his minsa	Se cuenta con materiales llegando a implementar 1 programa de cita
		2b Realización de jornada de capacitación al personal de salud sobre el control de crecimiento y desarrollo	12 capacitaciones	Nº de jornadas ejecutadasX100/ total de jornadas programadas	Asistencia a capacitación	Se cuenta con materiales y personal de salud participa de las capacitaciones programadas
		2c Implementación de brigadas para teleorientación para seguimiento	3 brigadas	Nº de grupos conformados X100/Total de equipos programados	Registro de la teleorientación para seguimiento realizado	Personal participa en la conformación de las brigadas de atención de seguimiento
		3a Capacitación a padres en temas relacionados con	6 capacitaciones	Nº de padres de familia	Registro De asistencia	Se cuenta con material y padres participan de la

		control de crecimiento y desarrollo del niño 1 a 4 años		capacitadasX100 / total de padres programados		capacitación de control de crecimiento y desarrollo.
		4a Edición de video informativo sobre la importancia CRED del niño de 1 a 4 años respetando las creencias religiosas y culturales, distribuidos a las madres	12 difusiones	Nº de videos editados X100/ Total de videos programados	Envio de videos	Se cuenta con material y se logra editar videos sobre importancia de control de crecimiento y desarrollo
		4b Realización de capacitaciones a los profesionales de la salud sobre patrones culturales de la comunidad (interculturalidad)	2 talleres de capacitacion	Nº de profesionales de la salud capacitadosX100/ total de profesionales programados	Asistencia a capacitación	Se cuenta con materiales y personal de salud participa de las capacitaciones programadas.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL DESARROLLO DE UNA  
PROPUESTA DE TRABAJO ACADÉMICO 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