



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FORTALECIENDO EL CONOCIMIENTO DE LOS
PADRES SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA
ALIMENTACIÓN BALANCEADA EN NIÑOS DE 5-11
AÑOS EVALUADOS EN CONSULTORIO DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE
SALUD MIRAFLORES ALTO _CHIMBOTE, 2021**

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

**AUTORA
CAMACHO CONDOR, IVON JANET**

ORCID: 0000-0002-6587-2040

**ASESORA
GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA**

ORCID: 0000-0002-2048-5901

CHIMBOTE – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Camacho Condor, Ivon Janet

ORCID: 0000-0002-6587-2040

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESORA

Girón Luciano, Sonia Avelina.

ORCID: 0000-0002-2048-5901

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: N° 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: N° 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: N° 0000-0003-1806-7804

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

Dra. COTOS ALVA, RUTH MARISOL
PRESIDENTE

Dra. URQUIAGA ALVA, MARIA ELENA
MIEMBRO

Dra. CÓNDROR HEREDIA, NELLY TERESA
MIEMBRO

Dra. GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA
ASESORA

AGRADECIMIENTO

El agradecimiento de este proyecto va dirigido primero a Dios ya que sin la bendición y su amor todo hubiera sido un total fracaso.

A mis padres y hermanos que estuvieron todos los días pendientes y apoyándome en fortalecer mis conocimientos para que nada salga mal.

A todas mis compañeras por su apoyo.

A mi asesora de Dra. Sonia
Girón Luciano por su Dedicación
Y paciencia.

DEDICATORIA

A todos los que creen en mí y me estimulan
para que logre mis objetivos.

ÍNDICE

	Pág
CARATULA.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
INDICE.....	vi
I. PRESENTACIÓN.....	1
II. HOJA RESUMEN.....	3
2.1. TITULO DEL PROYECTO:.....	3
2.2. LOCALIZACION:.....	3
2.3. POBLACION BENEFICIARIA:.....	3
2.4. INSTITUCIÓN QUE LO PRESENTA:.....	3
2.5. DURACION DEL PROYECTO:.....	4
2.6. COSTO TOTAL.....	4
2.7. RESUMEN:.....	4
III. JUSTIFICACIÓN.....	6
IV. OBJETIVOS.....	18
4.1. OBJETIVO GENERAL:.....	18
4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	18
V. METAS:.....	19
VI. METODOLOGIA.....	20
6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.....	20
6.2. Sostenibilidad del trabajo académico.....	25
6.3. Principios éticos.....	25
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISION.....	27
VIII. RECURSOS REQUERIDOS:.....	43
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES.....	46
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES.....	59
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES:.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	60
ANEXOS.....	65

I. PRESENTACIÓN

La nutrición es importante para el desarrollo y crecimiento del ser humano, pero si no es brindada de manera satisfactoria tendremos niños con trastornos nutricionales, y como resultado observaremos problemas de sobrepeso y obesidad. Como consecuencia de una sobrealimentación o alimentación inadecuada se pueden presentar enfermedades crónicas desde muy temprana edad, una alimentación balanceada determina un buen estado de salud de los niños y su correcto funcionamiento del organismo e intelectual, es así que una buena nutrición es la primera línea de defensa contra numerosas enfermedades infantiles que pueden dejar huellas en los niños de por vida esto junto a un adecuado control de crecimiento y desarrollo (1).

Durante este tiempo en el Centro de Salud Miraflores Alto se ha venido observando problemas relacionados con el peso en el niño de 5 a 11 años, todo esto se evidencia en la población de niños con padres que desconocen de alimentación balanceada y bajo nivel educativo.

Por lo expuesto presento el trabajo académico, titulado:

FORTALECIENDO EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACION BALANCEADA EN NIÑOS DE 5-11 AÑOS EVALUADOS EN CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_

CHIMBOTE 2021, se encontrará toda la metodología de cómo abordamos el problema, el planteamiento de objetivos y plan de trabajo, se utilizó el modelo de proyectos de Inversión del SNIP y del autor Bobadilla. Esperando que este trabajo académico sea de gran utilidad para los gestores en salud y para todos

los profesionales de salud que queremos mejorar la problemática de nuestras instituciones.

Está especialmente dirigido a todos los enfermeros que atienden niños en los controles de crecimiento y desarrollo de los diferentes establecimientos de salud de la provincia, esperando que contribuya a mejorar la calidad de la atención y conocimientos de los padres brindando una alimentación de calidad de sus niños utilizando productos de sus zonas.

II. HOJA RESUMEN

2.1. TÍTULO DEL PROYECTO:

FORTALECIENDO EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACION BALANCEADA EN NIÑOS DE 5-11 AÑOS EVALUADOS EN CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO_CHIMBOTE, 2021

2.2. LOCALIZACION:

Distrito : Chimbote

Provincia : Santa

Departamento : Ancash

Región : Ancash

2.3. POBLACION BENEFICIARIA:

• **Beneficiarios Directos:** Niños 5 – 11 años que acuden a control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud “Miraflores Alto” Chimbote – MINSA.

• **Beneficiarios Indirectos:** Los padres que desconocen de alimentación balanceada y los profesionales de salud que laboramos en el Centro de Salud “Miraflores Alto” de Chimbote lograremos fortalecer los conocimientos de los padres de familia.

2.4. INSTITUCIÓN QUE LO PRESENTA:

Centro de Salud “Miraflores Alto” Chimbote – Ministerio de Salud.

2.5. DURACION DEL PROYECTO:

1 año.

Fecha Inicio : diciembre 2021

Fecha Término : diciembre 2022

2.6. COSTO TOTAL: S/. 67,245.00

2.7. RESUMEN:

El presente trabajo académico nace a raíz de la problemática de niños con trastornos nutricionales del Centro de Salud de Miraflores Alto en marcada en el principio de la calidad, eficacia y eficiencia en la atención del usuario y sustentada en el proceso de una alimentación balanceada para prevenir enfermedades. Así mismo debemos recordar y tener en cuenta que existe en nuestro país una ley que protege todos los derechos enmarcados para el niño de 0 a 11 años que indica que se debe proveer todo un paquete de atenciones de salud para salvaguardar su integridad.

Por ello, el presente trabajo, busca la mejora de los conocimientos de los padres de familia del servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud de Miraflores Alto y por ende incrementar la calidad de la alimentación de nuestros niños. De manera que se instauran como líneas de acción la sensibilización, gestión, capacitación y se ofrecen planes de acción como: Sensibilización, gestión, y capacitación. Ejecución del cuadro de necesidades de equipos para su activación, ejecución de sustento técnico para el uso del personal de salud, ejecución de documentos/ tramites de registro y gestión, preparación del plan de preparación, concientizar y mejorar los conocimientos de los padres de familia.

Asimismo, incorpora la ejecución del plan de concientización y capacitación a los empleadores de la salud del servicio de enfermería con la finalidad de acercarlos a las necesidades de aumentar la eficiencia, calidad y eficacia de la atención según a las políticas de salud del MINSA.

Como profesional de enfermería, se espera aportar con la mejora de la prevención de niños con trastornos nutricionales y conductuales en la atención de nuestros niños que acuden al centro de salud Miraflores alto de Chimbote mediante este trabajo académico.

III. JUSTIFICACIÓN

El control de crecimiento y desarrollo es una actividad preventiva vela por el óptimo desarrollo del niño o niña menor de 11 años. En este sentido, el Ministerio de Salud ha realizado importantes esfuerzos para mejorar la atención integral y satisfacer la demanda de la población infantil para la adecuación de los servicios de salud (2).

Así logra sensibilizar a los padres de familia y cuidadores de nuestros niños, sobre la adopción de prácticas y conductas beneficiosas en relación con la alimentación, beneficia al niño. En la actualidad el cumplimiento de una orientación nutricional es parte fundamental para mejorar la salud y la nutrición de los niños, identificando problemas en la alimentación; es así el personal de salud deberá ofrecer sugerencias a fin mejorar las practicas adecuadas y consumos de alimentos balanceados ricos de la zona.

En nuestro país está implantado la planificación de programas e intervenciones dirigidas al mejoramiento de la alimentación y a evitar la malnutrición, así evaluar el estado nutricional, mediante indicadores antropométricos y otros que miden el consumo alimentario los cuales determinan la cultura y los hábitos alimentarios de la población, así como la disponibilidad de alimentos.

Las resientes crisis alimentarias y financieras han instigado a los gobiernos a reconocer la importancia de la seguridad alimentaria y nutricional como elemento central estabilidad política y del desarrollo socioeconómico.

En nuestro país está implantado la planificación de programas e intervenciones dirigidas al mejoramiento de la alimentación y a evitar la malnutrición, así evaluar el estado nutricional, mediante indicadores

antropométricos y otros que miden el consumo alimentario los cuales determinan la cultura y los hábitos alimentarios de la población, así como la disponibilidad de alimentos.

En todo, el número de niños (0-11 años) padecen de sobrepeso y obesidad aumento de 32 millones en 1990 a 41 millones en el 2016. La obesidad infantil está asociada a una amplia gama de complicaciones de salud graves y a un creciente riesgo de contraer enfermedades prematuramente, entre ellas, diabetes y cardiopatías. El mundo cada vez está más urbanizado y digitalizado, ofrece menos posibilidades para la actividad física a través de juegos saludables y reduce la oportunidad de los niños a participar en actividades físicas y grupales consiguientemente, se vuelven menos activos físicamente lo que predisponen a tener cada vez más sobrepeso. En 2022, la obesidad en los niños y adolescentes de cinco a 19 años de edad será más frecuente que la insuficiencia ponderal (3).

La obesidad infantil es un problema de salud pública a nivel mundial. En los países árabes, la prevalencia del sobrepeso y la obesidad ha aumentado significativamente en las últimas tres décadas. El nivel de sobrepeso y obesidad infantil en el Reino de Arabia Saudita (KSA) es alto y sigue aumentando (4).

Inculcar estilos de vida saludables como el hábito de consumir una dieta balanceada y realizar actividad física en los niños podría prevenir el sobrepeso u obesidad y así evitar el riesgo de enfermedades crónicas relacionadas con la obesidad. La prevalencia del sobrepeso y la obesidad infantil ha aumentado drásticamente en las últimas décadas, y las intervenciones basadas en la familia pueden ser un método eficaz para mejorar los comportamientos alimentarios de los niños.

En los países en desarrollo con economía emergentes los casos nuevos de sobrepeso y obesidad infantil se manifiesta en la edad preescolar y supera el 30%. En Colombia, la cifra también ha alcanzado carácter de epidemia: el 24,4 por ciento de los menores entre los cinco y los 11 años padecen sobrepeso y más de la mitad de los hogares colombianos tiene un acceso insuficiente e inadecuado a los alimentos necesarios para una vida saludable.

La obesidad representa el mayor reto de salud en el siglo XXI, México ocupa el primer lugar en obesidad infantil, el sobre peso y obesidad en niños es uno de los problemas más importantes de salud pública en el país. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición revela que la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad para el grupo de escolares (niños y niñas entre 5 y 11 años), es de 33.2%; lo que quiere decir que más de 1 de cada 3 niños mexicanos tiene un problema de sobrepeso, en Hidalgo la prevalencia es de 30.4%. La conducta alimentaria es el factor más determinante en el aumento de peso en los niños, y también es uno de los factores que más tiene posibilidades de ser modificado (5).

En el Perú los resultados según ENDES 2020 el 39,9% presenta alguna enfermedad o complicación por Sobrepeso, el sobrepeso y obesidad se incrementaron en 66% en niños y niñas de cinco a nueve años de edad, de acuerdo con los datos del centro nacional de alimentación de salud (6). Estos trastornos nutricionales se han convertido en un problema de salud pública la incidencia en niños menores de nueve años se duplicó en solo seis años, el consumo de alimentos ultra procesados y comidas rápidas creció en un 107% y 256% en última década. Expertos consultores aseguran que la alimentación no

saludable se muestra por el consumo de bebidas y alimentos ultra procesados en el Perú.

En la localidad de Miraflores Alto se encontró el 40% de nuestros niños con trastornos nutricionales como sobrepeso y/o obesidad, debido a que la mayoría de los padres no brindan una alimentación de calidad a sus hijos tratan de solucionar el hambre brindando alimentos chatarras que con el pasar del tiempo logran más incrementan el peso en los niños, no cabe duda que la falta de sensibilización y educación en alimentación saludable podría beneficiar la salud de los niños.

Una adecuada, equilibrada y saludable alimentación es vital para el estado de salud de los menores de edad, e importante para un óptimo funcionamiento del organismo, adecuado crecimiento, una adecuada capacidad de aprendizaje, pensar, socializar, comunicarse y enseñarse a nuevas personas y ambientes, un óptimo desarrollo psicomotor y sin lugar a duda, para la prevención de factores de riesgo que intervengan en la aparición de ciertas patologías (7).

La primera barrera de protección contra los diversos microorganismos y patologías en niños es la nutrición que puedan llevar. Una mala alimentación en niños menores de 8 años puede ser perjudicial y duradero, llegando a perjudicar su conducta o el desarrollo de la misma, su desarrollo cognitivo, el rendimiento en la escuela y en su salud reproductiva, disminuyendo así, su productividad en su empleo.

Cuando se ejerce una mala alimentación, o se da una sobrealimentación, los menores de edad suelen presentar patologías crónicas desde muy temprana edad. De manera que una adecuada alimentación balanceada y saludable podría precaver las patologías crónicas mencionadas anteriormente y fomentar el

desarrollo cognitivo del niño. La obesidad está asociada con algunos factores relacionados con la familia, como la nutrición, los juegos de computadora y las características del estilo de vida. Debido a diversos factores de riesgo y salvaguardas ajustables, es necesario brindar a las familias y los niños una educación adecuada para reducir la obesidad.

Un niño que presenta una adecuada alimentación presenta menor posibilidad de padecer diversas patologías como el sobrepeso, anemia, caries dental, trastornos nutricionales, asimismo problemas en su aprendizaje, de manera que se pretende contribuir con la prevención de las enfermedades cardiovasculares, cáncer o diabetes en su edad adulta.

Es vital recalcar que el peso no debe ser considerado como el principal indicador para evaluar si un niño presenta una adecuada alimentación. En ciertos casos los niños presentan su peso normal para su edad y estatura, pero a la vez no llegan a consumir alimentos que favorecen en su desarrollo adecuado. De manera que, no existe un balance adecuado en la alimentación, y podría traer consecuencia en un futuro.

El sobrepeso y obesidad son trastornos nutricionales donde el menor presenta un peso inadecuado de acuerdo a su edad, estatura y sexo. La obesidad y/o sobrepeso son un factor de riesgo para padecer patologías, asimismo suelen repercutir en la calidad de vida del niño, sea en el presente o futuro.

La obesidad en niños es un problema de salud pública, hoy en día es preocupante y agravante que no puede ser tomado a la ligera, sin embargo, la obesidad y sobrepeso se produce en niños pequeños debido a un desorden entre la ingesta y el gasto calórico. No se debe buscar más justificaciones ante dicho dilema, es cierto que son muchas situaciones que pueden llevar este punto: Más

del 95% de los casos suelen ser por factores genéticos o nutricionales, usualmente esto se ve en niños con talla normal donde suelen presentar exceso de ingesta de calorías. Respecto a los factores genéticos, algunas hormonas regulan la sensación del hambre o saciedad y la acumulación de la grasa, repercute en el desarrollo del niño. Además, hay que recordar que los malos hábitos alimenticios, el sedentarismo y el 5% de casos restantes de obesidad son enfermedades genéticas, trastornos hormonales o incluso algunos fármacos.

En conclusión, podemos deducir que la gran mayoría de casos de obesidad infantil se originan por un desorden entre el gasto y consumo de calorías, y que en muchos casos suele ser relativamente solucionable, por lo que el problema consiste en que si juntamos una dieta relativamente poco variada pero rica en alimentos de bajo valor nutricional (dulces y bebidas azucaradas) y sedentarismo terminara generando un peso del total inadecuado.

Así mismo las intervenciones personalizadas basadas en la familia pueden mejorar con éxito los hábitos de estilo de vida de los niños, así como el peso corporal y el porcentaje de grasa corporal a largo plazo. Es importante empoderar a los padres con conocimientos y habilidades; teniendo en cuenta las restricciones de tiempo que pueden tener, las intervenciones basadas en la web o una combinación de diferentes tipos de intervención pueden ser más eficaces para maximizar su participación.

La relevancia de realizar este trabajo académico apunta a mejorar el conocimiento de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento y desarrollo. Es así que existen estudios de investigaciones que se han realizado como lo señala.

Villena J, (8). En Lima 2018, en su publicación titulada “Obesidad y epidemiología en el Perú”, tiene como objetivos: Revisar factores de riesgo asociados al exceso de peso, tiene una Metodología: Descriptiva, observacional con resultados (30,9%) en adultos jóvenes, (42,5%) en adultos y (21,7%) en adultos mayores con una prevalencia de obesidad. Concluyendo: La obesidad es un problema creciente de salud en el Perú que con lleva retos para el Sistema de Salud por las consecuencias derivadas de ella, teniendo que estimarse la real dimensión de esta epidemia y los factores asociados que la condicionan, para adoptarse políticas de salud pública y medidas de intervención que detengan el incremento de su prevalencia y disminuyan la morbimortalidad que el sobrepeso produce.

Medina J, (9). En Moquegua 2017, en su estudio de “ Sobrepeso y obesidad infantil en el hospital regional Moquegua 2017” tuvo como Objetivo establecer la prevalencia, características epidemiológicas, clínicas, bioquímicas y de imágenes del sobrepeso y la obesidad en niños de 5 a 10 años de edad atendidos en consulta externa de pediatría, utiliza un método de Estudio descriptivo, observacional, transversa con resultados: De un total de 170 niños de 5-10 años se encontró 88 niños (51%) con sobrepeso y obesidad y 52 niños (30,6%) con obesidad; concluye con un incremento en la de la prevalencia del sobrepeso y obesidad para desarrollar enfermedades no transmisibles ocasionando una calidad de vida no adecuada.

Tirado K, (10). En Cajamarca 2016, en su Investigación trata sobre” Los factores de riesgo asociados a la obesidad en niños de 3 a 14 años atendidos en el Hospital Regional Docente de Cajamarca”; por tanto, el objetivo principal es determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a obesidad en niños. La

investigación es de tipo Descriptivo Correlacional, no experimental con resultados: (54%) niñas de 10 años y (46%) niños 10 años con obesidad, 60% de los niños involucrados nos realizan actividad física y concluye que existen factores de riesgo asociados a la obesidad, los antecedentes de obesidad, consumo de una dieta no balanceada, el consumo de algunos productos base se da con poca frecuencia.

Sánchez V, (11). En Cuba 2017, en un estudio sobre “Sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 12 años”, tuvo como objetivo determinar la presencia de sobrepeso y obesidad en niños de 5-12 años, estudio de tipo descriptivo de corte transversal, en el Policlínico Docente Universitario Manuel Fajardo, Cienfuegos, presenta resultados: de un predominio del sobrepeso y obesidad (71,8%) en el sexo femenino, Concluye que un alto por ciento de los niños es obeso desde edades tempranas de sus vidas. En Cuba, la Atención Primaria de Salud (APS); constituye el primer contacto médico que tiene el niño, y si se le resta importancia a la evaluación del peso y talla no se detecta el sobrepeso y la obesidad infantil, es decir, que se estará condenando a los niños a padecer esta enfermedad por el resto de la vida.

Ramos Y, (12). En Lima 2019, en su estudio “Efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares en una institución educativa”, tuvo como objetivo: Determinar la efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares. Utilizo un método cuantitativo, aplicativo, cuasi experimental, con enfoque descriptivo. Con resultados: (62%) de madres que conocen y (38%) de madres que desconocen de alimentación saludable y Concluyo; En demostrar la

efectividad de la intervención educativa sobre alimentación saludable en madres de preescolares, de esta forma se busca mejorar estilos de vida saludables que logren una vida de calidad presente y futura.

Romanos A, Zazpe I, Santiago S, Marín L, Rico A, Martín C, (13). Influencia de las actitudes de alimentación saludable y los conocimientos nutricionales de los padres sobre la adecuación nutricional y la calidad de la dieta en niños en edad preescolar, España, 2018: objetivo fue evaluar la asociación del conocimiento de nutrición de los padres y las actitudes hacia una alimentación saludable. Se registraron con un cuestionario basal que incluía un cuestionario de frecuencia de alimentos de 140 ítems. Se incluyeron en los análisis un total de 287 niños en edad preescolar. resultados sugieren una asociación positiva de las actitudes de alimentación saludable de los padres con la adecuación nutricional y la calidad de la dieta en una muestra de preescolares españoles. Las estrategias de salud pública deben centrarse en alentar actitudes de alimentación saludable de los padres en lugar de simplemente educar a los padres sobre cómo alimentar a sus hijos.

También existe directivas nacionales según el MINSa en su NTS N° 137 - MINSa /2017/DGIESP NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO (14). Que contempla los lineamientos de atención y paquetes de atenciones por rango de edad en el niño y la niña, tiene como base legal a Ley N° 26842, Ley General de Salud, así también a la ley Ley N° 27337, Ley que aprueba el Nuevo Código de Niños y Adolescentes que contempla Aprueba el Nuevo Código de los Niños y Adolescentes. Artículo I... - Se considera niño a

todo ser humano desde su concepción hasta cumplir los doce años de edad y adolescente desde los doce hasta cumplir los dieciocho años de edad (15).

Así mismo la Calidad de atención tiene como base legal: Ley N° “26842”, Ley General de Salud, el numeral VI resalta que es de interés público la dotación de servicios de salud, sea la persona o institución que los brinde. Es compromiso y función del estado ofrecer las condiciones que garanticen una idónea cobertura de prestaciones de servicios de salud a la población, en términos socialmente aceptables de oportunidad, seguridad y calidad (16).

En el trabajo académico se sustenta en la teoría según el modelo de promoción de la salud de Nola Pender nos va a permitir comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud, los cuales van ayudar a mejorar conductas saludables. Teniendo la finalidad de modificar conductas de riesgo, estilo de vida saludable, mejora la calidad de vida, teniendo en cuenta que los seres humanos son entidades biológicas y sociales que requieren ser intervenidas por los profesionales de la salud (17, 18).

Existen varios modelos de promoción de la salud que pueden afectar el conocimiento de los padres en una alimentación balanceada, a saber, el apoyo familiar, el modelo de promoción de la salud de Pender y la promoción de la salud basada en mHealth. Los métodos utilizados en promoción de la salud para aumentar el cumplimiento de la alimentación balanceada son el apoyo familiar (19).

La Pandemia del covid19 que aun azota a nuestro país desde marzo del 2020, nos a enseñado que nuestro sistema de salud no está preparado para afrontar dicha magnitud de la enfermedad, teniendo así que la mayoría de

atenciones de los establecimientos de I nivel donde se realiza controles de crecimiento y desarrollo de nuestros niños se habían paralizado para así salvaguardar la salud de los mismos y sus padres. Ya han pasado 2 años desde que inicio la pandemia y las atenciones en nuestros consultorios se han ido aperturando de manera paulatina para evitar el riesgo del contagio teniendo en cuenta los protocolos de salud (20).

El propósito del trabajo de investigación es demostrar la necesidad de ejecutar y mejorar un Plan que brinde o amplíe conocimientos a los padres y familias sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Miraflores alto logrando que la atención brindada sea efectiva y sobre todo respetando los derechos del usuario e identificando factores de riesgo que requieran la evaluación oportuna y evitar así a largo plazo tener niños en etapa escolar con sobrepeso , obesidad.

Así tenemos que el Centro de salud Miraflores Alto es un establecimiento de primer nivel de atención que funciona según las políticas y directivas del MINSA. Como personal de salud del establecimiento profesional de Enfermería, espero contribuir a mejorar el conocimiento de los padres de familia y los niños para lograr una alimentación saludable. Con el presente trabajo académico se busca lograr que el personal asistencial en general contribuya para el logro del objetivo y la mejora continua del conocimiento en cuanto a alimentación saludable en los padres de familia y los niños de 5 a 11 años

El presente trabajo académico está directamente relacionado con el trabajo diario como enfermera y parte del equipo de salud del establecimiento donde la

gran demanda de usuarios de este grupo etario se dirigen a recibir una atención con expectativas de poder cubrir sus necesidades de atención como podrían ser preventivas, o tratamientos curativos y de rehabilitación en caso se requiera; el presente trabajo académico busca contribuir al mejoramiento del conocimiento de una alimentación saludable en los niños de 5 a 11 años y sus padres.

Habiendo descrito la problemática y de acuerdo a la revisión de la literatura, y verificando datos estadísticos que demuestran la importancia de este trabajo de investigación: Fortaleciendo el conocimiento de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Miraflores Alto_ Chimbote 2021.

IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Conocimiento adecuado de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento desarrollo del Centro de Salud de Miraflores alto.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Suficiente dotación de personal de salud para la estrategia de ais niño en tiempos de pandemia Covid-19.
- Mayor tiempo de atención en consultorio de crecimiento y desarrollo en tiempos de pandemia Covid-19
- Suficiente abastecimiento de material educativo en alimentación balanceada.
- Padres conocen del cuidado de la alimentación del niño.
- Alimentación en base a adecuación de creencias y costumbres de los familiares en alimentación balanceada de los niños.

V. METAS:

- 100% de padres con conocimiento de alimentación balanceada en niños de 5-11 años.
- Dotación de personal especializado como nutricionista y enfermeras para la etapa vida niño: 100% en el II Trimestre de aplicado del trabajo académico.
- 100% de reuniones de coordinación multisectoriales.
- 100% de aplicación de los programas de sensibilización en el I trimestre de aplicación del trabajo académico.
- 100% de talleres de sensibilización.
- 100% de jornadas de capacitación programadas.
- 100% material educativo implementado en el I Trimestre: 1 millar de trípticos, 10 gigantografías.
- Elaboración de 1 Guía de alimentación balanceada al 100%.
- 100% de talleres para socializar el material educativo
- 100% de padres capacitados en alimentación saludable
- 100% de sesiones educativas programadas ejecutadas.
- 100% de Talleres de nutrición saludable programadas ejecutados.
- 100% de sesiones demostrativas programadas ejecutadas
- 100% de consejería saludables programadas ejecutadas.
- 100% de capacitaciones ejecutadas sobre alimentación en base a productos de la zona en el I Trimestre del trabajo.

VI. METODOLOGIA

6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.

Las estrategias que se determinaron para el presente trabajo académico son: Gestión, Capacitación las cuales se complementan e inter relacionan cada uno de ellos para el logro de los objetivos en cada una de las etapas del trabajo académico.

A) GESTIÓN:

Se considera como el grupo de acciones que se llevan a cabo para lograr un objetivo o propósito; siendo que en el resultado influye el uso de los recursos (21).

La gestión forma parte del avance y superación de una organización y permitirá alcanzar sus metas, para mejorar los procesos en beneficio de la institución, en el caso del trabajo a realizar se es necesario gestionar para cumplir con todas las actividades propuestas y mejorar la salud del niño.

1A. Elaboración de propuesta: Perfil de personal de salud para la estrategia de AIS niño.

- Elaboración de un plan para implementación de personal especializado.
- Elaboración de la sustentación técnica.
- Conformación del equipo para la sustentación técnica del recurso humano.
- Solicitud del recurso humano en las instancias correspondientes

3.A Programa de Implementación de material educativo sobre alimentación saludable.

- Elaboración de un plan de diseño para obtener material educativo.

- Elaboración de la sustentación técnica
- Conformación del equipo responsable para la elaboración de material educativo.
- Implementación con material educativo
- Evaluación del plan

3.B Elaboración de una guía de alimentación saludable

- Conformación del equipo responsable para la elaboración de una guía de alimentación balanceada.
- Elaboración de guía de alimentación balanceada.
- Capacitación sobre la guía de alimentación.
- Implementación de guía de alimentación balanceada.
- Evaluación de la capacitación.

B) **CAPACITACION:** La capacitación es un proceso educacional de carácter estratégico a corto plazo aplicado de manera planificada, sistemática y organizada, que comprende un conjunto de acciones educativas y administrativas orientadas al cambio y mejoramiento de conocimientos, habilidades y actitudes del personal, a fin de proporcionar mejores niveles de desempeño compatibles con las exigencias del puesto que desempeña, y por lo tanto posibilita su desarrollo personal, así como la eficacia, eficiencia y efectividad (22).

Las capacitaciones van ayudar a incrementar los conocimientos del personal de salud que va interactuar los padres de familia mejorando la calidad de vida de los niños.

1.B Programa de sensibilización para las autoridades de salud del centro de salud Miraflores alto.

- Elaboración del plan de sensibilización sobre la alimentación balanceada.
- Presentación del plan de sensibilización al jefe del centro de Salud.
- Solicitud de su aprobación del plan de sensibilización.
- Ejecución de plan de sensibilización.
- Monitoreo de las actividades programadas en el plan.
- Evaluación del plan de sensibilización.

2.B Jornada de capacitaciones a todo el personal

- Elaboración de un plan de capacitaciones anual para el personal de salud.
- Realizar el rol de turnos del personal de enfermería.
- Réplica de conocimientos y experiencias adquiridas en las capacitaciones.
- Ejecución de la capacitación propiamente dicha.
- Elaboración de un informe de la jornada de capacitación.

3.D Programa de difusión del material educativo a través de sesiones educativas

- Elaboración del plan difusión sobre alimentación balanceada.
- Presentación del plan de difusión el jefe del Centro de Salud.
- Solicitud de su aprobación del plan.
- Ejecución del plan de difusión.
- Monitoreo de las actividades programadas.
- Evaluación del plan.

4A. Talleres de nutrición saludable

- Elaboración de un plan de taller sobre nutrición saludable.
- Solicitar su aprobación del plan.
- Ejecución de los talleres.
- Evaluación del plan

4B. Sesiones demostrativas en preparación de alimentos balanceados.

- Elaboración de un plan de sesiones demostrativas para que los padres conozcan de alimentación saludable.
- Solicitar su aprobación del plan.
- Ejecución de las sesiones demostrativas.
- Evaluación del plan

4C. Programa de consejerías sobre alimentación saludable.

- Elaboración de un plan de consejerías para fomentar alimentación saludable.
- Solicitar su aprobación del plan.
- Ejecución del programa de consejerías.
- Evaluación del plan

5A. Sesiones educativas sobre hábitos y estilos de alimentación saludable.

- Elaboración de un plan de sesiones educativas implementando hábitos y estilos de alimentación saludable.
- Solicitud de aprobación del plan.
- Ejecución de las sesiones educativas.

5B. Sesiones demostrativas en base a alimentos ricos de la zona.

- Elaboración de un plan de sesiones demostrativas en base a alimentos ricos de la zona.
- Solicitar aprobación del plan.
- Ejecución de las sesiones demostrativas.

5C. Talleres educativos al personal de salud sobre a adecuación cultural respecto a alimentación saludable.

- Elaboración de un plan de talleres educativos al personal de salud sobre adecuación cultural respecto a alimentación saludable.
- Solicitud de aprobación del plan.
- Ejecución del plan.

C.) SENSIBILIZACION

La sensibilización se llega a lo más profundo en la persona para obtener un mejor compromiso institucional, queriendo lograr una participación visible y que de algún modo tomen una concienciación despertando emociones, generando sentimientos, logrando estimular una parte emocional de nosotros mismos, y en general la sensibilización siempre tiene un objetivo (23).

1B. Programa de sensibilización para las autoridades de salud del centro de Salud.

Miraflores Alto.

- Elaboración del plan del taller sobre alimentación balanceada.
- Presentación y coordinación sobre el plan con el jefe del centro de Salud.
- Solicitar su aprobación.
- Ejecución de los talleres.
- Monitoreo de las actividades programadas.
- Evaluación.

2A. Talleres de sensibilización de todo el equipo de salud.

- Elaboración de plan de sensibilización anual.
- Coordinación con jefatura de enfermería para la sensibilización de todo el personal de salud.
- Ejecución de talleres de sensibilización.
- Monitoreo de actividades programadas

3C. Talleres para socializar material educativo

- Elaboración del plan de socialización.
- Coordinación con jefatura de enfermería para socializar a todo el personal de salud.
- Ejecución de los talleres de socialización.
- Monitoreo de actividades programadas.
- Elaboración de un informe de los talleres.

6.2. Sostenibilidad del trabajo académico

La sostenibilidad del trabajo académico estará a cargo del equipo de salud que trabaja directamente en el consultorio de crecimiento y desarrollo, la jefatura del mismo servicio que tiene el compromiso de interrelacionarse con la jefatura de establecimiento del Centro de Salud Miraflores Alto, así mismo con la Red de Salud Pacifico Norte con la finalidad de impulsar, mantener este proyecto en forma sostenible a través del tiempo.

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 2; citado por ULADECH católica (24).

- 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 todos 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 SUPERVISION

MATRIZ DE SUPERVISION

Jerarquía de objetivos	Metas por cada nivel de jerarquía	Indicadores de impacto y efecto	Definición del Indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento para recolección de la información
<p>Propósito:</p> <p>Conocimiento adecuado de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento desarrollo del centro de salud</p>	<p>100% de padres con conocimiento de alimentación balanceada en niños de 5-11 años.</p>	<p>Nro. de padres con conocimientos de la importancia de una alimentación balanceada / sobre el total de padres x 100</p>	<p>Padres con conocimientos en la importancia de una alimentación balanceada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de crecimiento y desarrollo con niños de 5 a 11 años con adecuado peso para su edad. • Registro de capacitaciones, sesiones demostrativas, sesiones educativas, consejerías. • Registro His. • Evaluación de 	<p>I Trimestre.</p>	<p>Lista de chequeo</p>

de Miraflores Alto_Chimbote, 2021.				indicadores de trastornos nutricionales.		
------------------------------------------	--	--	--	------------------------------------------------	--	--

Jerarquía de objetivos	Metas por cada nivel de jerarquía	Indicadores de impacto y efecto	Definición del Indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento para recolección de la información
1. Suficiente dotación de personal de salud para la estrategia de AIS Niño en tiempos de pandemia Covid-19.	Dotación de nutricionistas, enfermeras para la etapa vida Niño:	N° de Personal especializado requerido para la estrategia / Total del personal especializado programado para la estrategia x100	Número de Personal profesional acuerdo a la norma para lograr una mejor evaluación nutricional en los niños.	Requerimiento de personal para la estrategia. Rol de turnos. Contratos del personal.	1 al año	Lista de chequeo

<p>2. Mayor tiempo de atención en consultorio de crecimiento y desarrollo en tiempos de pandemia Covid-19</p>	<p>Profesionales de la salud sensibilizados y capacitados para el trabajo con padres de familia en alimentación balanceada: 100% de ejecución al I primer Semestre del trabajo académico.</p>	<p>N° personal de salud sensibilizado para trabajar con padres de familia / Nro. total de personal de salud del centro x100</p>	<p>Cambio de actitud del personal para lograr la calidad del producto.</p>	<p>Registro de personal sensibilizado por jornada de capacitaciones.</p>	<p>2 veces por año</p>	<p>Lista e chequeo</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	------------------------	------------------------

Jerarquía de objetivos	Metas por cada nivel de jerarquía	Indicadores de impacto y efecto	Definición del Indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento para recolección de la información
3. Suficiente abastecimiento de material educativo en alimentación balanceada.	Elaboración e implementación de material educativo: Implementación al 100% material educativo en el I semestre: 1 millar de trípticos, 10 gigantografías Guía de alimentación balanceada.	Elaboración e implementación de protocolos y documentos normativos N.º de material educativo elaborado/ N.º de material educativo propuesto x100 N.º de guías elaboradas / total, de guías programadas x100	Material educativo que permita mejorar los conocimientos de los padres de familia y personal de salud.	Protocolos elaborados con resolución directoral. Documentos normativos con resolución directoral Rol de turnos Registro de materiales asignados al servicio Registro de compra de materiales: PECOSAS.	Una vez por año	Lista de chequeo

<p>4. Padres conocen del cuidado de alimentación del niño.</p>	<p>100% de padres capacitados en alimentación saludable</p>	<p>N° de padres capacitados /Total de padres x100</p>	<p>Conocimientos teóricos y prácticos sobre alimentación saludable.</p>	<p>Registros de asistencia a las capacitaciones en los talleres.</p>	<p>2 veces por año</p>	<p>Lista de chequeo</p>
----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	------------------------	-------------------------

Jerarquía de objetivos	Metas por cada nivel de jerarquía	Indicadores de impacto y efecto	Definición del Indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento para recolección de la información
5. Alimentación en base a adecuación de creencias y costumbres de los familiares en alimentación balanceada de los niños.	100% de familiares capacitados en alimentación saludable en el I semestre	N° de familias capacitadas en alimentación saludables/ Total de familias x100 N° de niños que consumen alimentación balanceada/ Total de niños x100	Alimentación balanceada en base alimentos de la zona. Conocimientos teóricos y prácticos sobre alimentación saludable.	Rol de turnos Registro de asistencia a los talleres. Registro de compra de insumos: PECOSAS Entrevista a los presentes Hoja de monitoreo.	2 veces por año 2 veces por año	Lista de chequeo Evaluación a través de pre test y post test.

MATRIZ DE MONITOREO

Resultados del marco lógico	Acciones o actividades	Metas por cada actividad	Indicadores de producto o monitoreo por meta	Definición del indicador	Fuente de verificación	Frecuencia	Instrumento que se utilizará para el recojo de la información
1. Suficiente dotación de personal de salud para la estrategia de AIS Niño en tiempos de pandemia Covid - 19.	1a). Elaboración de propuesta: Perfil de personal de salud para la estrategia de AIS niño.	Dotación de nutricionistas, enfermeras para la etapa vida Niño:	N° de Personal especializado requerido para la estrategia / Total del personal especializado programado para la estrategia x 100	Propuesta de Personal profesional acuerdo a la norma para lograr una mejor evaluación nutricional en los niños.	Requerimiento de personal para la estrategia. Rol de turnos.	1 por año	Lista de chequeo

	1b). Programa de sensibilización para las autoridades de salud del centro de salud Miraflores alto.	2 programas de sensibilización.	N° de programas de sensibilización ejecutados /total de programas de sensibilización programadas x 100	Programa de sensibilización a las autoridades del Centro de Salud. Miraflores Alto para que conozcan el trabajo en la etapa vida niño.	Hoja de asistencia al programa de sensibilización . Rol de turnos	1 año	Lista de chequeo
2. Mayor tiempo de atención en consultorio de crecimiento y desarrollo en tiempos de pandemia	2a). Talleres de sensibilización de todo el equipo de salud.	2 talleres de sensibilización.	N° de talleres de sensibilización ejecutados/N° talleres programados x 100	Cambio de actitud del personal para lograr la calidad del producto.	Registro de asistencia a los talleres. Hoja de monitoreo.	Cada 3 meses	Evaluación a través de un pre test y post test. Profesionales de la salud sensibilizados y capacitados

Covid-19	2b). Jornadas de capacitaciones a todo el personal.	3 jornadas de capacitación.	N° de jornadas de capacitaciones ejecutados /N° de jornadas de capacitación programadas x 100	Cambio de actitud del personal para lograr la calidad del producto.	Registro de asistencia a las jornadas de capacitación.	Cada 3 meses	para el trabajo con padres de familia en alimentación balanceada.
3. Suficiente abastecimiento de material educativo en alimentación balanceada.	3a). Programa de implementación de material educativo sobre alimentación saludable.	Elaboración de un millar de material educativo.	N° de Material educativo terminados e implementados por cada año de ejecución / N° de material programado x 100	Material educativo que permita mejorar los conocimientos de los padres de familia y personal de salud	Protocolos elaborados con resolución directoral Documentos normativos con resolución directoral.	1 año	Lista de chequeo. Material implementado en consultorio de crecimiento y desarrollo.

	3b) Elaboración de una guía de alimentación saludable.	una guía de alimentación saludable.	N° de Guía de alimentación terminado e implementado/N° de guías programadas x 100	Guía de alimentación acuerdo a la norma para lograr una mejor evaluación nutricional en los niños.	Registro de materiales asignados al servicio. Registro de compra de materiales: PECOSAS.	1 año	Lista de chequeo.
	3c). Talleres para socializar material educativo.	2 talleres para socializar material educativo.	N° de talleres ejecutados/N° de talleres programados x 100	Conocimientos teóricos y prácticos de alimentación saludable.	Registro de asistencia a talleres.	1 año	Lista de chequeo.

	3d). Programa de difusión del material educativo a través de sesiones educativas	10 sesión educativa.	N° de sesiones educativas programadas /N° de sesiones programados x 100	Cambio de actitud del personal para lograr la calidad del producto.	Registro de sesiones educativas.	1 año	Lista de chequeo
4. Padres conocen del cuidado de la alimentación del niño.	4a). Talleres de nutrición saludable	2 talleres de nutrición saludable realizada.	N° de talleres ejecutados/ N° de talleres programados x 100	Conocimientos teóricos y prácticos sobre alimentación saludable que ayuden a mejorar la calidad de alimentación del niño.	Registros de asistencia a los talleres.	3 meses	Evaluación a través de un pre test. Lista de chequeo

	4b). Sesiones demostrativas en preparación de alimentos balanceados	2 sesiones demostrativas en preparación de alimentos balanceados.	N° de sesiones demostrativas ejecutadas/ N° de sesiones demostrativas programadas x 100	Los padres puedan preparar alimentos saludables.	Registro de asistencia a sesiones demostrativas. Hoja de monitoreo.	3 meses	Evaluación a través de un pre test Lista de chequeo
	4c). Programa de consejerías sobre alimentación saludable.	3 consejerías realizadas	N° de consejerías realizadas/N° de consejerías programadas x 100	Los padres conocen de alimentación balanceada.	Registro de asistencia de consejería.	3 meses	Supervisar a los padres en preparación de los alimentos.

5. Alimentación en base a adecuación de creencias y costumbres de los familiares en alimentación balanceada de los niños.	5a). Sesiones educativas sobre hábitos y estilos de alimentación saludable.	4 de sesiones educativas realizadas	N° de sesiones educativas ejecutadas/N° de sesiones programadas x 100	Alimentación balanceada en base alimentos de la zona.	Entrevista a los presentes. Registro de asistencia a sesiones educativas	3 meses	Lista de chequeo
	5b). Sesiones demostrativas en base a alimentos ricos de la zona.	4 de sesiones demostrativas realizadas	N° de sesiones demostrativas ejecutadas/N° de sesiones demostrativas programadas x 100	Conocimientos teóricos y prácticos sobre alimentación saludable que ayuden a mejorar la	Hoja de monitoreo. Registro de asistencia a sesiones demostrativas.	3 meses	Evaluación a través de un pre test
						trimestral	Supervisar a los padres en el consumo de alimentos de la zona.

	5c). Talleres educativos al personal de salud sobre adecuación cultural respecto a alimentación saludable.	4 talleres realizados	N° de talleres educativas realizadas / N° de talleres programados x 100	calidad de alimentación del niño. Los padres puedan preparar alimentos saludables.	Registro de asistencia de talleres educativos. Registros de asistencias	Trimestral	Supervisar a los padres en el consumo de alimentos de la zona.
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	-------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	------------	----------------------------------------------------------------

7.1. Beneficios

Beneficios con Proyecto:

- Disminuir el riesgo de la morbilidad y mortalidad en niños de cinco a once años con trastornos nutricionales.
- Disminuir la incidencia de niños con trastornos nutricionales.
- Mejorar el conocimiento de los padres en alimentación balanceada.

Beneficios sin Proyecto

- Mayor exposición de la calidad de vida.
- Los niños continuarán presentando enfermedades nutricionales.
- Padres no asumirán el autocuidado de salud de sus hijos.

VIII. RECURSOS REQUERIDOS:

8.1. HUMANOS:

RECURSO HUMANO	HORAS MENSUALES	COSTO POR HORAS	COSTO TOTAL EN 1 AÑO
ENFERMERA	150 horas	S/.17.00	S/.27.000
NUTRICIONISTA	150 horas	S/.17.00	S/.27.000
COSTO TOTAL EN RECURSO HUMANO	300 horas	S/.34.00	S/.54.000

8.2. FORMACION Y CAPACITACIÓN

TALLERES DE CAPACITACIÓN	No	COSTO DEL PONENTE	COSTO POR HORA	COSTO TOTAL EN 1 AÑO
1b. Talleres de sensibilización de todo el equipo de salud. (4 horas)	08	S/. 600.00	S/. 150.00	S/. 7.200
2b). Jornadas de capacitaciones a todo el personal. (5horas)	03	S/. 800.00	S/. 160.00	S/.2.400
COSTO TOTAL				S/.9.600

8.3. DIFUSIÓN MATERIAL IMPRESO

MATERIALES	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Gigantografías	02 unidades	S/.120.00	S/.240.00
Trípticos	01 millar	S/.230.00	S/.230.00
Trípticos sobre interculturalidad	01 millar	S/.230.00	S/.230.00
Trípticos sobre cartera de servicios y horario de atención	01 millar	S/.230.00	S/.230.00
TOTAL	3 millares, 2 unidades	S/.810.00	S/.930.00

8.4. MATERIALES:

CODIGO	MATERIALES	CANTIDAD	COSTO UNT	COSTO TOTAL
1	Tallmetro	2	S/.680.00	S/.1360.00
2	Balanza pediátrica de pie digital	2	S/.400.00	S/.800.00
3	Rota folios	2	S/.100.00	S/.200.00
4	Gráficas para evaluación antropométrica	1 millar	S/.300.00	S/.300.00
5	Lapiceros	15 unid	S/.0.50	S/.7.50
6	correctores	15 unid	S/.1.50	S/.22.50
7	folder	15 unid	S/.0.50	S/.7.50
8	Papel bond	1 paquete	S/.10.00	S/.10.00
9	Impresiones	15	S/.0.50	S/.7.50

COSTO TOTAL			S/.1,493.00	S/.2,715.00
--------------------	--	--	--------------------	--------------------

RESUMEN DE PRESUPUESTO:

DENOMINACION	APORTE REQUERIDO	APORTE PROPIO	COSTO TOTAL
Recursos Humanos	S/.54,000	S/.0,00	S/.54,000
Materiales	S/.3645,00	S/.0,00	S/.3645,00
Materiales para Capacitación	S/.9,600	S/.0,00	S/.9,600
TOTAL	S/.67,245.00	S/.0,00	S/.67,245.00

IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: Conocimiento adecuado de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento desarrollo del centro de salud de Miraflores Alto.

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA			INDICADOR
					2021	2022		
			DESCRIPCION	COSTOS	III Trimestre	I Trimestre	II Trimestre	
1	Elaboración del trabajo académico	1 trabajo elaborado	Informe	500.00	X			Trabajo académico Elaborado
2	Presentación y exposición del Trabajo académico a gerencia del Centro de Salud Miraflores Alto.	1 trabajo	Informe	200.00		X		Trabajo académico Presentado

3	Reunión con Jefe de Enfermería, Jefe de recursos humanos y personal de Enfermería para formar Comité de Mejora Continua para el apoyo en la ejecución del Trabajo académico.	2	Informe	200.00 300.00		X		Reuniones realizadas
4	Ejecución del Trabajo académico de Desarrollo	1	Informe	-		X		Trabajo ejecutado
5	Evaluación del Trabajo académico de Desarrollo	1	Informe	200,00			X	Trabajo desarrollado
6	Presentación del Informe Final	1	Informe	200,00			X	Trabajo presentado

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO ESPECÍFICO 1.: Suficiente dotación de personal de salud para la estrategia de AIS Niño.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2021-2022		
			DESCRIPCION	COSTO	III Trim	ITrim	IITrim
1a	Elaboración de propuesta: perfil de personal de salud para la estrategia de AIS niño.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un plan para obtener más personal. • Elaboración de la sustentación técnica. • Conformación del equipo para la sustentación técnica del recurso humano. • Solicitud del recurso humano en las instancias correspondientes. 	Elaboración de propuesta.	200,00	X		

1b	Programa de sensibilización para las autoridades de salud del centro de salud Miraflores alto.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración del plan del taller sobre alimentación balanceada. • Presentación y coordinación sobre el plan con el jefe del centro de Salud. • Solicitar su aprobación. • Ejecución de los talleres. • Monitoreo de las actividades programadas. • Evaluación. 	Programa.	150,00	X		
----	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	--------	---	--	--

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO ESPECÍFICO 2.: Mayor tiempo de atención en consultorio de crecimiento y desarrollo en tiempos de pandemia covid19

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAM A 2021-2022		
			DESCRIPCION	COSTOS	III Trim	ITrim	IITrim
2a	Talleres de sensibilización de todo el equipo de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de plan de sensibilización anual. • Coordinación con jefatura de enfermería para la sensibilización de todo el personal de salud. • Ejecución de talleres de sensibilización. • Monitoreo de actividades programadas. 	Taller.	200.00		X	

2b	Jornada de capacitaciones al personal.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un informe de los talleres. • Elaboración de un plan de capacitaciones anual para el personal de salud. • Rol de turnos del personal de enfermería. • Réplica de conocimientos y experiencias adquiridas en las capacitaciones. • Elaboración de un informe de la jornada de capacitación. 	Jornada de capacitaciones.	200.00		X	
----	----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------	--------	--	---	--

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO ESPECIFICO 3: Suficiente abastecimiento de material educativo en alimentación balanceada.

Nº	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2021-2022		
			DESCRIPCION	COSTOS	III Trim	I Trim	II Trim
3a	Programa de implementación de material educativo sobre alimentación saludable.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un plan de diseño para obtener más material educativo. • Elaboración de la sustentación técnica • Conformación del equipo responsable para la elaboración de material educativo. • Implementación de material educativo 	Programa de implementación.	500.00		X	
3b	Elaboración de guía de alimentación balanceada	<ul style="list-style-type: none"> • Conformación del equipo responsable para la elaboración de una guía de alimentación balanceada. • Capacitación sobre elaboración de la guía de 	Guía de alimentación.	350.00		X	

3c	Talleres para socializar material educativo	<p>alimentación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Construcción de la guía de alimentación propiamente dicha. • Socializar para su aprobación la guía de alimentación • Aprobación de la guía para su Implementación y uso en los servicios de atención. <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración del plan de socialización. • Coordinación con jefatura de enfermería para socializar a todo el personal de salud. • Ejecución de los talleres de socialización. • Monitoreo de actividades programadas. • Elaboración de un informe de los talleres. 	Taller de sensibilización	35.00		X	
----	---------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	-------	--	---	--

3d	Programa de difusión del material educativo a través de sesiones educativas	<ul style="list-style-type: none"> • Conformación del equipo para la elaboración del programa de difusión • Elaboración de un plan de difusión • Realizar la sustentación técnica del plan de difusión. • Implementación de las sesiones educativas para la difusión del material educativo. 	Programa de difusión	35.00		X	
----	-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	-------	--	---	--

OBJETIVO ESPECIFICO 4: Padres conocen del cuidado de alimentación del niño.

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2021-2022		
			DESCRIPCION	COSTOS	III Trim	ITrim	IITrim
4a	Talleres de nutrición saludable	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un plan de taller sobre nutrición saludable. • Solicitar su aprobación del plan. • Ejecución de los talleres. • Evaluación del plan 	Talleres.	200.00		X	
4b	Sesiones demostrativas en preparación de alimentos balanceados.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un plan de sesiones demostrativas para que los padres conozcan de alimentación saludable. • Solicitar su aprobación del plan. 	Sesiones demostrativas.	300.00		X	

4c	Programa de consejerías sobre alimentación saludable.	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución de las sesiones demostrativas. • Evaluación del plan • Elaboración de un plan de consejerías para fomentar alimentación saludable. • Solicitar su aprobación del plan. • Ejecución del programa de consejerías. • Evaluación del plan 	Programa de consejerías.	200.00		X	
----	-------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------	--	---	--

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO ESPECIFICO 5: Alimentación en base a adecuación de creencias y costumbres de los familiares en alimentación balanceada de los niños

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA 2021-2022		
			DESCRIPCION	COSTOS	III Trim	ITrim	IITrim
5a	Sesiones educativas implementando hábitos y estilos de alimentación saludable.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un plan de sesiones educativas implementando hábitos y estilos de alimentación saludable. • Solicitud de aprobación del plan. • Ejecución de las sesiones educativas. 	Sesiones educativas.	200.00		X	
5b	Sesiones demostrativas en base a alimentos ricos de la zona.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un plan de sesiones demostrativas en base a alimentos ricos de la zona. • Solicitar aprobación del plan. • Ejecución de las sesiones demostrativas. 	Sesiones demostrativas.	250.00		X	

5c	Talleres educativos al personal de salud sobre adecuación cultural respecto a alimentación saludable.	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un plan de talleres educativos al personal de salud sobre adecuación cultural respecto a alimentación saludable. • Solicitud de aprobación del plan. • Ejecución del plan. 	Talleres.	250.00			
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	--------	--	--	--

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES:

El trabajo académico “Fortaleciendo el conocimiento de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Miraflores alto Chimbote, 20212”

Estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo del servicio de enfermería, jefatura de establecimiento y red de salud pacifico norte calificados para organizar, dirigir realizar la incidencia política cuando el proyecto lo requiere y participar de las actividades propias del proyecto.

XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES:

Se realizará una coordinación multisectorial con la Red de Salud Pacifico Norte.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud en su “Campaña informativa sobre la importancia de control de crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 11 años” disponible en URL: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>
2. Ministerio de salud Resolución Ministerial N° 004-2021-MINSA Norma Técnica de Salud para la Adecuación de los Servicios de Salud del Primer Nivel 7 de enero de 2021 NTS N°171-MINSA/2021/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Adecuación de los Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención de Salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú", disponible en URL: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1467302-004-2021-minsa>.
3. OMS. La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios. Londres. 2017
4. Almutairi NS, Burns S, Portsmouth L. Identificación de factores asociados con el sobrepeso y la obesidad en estudiantes de educación media de 12 a 15 años en entornos escolares: protocolo de metodología mixta. *Abierto BMJ* 2021; **11**: e045877. doi: 10.1136/bmjopen-2020-045877
5. Magaña J. Impacto del Programa de Enriquecimiento Instrumental (PEI) en hábitos de alimentación e IMC en Niños con Sobrepeso y Obesidad. 2018.
6. ENDES disponible en URL: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>

7. Estado Nutricional de Niños y Gestantes que acceden a Establecimientos de Salud disponible en URL: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2019/informe_gerencial_sien_his_2020.pdf
8. Villena J. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. Rev. Perú. gineco. obstet. [Internet]. 2017 Oct [citado 2022 Ene 12] ; 63(4): 593-598. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012&lng=es.
9. Medina J.. Sobrepeso y obesidad infantil en el hospital regional de Moquegua. Rdo. fac. Medicina. Tararear. [Internet]. abril de 2019 [citado el 12 de enero de 2022]; 19 (2): 16-26. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200008&lng=en. <http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19.n2.2069>.
10. Tirado K. Factores de riesgo asociados a obesidad en niños de 3 a 14 años atendidos en el hospital regional docente de Cajamarca durante el año 2016. [trabajo para optar el título de médico cirujano] Universidad nacional de Cajamarca 2017. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1215/KEVIN%20T.C-TESIS.pdf>
11. Vicente B, García K, González A, Saura C. Sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 12 años. Rdo. Finlay [Internet]. marzo de 2017 [citado el 12 de enero de 2022]; 7 (1): 47-53. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342017000100007&lng=en.
12. Ramos Y. Efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares en una

institución educativa, Lima. 2020

[trabajo para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Nacional Mayor De San Marcos 2020. Disponible en https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15958/Ramos_oy.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Romanos A, Zazpe I, Santiago S, Marín L, Rico A, Martín N. Influencia de las actitudes de alimentación saludable y los conocimientos nutricionales de los padres sobre la adecuación nutricional y la calidad de la dieta en niños en edad preescolar: el proyecto SENDO. Nutrientes. 2018 - 3 de diciembre; 10 (12): 1875. doi: 10.3390/nu10121875. PMID: 30513857; PMCID: PMC6316633. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6316633/>
14. Normatividad del MINSA NTS N° 137 - MINSA /2017/DGIESP NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO Disponible En URL: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
15. Ley N°27337 de Nuevo Código de los Niños y Adolescentes Disponible En URL: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dga/nuevo-codigo-ninos-adolescentes.pdf>
16. Ministerio de Salud. Reglamento de la Ley N° 26842 en su numeral VI que especifica que es de interés público la provisión de los servicios de salud cualquiera sea la persona o institución que los provea. Lima: Ministerio de Salud, 2012
17. Aristizábal G, Blanco D. Sánchez,A. Ostiguin R.. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión entorno a su comprensión en enfermería

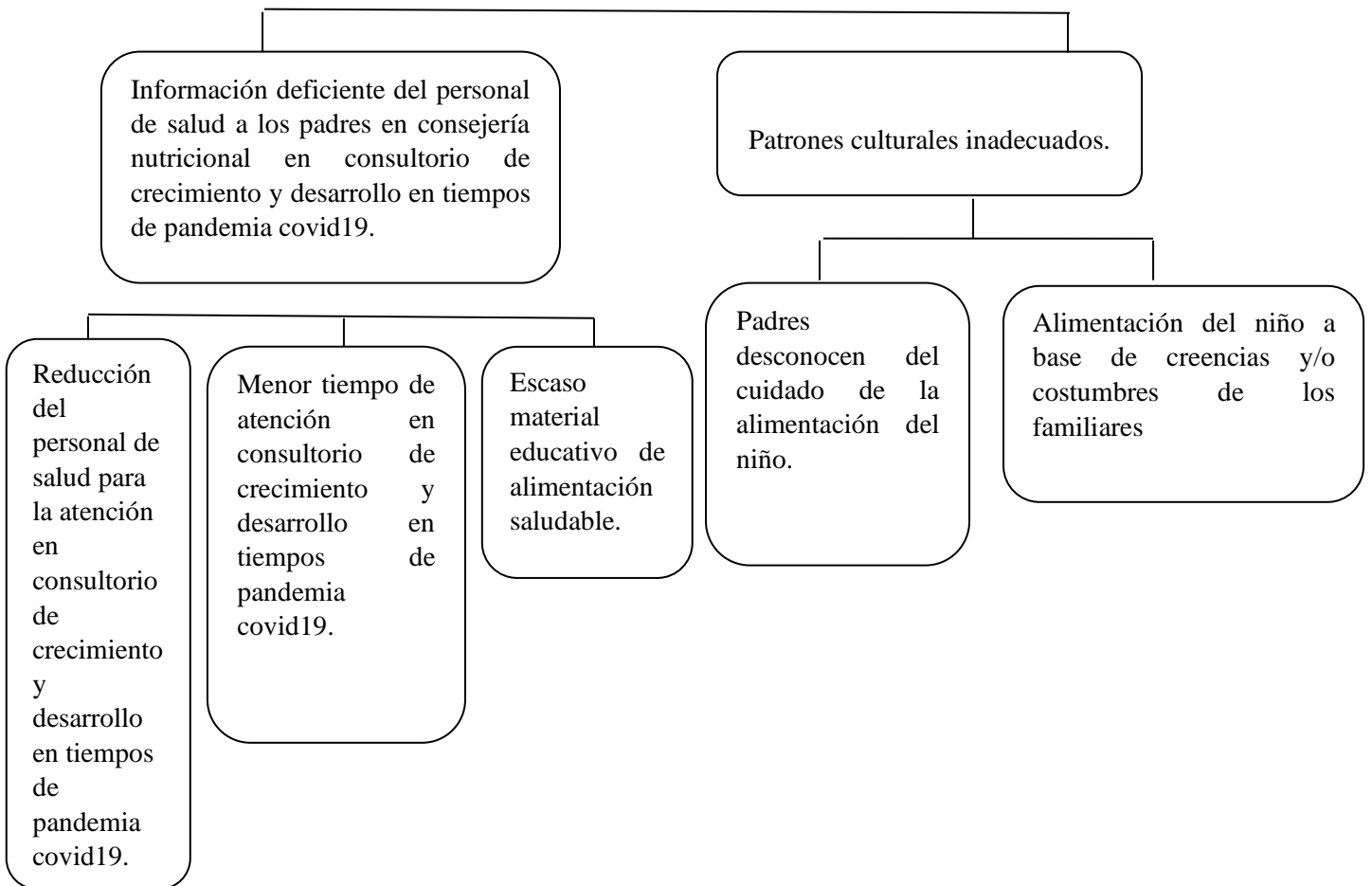
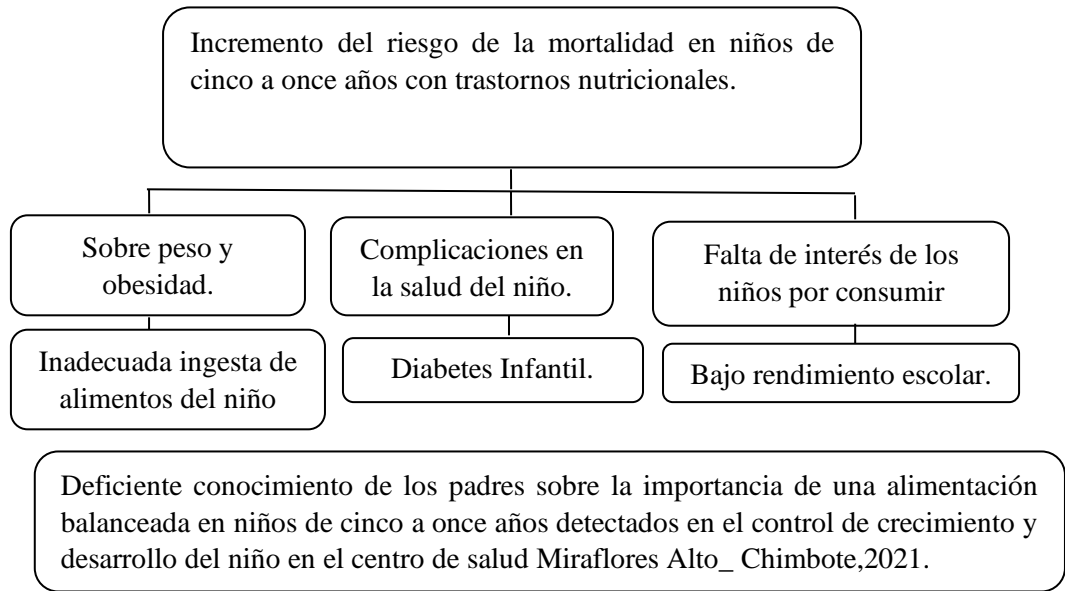
universitaria. Ohttp://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables.

18. Osorio A.. Modelo de Promoción de la salud. J.Pender 1996. 2018. <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v134n12/art01.pdf>.
19. Aloysius L, la influencia de la formación de preceptoría en la calidad de la orientación hacia los estudiantes de práctica clínica ,jurnal keperawatan respiati yogyakarta: vol 8 no 3. 2021: septiembre 2021
20. Editorial y financiamiento del FEC y el CMP 10 mayo del 2021. La presente obra del doctor Cuba permite que el medico se adentre en la pandemia del covid.19 <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2021/05/La-Pandemia-CUBA-corregida-vale.pdf> PANDEMIA EN EL PERU.
21. Morfi R. Gestión del cuidado en Enfermería. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2010 Mar; 26(1): 1-2. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192010000100001&lng=es
22. Ministerio de Salud Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa “Plan Anual de capacitación” Lima 2012. Disponible en URL :<http://www.hejcu.gob.pe/PortalTransparencia/Archivos/Contenido/0107/17092012124033.pdf>.
23. Guía de ayuda. Importancia. 2015. Disponible: <https://www.importancia.org/sensibilizacion.php>

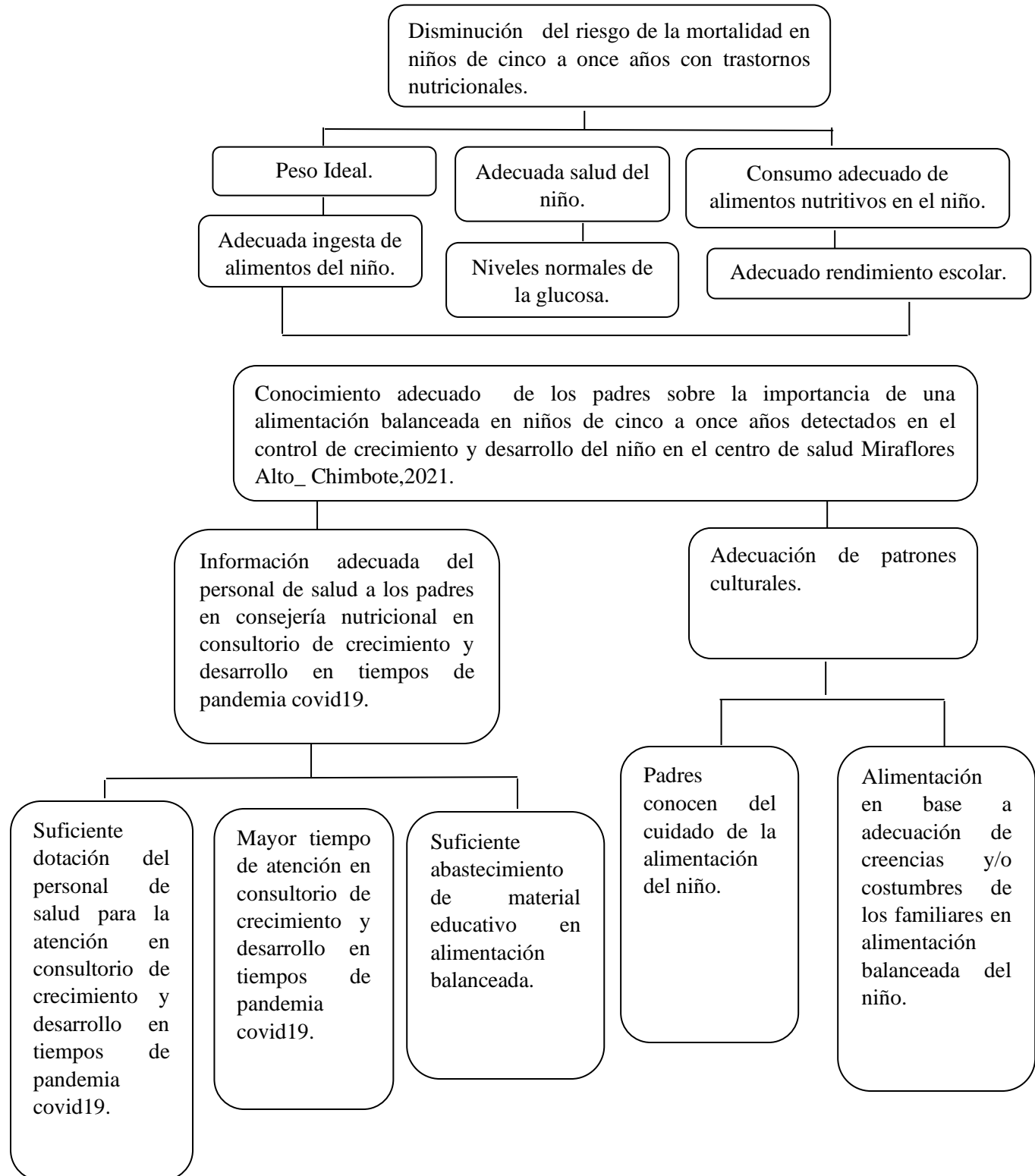
24. Martínez A. Ética, parte de la filosofía que trata de la moral y de los principios éticos que han sido publicados en consenso. 2015.
<http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf> Principios Éticos.

ANEXOS

ARBOL DE CAUSA Y EFECTO

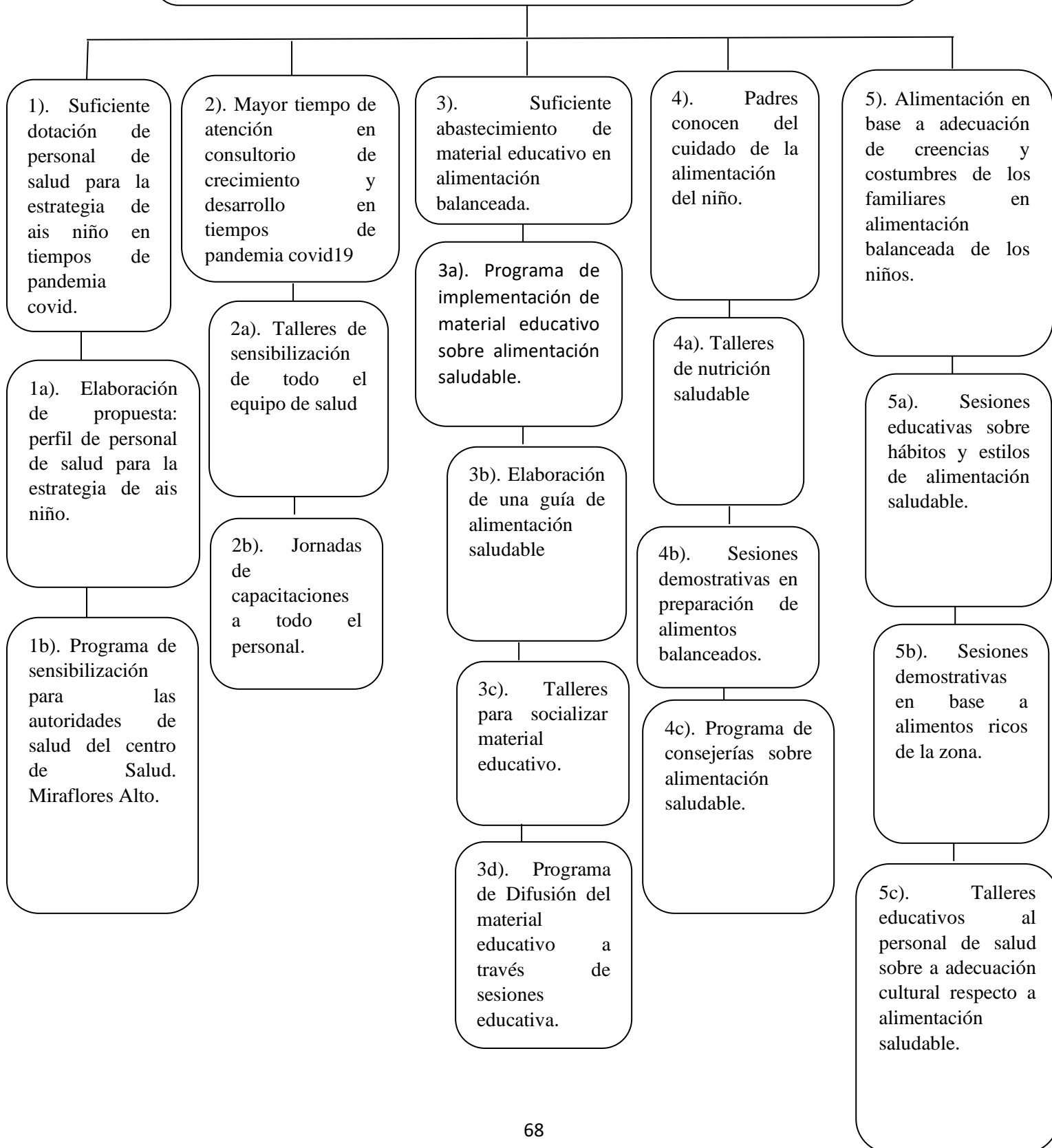


ARBOL DE FINES Y MEDIOS



ÁRBOL DE MEDIOS FUNDAMENTALES Y ACCIONES PROPUESTAS

Conocimiento adecuado de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de cinco a once años evaluados en consultorio de crecimiento desarrollo del centro de salud de Miraflores Alto _Chimbote, 2021.



MARCO LOGICO

		Resumen de objetivos	Metas	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Causa/ Efecto	Fin	Disminución de la morbilidad en niños de cinco a once años.				
Causa/ Efecto	Propósito	Conocimiento adecuado de los padres sobre la importancia de una alimentación balanceada en niños de 5-11 años evaluados en consultorio de crecimiento desarrollo del centro de salud de Miraflores alto.	100% de padres con conocimiento de alimentación balanceada en niños de 5-11 años.	N ° de padres con conocimientos de la importancia de alimentación balanceada x100/sobre el total de padres	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de control de crecimiento y desarrollo. • Registro SIEN. • Verificación de indicadores de trastornos nutricionales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Los profesionales de salud capacitados y sensibilizados en sesiones demostrativas. • Agentes comunitarios capacitados en preparación de alimentos balanceados.

Causa/Efecto	<p>1). Suficiente dotación de personal de salud para la estrategia de AIS Niño en tiempos de pandemia Ccovid.19</p> <p>2). Mayor tiempo de atención en consultorio de crecimiento y desarrollo en tiempos de pandemia Covid-19.</p>	<p>Dotación de Personal de salud para la etapa vida Niño:</p> <p>100% en el II Trimestre de la aplicación del proyecto.</p> <p>Profesionales de la salud Sensibilizados y capacitados al 100% para el trabajo con padres de familia en alimentación balanceada:</p>	<p>N° de Personal requerido para la estrategia / Total, del personal programado para la estrategia x 100</p> <p>N° personal de salud sensibilizado para trabajar con padres de familia. / Total de salud programado x 100</p>	<p>Requerimiento de personal para la estrategia.</p> <p>Rol de turnos.</p> <p>Registro asistencia del personal sensibilizado por talleres.</p>	<p>Recursos humanos capacitados y competentes</p> <p>Red Pacifico Norte CLAS del Centro de Salud</p>
--------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>3). Suficiente abastecimiento de material educativo en alimentación balanceada.</p>	<p>Elaboración e implementación de material educativo: Implementación al 100% material educativo en el II Trimestre: 1 millar de trípticos, 10 gigantografías. 1 guía de alimentación balanceada.</p>	<p>N° de material educativo elaborado / N° de material educativo propuesto x 100</p> <p>Estándar de calidad: 100%</p>	<p>Material educativo elaborado con resolución directoral. Registro de material asignados al servicio. Registro de compra de materiales</p>	<p>Documentos normativos y protocolos elaborados</p> <p>Municipio apoya con dotación de insumos</p> <p>ONG apoya con la elaboración de guías y trípticos.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Causa/Efecto	4). Padres conocen del cuidado de la alimentación del niño.	Padres capacitados en alimentación saludable 100% en el II Trimestre de aplicación del proyecto.	N° de padres capacitados en alimentación saludable /total de padres que desconocen del tema x 100 .	Registro de talleres de nutrición saludable. Registro de sesiones demostrativas en preparación de alimentos balanceados.	ONG apoya y municipalidad apoya con la realización de talleres, sesiones demostrativas.
	5). Alimentación en base a adecuación de creencias y costumbres de los familiares en alimentación balanceada de los niños.	Capacitación de alimentación en base productos de la zona 100% en el II Trimestre de aplicación del proyecto	N° de padres capacitados en alimentación con productos de la zona/total de padres con patrones culturales inadecuados x 100	Registro de programa de consejerías sobre alimentación saludable.	ONG apoya y municipalidad apoya con la realización de talleres, sesiones demostrativas.

	<p>1a. Elaboración Propuesta: Perfil de personal de salud para la estrategia de la etapa vida niño.</p> <p>1b. Programa de sensibilización para las autoridades de salud del centro de salud Miraflores Alto.</p>	<p>1 propuesta de dotación de personal de salud</p> <p>2 programas de sensibilización</p>	<p>N° de propuestas de personal de salud aceptadas/ total de propuestas programadas x 100</p> <p>N° de programas de sensibilización ejecutados/total de programas de sensibilización programados x 100</p>	<p>Documento de presentación del requerimiento de personal.</p> <p>Registro de talleres de sensibilización a las autoridades</p>	<p>Propuesta de personal profesional acuerdo a la norma para lograr una mejor evaluación nutricional del niño.</p> <p>ONG apoya y municipalidad apoya con la realización de talleres, sesiones demostrativas.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>2a. Talleres de sensibilización de todo el equipo de salud.</p> <p>2b. Jornada de capacitación a todo el personal</p>	<p>2 talleres de sensibilización</p> <p>3 jornadas de capacitación.</p>	<p>N° de talleres de sensibilización ejecutados /N° talleres programados x 100</p> <p>N° de Jornadas de capacitación ejecutadas/ N° de jornadas de capacitación programadas x 100</p>	<p>Requerimiento de personal para la estrategia.</p> <p>Hoja de asistencia a la capacitación.</p> <p>Registro de asistencia a los talleres.</p>	<p>Profesionales de la salud</p> <p>Sensibilizados y capacitados para el trabajo con padres de familia en alimentación balanceada.</p> <p>Evaluación a través de un pre test y post test.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>3a. Programa de implementación de material educativo sobre alimentación saludable.</p>	<p>Elaboración de 1 millar de material educativo.</p>	<p>N° de material educativo terminado e implementado por cada año de ejecución X100/N° de material programado</p>	<p>Materiales educativos. Reporte de los informes.</p>	<p>Material implementado en consultorio de crecimiento y desarrollo.</p>
	<p>3b. Elaboración de una guía de alimentación balanceada.</p>	<p>Una guía de alimentación balanceada</p>	<p>Guías de alimentación terminado e implementado/N° de guías programadas x 100</p>	<p>Registro de asistencia de las jornadas de capacitación.</p>	<p>Lista de chequeo</p>
	<p>3c. Talleres para socializar material educativo.</p>	<p>2 talleres para socializar el material educativo.</p>	<p>N° de talleres ejecutados/N° de talleres programadas x 100</p>	<p>Protocolos elaborados con resolución directoral. Documentos normativos con resolución directoral.</p>	<p>Evaluación a través de un pre test y post test</p>

	<p>3d. Programa de difusión del material educativo a través de sesión educativa.</p>	<p>10 sesión educativa para difundir el material</p>	<p>N° de sesiones educativas/ N° de sesiones programadas x 100</p>	<p>Registro de asistencia al curso taller. Registro de materiales asignados al servicio.</p>	<p>Supervisar a los padres en la preparación de los alimentos.</p>
	<p>4a. Talleres de nutrición saludable.</p>	<p>2 talleres de nutrición saludable realizada.</p>	<p>N° de talleres ejecutados/N° de talleres programados x 100</p>	<p>Registro a la asistencia a los talleres. Fotos</p>	<p>Evaluación a través de un pre test y post test</p>
	<p>4b. Sesiones demostrativas en preparación de alimentos</p>	<p>2 sesiones demostrativas en preparación de alimentos balanceados.</p>	<p>N° de sesiones demostrativas ejecutados/N° de sesiones demostrativas programadas x 100</p>	<p>Hoja de monitoreo. Registro de asistencia a las sesiones demostrativas.</p>	<p>Permite un mayor conocimiento para mejorar la salud del niño.</p>

	balanceados				
	4c. Programa de consejería sobre a alimentación saludable.	3 consejerías realizadas.	N° de consejerías realizadas/N° de consejerías programadas x 100	Registro de asistencia de consejerías. Registro de las consejerías realizadas.	La consejería permite un mayor contacto con el padre y un mayor compromiso
	5a. Sesiones educativas sobre hábitos y estilos de alimentación saludable.	4 sesiones educativas realizadas.	N° de sesiones educativas ejecutadas/N° de sesiones programadas x 100	Entrevista a los padres. Registro de asistencia a las sesiones educativas.	
			N° de sesiones demostrativas ejecutadas/N° sesiones		

	<p>5b. Sesiones demostrativas en base a alimentos ricos de la zona.</p> <p>5c. Talleres educativos al personal de salud sobre adecuación cultural respecto a alimentación saludable.</p>	<p>4 sesiones demostrativas realizadas.</p> <p>4 talleres educativos realizados.</p>	<p>demostrativas programadas x 100</p> <p>N° de talleres realizados/ N° de talleres programados x 100</p> <p>.</p>	<p>Registro de asistencia a las sesiones demostrativas.</p> <p>Hoja de monitoreo</p> <p>Registro de asistencia a los talleres.</p>	<p>Supervisar a los padres en el consumo de alimentos de la zona.</p> <p>Mayor conocimiento y una mejor practica en los estilos de vida.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



DECLARACION DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO



Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo académico titulado: **FORTALECIENDO EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA EN NIÑOS DE 5-11 AÑOS EVALUADOS EN CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO _CHIMBOTE, 2021**

Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que este trabajo académico dentro de la segunda especialidad en salud familiar y comunitaria, dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo académico es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en

todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

CAMACHO CONDOR, IVON JANET

SOLICITO: Permiso para realizar Proyecto de Intervención

Lic. Obst. Jesseymi Gil Angeles

GERENTE DEL A-CLAS MIRAFLORES ALTO

Yo Ivon Janet Camacho Condor identificado con DNI: 42507517, con domicilio en la urbanización El Acero mz. J lote 17 del distrito de Chimbote, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que siendo especialista de la especialidad de salud familiar de la universidad Los Angeles de Chimbote, solicito a usted permiso para desarrollar el proyecto de intervención titulado “FORTALECIENDO EL CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA IMPORTANCIA DE UN ALIMENTACIÓN BALANCEADA EN NIÑOS DE 5-11 AÑOS EVALUADOS EN CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO _ CHIMBOTE 2021”, para optar la especialidad de salud familiar.

POR LO EXPUESTO

Pido a usted acceder a mi solicitud

Chimbote, 16 de marzo del 2022.