

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y
ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA**

**FACTORES LIMITANTES SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS – P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN DE
MARCAVELICA-SULLANA 2022**

AUTORA:

CORDOVA MOZOMBITE EVELIN JESENIA

CALLAO, 2022

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ PRESIDENTE
- MG. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO SECRETARIA
- LIC. ESP. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO MIEMBRO

ASESORA: Dra. Juana Gladys Medina Mandujano

Nº de Libro: 07

Nº de Folio: 393

Nº de Acta: 149-2022

Fecha de Aprobación del Trabajo Académico: 10 de agosto de 2022

Resolución de Sustentación: N°179-2022-D/FCS

DEDICATORIA

“El presente trabajo académico está dedicado a: A mi padre Carlos quienes con su amor, y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme salud

A mis amados padres, por guiarme siempre

A mi esposo y mi pequeña hija que supieron comprenderme en esta nueva meta.

A mis estimados docentes, por encaminarme en este largo proceso de formación

A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao por abrirnos las puertas desde muy jóvenes y permitirnos seguir adelante con nuestros proyectos trazados

ÍNDICE

<u>INTRODUCCIÓN</u>	7
<u>CAPÍTULO I</u>	9
1.	99
<u>CAPÍTULO II</u>	11
2.	1011
<u>2.1.</u>	1111
<u>2.1.1.</u>	¡Error! Marcador no definido.11
<u>2.1.2.</u>	¡Error! Marcador no definido.3
<u>2.2.</u>	155
<u>2.2.1.</u>	¡Error! Marcador no definido.15
<u>2.3.</u>	¡Error! Marcador no definido.18
<u>2.3.1.</u>	<u>CRECIMIENTO Y DESARROLLO</u> 19
<u>2.3.2.</u>	importancia del cred..... 19
<u>2.3.2.1.</u>	<u>La enfermera en el control de crecimiento y desarrollo</u> 19
<u>2.3.2.2.</u>	importancia del cred..... 20
<u>2.4.</u>	<u>Definición de términos</u> 26
<u>2.4.1.</u>	<u>conocimiento</u> 26
<u>2.4.2.</u>	<u>características de la enfermera cuidadora</u> 26
<u>2.4.3.</u>	<u>educación para la salud</u> 26
<u>2.4.4.</u>	<u>participación social</u> 26
<u>CAPÍTULO III</u>	29
3.	2829
<u>3.1.1.</u>	2829
<u>3.1.2.</u>	¡Error! Marcador no definido.30
<u>3.1.3.</u>	2930
<u>3.1.4.</u>	¡Error! Marcador no definido.30
<u>3.1.5.</u>	¡Error! Marcador no definido.31
<u>3.1.6.</u>	3031
<u>3.1.7.</u>	¡Error! Marcador no definido.
<u>3.18</u>	3031

DOMINIO I. **¡Error! Marcador no definido.**32

3.1.9. 31

3.2.0 3233

3.2.1. **¡Error! Marcador no definido.**33

3.2.2. 3233

3.3. 3334

3.3.1. 3336

3.4. 3536

3.4.1. 3536

4. **¡Error! Marcador no definido.**38

5. **¡Error! Marcador no definido.**39

6. **¡Error! Marcador no definido.**40

7. **¡Error! Marcador no definido.**41

INTRODUCCIÓN

Mediante el seguimiento del crecimiento y desarrollo, las enfermeras especialistas realizan actividades periódicas y sistemáticas, con el fin de realizar un seguimiento completo y oportuno del crecimiento y desarrollo de niñas y niños; la detección temprana y oportuna de riesgos, alteraciones y/o trastornos, así como la presencia de enfermedad, facilita el diagnóstico e intervención rápidos, minimiza la invalidez y efectos secundarios .

Para brindar una atención de calidad a los niños, debe ser brindada por profesionales de la salud capacitados y con buena actitud, teniendo en cuenta el nivel social y demográfico de las familias, la educación de las madres en un ambiente seguro, confiable, claro y honesto. Ya que la mayoría de las madres siguen este programa con el objetivo de conocer, aprender y modificar algunos hábitos que han realizado con dudas; porque su único objetivo es mejorar la salud de sus hijos. Algunas otras mamás se sienten insatisfechas con el programa porque a veces no satisface sus necesidades, quizás porque el tiempo disponible es muy corto y aún quedan dudas y preocupaciones en el aire. Es posible que los profesionales médicos estén dispuestos a brindar todo su conocimiento a estas madres, pero es posible que sea un problema causado por las compañías de seguros y el propio estado que retrase el proyecto en la atención.

El crecimiento se expresa por un aumento de peso y talla, y el desarrollo se define como cambios en la estructura física y neurológica, la cognición y el comportamiento que ocurren de manera ordenada y sostenida durante un tiempo relativamente largo. Es un proceso que comienza a lo largo de la vida en el útero y abarca muchos aspectos que van desde el desarrollo físico hasta la maduración neurológica, conductual, cognitiva, social y emocional del bebé.

Investigaciones recientes muestran la importancia del desarrollo de la primera

infancia en la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. En este sentido, si los niños pequeños no reciben el cuidado y la atención que necesitan durante estos años formativos, las consecuencias serán acumulativas y duraderas. Por lo tanto, brindar a los niños todas las oportunidades para crecer y desarrollarse es una de las prioridades de las familias, los gobiernos, las organizaciones y la comunidad en general. (según normas técnicas CRED. No es conocido en la actualidad el número de niños peruanos que tienen retraso en el desarrollo mental, motor, social y emocional como consecuencia del deficiente estado de salud y nutrición y del ambiente físico desfavorable que rodea la gestación, el nacimiento y los primeros años de vida en condiciones de exclusión.

El presente trabajo Académico genera inquietudes al momento de investigar este tema, debido a que al servicio del componente CRED, al tratar con las madres mencionan no saber qué es el crecimiento y desarrollo, otras mencionan que son las cosas que tienen que hacer sus hijos para ver si crecen y se desarrollan mejor y otros solo traen a sus hijos porque tienen que respetar su calendario de vacunas y por eso tienen que hacer el servicio de CRED primero.

Por otra parte, el presente trabajo académico, se encuentra dividido en tres capítulos:

Capítulo I: Se describe la situación problemática como un espacio de interrogantes que viabilice el planteamiento y resolución de los problemas encontrados.

Capítulo II: Se describen los antecedentes internacionales y nacionales, el cual enlazaran con la introducción con el tema de estudio, asegurando el flujo lógico que analicen el problema.

Capítulo III: Se desarrolla el Proceso de Atención de Enfermería, con la finalidad de prestar una atención asistencial de manera racional, lógica y sistemática, y holística centrado en evaluar de manera sincrónica los progresos y cambios en la mejora de un estado del bienestar de la persona, familia y/o grupo a partir de los cuidados del enfermero.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Según un estudio de la OMS, unos 15.000 niños y niñas murieron diariamente en 2016 antes de cumplir los 5 años, el 6% de los cuales fallecieron dentro de los primeros 28 días de vida. Estos son los datos de un nuevo informe de las Naciones Unidas que muestra que, si continúan las tendencias actuales, 60 millones de niños morirán antes de cumplir 5 años entre 2017 y 2030, la mitad de ellos recién nacidos..

En el Perú, la salud de los niños ha mejorado en la última década, sin embargo, aún existen temas que merecen atención, como la diarrea en los lactantes, mejorar las tasas de vacunación y solucionar el problema de la morbilidad neonatal de niñas y niños de madres. tienen un nivel de educación más bajo. baja capacidad económica, residente en zonas rurales o de la Sierra y Selva del país. La morbilidad y mortalidad infantil están íntimamente ligadas a las condiciones de vida, la contaminación ambiental y los patrones culturales que determinan el valor de la vida de los niños en este país.

Las estadísticas sobre desnutrición crónica no son muy alentadoras. Necesitamos reevaluar las métricas para que podamos refinar nuestras estrategias para lidiar con esto directamente.

Otro indicador que muestra la persistencia de problemas que merecen especial atención es la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años. El desarrollo integral de la niñez es fundamental para el desarrollo humano y la construcción del capital social, elementos considerados esenciales y necesarios para romper el ciclo de la pobreza y reducir la brecha entre pobreza y hambre de manera desigual. El crecimiento se expresa por un aumento de peso y talla, y el desarrollo se define como cambios en la estructura física y neurológica, la cognición y el comportamiento que ocurren de manera ordenada y sostenida durante un tiempo relativamente largo. Es un proceso que comienza a lo largo de la vida en el útero

y abarca muchos aspectos que van desde el desarrollo físico hasta la maduración neurológica, conductual, cognitiva, social y emocional del bebé..

El “Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), es el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería o médico, con el objetivo de vigilar, de manera adecuada y oportuna, el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; y así evitar futuros trastornos o alteraciones en el infante”

Por otro lado, los factores limitantes pueden afectar positiva o negativamente el entorno en el que se encuentra la persona. De igual forma, estos factores pueden estar presentes en el incumplimiento del programa CRED por parte de las madres, lo que perjudicará la salud de los niños menores de 5 años.

En el puesto de salud San Juan de la Virgen, por ser una zona rural los resultados tienen rasgos de preocupación los estilos de vida de las familias son de rasgos muy conservadores que se ven influenciadas por el entorno, asimismo, tenemos el factor económico limitante en las acciones de las madres, asimismo, el factor social cultural y el factor institucional de las madres es determinante sobre el proceso de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Antecedentes internacionales

Azcarate Farías, M et al., realizaron un estudio de diseño transversal descriptivo no empírico, cuantitativo. Cuyo título: CAUSAS DE CONSULTA DE SALUD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO MÉDICO CERRO. Sus objetivos son: Describir las causas del incumplimiento de los exámenes de salud de los niños menores de 2 años en el Centro Médico Cerro. Población, todos los adultos se refieren a niños menores de 2 años atendidos en el Centro Médico Cerro. Los resultados se obtuvieron de lo siguiente: “La causa raíz de la falta de respeto del cuidador por el control pediátrico es 'me quedé dormido, me olvidé'. Las deficiencias en la accesibilidad administrativa destacadas por los adultos, que presentaban largos tiempos de espera ante los controles sanitarios, lo vieron como un punto a reforzar. Ante esta problemática, consideramos que es un punto a fortalecer en la gestión de enfermería, ya que no solo forma parte de un equipo interdisciplinario, sino que también realiza acciones independientes, de gran importancia para lograr resultados óptimos, en la implementación de la Aduana. Programa. Algunas acciones serían: mayores requisitos al registrarse para el control pediátrico, lo que ayudará a reducir la incontinencia, ya que las enfermeras en ausencia activarán las actividades de reclutamiento, destacarán las actividades de educación y acción de las enfermeras comunitarias.”

Estrada, V. et al (Colombia - 2010), en su estudio “Motivos de Inasistencia al Programa de Crecimiento y Desarrollo de la E.S.E. en el Hospital San Vicente de Paul Caldas-Antioquia 2009-2010”, tipo cualitativo, método descriptivo retrospectivo. Población de 73 madres cuidadoras de niños de 0 a 5 años escolarizados y no escolarizados; los resultados fueron: “Factores sociales, económicos, culturales y educativos directamente relacionados con las razones para no participar en los programas de crecimiento y desarrollo; indica que la

principal causa del ausentismo está relacionada con otros aspectos como la ausencia de un adulto que acompañe al menor, la lejanía de la institución educativa, la falta de recursos económicos y los cambios en relación al sistema de seguridad social. En un sentido similar e igualmente importante, se relacionan con aspectos tales como el nivel educativo de los padres y el hecho de que la madre sea la jefa del hogar”

Henao y Berbesi (2013) en su estudio sobre “Factores sociales y demográficos relacionados con los programas de apoyo al crecimiento y desarrollo”, Colombia. La investigación tiene ese objetivo. El programa de detección temprana de cambios en menores de 10 años implementa acciones preventivas y educa a madres y cuidadores, pero sus resultados se ven afectados por la calidad de la atención y el abandono de la población infantil afectada. Este estudio tuvo como objetivo determinar las percepciones y características sociodemográficas de las madres o tutores relacionadas con el programa de crecimiento y desarrollo en el establecimiento de salud para sugerir acciones para mejorar y cumplir el programa. Métodos. Se realizó un estudio transversal, seleccionando una muestra por conveniencia de 50 niños que asistieron regularmente al programa y 50 niños que continuaron participando en el último año del programa. Se realizó un análisis bivariado para explorar posibles asociaciones al comparar a los niños que asistieron al programa con los que no, según las variables demográficas y sociales de los participantes, a un nivel de significación estadística del 5%..

El promedio de los padres o tutores que trajeron a sus hijos al programa fue de 31,7 años, mientras que la mediana de edad de los no participantes fue de 0,9; Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el parentesco del cuidador y el nivel socioeconómico entre los cuidadores asistidos y no asistidos; Además, las madres mayores con más de un hijo eran las cuidadoras menos probables de asistir al programa. Inferencia. Los niños que asisten al programa están interesados en las prácticas de cuidado y orientación de madres jóvenes, amas de casa, padres de clase media para mejorar el estilo de vida saludable de sus hijos. A diferencia de las madres que no traen a sus hijos, gracias al apoyo de otros cuidadores, hay otros 50 niños que tienen más de 10 años y se consideran

lo suficientemente informados para criar niños..

2.1.2. Antecedentes nacionales

ESPINOZA AMBROCIO, (2019) realizó un estudio con “diseño no experimental”, titulada: Factores que median la no adherencia al control del crecimiento y desarrollo infantil temprano en escenarios de educación preescolar a madres en Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. Tiene como objetivo: Identificar los factores que interfieren en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los niños en edad preescolar en ambientes preescolares madre del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. “; utilizando como técnica y herramienta la entrevista es un cuestionario. La población o universo de estudio fue de 52 madres de niños en edad preescolar, donde obtuvieron los siguientes resultados;” , Huaycán, Lima, 2018, menciona que “en el incumplimiento del programa de control del crecimiento y desarrollo están presentes factores socioeconómicos, culturales e institucionales”. Y, Ochenta y dos por ciento de las madres de niños en edad preescolar en el Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, 2018, informaron que factores socioeconómicos estuvieron presentes en el “incumplimiento del programa de control CRED”. Estos factores de intervención son “porque las madres son dependientes de sus hijos adolescentes; para sus tareas del hogar; debido a las horas extras.

Quevedo Saldaña, (2015) realizó una investigación con un diseño de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal, cuyo título fue: Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima – 2014. Sus objetivos son: Identificar los factores asociados al crecimiento y desarrollo descontrolado de los niños y niñas menores de dos años del Centro Materno Infantil Tablada de Lurín; La técnica utilizada es la entrevista y el instrumento es el formato cuestionario La población estuvo conformada por 25 madres, obtuvieron los siguientes resultados: dos años en el CMI Tablada de

Lurín, según las madres entrevistadas, en general mostraron número insuficiente de profesionales de enfermería, tasas más altas de horas de cuidado, proporción de tiempos de espera excesivamente largos, proporciones significativas dedicadas a las tareas del hogar, así como al cuidado de menores, y esta proporción menor debido al trabajo y las horas de trabajo, un porcentaje pequeño pero significativo considera que la información brindada por las enfermeras es poco clara o poco útil, seguido de descuidar la importancia de la detección y el control de CRED por falta de tiempo. Según las madres entrevistadas, los factores socioeconómicos han influido en el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, de los cuales una proporción importante son para el cuidado de menores así como para las labores del hogar. familias, el índice es menor por sus trabajos y horarios es difícil poner a sus hijos bajo el control del CRECIMIENTO Y DESARROLLO”.

BENAVENTE A, y GALLEGOS L, En la ciudad de Arequipa 2015, realizaron una investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, cuyo título fue: factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años c.s. AMPLIACIÓN PAUCARPATA 2015. Su objetivo fue: Identificar los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad que se relacionan con la deserción al control CRED en niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Ampliación Paucarpata 2015 La técnica que se utilizó, unidades de observación: constituida por 74 madres, se aplicó una manual de encuentro dirigida a las madres, donde obtuvieron los siguientes resultados: “El ocupación de prospección notificación que los factores socioeconómicos estudiados, la permanencia de la lecho y la permanencia del rorro están relacionados con la deserción del guarnición CRED, nunca encontrándose vínculo con el forma civil, el suscripción familiar, la ocupación, el urbano de hijos y el sexo. Los factores culturales; gama de educación de la lecho y la mueble de nunca mantener plazo para provocar al rorro a los controles CRED es la caudillo removible de deserción, nunca encontrándose vínculo entre el cota de conocimientos de la lecho y la deserción”

Chahuas Rodríguez, Eulalia María; En Lima (2020) Factores de INCUMPLIMIENTO al CRED del del niño(a) factores socioeconómicos de

compromiso al tropiezo del cuidado CRED: Objetivo: Determinar factores de falla de controles CRED del pequeño. Métodos: Estudio descriptivo, transversal con localidad de investigación de 25 madres de niños y niñas menores de un año que abrieron consulta en consultorio en enero del 2016 con primer cuidado CRED que incumplieron a los controles durante ese año. Los datos fueron recolectados por cita domiciliaria y revisión de historias clínicas, analizados en escenario de frecuencia absolutas y porcentajes. Se obtuvieron los siguientes resultados: “Los factores de incumplimiento encontrados fueron: los socioeconómicos con horario de trabajo de la madre el 56,0% y quehaceres del hogar 60,0%; culturales: desconocimiento de la frecuencia de controles 76,0% y condiciones de salud – enfermedad del niño 56,0%; institucionales: horario de atención parcial el 68,0%, demasiado tiempo que utiliza la enfermera 60,0% y tiempo de espera para la atención el 76,0%, la enfermera no suele dar información sobre lo importante que es cumplir con los controles 60,0%, no es clara con la información brindada 68,0%, utilidad de la información brindada y presencia de la enfermera en horario indicado 66,0%. Existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales en el incumplimiento al CRED del menor de un año”

2.2 Bases Teóricas

Iniciamos el análisis sobre el cuidado enfermero. El cuidar es parte fundamental del ser y es el acto más primitivo que un ser humano realiza , Este cuidado profesional es estructurado, formalizado y destinado a satisfacer las necesidades del ser humano con el propósito de promover, mantener o recuperar la salud.” El cuidado enfermero es la esencia de la profesión de enfermería, el cual se puede definir como: una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente.

TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD: NOLA PENDER MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD: Esta teoría identifica factores cognitivos afectivos en los individuos que son modulados por características situacionales, individuales e interpersonales, lo que conduce a la participación en

comportamientos promotores de la salud, cuando guía la acción dirigida los modelos de promoción de la salud se utilizan para identificar conceptos relevantes de conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de una manera que facilite la generación de hipótesis. Esta teoría continua refinándose y ampliándose para explicar las relaciones entre los factores que se cree que influyen los cambios en los comportamientos saludables. Este modelo se basa en educar a las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “Debemos promover un estilo de vida saludable que prima sobre el cuidado, para que menos personas se enfermen, se utilicen menos recursos, las personas sean más independientes y estén mejor preparadas para el futuro, porque mejorará”. METAPADIGMA:

Salud: En muy buen estado. La definición de salud es más importante que cualquier otra afirmación general. Persona: Es el individuo y el corazón del teórico. Cada persona se define de manera única por sus propios patrones y variables de percepción cognitiva. AJUSTE: Aunque no se describe en detalle, se muestran las interacciones entre los factores cognitivos, perceptivos y modificadores que influyen en el desarrollo de comportamientos que promueven la salud. 21 Enfermería: En la última década, el bienestar como especialidad de enfermería se ha disparado, y la independencia de la atención médica es la piedra angular de cualquier plan de reforma para estos ciudadanos, las enfermeras empoderan a las personas para que se hagan cargo de su salud personal. Tiene la responsabilidad principal de motivar a los usuarios a mantener. Nola J. Pender, Licenciada en Enfermería de la Universidad de Michigan (Estados Unidos de América) es reconocida en la profesión por su aporte con el Modelo de Promoción de la Salud. Explicó que la promoción de una salud óptima es un objetivo que debe primar sobre la prevención, por lo que se consideró novedoso por su identificación. Además, se sugirió que los factores cognitivos perceptuales individuales se modifican por las condiciones situacionales, individuales e interpersonales, lo que conduce a la participación en comportamiento que promueve la salud cuando existen pautas de comportamiento. El modelo de promoción de la salud propuesto por Pender es uno de los principales modelos de promoción de la salud en enfermería. De acuerdo con este modelo, los determinantes de la promoción de la salud y el estilo de vida se dividen

en factores cognitivos perceptuales, y estos pensamientos, creencias, pensamientos que las personas tienen sobre la salud, los comportamientos o conducen a comportamientos específicos involucrados en el caso actual o se entiende que inducen Relevante para la toma de decisiones o el comportamiento de promoción de la salud. Cambiar estos factores y motivarlos a participar en tales comportamientos lleva a las personas a un estado muy positivo llamado salud. La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida Este modelo le da importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra. El modelo de promoción de la salud de Pender se basa en tres teorías de cambio de la conducta, influenciadas por la cultura, así: La primera teoría, es la de la Acción Razonada: originalmente basada en Ajzen y Fishben, explica que el mayor determinante de la conducta, es la intención o el propósito que tiene la conducta de un individuo. Se plantea que es más probable que el individuo ejecute una conducta si desea tener un resultado. La segunda es la Acción Planteada: adicional a la primera teoría, la conducta de una persona se realizará con mayor probabilidad, si ella tiene seguridad y control sobre sus propias conductas. La tercera es la Teoría Social-Cognitiva, de Albert Bandura en la cual se plantea que la auto-eficacia influye en el funcionamiento humano, definida como "los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento". La autoeficacia se define además como la confianza que una persona tiene en su capacidad para tener éxito en un trabajo en particular. Según Pender, el modelo de promoción de la salud incluye, además de la evaluación, la experiencia de las características personales y las creencias sobre la salud. Toma en cuenta: su perspectiva sobre la realidad que les rodea. Una evaluación de las creencias de salud asociadas con el conocimiento y la experiencia previos determina las acciones que adopta una persona. Según el modelo de promoción de la salud propuesto por Pender, estas creencias se dan de la siguiente manera: gente a la que emular. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender ayuda a integrar las prácticas de atención en los comportamientos de salud de las personas. Esta es una guía para observar e investigar los

procesos biopsicosociales, los modelos que los individuos deben seguir para llevar a cabo conductas encaminadas a mejorar su calidad de vida a nivel de salud.

2.3 BASES CONCEPTUALES

2.3.1. Crecimiento y Desarrollo

a. Definición Crecimiento

El proceso de aumento del peso corporal de un organismo es causado por un aumento en el número de células (hiperplasia) o su tamaño (hipertrofia). Está regulada por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos.

Definición de Desarrollo

A través de fenómenos de maduración funcional, diferenciación e integración en las dimensiones biológica, psicológica, cognitiva, nutricional, sexual, ecológica, cultural, ética y social, los organismos desarrollan gradualmente la manipulabilidad sistémica, un proceso dinámico que logra posibilitar. Está influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales (Minsa 2017)

b. Definición de Control del crecimiento y desarrollo

Según el MINSA Reglamento de Crecimiento y Desarrollo Infantil Saludable (CRED). Una serie de actividades para niñas y niños menores de 5 años para monitorear los procesos de crecimiento y desarrollo y detectar signos tempranos de condiciones médicas. El objetivo es que la familia del niño participe activamente para lograr el crecimiento y desarrollo óptimo del niño. organizaciones o instituciones comunitarias, y todo el sistema de salud. Con el objetivo de contribuir a mejorar el desarrollo integral de la población infantil a través de la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas y facilitar la detección temprana de riesgos, cambios o alteraciones en el crecimiento y desarrollo; reconocerlos oportunamente y recibir asesoramiento. Promover prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario. Los controles generalmente implican medir el peso y la altura del niño, lograr el desempeño del desarrollo y brindar asesoramiento a los

padres y madres de la familia para crear un espacio para hablar sobre preguntas e inquietudes sobre la salud, la nutrición y la estimulación. y vacunación de los niños. Este control debe ser realizado por personal de salud adecuadamente capacitado, sensible, con actitudes y comportamientos apropiados. Teniendo en cuenta las necesidades, características y capacidades de la familia, respetando el contexto socio cultural.

Además, tiene un carácter participativo. H. Construir una relación de respeto y confianza con la madre, permitirle expresar sus problemas, sentimientos y motivaciones, y responsabilizarla a ella y a su familia por el cuidado de sus hijos.

c. La Enfermera en el Control de Crecimiento y Desarrollo

Las enfermeras de crecimiento y desarrollo están bien capacitadas para tomar decisiones independientes sobre la atención que necesitan los niños menores de cinco años. Del mismo modo, desarrolle funciones que dependan entre sí porque otras áreas tienen funciones que las referencian según sea necesario. Pueden ser problemas de desarrollo. De naturaleza cognitiva, motora, sensorial o conductual y puede ser temporal o permanente. También promueve la salud física y mental de los niños menores de 5 años y previene enfermedades a través de la crianza materna. Del mismo modo, para llamar a un niño de acuerdo con su esquema de control:

Cumplimiento del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo

Las enfermeras de crecimiento y desarrollo están bien capacitadas para tomar decisiones independientes sobre la atención. Durante el manejo del crecimiento y desarrollo de niñas o niños menores de 5 años, se realizan múltiples procedimientos tanto para evaluaciones periódicas. De igual forma, se identifican oportunamente los riesgos o determinantes para implementar oportunamente las medidas preventivas y promover las buenas prácticas de crianza. (MINSA, 2011)

El monitoreo del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño debe realizarse de

manera individual, integral, oportuna, periódica y secuencial.

Es individual, porque cada niño es un ser, con características propias y específicas; por lo tanto, debe ser visto desde su propio contexto y entorno. Es integral, porque aborda todos los aspectos del crecimiento y desarrollo; es decir, la salud, el desarrollo psicoactivo y la nutrición del niño. (MINSA, 2011) Es oportuna, cuando el monitoreo se realiza en el momento clave para evaluar el crecimiento y desarrollo que corresponde a su edad. Es periódico, porque se debe realizar de acuerdo a un cronograma establecido de manera individual y de acuerdo a la edad de la niña o niño. Es secuencial, porque cada control actual debe guardar relación con el anterior control, observando el progreso en el crecimiento y desarrollo, especialmente en los periodos considerados críticos. (MINSA, 2011)

Conocimiento sobre la Importancia del control CRED:

Alguien que comprenda la importancia de las actividades del cuidador durante el cuidado CRED de su hijo se asegurará de que pueda cooperar y participar de manera oportuna con cita previa

Conocimiento sobre los beneficios del control CRED:

El tener conocimiento del porqué debe traer al control a su niño le motivará a no dejar de asistir a sus respectivos controles según su edad.

Riesgo para trastorno del desarrollo:

Los antecedentes prenatales, posnatales o posnatales, las condiciones ambientales o el entorno (factores de riesgo) o el comportamiento pueden hacer que una niña o un niño presente problemas de desarrollo cognitivo, motor o sensorial durante los primeros años de vida. Estos pueden ser temporales o permanentes. (MINSA, 2011)

Trastorno del Desarrollo:

Es una desviación significativa de un 'curso' de desarrollo como resultado de eventos ambientales o de salud que afectan la evolución biológica, psicológica y social. Algunos

retrasos en el desarrollo se pueden compensar o neutralizar de forma natural. Esta suele ser la intervención que determina la transitoriedad del trastorno y, operativamente, se extrapola para determinar el perfil de desarrollo como resultado de la evaluación por las herramientas definidas en este estándar. (MINSa, 2011)

Crecimiento adecuado o normal:

La condición de una niña o niño que muestra aumento de peso y altura o aumento de altura de acuerdo con el rango normal esperado (± 2 SD). La tendencia de la curva es paralela a la curva de crecimiento del patrón de referencia actual. (MINSa, 2011)

Crecimiento Inadecuado o Riesgo del Crecimiento:

Condición en la niña o niño que evidencia, pérdida, ganancia mínima o ganancia excesiva de peso, longitud o talla, por lo tanto la tendencia de la curva no es paralela a las curvas del patrón de referencia vigente, aun cuando los indicadores P/E o T/E se encuentran dentro de los puntos de corte de normalidad (± 2 DE).

Factores Condicionantes de la Salud, Nutrición y Desarrollo del Niño:

Son variables de origen genético y ambiental con componentes nutricionales, neuroendocrinos, metabólicos, socioculturales, psico emocionales y políticos que condicionan de manera positiva o negativa el proceso de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. (MINSa, 2011)

Las enfermeras de crecimiento y desarrollo están bien capacitadas para tomar decisiones sobre las necesidades de cuidado de un niño, por lo que juegan un rol autónomo, pero al mismo tiempo son cognitivas, motoras y sensoriales, dependiendo de lo que hagan, también juegan roles interdependientes como los dirigen a diferentes disciplinas, o conductuales, que pueden ser temporales o permanentes. Las enfermeras son responsables de promover la salud física y emocional de los niños y prevenir enfermedades a través del cuidado materno. Para el logro de sus objetivos, en el programa CRED, la enfermera realiza su rol asistencial, educadora, administrativa e investigador.

Rol asistencial, incluye actividades dirigidas a ayudar, apoyar y capacitar a una

persona con necesidades reales, potenciales a aliviar, mejorar su situación o modo de vida

Factores que contribuyen al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del Niño

Factores que influyen sobre las madres durante las actividades de control de los niños. Se han considerado: Factores demográficos, socioeconómicos e institucionales de la salud.

FACTORES DEMOGRÁFICOS:

Son sencillos de identificar, porque nos permite cuantificar los datos.

Edad de la madre: Es la edad cronológica, hay mucho mayor riesgo de mortalidad infantil o de contraer alguna enfermedad cuando la edad de la madre es inferior a los 18 años por su inmadurez para la crianza y el cuidado de su niño. Presentándose mamás desde los 15 años de edad.

Estado civil: Debido a la alta proporción de "madres solteras" que viven separadas, ellas son las únicas responsables del cuidado general de sus hijos. No solo tienen que cuidar a sus hijos, sino que también se ven obligadas a trabajar para cubrir los gastos diarios de vida de sus hijos.

Tamaño de la familia: Influye regularmente en la no concurrencia al centro de salud, porque la madre tiene que trabajar para generar ingresos en el hogar.

Según la Encuesta ENDES 2012, las mujeres que tenían cinco o más hijos (79,2 por ciento), trabajan fuera de casa.

Nivel de Educación: las mujeres tienen una influencia significativa en las actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivos, las actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, las prácticas de planificación familiar y la violencia doméstica. Por otro lado, el nivel educativo se correlaciona positivamente con el nivel socioeconómico..

La mediana de años de estudio de las mujeres en edad fértil residentes en el área urbana no presentó mayor variación si se compara 2014 y 2019, pero en el área rural se observa una tendencia hacia el incremento; varió de 5,9 años en el

2014 a 7,1 años para el 2019. (Endes 2019)

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Ocupación de la madre: Los cambios económicos y sociales en la sociedad peruana obligaron a las mujeres a trabajar. Esta situación no sólo representa una sobrecarga, ya que las obligaciones de las necesidades del hogar no pueden ser ignoradas, sino que el crecimiento de los hijos y el propio estado de salud de la mujer afectan su estado..

Ingresos de la Madre: Este es un dinero que las madres pueden recibir por servicios a terceros dentro de la comunidad, y las madres reciben una cantidad acordada que se utiliza principalmente para el beneficio de sus hijos

Falta de acceso al SIS y ESSALUD: El no tener algún tipo de seguro de salud no permite tener una condición a la igualdad en disfrutar de una vida sana y saludable para el niño y la madre.

FACTORES INSTITUCIONALES DE LA SALUD

Los factores institucionales van a influir en las madres de forma favorable o desfavorable para llevar a controlar a sus niños.

Horario de atención al niño: El centro de salud de San Juan de la Virgen el horario de atención es de 8:00am a 2:00pm. Hora establecida por el centro de salud para la atención del control de crecimiento y desarrollo en el consultorio de enfermería.

Tiempo de espera para ser atendido: Es el tiempo que transcurre entre que madre e hijo son aceptados y la atención que se les da a cada uno, provocando malestar. El tiempo estimado de espera es 30 minutos; en algunas ocasiones se extiende mucho más.

Trato del personal de enfermería: Crea una comunicación íntima y honesta, un lenguaje apropiado, mejora nuestras relaciones y da como resultado un mejor tratamiento con pacientes más apropiados..

Ubicación del Centro de Salud: Es la ubicación geográfica del centro de salud y la viabilidad que pueda tener la población para llegar hasta los puntos en los

que se oferta el servicio de salud”

2.3.2 Base conceptual

Área de coordinación:

llamada también motricidad fina o coordinación viso manual, viso auditivo. Abarca los ajustes en su percepción para coordinar su vista y sus manos.

Área del Lenguaje y comunicación:

Se refiere a las habilidades que permiten a los niños comunicarse verbal y no verbalmente con quienes los rodean. Dominio motor: incluye la motricidad gruesa o sistema musculoesquelético postural. Esta área está relacionada con la capacidad de moverse, lo que permite a los niños conectarse con el mundo..

Área Perceptivo-cognitiva:

Son todas las actividades que van a favorecer el desarrollo de las estructuras cognoscitivas. Todos los autores están de acuerdo que la inteligencia está presente en los niños antes que el lenguaje.

Área Social:

Esta área incluye las experiencias emocionales y de socialización del niño. Esto permite que los niños se sientan amados, seguros y conectados con los demás de acuerdo con las normas comunes. Ese desarrollo se refleja en las reacciones personales del niño hacia los demás y las posesiones culturales.

Atención temprana de emociones:

Significa contribuir a un mejor manejo de los comportamientos que pueden generar emociones y reacciones negativas o inadecuadas en los niños

.

Bienestar Infantil:

Este es un concepto que ahora abarca tanto las influencias físicas y ambientales en los niños como sus percepciones directas de sus estados físicos, emocionales y sociales. Esto incluye los aspectos positivos y negativos de los diferentes contextos en los que se desarrolla su vida (escuela, familia, comunidad, círculo de amigos).

Carnet de CRED:

Instrumento que sirve para evaluar el estado de salud del niño.). Permite realizar actividades de intervención y monitoreo de su salud integral del niño (Crecimiento, Desarrollo, Vacunación, Suplementación).

Control de Crecimiento y Desarrollo:

Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas realizadas por un profesional de enfermería o médico encaminadas al adecuado y oportuno seguimiento del crecimiento y desarrollo del niño. Detección temprana y oportuna de riesgo, alteración o invalidez, así como de la presencia de enfermedad, para facilitar el diagnóstico e intervención oportuna y reducir los defectos y la invalidez.

Crecimiento: Son las características fisiológicas las que definen a los niños y los distinguen de los adultos. Es un proceso esencialmente cuantitativo asociado al aumento de masa de tejidos y órganos, acompañado de cambios morfológicos y maduración funcional (Hernández Rodríguez, 2001). Evaluado por el crecimiento en altura. Crecimiento adecuado o normal: la condición de una niña o un niño que muestra aumento de peso y aumento de longitud o altura dentro del rango normal esperado (± 2 SD). La tendencia de la curva es paralela a la curva de crecimiento del patrón de referencia actual.

Crecimiento Inadecuado o Riesgo del Crecimiento:

Condición en la niña o niño que se nota , pérdida, ganancia mínima o ganancia excesiva de peso, longitud o talla, por lo tanto la tendencia de la curva no es paralela 18 a las curvas del patrón de referencia vigente, aun cuando los indicadores P/E o T/E se encuentran dentro de los puntos de corte de normalidad (± 2 DE). Creencia: "Creencia es la actitud de quien reconoce algo por verdadero, pudiéndose constatar la evidencia o no de ello. Por tanto pueden llamarse creencias a las convicciones científicas y la fe religiosa, el reconocimiento de un principio evidente o de una demostración, como también la aceptación de un prejuicio o una superstición. Precisamente Kant distingue 3 grados de creencias: la opinión, la fe y la ciencia. (Sancho, 2010)

2.4. Definición de términos

Conocimiento:

Es el acto y efecto del conocimiento, es decir, el descubrimiento de la naturaleza, propiedades y relaciones de las cosas mediante el ejercicio de las facultades intelectuales.

Norma Técnica

Es un documento aprobado por un organismo reconocido que establece especificaciones técnicas basadas en los resultados de la experiencia y del desarrollo tecnológico, que hay que cumplir en determinados productos, procesos o servicios.

Características de la enfermera cuidadora

Entre las características de un enfermero , como la buena atención al paciente, deben destacarse sobre todo las siguientes aptitudes

- Conocimiento
- Compromiso
- Ética
- Arte (intuición)
- Auto aceptación Como favorecer la interacción
- Reconociendo al otro como ser humano único e integral de vida propia
- La acogida es un intercambio de confianza, es la apertura y disponibilidad sin resistencias, ni de una parte, ni de la otra, descubriendo la importancia de una sonrisa que demuestre confianza y benevolencia.
- La importancia de la mirada.
- Es importante recibir y relacionarse con las personas tal como son, aceptándoles como seres humanos, con una mirada transparente, pero sobre todo cariñosa.
- Conocerse asimismo ayuda a comprender ya aceptar al otro.

Algunos de los componentes de la Promoción de la Salud son:

- **. Educación para la salud.** es una herramienta útil para cambiar un conjunto de condiciones, como el entorno, para mejorar la condición de un individuo y reconfigurar los servicios de salud para una atención integral basada en las próximas acciones. Informar a la población sobre la existencia, prevención, riesgo de contagio, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis.
- Concientizar a la población sobre la importancia de la aplicación de vacuna BCG.
- Dirigir sobre el desarrollo de actividades de saneamiento básico a nivel familiar, a fin de mejorar las condiciones sanitarias de la vivienda y fomentar el desarrollo de hábitos nutricionales saludables, de acuerdo con las habilidades y características de cada región.
- Disponer a la población sobre riesgos ambientales en el trabajo, como polvos, fibras, humos o trabajar en contacto con animales bovinos enfermos, etc. que pueden asociarse con contagio de tuberculosis pulmonar.
- Manual de Procedimientos en Tuberculosis para Personal de Enfermería.
- Promover la demanda de atención en los servicios de salud, ante la aparición de signos y síntomas que incluyen tos y flemas por más de dos semanas.
- Asegurar que el paciente comprenda la importancia de la adherencia al tratamiento hasta completarlo según la prescripción médica, a fin de disminuir el riesgo de abandono y la aparición de farmacorresistencia.

b). **Participación social.** se refiere a los esfuerzos conjuntos de Comunidades y grupos organizados para influir en la reducción de Abogar por los factores de riesgo .

Involucrar a las autoridades y líderes comunitarios para apoyar las acciones de prevención, control y seguimiento de casos.

- C). **Comunicación educativa.** Es una estrategia destinada a mantener el tema de la salud dentro de la agenda pública a través de los medios informativos y mensajes sanitarios con diversos recursos técnicos (perifoneo, pinta de bardas, folletos etc.) basadas en las siguientes actividades:

CAPÍTULO III

DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA EL PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA PLAN DE INTERVENCIÓN

PROCESO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NIÑOS DEL PROGRAMA CRED - PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN I-1-SULLANA 2022

Valoración

DATOS DE FILIACIÓN.

Paciente: C.V .H.C
Sexo: FEMENINO
Edad: 3 años
Hora: 11:45 horas
Historia Clínica: 087

DATOS DE LA MADRE F.G.H.
Estado civil: SOLTERA
Edad: 25 años
NIVEL EDUCATIVO : PRIMARIA

OCUPACIÓN: EMPLEADA DEL HOGAR

3.1.2 Motivo de Consulta: NIÑO CON BAJO PESO

3.1.3 Enfermedad Actual:

Lactante mayor de 3 años de edad de sexo femenino es traído al consultorio de CRED por presentar bajo peso, retraso psicomotor, a la entrevista madre refiere que anterior mente recibió mal trato “ me gritaba la enfermera porque yo no venía en la fecha yo no venía porque yo trabajo “la madre refiere que no trae a su menor hijo por que vive lejos ,y tiene que trabajar ya que ella es madre soltera y que desconocía para que servía el control de crecimiento y desarrollo y la importancia de las vacunas “ ahora entiendo porque mi hija paraba enferma y nunca asubia de peso “.

3.1.4 Antecedentes

- Antecedentes familiares: madre joven, soltera, bajo nivel educativo.
- antecedentes personales:
 - o ram alergia: niega
 - o antecedentes parto prematuro
 - o bajo peso

- o falta de vacunas

Antecedentes socioeconómicos y culturales: niño de escasos recursos económicos que vive solo con su madre sin la presencia del padre, la mamá lo deja en una vecina cuando ella trabaja.

3.1.5 EXAMEN FISICO

Control de signos vitales

Temperatura 36.7 c°
Saturación de oxígeno 98%

- **Cabeza:** normocéfalo simétrica no se evidencia adenopatías ni tumoraciones. con escasa cabellera lisa, de color negro opaco, en regular estado de higiene. ojos simétricos, reflexión de las pupilas
- **Nariz:** nariz proporcional a la cara, aleteo nasal, disnea al esfuerzo.
- **Boca:** boca simétrica, labios húmedos con escasa dentición, lesiones en garganta, tos productiva de características mucopurulenta, cuello rotativo con presencia de ganglios
- **Piel:** Pálida, fría, orificio de ingreso y salida de bala en miembro inferior derecho, edema
- **Cuello:** rotativo con presencia normal
- **Tórax:**, a la auscultación de los pulmones NO presenta sonidos respiratorios roncantes
- **piel y mucosas** pálidas.
- **Abdomen:** blando
- **Genito urinario:** Normal.
- **Miembros superiores e inferiores :** simétricos
- **Fuerza muscular:** Disminuida

3.1.6 Exámenes Auxiliares:

HB	11.5
Peso	12k
Talla	89

3.1.8 Valoración según Modelo de Clasificación de Dominios y Clases

DOMINIO 1: PROMOCION DE LA SALUD

clase 2: promoción de la salud :

Hacinamiento

Distancia

Falta de servicios básicos

Madres solteras

N de hijos

Bajo nivel educativo

Desconocimiento de la importancia del CRED

Desconocimiento de correctas de higiene

Falta de motivación

Horario de atención poco flexible

Poca empatía personal usuario

DOMINIO 2: NUTRICIÓN

Clase 1. Ingestión: Desconocimiento de la madre sobre alimentación del Niño, bajo peso.

DOMINIO 11: SEGURIDAD/PROTECCIÓN

Clase 1. Infección: Riesgo de infección (00004)

Incumplimiento de esquema de vacunas

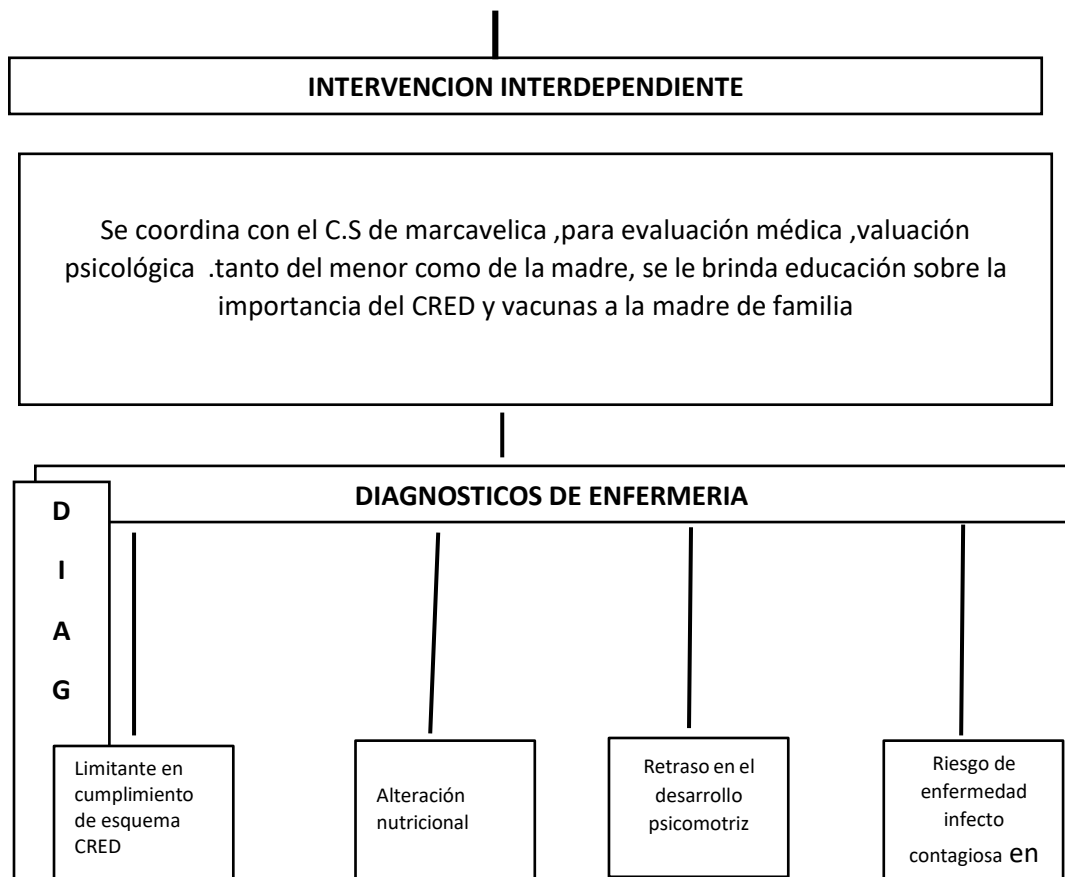
DOMINIO 13: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Aumentos apropiados según la edad de las dimensiones físicas, la maduración de los sistemas orgánicos y/o la progresión en las etapas del desarrollo.

Clase 2. Desarrollo: Inasistencias al esquema del CRED,
Incapacidad de la madre para la estimulación temprana.

3.1.9 Esquema de Valoración

Características definitorias	V A
Lactante mayor de 3 años de edad de sexo femenino es traído al consultorio de CRED por presentar bajo peso, retraso psicomotor, a la entrevista madre refiere que anterior mente recibió mal trato “ me gritaba la enfermera porque yo no venía en la fecha yo no venía porque yo trabajo “la madre refiere que no trae a su menor hijo por que vive lejos ,y tiene que trabajar ya que ella es madre soltera y que desconocía para que servía el control de crecimiento y	



3.2. Diagnóstico de enfermería

Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores sociales
 Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores culturales

Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores Institucionales

alteración nutricional del niño R/C Desconocimiento de la madre sobre alimentación del niño.

Retraso en el desarrollo psicomotriz R/C Inasistencias al esquema del CRED

Riesgo de enfermedad infecto contagiosa en el niño R/C Incumplimiento de esquema de vacunas.

3.2 Esquema de Diagnostico de Enfermería.

Problema	Factor Relacionado	Evidencia	Diagnóstico
Limitante en cumplimiento de esquema CRED	Factores sociales sociales.	Hacinamiento Distancia Falta de servicios básicos Madres solteras N de hijos	Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores sociales sociales E/V por hacinamiento, falta de servicios básicos.
Limitante en cumplimiento de esquema CRED	Factores culturales	Bajo nivel educativo Desconocimiento de la importancia del CRED Desconocimiento de correctas de higiene Falta de motivación	Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores culturales E/V por bajo nivel educativo, desconocimiento importancia cred
Limitante en cumplimiento de esquema CRED	Factores Institucionales	Horario de atención poco flexible Poca empatía personal usuario	Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores Institucionales E/V Horario de atención poco flexible Poca empatía personal usuario
Alteracion nutricional	Desconocimiento de la madre sobre alimentación del niño	Bajo peso Anemia	Alteracion nutricional del niño R/C Desconocimiento de la madre sobre alimentación del niño.
Retraso de desarrollo psicomotriz	Inasistencias al esquema del CRED	Incapacidad de la madre para la estimulación temprana	Retraso de desarrollo psicomotriz R/C Inasistencias al esquema del CRED
Riesgo de enfermedad infecto contagiosa en el niño	Incumplimiento de esquema de vacunas	Desconocimiento de la madre de la importancia de las vacunas -Falta de motivación	Riesgo de enfermedad infecto contagiosa en el niño R/C Incumplimiento de esquema de vacunas.

3.3 Planificación

3.3.1 Esquema de Planificación

Diagnóstico de Enfermería	Objetivo NOC	Intervención De Enfermería NIC	Evaluación
COD 00080 Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores sociales sociales	COD 2204 Identificará las causas por las que no modifica su estilo de vida y las consecuencias que se derivan de esta decisión.	Educación para la salud sobre: - Las consecuencias de no modificar su estilo de vida y comportamiento, a corto y largo plazo. -	Identificará los factores causales de su problema
COD 00080 Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores culturales	COD 2204 Tomará la decisión de modificar su estilo de vida/comportamiento. -	Recursos internos y externos, y cómo usarlos. - Los aspectos a modificar en su estilo de vida.	Identificará las soluciones posibles a su actitud
COD 00080 Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores Institucionales	COD 2204 - Identificará los aspectos que debe modifica	Informar que la postura del profesional sanitario es la de respeto hacia las persona y que siempre puede demandar nuestra ayuda si cambia de parecer.	El personal sanitario demuestra habilidades y conocimientos para disminuir o controlar los factores causales.
COD 00270 Alteración nutricional del niño R/C Desconocimiento de la madre sobre alimentación del niño	COD 1622 Asume una conducta de cumplimiento: dieta prescrita	COD 1240 Ayuda para ganar peso en el Niño. Educación para la salud sobre: - Enfermedad y factores de riesgo - más de alarma, y actuación. - - Tratamiento higiénico dietético. - Consecuencias	manejo efectivo de su situación actual de salud. Y ganancia de peso adecuado-

		del no seguimiento de tratamiento. - Manejo de recursos. Coordinación con la nutricionista a fin de dotar de dieta adecuada	
COD 00112 Retraso en el desarrollo psicomotriz R/C a falta de estimulación evidenciado Inasistencias al esquema del CRED	COD 0105 Desarrollo infantil: 3 años	COD 5620 Enseñanza: habilidad psicomotora.y estimulación en el niño Educación para la salud sobre: desarrollo psicomotriz Importancia en el desarrollo funcional del niño Consecuencias del no seguimiento de tratamiento. - Manejo de recursos.	Integra el plan pactado en su vida diaria.
COD 00004 Riesgo de enfermedad infecto contagiosa en el niño R/C Incumplimiento de esquema de vacunas	COD . 1900 Conductas de vacunación	Educación sobre el calendario para la edad del niño y sobre Consecuencias de la falta de vacunas en el niño Motivación sobre el efecto de las vacunas a sobre el desarrollo del niño	Vacunas son administradas periódicamente poniendoendose al día en su calendario de vacunación.

3.4 Ejecución y evaluación

3.4.1 Registro de Enfermería, SOAPIE:

S Lactante mayor de 3 años de edad de sexo femenino es traído al consultorio de CRED por presentar bajo peso, retraso psicomotor, a la entrevista madre refiere que anterior mente recibió mal trato “ me gritaba la enfermera porque yo no venía en la fecha yo no venía porque yo trabajo “la madre refiere que no trae a su menor hijo por que vive lejos ,y tiene que trabajar ya que ella es madre soltera y que desconocía para

que servía el control de crecimiento y desarrollo y la importancia de las vacunas “ ahora entiendo porque mi hija paraba enferma y nunca asubia de peso “.

O Paciente lactante mayor de sexo femenino de 3 años de edad afebril ,piel y mucosas hidratadas ,presenta bajo peso y con retraso en el desarrollo psicomotor ,poco comunicativo , cuello rotativo con presencia de ganglios, , a la auscultación de los pulmones presenta sonidos respiratorios roncantes, abdomen blando, miembros superiores e inferiores simétricos. Peso 11 kg, talla 83´; SPO2: 97%-98%, hb 11.5mg/dl.

A Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores sociales sociales.

Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores culturales

Limitante en cumplimiento de esquema CRED R/C Factores Institucionales

alteración nutricional del niño R/C Desconocimiento de la madre sobre alimentación del niño.

alteración en el desarrollo psicomotriz R/C Inasistencias al esquema del CRED.

Riesgo de enfermedad infecto contagiosa en el niño R/C Incumplimiento de esquema de vacunas.

P Educación para la salud sobre: - Las consecuencias de no modificar su estilo de vida y comportamiento, a corto y largo plazo alimentación.
. Recursos internos y externos, y cómo usarlos.

Los aspectos a modificar en su estilo de vida.
Informar que la postura del profesional sanitario es la de respeto hacia las

I Motivación sobre el efecto de las vacunas a sobre el desarrollo del niño persona y que siempre puede demandar nuestra ayuda si cambia de parecer.Ayuda para ganar peso.

Educación para la salud sobre: - Enfermedad y factores de riesgo - mas de alarma, y actuación. - - Tratamiento higiénico dietético. -

Consecuencias del no seguimiento de tratamiento. - Manejo de recursos.
Consecuencias del no . - Manejo de recursos para la vacunación

- E** Identifica los factores causales de su problema
Identifica las soluciones posibles a su actitud
Demostrar habilidades y conocimientos para disminuir o controlar los factores.
Consigue un manejo efectivo de su situación actual de salud. Y
ganancia de peso adecuado.
Vacunas son administradas periódicamente poniéndose al día en su calendario de vacunación

CONCLUSIONES

1. El cuidado e intervención de la enfermera en el problema de la falta de cumplimiento de acciones de protección del CRED por la familia es clave ya que deviene en la aplicación de un cuidado preventivo promocional para la protección de la salud del niño.
2. El Programa de crecimiento y desarrollo juega un rol preponderante en el desarrollo físico funcional y emocional del niño
3. La motivación es un aspecto vital en la madre para el desarrollo de

acciones de protección al niño en la consulta comunitaria, por lo que enfermería tiene que trabajar para evitar la no participación en este aspecto .

4. Existe factores sociales culturales que inciden en la inasistencia al programa de CRED y que pueden determinar daño en la salud del niño
5. Existen factores institucionales que pueden desmotivar a la madre y que son susceptibles que con la intervención de enfermería puedan anularse.
6. La aplicación del método científico enmarcado en el proceso de enfermería constituye una herramienta fundamental para la solución de problemas de índole preventivo promocional

RECOMENDACIONES

1. Los resultados de este estudio deben dar a conocer al personal de salud multidisciplinario, así como también a los directivos que conducen y gerencian los diferentes establecimientos de salud, especialmente del P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN 2022 para que se tomen algunas medidas para el logro del cumplimiento de las metas propuestas en el control de crecimiento y desarrollo de los niños.

2. Se deben elaborar planes de capacitación, talleres de sensibilización, a los profesionales de Enfermería ya que el rol fundamental es la parte preventiva promocional, así como realizar visitas domiciliarias para que todos los niños tengan sus controles completos de acuerdo al grupo de edad del P.S la noria 2022

3. A los Directivos de la Facultad de Ciencias Médicas, Director de la Escuela profesional de Enfermería para que la formación de futuros enfermeros se de mayor énfasis en la parte preventivo promociona de salud, ya que la población por diversos factores no cumplen realizar los controles de sus hijos.

4. Realizar investigaciones referente al tiempo promedio que brinda atención en el consultorio de crecimiento y desarrollo la Enfermera.

BIBLIOGRAFIA

- MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. Perú. 2017.
- Espinoza Ambrocio, Lila Flor, Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018 (Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería). Universidad Ricardo Palma, Lima Perú, 2019

- Quevedo Saldaña, Dorita Ayde; (2015) Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima - 2014 (Tesis optar el Título de Especialista en Enfermería en Salud Pública), Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima Perú, 2015.
- Estrada Vélez, Victoria Eugenia y Otros, Motivos de Inasistencia al Programa de Crecimiento y Desarrollo de la E.S.E. en el Hospital San Vicente de Paul Caldas-Antioquia años 2009-2010. Tesis para optar el Título de Especialización de la Gerencia en salud Pública. Medellín-Colombia. UCES. 2010, p. 46.
- Aranceta, Javier y Col.(2006) Nutrición y Salud Pública: Métodos, bases científicas y aplicaciones. España: Editorial Elsevier.
- Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años.
- NTS 087DGPS-V- 01. Resolución Ministerial 990 -2010/ MINSAL. LimaPerú. 2010. MINSAL. (2007) Plan nacional concertado de salud. Lima, Perú:
- MINSAL, INEL(2007) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES.
- Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAM).
- Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria Nutricional Monitoreo de indicadores Nutricionales. 2004
- Colegio de Enfermeras(0s) del Perú Consejo Nacional "Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado enfermero". Lima — Perú. 2008.
- Dirección General de Salud de las personas -Ministerio de Salud.
- Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y de la niña y el niño menor de cinco años. Lima — Perú.2019. Asociación
- Taller de los Niños "Compartiendo con los Demás", Módulo auto instructivo para trabajo grupal con madres y padres de niños

menores de 5 años en el Programa de Crecimiento y Desarrollo Colectivo. Segunda edición. Peru. 2018.

- NTS. N°141MINSAA 2018 Norma técnica que establece el esquema de vacunación.
- Diagnósticos Enfermeros de la NANDA: Definiciones y Clasificación. Harcourt Brace de España, Edición en Español. 2021-2023.
- . Clasificación de intervenciones de enfermería NIC séptima edición
15. clasificación de resultados de enfermería NOC sexta edición

Anexos

ANEXO I

INSTRUMENTO TRABAJADO

CUESTIONARIOS

Estimada señora soy la Enfermera, estoy realizando un trabajo en el cual investigaré y trataré de explicar cuáles son las causas o situaciones que impiden a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según las citas dadas en éste consultorio del P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas u opciones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceras en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermera sea

cada vez mejor y ustedes vayan a su casa satisfecha por el servicio brindado, agradeciéndole por su apoyo y comprensión

I. Datos Generales:

- 1 Edad del Niño(a):.....
- 2 Edad de la Madre:.....
- 3 Grado de Instrucción:.....
- 4 Lugar de residencia: Urbana () Peri Urbana () Rural ()
- 5 Número de integrantes de la Familia:.....
- 6 Número de hijos:.....
- 7 Tipo de vivienda: Ladrillo () Adobe ()
Rancho o Choza () Otros materiales:.....
- 8 Su Casa es: Propia () Alquilada () Cedida/prestada ()
- 9 Servicios básicos: Energía Eléctrica () Rede de Agua ()
Red de Desagüe ()
10. Estado Civil:.....
- 11 .Religión:.....
- 12 Tipo de Familia: Nuclear: Papá, Mamá, Hijos ()
Extensa: Padres, hijos, tíos, abuelos, ()
Incompleta: Solo papá o mamá y los hijos ()

II. Factor Social – Cultural

13. La comodidad de su vivienda limita derivar a su niño (a) al consultorio

CRED

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

14. La calidad de vida en su residencia le impiden llevar a su niño (a) al consultorio CRED

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

15. El no cumplimiento de sus necesidades básicas le limitan para llevar a su niño (a) al consultorio CRED

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

16. La distancia de su hogar al centro de salud dificulta la asistencia al Programa CRED

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

17. El Jefe de familia le obliga a trabajar y le impide asistir al centro de salud

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

18. Participa Ud., en Programas Sociales como: Juntos, Vaso de Leche, Qaliwarma, otros.

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

19. La actividad laboral que realiza le impide llevar a su niño (a) al consultorio CRED

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

20. El periodo Inter-genésico ha sido corto

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

III. Factor Institucional

21 Cuando ha asistido al Consultorio del Programa CRED la Enfermera ha cumplido con la evaluación física, neurológica, del crecimiento y ganancia de peso.

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

22 La Enfermera del Consultorio del Programa CRED cumple con informarle sobre la importancia del Desarrollo y Crecimiento de su niño

(a).

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

79

23 La Enfermera del programa CRED hizo la Identificación y/o verificación de factores de riesgo individual, familiar y del entorno que podrían interferir en el desarrollo integral del niño o niña

24 La Enfermera del Programa CRED evaluó los Factores biológicos: bajo peso, o las malformaciones congénitas.

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

25 La Enfermera del Programa CRED realizó la Verificación de vacunas según el esquema vigente

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

26 Recibió Ud., buen trato en el Consultorio del Programa CRED

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

27 El horario de atención del Programa CRED es adecuado con el tiempo que dispone

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

28 Cuando asiste al programa CRED se le brinda comodidad a Ud., y su niño (a) en la espera para ser atendida

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

29 La Enfermera del Programa CRED Informa a la madre sobre programas de apoyo social o protección de derechos a nivel local.

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

30 Se encuentra satisfecha con la cobertura CRED que ofrece el Centro de salud

IV. Factor Económico

31 Los ingresos del responsable de la manutención de la familia satisface las necesidades básicas de la familia (alimentación, educación, salud, servicios básicos)

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

32 Cuenta con otros ingresos adicionales para cubrir los gastos de la familia.

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

33 Los ingresos Familiares no le permite asistir al centro de salud para cumplir con el programa de CRED.

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

34 Para colaborar con ingreso familiar Ud, trabaja fuera de su hogar

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

V. cumplimiento a la Programación

35. Cumple Ud. Con la programación calendarizada del Programa CRED.

1. Cumple () 2. No cumple()

Anexo V:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre “Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento

FIRMA

ANEXO II

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS

SESIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022


034501042

FIRMA

CONSENTIMIENTO INFO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022


034501042
FIRMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022


21449032

FIRMA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022


01449032

FIRMA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al croc del P.s san juan de la virgen

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022


FIRMA

CONSENTIMIENTO IN

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al croc del P.s san juan de la virgen

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022


FIRMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen".

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen - semana 2022

 03690081

FIRMA

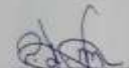


CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen".

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen - semana 2022



FIRMA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al creol del P s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - punto de salud san juan de la virgen-sullana 2022



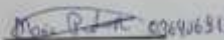
FIRMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al creol del P s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - punto de salud san juan de la virgen-sullana 2022



FIRMA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo a la realización del llenado del cuestionario sobre "Factores limitantes en la asistencia al cred del P.s san juan de la virgen.

Los datos obtenidos en el llenado del cuestionario serán usados en una investigación que posteriormente servirá para determinar factores limitantes sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años - puesto de salud san juan de la virgen-sullana 2022


03654510
FIRMA



ANEXO III

CUESTIONARIO APLICADO

CUESTIONARIO

Estimada señora soy la Enfermera _____, estoy realizando un trabajo en el cual investigaré y trataré de explicar cuáles son las causas o situaciones que impiden a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según las citas dadas en este consultorio del P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas u opiniones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sencillas en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermera sea cada vez mejor y ustedes vayan a su casa satisfechos por el servicio brindado, agradeceré por su apoyo y comprensión.

I. Datos Generales:

1. Edad del Niño(a): 20
2. Edad de la Madre: 27
3. Grado de Instrucción: 5^{tos}
4. Lugar de residencia: Urbana () Peri Urbana () Rural
5. Número de integrantes de la Familia: 6
6. Número de hijos: 4
7. Tipo de vivienda: Ladrillo () Adobe
Rancho o Chusa () Otros materiales: _____
8. Su Casa es: Propia () Alquilada () Cedida/prestada
9. Servicios básicos: Energía Eléctrica Red de Agua Red de
Desagüe ()
10. Estado Civil: CONVIVIENTE
11. Religión: CATOLICA
12. Tipo de Familia: Nuclear: Papá, Mamá, Hijos
Extensa: Padres, hijos, tíos, abuelos. ()
Incompleta: Solo papá o mamá y los hijos ()

II. Factor Social - Cultural

13. La comodidad de su vivienda limita derivar a su niño (a) al consultorio
CRED
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
14. La calidad de vida en su residencia le impiden llevar a su niño (a) al consultorio CRED
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
15. El no cumplimiento de sus necesidades básicas le limitan para llevar a su niño (a) al consultorio CRED

1. Siempre 2. Algunas veces () 3. Nunca ()
16. La distancia de su hogar al centro de salud dificulta la asistencia al Programa CRED
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
17. El jefe de familia le obliga a trabajar y le impide asistir al centro de salud
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
18. Participa Ud., en Programas Sociales como: Juntos, Vaso de Leche, Qilawanta, otros.
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
19. La actividad laboral que realiza le impide llevar a su niño (a) al consultorio CRED
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
20. El periodo inter-genésico ha sido corto
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

III. Factor Institucional

21. Cuando ha asistido al Consultorio del Programa CRED la Enfermera ha cumplido con la evaluación física, neurológica, del crecimiento y ganancia de peso.

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()
28. Cuando viene al programa CRED se le brinda consejería
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
29. La Enfermera del Programa CRED informa a la madre los derechos a nivel local.
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
30. Se encuentra satisfecha con la cobertura CRED que ofrece.

IV. Factor Económico

31. Los ingresos del responsable de la manutención de la familia (alimentación, educación, salud, servicios básicos)
1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()
32. Cuenta con otros ingresos adicionales para cubrir los gastos.

CUESTIONARIO

Estimada señora soy la Enfermera ..., estoy realizando un trabajo en el cual investigo y trato de explicar cuáles son las causas e situaciones que impiden a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según las ritas dadas en este consultorio del P.S. SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas u opciones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceras en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermera sea cada vez mejor y ustedes vayan a su casa satisfechos por el servicio brindado, agradeciendo por su apoyo y comprensión.

I. Datos Generales:

1. Edad del Niño(a): 3^a
2. Edad de la Madre: 36
3. Grado de Instrucción: 3.^{ra}S.
4. Lugar de residencia: Urbana () Peri Urbana () Rural
5. Número de integrantes de la Familia: 6
6. Número de hijos: 5
7. Tipo de vivienda: Ladrillo () Adobe ()
Rancho o Choca Otros materiales: _____
8. Su Casa es: Propia Alquilada () Cedido/prestada ()
9. Servicios básicos: Energía Eléctrica Red de Agua Red de
Desagüe ()
10. Estado Civil: Separado

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

28 Cuando existe el programa CRED se le brinda comodidad a (M) y su niño (M) en la espera para ser atendido

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

29 La Enfermera del Programa CRED informa a la madre sobre programas de apoyo social o protección de derechos a nivel local.

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

30 Se encuentra satisfecho con la cobertura CRED que ofrece el Centro de salud

IV. Factor Económico

31 Un ingreso del responsable de la manutención de la familia satisface las necesidades básicas de la familia (alimentación, educación, salud, servicios básicos)

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

32 Cuenta con otros ingresos adicionales para cubrir los gastos de la familia.

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

QUESTIONARIO

Estimada señora soy la Enfermera estoy realizando un trabajo en el cual investigar y tratar de explicar cuáles son las causas o situaciones que impiden a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según las edades dadas en este consultorio del 7 S SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas u acciones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceros en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermera sea cada vez mejor y ustedes seyan a su casa satisfechos por el servicio brindado, agradeciéndole por su apoyo y comprensión.

I Datos Generales:

- 1 Edad del Niño(a): 3a
- 2 Edad de la Madre: 36
- 3 Grado de Instrucción: 3^o S
- 4 Lugar de residencia: Urbana () Peri Urbana () Rural
- 5 Número de integrantes de la Familia: 6
- 6 Número de hijos: 5
- 7 Tipo de vivienda: Ladrillo () Adobe ()
Rancho o Choca Otros materiales: _____
- 8 Su Casa es: Propia Alquilada () Cedido/prestada ()
- 9 Servicios básicos: Energía Eléctrica Red de Agua Red de Desagüe ()
- 10 Estado Civil: Separado

1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca

16. La distancia de su hogar al centro de salud dificulta la asistencia al Programa CREO

1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca

17. El jefe de familia le obliga a trabajar y le impide asistir al centro de salud

1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca

18. Participa Ud., en Programas Sociales como: Juntas, Vaso de Leche, Qalwenta, otras.

1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca

19. La actividad laboral que realiza le impide llevar a su niño (a) al consultorio CREO

1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca

20. El periodo inter-genésico ha sido corto

1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca

III. Factor Institucional

21. Cuando ha asistido al Consultorio del Programa CREO la Enfermera ha cumplido con la evaluación física, neurológica, del crecimiento y ganancia de peso.

1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca

22. La Enfermera del Consultorio del Programa CREO cumple con informarle sobre la importancia del

CUESTIONARIO

Estimada señora o señor la Enfermera _____, estoy realizando un trabajo en el cual investigo y necesito de explicar dudas con los casos o situaciones que ingresan a su niño (a) al Centro de Crecimiento y Desarrollo según los ritmos dados en este consultorio del P.S. SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas o opiniones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceras en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermería sea cada vez mejor y ustedes apoyen a su casa satisfecha por el servicio brindado, agradecido por su apoyo y comprensión.

I. Datos Generales

1. Edad del Niño(a): 40
2. Edad de la Madre: 35
3. Grado de Instrucción: UPS
4. Lugar de residencia: Urbana / Peri Urbana / Rural
5. Número de integrantes de la familia: 4
6. Número de hijos: 2
7. Tipo de vivienda: Ladrillo / Adobe
Rancho o Choca / Otros materiales: _____
8. Su Casa es: Propia / Alquilada / Cedido/prestada
9. Servicios básicos: Energía Eléctrica / Red de Agua / Red de Gas
10. Estado Civil: Conviviente
11. Religión: CRISTIANA

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

28 Cuando asiste al programa CRED se le brinda comodidad a (U), y su niño (a) en la espera para ser atendido

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

29 La Enfermera del Programa CRED informa a la madre sobre programas de apoyo social o protección de derechos a nivel local.

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

30 Se encuentra satisfecha con la cobertura CRED que ofrece el Centro de salud

IV. Factor Económico

31 Los ingresos del responsable de la manutención de la familia satisfacen las necesidades básicas de la familia (alimentación, educación, salud, servicios básicos)

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

32 Cuenta con otros ingresos adicionales para cubrir los gastos de la familia.

QUESTIONARIO

Estimada señora o Srta. Enfermera... estoy realizando un trabajo en el cual investigo y trato de explicar cuáles son las causas o situaciones que impulsan a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según los estudios en este consultorio del P.S. SAN JOAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas o opiniones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceras en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Infancia sea cada vez mejor y ustedes sigan o sea cada satisfacción por el servicio brindado, agradeciéndole por su apoyo y comprensión.

I. Datos Generales:

1. Edad del Niño(a): 4^o
2. Edad de la Madre: 35
3. Grado de Instrucción: UPS
4. Lugar de residencia: Urbana Peri Urbana Rural
5. Número de integrantes de la familia: 4
6. Número de hijos: 2
7. Tipo de vivienda: Ladrillo Adobe
Fianco o Chica Otros materiales: _____
8. Si Casa es: Propia Alquilada Cedido/prestada
9. Servicios básicos: Energía Eléctrica Red de Agua Red de Gas

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

28 Cuando asiste al programa CRED se le brinda comodidad a (él, y su niño (a)) en la espera para ser atendido

1. Siempre () 2. Algunas veces (X) 3. Nunca ()

29 La Enfermera del Programa CRED informa a la madre sobre programas de apoyo social o protección de derechos a nivel local.

1. Siempre () 2. Algunas veces (X) 3. Nunca ()

30 Se encuentra satisfecha con la cobertura CRED que ofrece el Centro de salud

IV. Factor Económico

31 Los ingresos del responsable de la manutención de la familia satisfacen las necesidades básicas de la familia (alimentación, educación, salud, servicios básicos)

1. Siempre () 2. Algunas veces (X) 3. Nunca ()

32 Cuenta con otros ingresos adicionales para cubrir los gastos de la familia.

1. Siempre () 2. Algunas veces (X) 3. Nunca ()

CUESTIONARIO

Estimada señora soy la Enfermera ..., estoy realizando un trabajo en el cual investigar y tratar de explicar cuales son las causas o situaciones que impiden a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según las citas dadas en este consultorio del P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas u acciones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceras en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermera sea cada vez mejor y ustedes vayan a su casa satisfechos por el servicio brindado, agradeceré por su apoyo y comprensión

I. Datos Generales:

1. Edad del Niño(a): 20
2. Edad de la Madre: 27
3. Grado de Instrucción: 5^{ta} S.
4. Lugar de residencia: Urbana () Peri Urbana () Rural
5. Número de integrantes de la Familia: 6
6. Número de hijos: 4
7. Tipo de vivienda: Ladrillo () Adobe
Rancho o Chozas () Otros materiales: _____
8. Si Casa es: Propia () Alquilada () Cedido/prestada

1. Siempre 2. Algunas veces
 16. La distancia de su hogar al centro de salud es: Siempre () Algunas veces ()
 17. El jefe de familia le obliga a trabajar: Siempre () Algunas veces ()
 18. Participa Ud., en Programas Sociales: Siempre () Algunas veces ()
 19. La actividad laboral que realiza es: Siempre () Algunas veces ()
 20. El periodo intergenésico ha sido: Siempre () Algunas veces ()
- III. Factor institucional:
21. Cuando ha asistido al Consultorio Neurológico, del crecimiento...

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

28 Cuando existe el programa CRED se le brinda comodidad a (M), y su niño (a) en

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

29 La Enfermera del Programa CRED informa a la madre sobre programas de apoyo
derechos a nivel local.

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

30 Se encuentra satisfecha con la cobertura CRED que ofrece el Centro de salud

IV. Factor Económico

31 Los ingresos del responsable de la manutención de la familia satisfacen las necesidades
(alimentación, educación, salud, servicios básicos)

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

32 Cuenta con otros ingresos adicionales para cubrir los gastos de la familia.

CUESTIONARIO

Estimada señora soy la Enfermera _____, estoy realizando un trabajo en el cual investigaré y trataré de explicar cuáles son las causas o situaciones que impiden a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según las citas dadas en éste consultorio del P.S. SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas a opciones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceras en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermera a su niño sea mejor y ustedes viajar a su casa satisfechos por el servicio brindado, agradeceré mucho su apoyo y comprensión.

I. Datos Generales:

1. Edad del Niño(a): 40
2. Edad de la Madre: 35
3. Grado de Instrucción: UPS
4. Lugar de residencia: Urbana () Peri Urbana () Rural
5. Número de integrantes de la familia: 4
6. Número de hijos: 2
7. Tipo de vivienda: Ladrillo () Adobe
Barro o Chica () Otros materiales: _____
8. Su Casa es: Propia Alquilada () Cédula/prestada ()
9. Servicios básicos: Energía Eléctrica Red de Agua Red de Desagüe ()
10. Estado Civil: Conviviente
11. Referencia: POSTIONG

1. Siempre 2. Algunas veces

15. La distancia de su hogar al centro de salud

1. Siempre () 2. Algunas veces

17. El jefe de familia le obliga a trabajar

1. Siempre () 2. Algunas veces

18. Participa UC, en Programas Sociales

1. Siempre () 2. Algunas veces

19. La actividad laboral que realiza le impide

1. Siempre () 2. Algunas veces

20. El periodo inter-gestivo ha sido corto

1. Siempre () 2. Algunas veces

III. Factor Institucional

21. Cuando ha asistido al Consultorio de Diagnóstico neurológico, del crecimiento y desarrollo

1. Siempre 2. Algunas veces

22. La Enfermera del Consultorio de Diagnóstico y Crecimiento de su hijo

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

28 Cuando asiste al programa CRED se le brinda comodidad a Ud., y su niño (a) en la

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

29 La Enfermera del Programa CRED informa a la madre sobre programas de apoyo y derechos a nivel local.

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

30 Se encuentra satisfecha con la cobertura CRED que ofrece el Centro de salud

IV. Factor Económico

31 Los ingresos del responsable de la manutención de la familia satisface las necesidades (alimentación, educación, salud, servicios básicos)

CUESTIONARIO

Estimada señora soy la Enfermera _____ estoy realizando un trabajo en el cual investigaré y trataré de explicar cuáles son las causas o situaciones que impiden a su niño (a) asistir al Control de Crecimiento y Desarrollo según las citas dadas en este consultorio del P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN. Sus respuestas o opciones son de mucha importancia para realizar el estudio por lo que le pido sean muy sinceras en su respuesta, ya que esto favorecerá a que la atención de la Enfermera sea cada vez mejor y ustedes vayan a su casa satisfechos por el servicio brindado, agradeceré por su apoyo y comprensión.

I. Datos Generales:

1. Edad del Niño(a): 20
2. Edad de la Madre: 27
3. Grado de Instrucción: 5^{to} S.
4. Lugar de residencia: Urbana () Peri Urbana () Rural
5. Número de integrantes de la familia: 6
6. Número de hijos: 4
7. Tipo de vivienda: Ladrillo () Adobe
Rancho o Chica () Otros materiales: _____
8. Si Casa es: Propia () Alquilada () Cédida/prestada
9. Servicios básicos: Energía Eléctrica Red de Agua Red de Desagüe ()
10. Estado Civil: Conviviente

1. Siempre
15. La distancia de su
1. Siempre
17. El jefe de familia
1. Siempre
18. Participa Ud., en
1. Siempre
19. La actividad lúdica
1. Siempre
20. El periodo inter
1. Siempre
III. Factor Instito
21. Cuando ha asistido
neurología
1. Siempre
22. La Enfermera

1. Siempre () 2. Algunas veces () 3. Nunca ()

28 Cuando existe el programa CRED se le brinda comodidad a Ud., y su niño (a) en la espera para ser atendida

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

29 La Enfermera del Programa CRED informa a la madre sobre programas de apoyo social o protección de derechos a nivel local.

1. Siempre () 2. Algunas veces 3. Nunca ()

30 Se encuentra satisfecha con la cobertura CRED que ofrece el Centro de salud

IV. Factor Económico

ANEXO IV

ANEXO VI

BASE DE DATOS

base de datos: spss 25

dimensión factor social - cultural:

	ITEM_13	ITEM_14	ITEM_15	ITEM_16	ITEM_17	ITEM_18	ITEM_19	ITEM_20
3	1	3	3	1	3	3	1	2
4	2	2	2	1	3	2	1	2
5	2	2	2	1	2	1	1	2
6	2	3	3	2	3	1	1	2
7	1	3	2	2	3	1	3	3
8	1	1	2	2	3	2	1	3
9	1	2	2	2	2	1	1	3
10	3	3	3	2	3	1	1	3
11	1	1	2	2	1	3	3	2
12	3	3	1	2	3	3	2	3
13	2	2	3	2	2	3	3	2
14	3	3	2	1	3	3	2	3
15	1	2	1	2	3	3	2	3
16	1	2	2	2	3	3	2	2
17	3	3	2	2	2	1	2	2
18	2	2	2	2	3	3	3	3
19	3	3	2	2	2	1	2	3
20	2	3	2	3	3	3	3	3
21	1	2	2	3	3	1	1	2
22	2	2	2	3	2	1	2	2
23	2	3	2	3	3	1	1	2
24	1	2	2	2	2	1	1	2

Dimension Factor Institucional

	ITEM_21	ITEM_22	ITEM_23	ITEM_24	ITEM_25	ITEM_26	ITEM_27	ITEM_28	ITEM_29	ITEM_30
15	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2
16	2	1	2	2	1	1	3	1	2	2
17	1	2	1	3	3	1	3	2	2	1
18	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1
19	3	3	1	3	3	2	2	2	2	1
20	2	3	2	3	1	1	2	1	2	1
21	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1
22	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1
23	2	1	2	3	3	1	3	1	1	1
24	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
25	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
26	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
27	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2
28	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2

Dimensión Factor Económico

1 : ITEM_31		3			
	ITEM_31	ITEM_32	ITEM_33	ITEM_34	
1	3	3	2	2	
2	3	3	3	3	
3	3	3	1	1	
4	3	3	1	1	
5	3	1	1	3	
6	3	3	1	3	
7	2	3	1	1	
8	3	2	1	3	
9	3	3	1	1	
10	2	3	1	1	
11	1	3	3	1	
12	2	3	1	1	
13	1	3	1	1	
14	2	3	1	1	
15	3	3	1	3	
16	3	1	1	1	
17	2	1	1	3	
18	1	1	1	1	
19	2	2	3	1	
20	2	2	2	1	
21	2	2	2	1	
22	2	2	2	1	

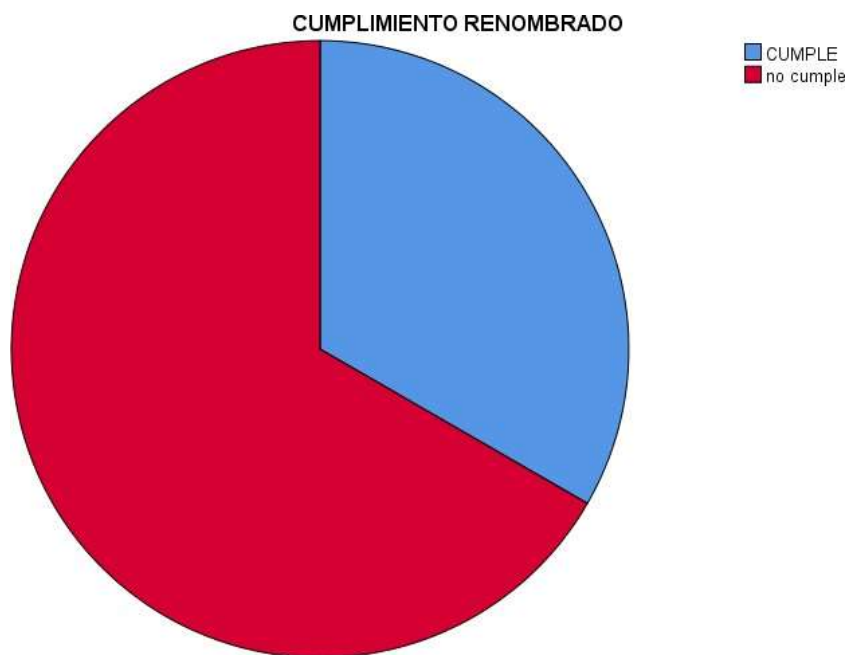
Vista de datos Vista de variables

I. TABLA 1:

Análisis del cumplimiento de las madres que asisten al Consultorio CRED del P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN 2022

CUMPLIMIENTO CRED

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CUMPLE	12	33,3	33,3	33,3
	no cumple	24	66,7	66,7	100,0
	Total	36	100,0	100,0	



Fuente: Encuesta a las madres del programa CRED de P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN

INTERPRETACION: Los resultados que se presentan en la tabla representan el Cumplimiento por parte de las madres del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, en el P.S San Juan de la virgen, en el que se aprecia que el mayor porcentaje 66,7% de las madres que conformaron la muestra refirieron que NO cumplen con el esquema.

ANEXO V

PLAN DE INTERVENCION PARA LOGRAR ALCANZAR METAS EN EL PROGRAMA DE CONTROL Y CRECIMINETO Y DESARROLLO Y VACUNAS

I. INTRODUCCIÓN:

El Puesto de SSAN JUAN DE LA VIRGEN, cuenta con 7 sectores teniendo una población total de 1155 habitantes siendo su población de niños menores de cinco años 108 habitantes.

La intervención del control de crecimiento y desarrollo (CRED) realizada por el enfermero comprende una visión dinámica, evolutiva y prospectiva, que tiene como objetivo el óptimo estado nutricional y logro de aprendizaje y desarrollo en el menor de 5 años además de la activa participación de la madre, familia y sector salud en conjunto.

Por otro lado la estrategia de inmunizaciones, los niños constituyen la parte más vulnerable de enfermar y morir. Las vacunas son suspensiones de microorganismos vivos atenuados, inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas que a ser administradas inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad, esto a la vez disminuye las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmuno prevenibles.

Nuestro establecimiento de salud a través de la estrategia de Cred e inmunizaciones espera operativizar las actividades aprovechando todas las oportunidades de contacto con la población, los recursos humanos de salud y de la comunidad para de esta manera mantener buenas coberturas y disminuir la deserción de población en niños menores de 05 años que no completaron esquema de vacunación; trabajando en coordinación Dirección Sub Regional de Salud "Luciano Castillo Colonna"

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.

En el puesto de salud SAN JUAN DE LA VIRGEN cuenta una población de 1,155 habitantes, siendo población menor de 05 años, 108. Está compuesta por 7 sectores.

OBJETIVOS

II. OBJETIVO GENERAL:

- Lograr desarrollo estrategias para cumplir con las metas planeadas con las vacunas y los seguimiento de CRED al 100% en los niños menores de 5 años, con el fin de proteger y prevenir las enfermedades y disminuir la morbimortalidad de la población infantil de la población ..

III. OBJETIVO ESPECIFICOS:

- Incrementar las coberturas de PAI a través de las actividades extramurales.
- Captación y seguimiento casa por casa de niños menores de 05 años que no han completado con el esquema regular de vacunación.
- Incrementar las coberturas de CRED con el esquema de control a menores de 01 año y todos los niños menores de 05 años
- Disminuir el porcentaje de deserción de la población a vacunar menores de 05 años
- Mejorar la oferta de servicio del establecimiento a través de la estrategia de inmunizaciones.
- Involucrar activa y conscientemente al personal institucional y a la población en general en las actividades de vacunación y control de crecimiento y desarrollo, continuamente.
- Involucrar activa y conscientemente a los Promotores de salud, Autoridades locales y de las instituciones como PRONEI, C.E., con la finalidad de lograr su participación en las actividades de inmunizaciones.

IV. METAS DE VACUNACION.

- Vacunar al 100% de la población de 2 años la vacuna de Influenza, Neumococo
- Vacunar al 100% de la población programada a los niños de 18 meses y 4 años contra la difteria. (vacuna DPT)

- Vacunar al 100% de la población Recién Nacido con la vacuna de **(BCG Y HVB).**
- Vacunar al 100% de la población menor de 01 año PENTA, APO, NEUMOCOCO, ROTAVIRUS.
- Vacunar al 100% de la población de un año con SRP .AMA.DPT.
- Vacunar al 100% de la población de 01-04 años que no fueron vacunados durante su primer año de vida, con vacuna contra PENTA, APO, DPT, SPR.

V.ESTRATEGIAS.

- Sensibilizar y capacitación permanente al personal de apoyo del establecimiento de salud.
- Planificación de las actividades extramurales.
- Fortalecimiento y movilización de recursos humanos para lograr el sostenimiento del PAI y control de CRED y Evaluación nutricional.
- Captar a los niños menores de 5 años con el programa sociales de PIN.
- Coordinación con Promotores de Salud de cada sector. para sensibilizar sobre la importancia de las vacunas y CRED.
- Evaluaciones los ACS sobre la Importancia de PAI y CRED
- Promoción de vacunación segura. Cadena de frio
- Evaluación diaria de las actividades extramurales.
- Evaluación semanal de las actividades de inmunizaciones y CRED
- Coordinar con los Iniciales para el control cred y vacunas.

VI. AMBITO DE ACCIÓN:

El ámbito de acción comprende la zona urbana y rural del Centro Poblado SAN JAN D ELA VIRGEN

VII.RECURSOS HUMANOS.

CRONOGRAMA DE PLAN OPERATIVO P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN 2022

ESTABLECIMIENTO	RECURSOS HUMANOS
SAN JUAN DE LA VIRGEN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EVELIN CORDOVA MOZOMBITE ➤ TEC. ENF. EVA JULISSA SANCARRANCO CAMPOS ➤ TEC.ENF MARIA PETRONILA VILLEGA SERNAQUE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES INMUNIZACIONES DEL P.S LA NORIA EN EL SEGUIMIENTO DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

FECHA	LUGAR	ACTIVIDAD	ESTRATEGIAS E INSTRUMENTO	RESPONSABLE
ENERO	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Limpieza y mantenimiento de la refrigeradora.	Termo Termómetro Baterías	➤ EVELIN CORDOVA MOZOMBITE
FEBRERO MARZO	P. PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Coordinación y programación de biológicos Recojo de biológicos Registro de temperatura Inmunizaciones Atención a demanda programada, según citas	Cuaderno de biológicos Termo Baterías Termómetro Hoja de temperatura Termo Biológicos Jeringas Alcohol y algodón Caja de bioseguridad	➤ EVELIN CORDOVA MOZOMBITE

ABRIL	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Registro de temperatura Inmunizaciones Atención a demanda programada, según citas	Hoja de temperatura Termo Biológicos Jeringas Alcohol y algodón Caja de bioseguridad	Tec. Enf. Eva J. Sancarranco Campos
MAYO	SECTOR A SECTOR B SECTOR C SECTOR D SECTOR E SECTOR F NORIA ALTA	Visitas domiciliarias y seguimientos de niños que no acuden al puesto de salud	Cuaderno de visitas Hojas de registro Termo Biológicos Jeringas Alcohol y algodón Caja de bioseguridad	Tec. Enf. Maria P. Sernaque Villegas Tec. Enf. Eva J. Sancarranco Campos
JUNIO	PUESTO DE SALUD LA NORIA PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Consolidado final de actividades	Formato de informe mensual	Tec. Enf. Maria P. Sernaque Villegas

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CRED DEL P.S SAN JUAN DE LA VIRGEN EN EL SEGUIMIENTO DE LOS NIÑOS < DE 5 AÑOS 2022 AGOSTO

DEL 01 AL 08	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Controles cred Valoración integral del niño Examen físico Peso y Talla Evaluación del desarrollo psicomotor	Historia clínica Balanza Tallimetro Test peruano de evaluación	➤ EVELIN CORDOVA MOZOMBITE
---------------------	---------------------------------------	---	---	----------------------------

DEL 10 AL 15	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Controles cred y Atención a demanda programada, según citas y visitas domiciliarias de seguimiento.	Historia clínica Balanza Tallmetro Test peruano de evaluación	➤ EVELIN CORDOVA MOZOMBITE
DEL 16 AL 22	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Coordinación con los iniciales de 3 y 4 años, Para vacunación Influenza Niños comorbilidad.	Hojas de registro Carnet Padrón nominal Rusi Tarjetas de seguimiento	Tec. Enf. Maria P. Sernaque Villegas Tec. Enf. Eva J. Sancarranco Campos
DEL 21	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Campaña de Control CRED	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Visitas de seguimiento ✓ Atención del niño menor de 5 años en consultorio ✓ Vacuna a niños con esquema incompleto ✓ Comunicados y avisos 	Tec. Enf. Maria P. Sernaque Villegas Tec. Enf. Eva J. Sancarranco Campos
DEL 24 AL 29	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Sesion educativa para madres de niños menores de 3 años. Sesión Demostrativa sobre preparación de alimentos a madres de niños <3 años.	Comunicados y avisos. Rotafolios y afiches. Alimentos preparados Platos modelos.	Tec. Enfer. Maria P. Sernaque Villegas. Tec. Enfer. Eva J. Sancarranco Campos.
DEL 27 AL 29	SECTOR A SECTOR B SECTOR C SECTOR D SECTOR E SECTOR F NORIA ALTA	Visitas Domiciliarias y seguimientos de niños que no acuden al puesto de salud.	Cuaderno de visitas Hojas de registro Balanza Tallmetro.	Tec. Enfer. Maria P. Sernaque Villegas. Tec. Enfer. Eva J. Sancarranco Campos.
29 de setiembre	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN	Consolidado final de Actividades.	Formato de informe mensual.	Tec. Enfer. Maria P. Sernaque Villegas

ANEXO VI

SENSIBILIZACION DEL PERSONAL DE LA MICRO RED MARCAVELICA SOBRE EMPATIA



PERSONAL DL P.S SAN JAN DE LA VIRGEN



TOMA DE HEMOGLOBIAN EN EL CRED



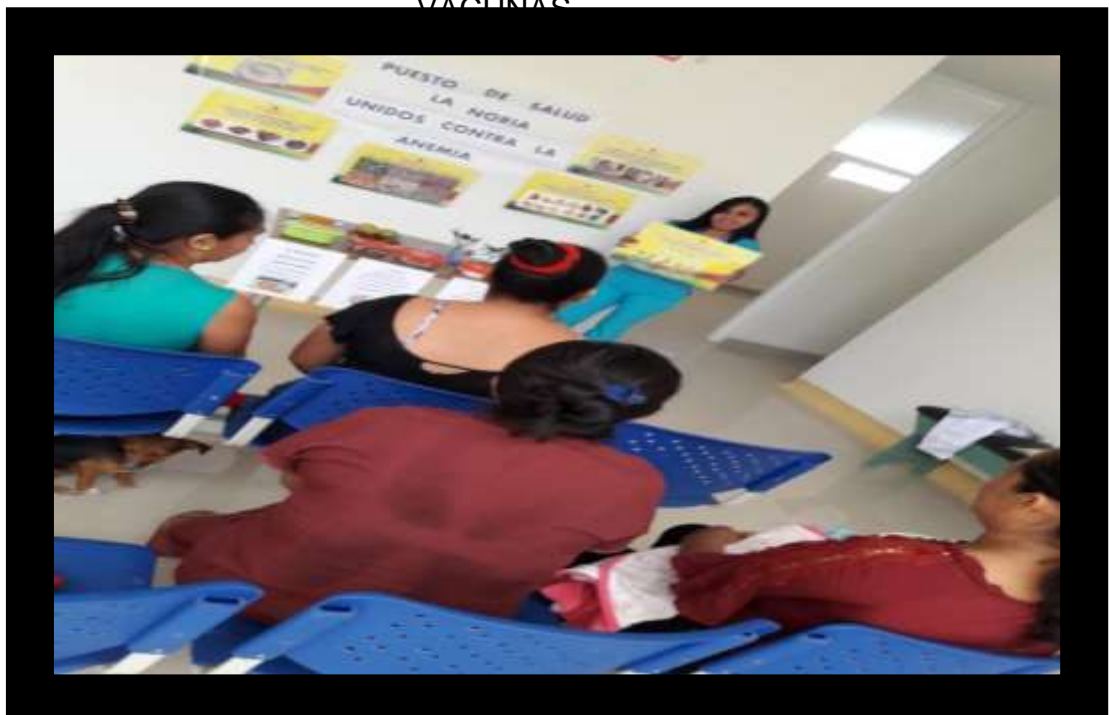
SEGUIMIENTO EN LA COMUNIDA A LOS NIÑOS QUE NO LLEGAN ASU CONTROL DE CRCIMIENTO Y DESARROLLO Y VACUNACION CASA A CASA



SESIONES DEMOSTRATIVAS DE PREPARACION DE ALIMENTOS DE LA SONA



Y CHARLA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CRE E IMPORTANCIA DE LA VACINAS





ANEXO II

DIPTICO DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED)

***Es muy importante que sepas que:**

- 1- Para el niño o niña es fundamental el contacto estrecho con los padres antes y en el momento de nacer.
- 2- El niño o niña necesita establecer un vínculo o relación de afecto y amor con sus padres o las personas que lo cuidan.
- 3- El niño o niña necesita un intercambio con su medio a través del lenguaje y del juego.
- 4- El niño o niña necesita hacer las cosas por sí mismo para alcanzar un grado adecuado de autonomía o independencia.
- 5- El niño o niña necesita la valoración positiva para tener una buena autoestima y confianza en sí mismo.
- 6- El niño o niña necesita tener un mínimo de seguridad y estabilidad.
- 7- El niño o niña necesita poder expresar sus emociones y sentimientos sin temor a ser regañado o castigado.
- 8- Cada niño o niña es distinto, tiene su propio temperamento y su propio ritmo; no todos los niños aprenden con la misma rapidez.
- 9- Las familias cariñosas, que brindan apoyo tienen niños más sanos y felices.
- 10- Los padres, los maestros y otros adultos deben evitar golpear, multar, amonestar, disciplinar o regañar a los niños. Un ambiente de violencia, indiferencia o hostilidad prolongada es perjudicial para el desarrollo infantil.

*Fuente: UNICEF



CRED



Si quieres que tu niña o niño crezca fuerte y sano, llévalo puntualmente a sus controles de crecimiento y desarrollo (CRED)



¡Haz felices a tus hijos dándoles amor con buena salud!

www.minsa.gob.pe

El establecimiento de Salud del MINSA, el Comité de Desarrollo y Crecimiento (CRED) y el personal de salud.



Trabajando para cuidar las personas

¿Por qué es importante que lleves a tu niña o niño a su control de crecimiento y desarrollo?

Porque a través del control de CRED se podrá verificar que tu niña o niño esté creciendo adecuadamente, que esté ganando el peso y la talla que necesita. También el control de CRED permitirá evaluar su desarrollo, es decir que está adquiriendo las habilidades que le corresponden de acuerdo a su edad.

Además, en el CRED podrás recibir información de profesionales de la salud, para un cuidado adecuado de tu niña o niño y de esa manera, crecerá sano y fuerte.

¿Quiénes deben acudir al CRED?

Todos las niñas y niños desde que nacen hasta los 11 años de edad, sin embargo las edades con mayor frecuencia son durante los primeros 5 años de vida, por ser la etapa de mayor cuidado.



¿Qué hacemos en el control de crecimiento y desarrollo?

1. Evaluamos el estado de salud de tu niña o niño (Examen físico).
2. Evaluamos su peso y talla.
3. Evaluamos sus habilidades.
4. Vacunamos según su programa.
5. Entregamos Suplemento de Hierro (MICRONUTRIENTES).
6. Recomendamos consejos para su cuidado adecuado.
7. Detectamos enfermedades como la anemia y parásitos.

¿Con qué frecuencia debes llevar al control de crecimiento y desarrollo a tu niña o niño?



Descubre qué servicios te brindamos en: [/Minisaperu](#) [@Minia_Peru](#)

