

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



**INTERVENCION DE ENFERMERIA PARA EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DEL
CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS EN EL CENTRO DE
SALUD SAN JERONIMO ANDAHUAYLAS, 2021**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN CRECIMIENTO,
DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACION DE LA PRIMERA INFANCIA**

JAMES LEODAN GOMEZ DELGADO

Callao, 2022
PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- MG. YRENE ZENaida BLAS SANCHO PRESIDENTA
- MG. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE SECRETARIO
- DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO VOCAL

ASESORA: MG. MIRIAN CORINA CRIBILLERO ROCA

Nº de Libro: 06

Nº de Acta: 267 – 2022

Fecha de Aprobación del Trabajo Académico:

13 de diciembre del 2022

Resolución de Sustentación:

Nº 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021

DEDICATORIA.

A mi esposa Karina, mis hijos Camila Lucia y Samuel Leonardo, quienes motivan mi superación personal, por su apoyo constante y paciencia para terminar la segunda especialidad.

AGRADECIMIENTO

A Dios por bendecirme y guiarme a lo largo de mi existencia.

Al colegio de enfermeros de Apurímac por apoyarme con los trámites y el convenio con la Universidad Nacional del Callao.

A la Universidad Nacional del Callao por haber sido parte de mi formación académica y a los docentes de la segunda especialidad por compartir sus conocimientos a lo largo de mi preparación en la segunda especialidad.

A mi familia por su comprensión y apoyo incondicional durante el tiempo que duró las clases.

ÍNDICE

DEDICATORIA.	2
AGRADECIMIENTO	3
INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO I	8
1.- DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	8
CAPÍTULO II	11
2.1. Antecedentes del estudio	11
Antecedentes Internacionales	11
Antecedentes Nacionales	12
2.2. Bases Teóricas	13
Nola Pender y su “Modelo de Promoción de la Salud”	13
2.3. Marco Conceptual	15
Control de Crecimiento y desarrollo (CRED)	15
CAPÍTULO III.	20
DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	20
PLAN DE INTERVENCIÓN	20
3.1 JUSTIFICACIÓN	20
3.2. OBJETIVOS	21
3.2.1. Objetivo General	21
3.2.2. Objetivo Específico	21
3.3. METAS	21
	5

3.4. PROGRAMA DE ACTIVIDADES	22
3.5 RECURSOS	24
3.5.1. Materiales	24
3.5.2. Recursos Humanos	24
3.6. EJECUCIÓN	25
3.7. Evaluación	25
CONCLUSIONES	26
RECOMENDACIONES	27
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	28

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo académico, titulado Intervención de enfermería para el cumplimiento oportuno del control de CRED en niños menores de tres años en el centro de salud San Jerónimo Andahuaylas, 2021, tiene como objetivo describir las intervenciones de enfermería en el control del crecimiento y desarrollo del niño, identificar las principales razones por las que los niños se resisten al control, y poner en marcha un plan de intervención que ayude a mejorar el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo por ser uno de los aspectos más importantes de la salud.

Durante los 19 años de mi labor profesional en los diferentes establecimientos de la dirección de salud Apurímac II Andahuaylas, como enfermero asistencial, desempeñando labor en consultorios de crecimiento y desarrollo formando parte del equipo multidisciplinario de la atención integral del niño, he observado que las madres solo llevan a sus niños(as) a los controles hasta el año de edad en la que completa su calendario de vacunación; a partir de allí, el cumplimiento al control CRED disminuye considerablemente, ocasionando bajas coberturas y alta deserción.

El desarrollo integral de los niños es crucial para el crecimiento humano y la creación de capital social, dos factores que se consideran vitales para acabar con el ciclo de pobreza y reducir las desigualdades. El gobierno peruano anima a los niños a vacunarse a tiempo y a controlar su crecimiento con regularidad, sobre todo en los primeros años. De acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSA) el control de crecimiento y desarrollo (CRED) está referido al conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de los niños a fin de detectar de manera precoz, riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna.

El Centro de Salud San Jerónimo es uno de los establecimientos de nivel I-4 de la Red de salud Sondor de la dirección de salud Apurímac II– Andahuaylas, se encuentra ubicado en la capital del distrito de San Jerónimo, en la provincia de Andahuaylas y región Apurímac.

Con una población total asignada de 11.822 y 491 niños menores de 3 años, es el que más aporta a los indicadores de atención integral al niño. Según las evaluaciones presentadas, el C. S. San Jerónimo no alcanzó las metas óptimas de cobertura para los niños con controles de CRED durante los últimos dos años y tiene un alto índice de deserción en niños menores de tres años. Son seis los profesionales de enfermería que brindan atención integral a los niños en los tres consultorios de crecimiento y desarrollo, de lunes a sábado, en los turnos de mañana y tarde. A pesar del esfuerzo diligente del equipo de enfermería, el C.S. San Jerónimo no logró una cobertura óptima de los objetivos programados para los niños con controles de CRED y tiene una alta tasa de abandono en los niños menores de 3 años. Por estas razones, se realiza el presente trabajo académico.

Con el desarrollo de este trabajo académico se beneficiará a los niños menores de 3 años, a las madres, y cuidadores de los niños que acuden al C.S. San Jerónimo y servirá como base teórica y fortalecerá los conocimientos y las actividades de Enfermería. El presente trabajo académico de intervención contiene Cap. 1 introducción, descripción de la situación problemática. Cap.2. Marco teórico de la investigación, marco conceptual, continuando con el Cap. 3. Plan de intervención en relación con la situación problemática y al finalizar se plantean las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

1.- DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Se ha demostrado que la eficacia de los programas de crecimiento y desarrollo en la población infantil es problemática debido a la falta de comprensión y asistencia de las madres y cuidadores. Estos factores alteran los procesos físicos, sociales, emocionales y cognitivos del niño, que son cruciales para su desarrollo óptimo durante los primeros cinco años de vida. ⁽¹⁾

El seguimiento del crecimiento y el desarrollo del niño es una intervención sanitaria crucial, ya que verifica que se está desarrollando y creciendo con normalidad. ⁽²⁾

Los controles de crecimiento y desarrollo permiten obtener terapias que no están disponibles cuando el tratamiento de una enfermedad aguda es prioridad, ya que requieren una estrategia donde los padres sopesan el desarrollo del niño, el crecimiento y detección temprana de enfermedades. ⁽³⁾

Numerosos investigadores han examinado el problema del incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo detectando que los factores culturales, el nivel educativo de la madre y la falta de tiempo son principales causas de abandono, más que los factores socioeconómicos como la edad de la madre, la edad del niño, el estado civil y el número de hijos. ⁽⁴⁾

La falta de personal de enfermería para la atención, así como los horarios, tiempo de espera y las tareas domésticas, es un factor intrigante adicional relacionado con el aumento de las tasas de abandono de las madres bajo la administración del CRED. ⁽⁴⁾

Si no llevan a sus hijos a los controles de crecimiento y desarrollo, los padres y otros cuidadores no están informados del peso, la altura y otras estadísticas importantes de sus hijos. También son esenciales los exámenes de audición, visión y otras afecciones. ⁽⁵⁾

Debido a los problemas de salud que provocan morbilidad y muerte, la población infantil ha sido durante mucho tiempo preocupación para muchas instituciones gubernamentales, no gubernamentales e incluso comerciales en el mundo. Perú no es una excepción a este problema. ⁽⁶⁾

Según un estudio realizado en Panamá, existe una fuerte relación entre las características sociales y culturales de la familia y la inasistencia a controles de crecimiento. La edad, la educación, los cambios de residencia y la raza son algunos de los factores que destacan. ⁽⁷⁾

A nivel nacional. Según el INEI, se prevé que la población total del Perú en el 2018 será de 31 millones 237 mil 385 personas; de ellas, 10 millones 338 mil son niños (cerca del 32 por ciento de la población total), siendo el 33,5 por ciento de esa población infantil los pequeños de 0 a 5 años. ⁽⁶⁾

En su investigación, Bernabé examinó a 66 mujeres que acudieron al Hospital Santa Isabel de El Porvenir en el año 2020. El tipo de deserción más frecuente, la deserción absoluta, tiene un puntaje de 65,2%, lo cual es preocupante si se considera que este tipo de deserción indica que la madre ha asistido a menos de la mitad de los controles estipulados por el programa de salud. ⁽⁶⁾

Los controles del CRED fueron abandonados por el 91,3 por ciento de las personas estudiadas. El componente socioeconómico representó el 34,3 por ciento de los motivos que provocaron el abandono. ⁽⁸⁾

Por otro lado, en el Centro de Salud de salud San Jerónimo (2021), de acuerdo con el padrón nominal se tiene 491 niños menores de 3 años, según reporte HISMINSA, se reportó 371 atendidos en el consultorio de Control Crecimiento y Desarrollo. De los cuales, 120 niños no acudieron a su control CRED. Estos datos nos indican que la deserción, en el control de CRED, es de 24.4%, cifra muy alarmante. Asimismo, al preguntar a las madres de los niños sobre los motivos por los cuales no acudieron a sus controles responden. Me olvidé de la cita, Miedo al contagio del covid-19, por motivo de trabajo, se enfermó mi hijo, entre otras.

CAPÍTULO II

2.1. Antecedentes del estudio Antecedentes Internacionales

DEL CID, S. En Panamá el 2019. Se investigó Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019 , su estudio reveló que un 16 % de padres de familia respondieron que su estado civil es soltero, mientras que un 84% contestó que su estado civil es unido, De los 25 encuestados los cuales corresponden a un (100%) se detalla así : 96 % de los encuestados se encuentran en el rango de 12 a 17 años de edad, mientras 24; 96% 1; 4% 12-17 que solo un 4% se encuentra en las edades de 18 a 29, en los demás rangos de edad no se encontraban los encuestados, un 16 % de los encuestados respondió que tiene un hijo, 20% de los padres respondieron que tienen dos hijos, un 16 % de los encuestados respondieron que tienen 3 hijos, un 40 % respondió que tiene 4 hijos, mientras que un 16% respondió que tienen 5 hijos o más. ⁽⁹⁾

Córdoba, A. En Panamá el 2018. Se investigó Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017 en su estudio se encontró asociación estadísticamente significativa entre mucho tiempo de espera para la atención (más de 2 horas), horario de atención inconveniente (7:00 a 3:00), edad del niño de 1 a 4 años, tener una madre menor de 19 años, el bajo nivel educativo de la madre y la falta de conocimiento sobre la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo de los niños. El sexo del niño y el estado laboral de la madre o acudiente no mostraron asociación significativa. ⁽¹⁰⁾

Antecedentes Nacionales

QUISPE, Z. En Ica, el 2022. En su estudio factores relacionados al incumplimiento del control de CRED en niños menores de cinco años en la ciudad de Ica, reveló que el 34 % de los estudios revisados indican como motivos de incumplimiento, la edad de la madre y el niño, 29% el nivel socioeconómico bajo, 29% las tareas del hogar, 25% horario, trabajo, tener tres o más hijos, y 17% problemas familiares; en los factores culturales, 63% señalan el bajo nivel educativo de las madres, el desconocimiento de la importancia y olvido del cronograma de CRED; 13% mencionan actitudes desfavorables de las madres, desinterés, costumbres, o comportamientos culturales; y en los factores institucionales, el 63 % señalan el tiempo de espera, inicio tardío de la atención, falta de organización; demora en la atención, insatisfacción con la calidad del servicio, malos tratos, información no adecuada; o desconfianza del personal de salud. También 21% de los estudios revisados evidencian personal insuficiente y 25% señalan la distancia, el tiempo y el acceso al establecimiento de salud. ⁽¹¹⁾

Villanueva, S. y Yauri, P, en Lima, el 2021. Presentaron el estudio Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años, evidenciaron que los factores socioeconómicos, el 67,1% (102) madres, los factores culturales, el 55,9% (85), los factores institucionales, el 65,1% (99) de las madres presentó incumplimiento del CRED de sus hijos Finalmente, se concluyó que los factores institucionales intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento del CRED de los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima. ⁽¹²⁾

Espinoza, L. En Lima, el 2019. Investigó Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán Ciudad de Lima, reveló que los factores socioeconómicos, se encontró que el 96% incumple, por el cuidado de sus hijos

menores de edad; 94% por sus quehaceres del hogar; 90%, por el horario de trabajo y 79% por la distancia entre su domicilio y el Puesto de Salud. Los factores culturales, se evidencio que el 92% incumple, porque no saben cada qué tiempo deben llevar a su niño a su control de CRED y el 81% desconoce la importancia de los controles de CRED. Respecto a los factores institucionales, se obtuvo que el 90% incumple porque consideran que el número de Profesionales de enfermería es insuficiente; 79% por el tiempo de espera; 75% no lleva a sus hijos por el horario de atención; 48% considera que el gasto para CRED es alto y el 15% refieren que la información brindada por el profesional de enfermería no es clara. ⁽¹³⁾

2.2. Bases Teóricas

Nola Pender y su “Modelo de Promoción de la Salud”

Según este paradigma, "los individuos participan en acciones que promueven la salud cuando existe un patrón para la acción porque sus características ambientales, personales e interpersonales modifican sus componentes cognitivos perceptuales." El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) integra los resultados de la investigación y "sirve para descubrir conceptos importantes relativos a las conductas de promoción de la salud." ⁽¹⁴⁾

Este modelo presenta los siguientes Metaparadigmas: Respecto a la Salud, establece que es el estado altamente positivo, en relación con la Persona, define que es el individuo y el centro de la teorización, por lo que cada persona se define de manera única por su propio patrón cognitivo-perceptual y factores variables. También afirma que no se describe con precisión el entorno, sino que se representan las interacciones entre los factores cognitivo-perceptivos y factores modificadores que influyen en aparición de conductas promotoras de salud. Finalmente, sobre la base de la enfermería, menciona que el bienestar de la especialidad de enfermería ha tenido su auge durante la última década; la responsabilidad personal en el cuidado de la salud. ⁽¹⁴⁾

Madeleine Leininger “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales”

Leininger fue la primera enfermera que vio la universalidad y variedad de los cuidados a través de la antropología; ahora sirve de inspiración para muchos escritores que se esfuerzan por comprender cómo sienten, piensan y actúan las personas de todas las culturas con respecto a sus propios cuidados sanitarios. Cada individuo, cada grupo o cada subgrupo tiene sus propias costumbres, tradiciones, hábitos y creencias. No se puede pretender que la atención sea homogénea. ⁽¹⁵⁾

Además, considera que la ciencia y la práctica de la enfermería tienen como objetivo principal los cuidados. Las actividades de ayuda, apoyo para una persona o un grupo de personas con necesidades evidentes incluidas en los cuidados. ⁽¹⁵⁾

En cuanto a la persona, se refiere a ella como un ser humano que puede cuidar de sí mismo y también puede cuidar de los demás; aunque los seres humanos siempre deben cuidarse unos a otros, las distintas culturas tienen diferentes formas de cuidarse. Se revelan las nociones de cosmovisión, estructura social y contexto ambiental, pero no se define directamente por el entorno. Tiene una fuerte conexión con la idea de cultura. Considera la salud como una condición de bienestar que se define, valora y practica culturalmente. También muestra la capacidad de las personas para realizar sus tareas habituales. ⁽¹⁵⁾

2.3. Marco Conceptual

Control de Crecimiento y desarrollo (CRED)

El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es el control de salud periódico por el que todos los bebés y niños/as menores de cinco años deben pasar. Estos controles son realizados por las IPRESS (Instituciones prestadoras de servicios de salud) privadas y públicas. Entre las públicas, se encuentran las del Ministerio de Salud y ESSALUD, que, de manera gratuita y acorde a un cronograma establecido, brindan este servicio según la edad de los niños/as. ⁽¹⁶⁾

Crecimiento

El proceso de expansión de la masa corporal de un ser vivo debido al aumento de su número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). En la regulación de este proceso intervienen factores nutricionales, sociales, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Para medirlo se utilizan las variables antropométricas de peso, altura y perímetro cefálico. ⁽¹⁷⁾

Desarrollo

Proceso dinámico por el que los seres vivos desarrollan un nivel superior de funcionalidad sistémica a través de la maduración, diferenciación e integración de sus actividades en áreas como la biología, la psicología, la cognición, la nutrición, la sexualidad, el medio ambiente, la cultura, la ética y la sociedad. Las variables genéticas, culturales y ambientales influyen en ella. ⁽¹⁷⁾

Crecimiento adecuado o normal

Un aumento positivo del peso, la longitud o la altura del niño entre los dos controles es un signo de crecimiento saludable. La tendencia y el modelo de referencia son paralelos. Los valores de las medidas antropométricas están dentro del rango esperado ⁽¹⁷⁾

Crecimiento Inadecuado o Riesgo del Crecimiento

La ausencia de aumento de peso, longitud o altura del niño de un control a otro es un indicador visible de crecimiento inadecuado. La tendencia y el modelo de comparación no son paralelos. Las lecturas de las medidas antropométricas están dentro del rango esperado. ⁽¹⁷⁾

Incumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo

Se denomina así a la inasistencia o el rechazo de la población beneficiaria a las citas previstas en el programa de Crecimiento y Desarrollo por motivos particulares ⁽¹⁰⁾

Primera infancia

El término "primera infancia" se refiere al periodo que va desde el nacimiento hasta los ocho años. Es un periodo excepcional de crecimiento del cerebro que sienta las bases para el aprendizaje posterior. ⁽¹⁷⁾

Intervención

Tanto si se utiliza a nivel individual, familiar o social, implica actividades y/o acciones que deben llevarse a cabo. Las intervenciones para el diagnóstico de riesgos se centran en reducir o eliminar los factores de riesgo. ⁽¹⁷⁾

Seguimiento

Cada vez que haya contacto con el niño, se hará un seguimiento. Para ello se debe utilizar la historia clínica y la tarjeta sanitaria completa del niño menor de cinco años, y documentar los datos y hallazgos de la evaluación, los diagnósticos y las intervenciones para facilitar el seguimiento ⁽¹⁷⁾

Programa de Crecimiento y Desarrollo Colectivo

Actividades en grupo con padres cuyos hijos tienen la misma edad, para apoyarles en el desarrollo de sus hijos y demostrarles que la mejor inversión en el futuro de la familia es tomar medidas preventivas para potenciar las capacidades y el desarrollo de los miembros más jóvenes. El objetivo es mejorar la atención a los niños en las instituciones sanitarias, uniendo grupos de edad comparables a través de una actividad focal, actividades paralelas en grupo y reuniones individuales. ⁽¹⁷⁾

Actividades que se realizan en el control del crecimiento y desarrollo

- Se evalúa la salud de los bebés y niños /as (Examen Físico).
- Se evalúa el peso y talla.
- Se evalúan las habilidades de los bebés y niños/as.
- Se les vacuna según el cronograma.

- Se entrega Suplementos de Hierro según edad (Gotas o jarabe).
- Se brinda consejería para el cuidado adecuado del niño.
- Se descartan enfermedades como la anemia y parasitosis.
- Si se encuentra alguna alteración se realiza la interconsulta con el profesional capacitado para poder resolver. ⁽¹⁶⁾

Factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED)

Según varios estudiosos, los factores biosociales y culturales son las principales causas del abandono del CRED. Mientras que la edad, la paridad y la ocupación de la madre no guardan relación con el abandono del CRED, su nivel de educación y de conocimientos está sustancialmente correlacionado con el abandono del CRED. ⁽¹⁸⁾

Las investigaciones han descubierto una relación entre nivel educativo y el incumplimiento del control CRED, que se explica por el bajo nivel educativo de las madres, su desconocimiento de la importancia de cumplir con los controles CRED, su falta de conocimiento sobre la frecuencia con la que deben llevar a sus hijos a control, o su falta de conciencia sobre la necesidad de que sus hijos se aseguren el mejor desarrollo cognitivo, físico y social. El 13% de las madres muestran opiniones negativas, falta de interés o hábitos culturales. ⁽¹⁹⁾

En su estudio realizado en el centro materno-infantil, Quevedo Salda, afirma que la falta de personal de enfermería para la atención, así como los horarios, los periodos de espera y las tareas domésticas, es otra característica interesante relacionada con el aumento de las tasas de deserción de las madres al control del CRED. ⁽¹⁸⁾

Factores socioeconómicos

El 25% de los estudios muestran que las madres trabajan y que sus exigentes horarios les impiden llevar a sus hijos a la guardería; el 21% de las madres no cumplen porque tienen una familia numerosa con tres o más hijos el 17% de familias son conviviente y no , tienen apoyo de la pareja, los conflictos familiares, el mal comportamiento de los

niños, las enfermedades y otras cuestiones dificultan la asistencia de los padres a los controles del CRED. ⁽¹⁹⁾

Factores Institucionales

El número de niños que acuden con sus madres, a veces como consecuencia de que el personal sanitario comienza la atención más tarde de lo previsto, los retrasos o falta de organización en el servicio, es motivo de la relación dada por el 63% de los encuestados entre el tiempo de espera y el incumplimiento del control CRED. El 63 % menciona los retrasos en la atención, la insatisfacción con la norma de atención, el maltrato, la información inadecuada sobre importancia del control CRED, la falta de motivación, la información poco clara o la desconfianza en el personal de salud. Además, el 25% mencionan que el tiempo de viaje desde el hogar hasta el establecimiento y los costos asociados son obstáculos. ⁽¹⁹⁾

Importancia sobre el control de crecimiento y desarrollo en niños

dentro de la importancia del control, los controles de crecimiento y desarrollo dan a las familias la oportunidad de acceder a estas intervenciones, que no se abordan cuando el tratamiento de una enfermedad aguda es la máxima prioridad. ⁽²⁰⁾

- Estimulación temprana: Todos los niños deben recibir una adecuada estimulación para el desarrollo, desde tempranas edades. Esa estimulación contribuye al desarrollo pleno de las funciones superiores del cerebro. ⁽²⁰⁾
- La evaluación general incluye la búsqueda de signos y síntomas tempranos de enfermedades, las pruebas de laboratorio de rutina y el avance en las pautas del desarrollo ⁽²⁰⁾
- Evaluación nutricional: Los problemas nutricionales siguen siendo un problema de salud importante, pero sus matices han cambiado ahora difusión de alimentos de alto contenido calórico y la tendencia a vidas más sedentarias, la obesidad es un serio problema de salud en nuestro mundo de hoy ⁽²⁰⁾

- Aplicación de las vacunas, según el esquema nacional. Son efectivas. Son seguras. Son gratuitas ⁽²⁰⁾
- Medidas preventivas. En cada etapa de la vida acciones priorizadas para preservar la salud ⁽²⁰⁾

Incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo.

Ocurre cuando la madre no cumple con sus deberes en relación a la participación continua en el "Programa CRED". Todas las mamás que registren dos ausencias en el libro de citas del "Programa CRED" en el Centro de Salud San Jerónimo serán consideradas para el estudio.

CAPÍTULO III.
**DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN
A LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

**INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DEL
CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 03 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD
SAN JERONIMO ANDAHUAYLAS, 2021**

PLAN DE INTERVENCIÓN

3.1 JUSTIFICACIÓN

Por ello, el MINSA desarrolló la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo del Niño, donde se realiza la evaluación temprana, oportuna y periódica, identificando problemas de riesgo, alteraciones o trastornos en la salud del niño, así como la presencia de enfermedades que interfieren en su desarrollo. El Control CRED es trascendental en los niños menores de tres años, su incumplimiento afecta la evolución completa de su salud y nutrición. Para ello, la enfermera debe animar a la familia a tomar las medidas necesarias y ventajosas para disminuir las deficiencias y discapacidades del niño mediante la realización de un seguimiento y evaluación de los efectos de los cuidados proporcionados por el equipo de salud, y también debe asegurarse de que las madres sean capaces de reconocer el desarrollo normal de su hijo.

Por otro lado, el aporte práctico del estudio beneficiará principalmente a los niños menores de tres años porque permitirá al profesional de enfermería precisar las causas del incumplimiento del Control CRED. Como resultado, el establecimiento de salud pondrá en marcha estrategias de intervención para disminuir paulatinamente las inasistencias de las madres al Programa de Atención Integral del Niño Menor de Tres Años. Para prevenir problemas de salud, anemia y desnutrición en los primeros tres años, problemas de salud que aquejan al país, la intervención también identificará los

elementos que permitan minimizar la brecha de incumplimiento en la regulación del crecimiento y desarrollo de los niños menores de tres años. En la práctica, hará hincapié en la prestación de atención primaria, que implica promover la salud, prevenir la enfermedad y evitar cambios en el bienestar físico, mental, social y emocional del niño.

3.2. OBJETIVOS

3.2.1. Objetivo General

Desarrollar un plan de intervención de enfermería, para el cumplimiento oportuno del control CRED en niños menores de 03 años en el centro de salud San Jerónimo Andahuaylas, 2021.

3.2.2. Objetivo Específico

- Sensibilizar a las madres sobre la importancia y beneficio del control CRED oportuno en niños menores de 3 años.
- Socializar y coordinar con el personal del servicio para la continuidad y sostenibilidad del presente plan de intervención.
- Lograr que las madres cumplan con la asistencia oportuna al control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años.
- Implementar y actualizar el padrón nominal de niños y un registro de seguimiento para facilitar el seguimiento oportuno de los niños.

3.3. METAS

Al culminar el plan de intervención se alcanzará un 90 % de niños menores de 03 años

Con control CRED oportuno.

3.4. PROGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<p>Sensibilizar a las madres sobre la importancia y beneficio del control CRED oportuno en niños menores de 3 año:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar sesiones educativas en la sala de espera. - Realizar consejerías a las madres, y cuidadores de niños. - Realizar difusión sobre la importancia y beneficios del control CRED 	<p>Madres y cuidadores de niños menores de 03 años sensibilizados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ His ✓ Histori ✓ Registr <p>a clínica o de los cuader nos de citas</p>	<p>100% de madres de niños menore s de 3 años, que acuden para control de CRED</p>	<p>Enero a junio 2022</p>	<p>Profesional de Enfermería</p>

<p>Socializar y coordinar con el personal del servicio para la continuidad y sostenibilidad del presente plan de intervención:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mejorar los conocimientos y competencias del personal que atiende en los consultorios con talleres, sesiones educativas. <p>Lograr que las madres cumplan con la asistencia oportuna al control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brindar el paquete de atención integral del niño. - Realizar controles de CRED en consultorios diferenciados según edad del niño. - Realizar Visitas domiciliarias a los niños que no cumplen con CRED. - Realizar llamadas a las madres días antes del control de su niño, para recordarle la cita programada - Realizar coordinaciones con los sectorista, para que estén pendientes de los niños de su sector 	<p>Capacitación realizada</p> <p>Niños menores de 3 años controlados en CRED</p>	<p>Evaluación de los procedimientos Realizados.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Registro diario de atención ✓ HIS 	<p>100% de personal comprometido e informado sobre la intervención</p> <p>90% de niños menores de 03 años controlados</p>	<p>Enero a junio 2022</p> <p>Enero a junio 2022</p>	<p>Profesional de Enfermería</p> <p>Profesional de Enfermería</p>
---	--	--	---	---	---

<p>Implementar y actualizar el padrón nominal de niños y un registro de seguimiento para facilitar el seguimiento oportuno de los niños :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actualizar registros de seguimiento por edades. - Contar con padrón nominado homologado y actualizado por sectores en forma mensual - Actualizar las direcciones y número telefónicos de las madres para su ubicación oportuna de los niños 	<p>Padrón nominal actualizado Mapa sectorizado Registro de seguimiento</p>	<p>Relación de niños en padrón nominado homologado por sectores para el seguimiento oportuno.</p>	<p>100% de niños menores de 03 años registrados en el padrón nominal</p>	<p>Enero a junio 2022</p>	<p>Profesional de Enfermería</p>
---	--	---	--	---------------------------	----------------------------------

3.5 RECURSOS

3.5.1. Materiales

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Registros de citas	03 unidades
Fichas de citas	01 millar
Papel bond	01 millar
Celular	03 unidades
Computadoras con impresora	03 unidades

3.5.2. Recursos Humanos

NOMBRE Y APELLIDOS	PROFESIONAL
James Gómez Delgado.	Enfermero
Yolanda Arévalo Quijano	Enfermera
Yesenia Vega Flores	Enfermera
Amanda Salas Buleje	Enfermera
Rocío Quiquinlla Navarro	Enfermera
María Espinoza Rivas	Enfermera

3.6. EJECUCIÓN

Las intervenciones se llevaron a cabo como parte de las actividades diarias de los profesionales de enfermería en los consultorios de crecimiento y desarrollo, y este año se llevarán a cabo en el Centro de Salud de San Jerónimo con la participación de las enfermeras que trabajan en el establecimiento de salud. Las intervenciones se llevaron a cabo como parte de las actividades diarias de los profesionales de enfermería. Además, nos encargamos de las tareas administrativas asociadas a la actualización diaria de los listados nominales y de los registros de seguimiento por sectores y edades, así como de la homologación mensual.

3.7. Evaluación

Se había completado el 85% de las intervenciones del plan. Obteniendo una atención completa y acorde con la edad del niño. La falta de personal de enfermería, la gran movilidad de la población, los cambios de domicilio y otros problemas fueron algunos de los retos a los que se enfrentaron.

Debido a las limitaciones de tiempo la mayoría trabaja en negocios o no puede mantener las citas, muchas madres deciden no asistir al control de crecimiento y desarrollo. Se enseñó a los promotores de salud, se actualizó y homogeneizó el censo nominal y se coordinó el proyecto con los grupos sectoriales.

La evaluación de este plan se realizó en el primer trimestre, con un seguimiento constante y continuo que será sostenible.

CONCLUSIONES

Primero: Al hacer más accesible el seguimiento del crecimiento y el desarrollo, esta estrategia de intervención de la enfermería aumentará la cobertura de los indicadores de la etapa infantil.

Segundo: Se logró actualizar el censo nominal a nivel del establecimiento.

Tercero: Para disminuir el abandono al control del CRED en niños menores de tres años, el personal de salud se comprometió a realizar actividades intramurales y extramurales.

Cuarto: Para mejorar la atención integral de salud oportuna y así evitar la deserción al control del CRED y con ello mejorar y disminuir la incidencia y prevalencia de la anemia infantil, se logró la participación de los promotores de salud y la articulación de otros sectores, entre ellos Cuna Más y Programa Juntos.

RECOMENDACIONES

1. Dar cumplimiento y sostenibilidad al plan de intervención de enfermería.
2. Se debe contar con personal de enfermería suficiente, ampliar más consultorios de CRED, con la finalidad de mejorar la oferta y la demanda de los niños que acuden al establecimiento.
3. Mejorar y actualizar continuamente el padrón nominal, trabajar de manera articulada con el municipio y programa juntos.
4. Los profesionales de enfermería deben ser capacitados en forma permanente en lo referente a la atención integral del niño y manejo adecuado del aplicativo e Qhali Minsa.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. María Paula - Hernández Cataño M. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum. 2020 Enero - Junio; 6(3).
2. MINSA. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Online].; 2017 [cited 2022 MAYO 17. Available from: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>.
3. González J. Importancia del control de crecimiento y desarrollo: un diálogo con los padres. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 17. Available from: <http://vivesaludable.css.gob.pa/2020/07/21/importancia-del-control-de-crecimiento-y-desarrollo-un-dialogo-con-los-padres/>.
4. Nadia - Seijas Bernabé A. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. Scielo. 2020 Enero; 20(1).
5. Plus M. Control del niño sano. [Online].; 2019 [cited 2022 mayo 17. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001928.htm>.
6. Nadia Seijas - Bernabé A. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. Rev. Horiz Med. 2020 Enero - Marzo; 20(1).
7. Del Cid Samudio Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019. Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciada en: Ciencias de la Enfermería. Panamá: Universidad especializada de las Américas, Escuela de Ciencias Médicas y de la Enfermería; 2019.
8. Luz Marina- Toma Acarapi H. Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en madres con menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19. Trabajo de Investigación para obtener el Grado Académico de Bachiller en Enfermería. Juliaca: Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Enfermería; 2021.
9. Migdalia D. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019. Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciada en: Ciencias de la Enfermería. Panamá: Universidad Especializada de las Américas, Escuela de Ciencias Médicas y de la Enfermería; 2019.

10. Córdoba A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017. Tesis presentada como requisito para optar al grado de Maestro en Salud Pública. Panamá: Universidad de Panamá, Facultad de Medicina; 2018.
11. Zonia Q. Factores relacionados al incumplimiento del control de CRED en niños menores de cinco años 2015-2020. Revista de Ciencias Sociales Aplicadas. 2022 Febrero; 2(3).
12. Villanueva Izarra - Stefanny Paola Y. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima 2021. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela profesional de enfermería; 2021.
13. Ambrocio L. 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 Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Ricardo Palma, Escuela de Enfermería San Felipe; 2019.
14. Esteban R. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista Cubana de Enfermería. 2019 Dec; 35(4).
15. Candela Bonill de las Nieves MCM. El cuidado y la cultura: Génesis, lazos y referentes teóricos en enfermería. Scielo. 2012 Julio-septiembre; 21(3).
16. Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED. [Online].; 2021 [cited 2022 Mayo 29. Available from: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controles-crecimiento-desarrollo-cred/>.
17. MINSA. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo 29. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2197.pdf>.
18. Nadia- Seijas Bernabé A. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. Scielo. 2020 enero; 20(1).

ANEXOS

PADRON DE NIÑOS PARA SEGUIMIENTO

ORDEN	DNI/RN	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NACIMIENTO	DIGNIDAD DE LOS PADRES				CONTROL CRED DE LA OJO (Faltas/visitas/visitas de graten)							SOPLEMENTACION Y SOSTENIMIENTO					
				U/O	M/O	M/O	M/O	1	2	3	4	5	6	7a	1	2	3	4		
				C/O	C/O	C/O	C/O													
1	92395550	CCENTE MARIÑO LUIS CRISTHIAN	7/06/2021	11.4				10/06/2022	10/08/2022								10/06/2022	11/07/2022	10/08/2022	7/09
2	92390329	CCARHUAS ATAU ADRIAM GERMAI	5/06/2021	11.4				6/06/2022	6/08/2022								6/06/2022	6/07/2022	6/08/2022	
3	92395775	CARRION RUPAYLLA	2/06/2021	ANDAMUKUAS																
4	92395193	RIVERA RINCOV GIANA	8/06/2021	11.4				8/06/2022	8/08/2022											
5	92441377	HUARCAYA ARDHULLER BRIANA	12/06/2021	11.5				11/06/2022	12/08/2022											
6	92400020	PAYANO GARCIA DRAKE CORBAN	11/06/2021	11.2				17/06/2022	17/08/2022								17/06/2022	17/07/2022	17/08/2022	
7	92399688	CARDENAS CHAVEZ DAVID	11/06/2021	11.5				11/06/2022	11/08/2022								11/06/2022	11/07/2022	11/08/2022	10/09
8	92401723	FLORES CARRASCO YHANA LETH	13/06/2021	11.2				13/06/2022	13/08/2022											
9	92409677	GUTIERREZ ABOLLANEDA BRYAN	18/06/2021	11				18/06/2022	18/08/2022								18/06/2022	18/07/2022	18/08/2022	
20	92403584	QUINTANA RIVERA MELANY LUANI	14/06/2021	11.1				14/06/2022	13/08/2022								14/06/2022	14/07/2022	14/08/2022	
21	92411462	RAMIREZ QUISPE BELLA RUBY	19/06/2021	11.6				20/06/2022	19/08/2022											
22	92411912	YARIS SILVERA BRYANT	20/06/2021	11.4				20/06/2022	20/08/2022											
23	92418833	HUAMAN JUNCO OMAR JAVIER	24/06/2021	11.2	12.2			24/06/2022	24/08/2022								24/06/2022	25/07/2022	24/08/2022	
24	92413298	GUILLEN PARRA VALERY	20/06/2021	11.4				20/06/2022	20/08/2022								20/06/2022	20/07/2022	20/08/2022	
25	92420223	HUAMAN JUNCO LISETHI CHARME	25/06/2021	11.6				25/06/2022	25/08/2022								25/06/2022	25/07/2022	25/08/2022	
26	92411588	ADRIEL FLORES DELGADO	10/06/2021			POSPDU		10/06/2022												
27	92401027	ALARCÓN ALTAMIRANO KRISTEN A	12/06/2021			POSPDU		12/06/2022												
28	92399362	QUISPE ZAFANA DAMA LIZZA	2/06/2021	11.5				4/06/2022	4/08/2022								4/06/2022	4/07/2022	4/08/2022	
29	92399329	Cardenas atao edrian	5/06/2021	11.5	11.5			6/06/2022	6/08/2022								6/06/2022	6/07/2022	6/08/2022	
30	92399525	ROSIAS ALANGUJA NATSUKY	10/06/2021	11.6				17/06/2022	17/08/2022											

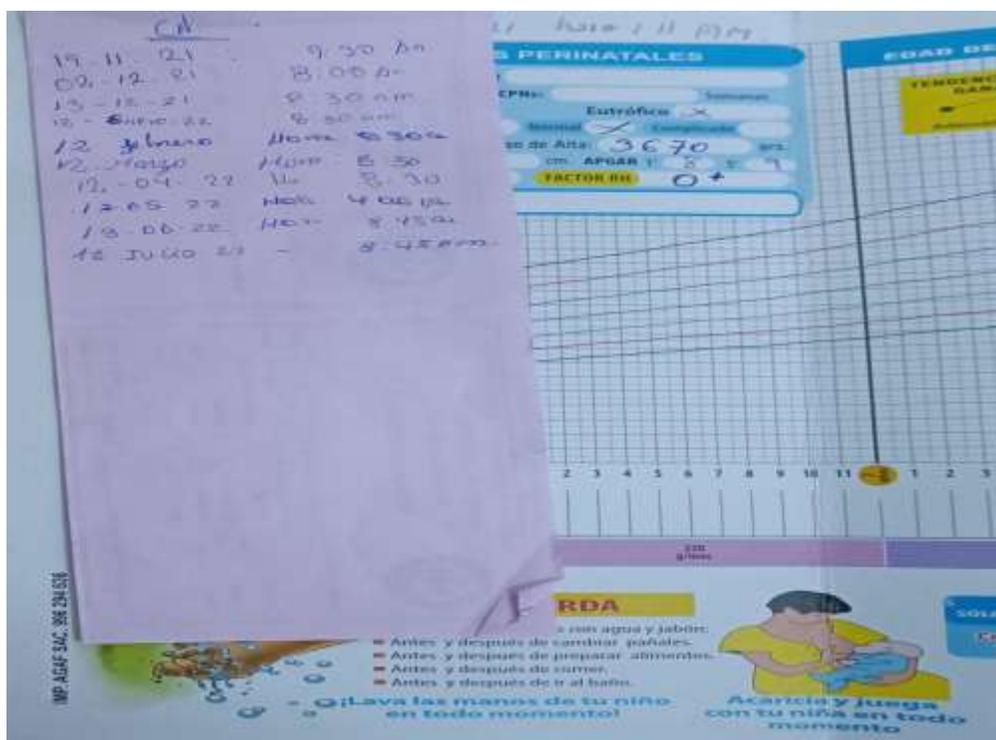
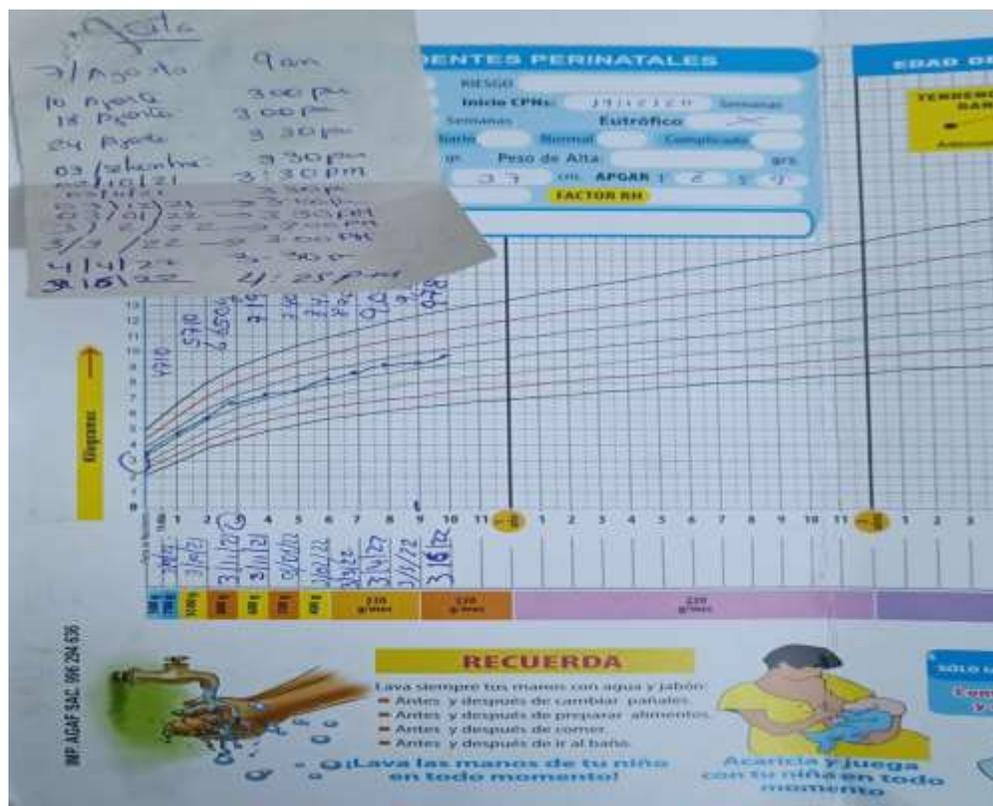
CUADERNO DE CITAS

Martes 23/8/22							
H.C.	F.N.	Nombre y Apellidos	Edad	Madre	Nº celular	Hora	
✓ 92326899	22/4/21	Leon Roman Benjamin	1a	clotilde	97612855	8.00	
✓ 92326363	23/3/21	Draigo Cesarino Gano	1a 5m	clotilde	988875357	8.45	
✓ 92343750	23/2/21	Rafael rodrigo yari	1a 5m	clotilde	900086268	9.30	
✓ 92342324	23/02/20	Aguilar Tupac José Yared	2a/6m	Maria	974486398	10.15	
✓ 9210585	21/2/20	Concha Cortes Utrera	2a 6m	ely	967702232	11.00	
✓ 9212420	22/11/20	Rodas Gonzales Georgia Gael	1a/9m	lino	983271640	11.45	
✓ 92328175	23/04/21	Velasquez Vargas Angeli Luz	2a		NT	2.00	
✓ 91970116	27/08/20	Cela Pulmarino Fern	2A	Luzmar	925003515	2.45	
✓ 91817579	16/09/20	Liana Abellaneda Junco	1/4	Karen	922382549	3.30	
✓ 9232906	23/4/21	Balderrago Walter Mohi	1a 4m	Rafael	93776963	4.15	
✓ 92329602	23/4/21	Balderrago Wiro Ekan	1a 4m	Rafael	937766965	5.00	
Miércoles 24/8/22							
H.C.	F.N.	Nombre y Apellidos	Edad	Madre	celular	Hora	
✓ 92502400	21/08/27	Solano Manolo Zan	1a 2m	Doris	920374854	8.00	
✓ 92418357	24/6/21	Huamani Jairo Omar	1/2	clotilde	917728715	8.45	
✓ 92504267	23/05/21	Panico Gonzalez Luis Oliver	1a	Doris	95998202	9.30	
✓ 91865586	24/5/20	Jungo Castro Richard	2/1	Mafide	99600005	10.15	
✓ 91822385	20/4/20	Mendoza Rivera Izuel	2/4	Dina	4628727	11.00	
✓ 91511120	21/9/19	Junco Quirpa Jose P.	2/10	Felicitas	951244776	11.45	
✓ 92022811	18/9/20	Rojas Huaracaya yosep	1/11	victoria	—	2.00	
✓ 91605947	24/11/19	Maucaylla Olivera yharick M	2a	Humberto	954897134	2.45	
✓ 9191256	24/9/20	Huanan Sater Edwin	1a 11m		939472192	3.30	
✓ 92162645	24/12/20	Campan Pallara Estiver	2a	Abelardo	985815584	4.15	
✓ 91865288	24/1/20	Arango Castro Richard	2/1	Mafide	996302800	5.00	

DIA Y FECHA 07/11/2022						
HCL	FN	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	NOMBRE MAMA	CELULAR	HORA
						8:00
						8:45
						9:30
						10:15
						11:00
						11:45
						2:00
						2:45
92526585	7/11/21	ALICOMANU VELAZQUE ALINA	1/2	YURY	90926664	3:30
						4:15
						5:00

DIA Y FECHA 08/11/2022						
HCL	FN	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	NOMBRE MAMA	CELULAR	HORA
92185203	8/11/21	Huamán Huacaya BUENA	1/10	NOEMI	914298292	8:00
92262913	8/13/21	Huamán Huacaya MAMA	1/18	NOEMI	940896882	8:45
						9:30
92098759	7/11/20	Huacaya Velasquez Ismael	2a	Nery	93982392	10:15
						11:00
						11:45
						2:00
						2:45
						3:30
						4:15
						5:00

CITAS EN LOS CARNET CRED



CITAS ACTUALIZADAS EN LOS CARNET CRED

CENTRO DE SALUD SAN JERÓNIMO
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO

CITAS

16/11/21 hora: 11 AM

FECHA: 12 de Agosto HORA: 8:45 PM

PRECEDENTES PERINATALES

RIESGO: RIESGO Normal Complicado

Inicio CPNs: Semanas: Semanas: Eutrófico

Domiciliario Normal Complicado

gr. Peso de Alta: 3670 grs.

cefálico: 37 cm. APGAR 1' 8 5' 9

FACTOR RH: 0+

EDAD

TEND

Ade

SERVICIO DE ENFERMERÍA

230 g/mes 220 g/mes

RECUERDA

Lava siempre tus manos con agua y jabón:

- Antes y después de cambiar pañales.
- Antes y después de preparar alimentos.
- Antes y después de comer.
- Antes y después de ir al baño.

¡Lava las manos de tu niño en todo momento!

Acaricia y juega con tu niña en todo momento

SÓLO Cor Y

ACTUALIZANDO EL PADRON NOMINAL



ACTIVIDADES DE CRED



