



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

MAESTRIA DE SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

TALLER DE FORTALECIMIENTO DEL CONTROL DEL NIÑO SANO EN EL  
ÁMBITO MADRE DEL CENTRO INFANTIL DE CASPIGASÍ DURANTE EL  
PERIODO NOVIEMBRE - FEBRERO DEL 2023

Profesor

Msc. Arce Salcedo Carmen Marlene

Autora

Ibañez Caiza Jessica Magali

2023

### **DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA**

“Declaro haber dirigido este trabajo, Taller de fortalecimiento del control del niño sano en el ámbito madre del centro infantil de Caspigasí durante el periodo noviembre - febrero del 2023, a través de las reuniones periódicas con la estudiante Ibañez Caiza Jessica Magali, en el semestre 202268, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los trabajos de Titulación.”

---

Arce Salcedo Carmen Marlene

Magister Internacional en Gestión de instituciones de Salud

### **DECLARACIÓN DE AUDITORIA DE LA ESTUDIANTE**

“Declaro que este trabajo es original de mi auditoria, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes”.

---

Jessica Magali Ibañez Caiza

CI: 1726315466

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mis padres por el apoyo económico y motivacional durante mi proceso de formación, así como el cumplir mis sueños de ser una mejor profesional.

A mi hija por tener la valentía de continuar con sus estudios a pesar de la distancia durante mi formación y en especial al Centro Infantil quien me abrió las puertas para la implementación de mi proyecto.

## **DEDICATORIA**

El presente proyecto le dedico a mi hija motivándole con la frase “el querer es poder” la alimentación del conocimiento nos ayuda a conocer mejores cosas y ser mejores profesionales pensando en ayudar a la humanidad.

## RESUMEN

El control del niño sano es el número de consultas que se realiza a los menores por parte de un médico pediatra, identificando peso, talla, IMC, perímetro cefálico, crecimiento dental, desarrollo del lenguaje y psicomotricidad.

El método utilizado durante el proyecto fue la aplicación de una encuesta donde participaron 32 madres de familia del Centro Infantil de Caspigasí. A partir de los datos obtenidos se determinó el conocimiento del tema, por lo cual no necesitaban fortalecer los conocimientos, sin embargo, la directora manifestó de forma verbal que las madres durante la permanencia no han presentado cumplimiento en actividades anteriores sobre la salud, procediendo al cumplimiento con el taller planteado, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la encuesta.

Tomando en cuenta lo expuesto se llevó a cabo un taller con el objetivo de fortalecer los conocimientos del control del niño sano en el ámbito madre, con los temas número de controles pediátricos, hábitos alimenticios, inmunizaciones y relación de gastos económicos con costumbres de los cuales se presentaron mayor relevancia en los resultados obtenidos. De la misma manera los resultados fueron reflejados en un post test de 32 madres de familia donde se determinó que el 88% reconocieron sobre los temas expuestos mientras que el 12% en ciertas preguntas no reflejaban los resultados positivos, cuyo resultado muestra una captación mayor por parte de las madres con respecto a los diferentes temas tratados, determinándose como factible y viable para la implementación en otras instituciones, la propuesta de salud debe ser empleada de manera mensual con la participación principal de enfermera, médico y nutricionista.

**Palabras claves:** madres, inmunización, prevención.

## ABSTRACT

Well-child check-up is the number of visits made to children by a pediatrician, identifying weight, height, BMI, head circumference, dental growth, language development and psychomotor development.

The method used during the project was the application of a survey in which 32 mothers from the Caspigasí Children's Center participated. From the data obtained, it was determined that the mothers had knowledge of the subject, so they did not need to strengthen their knowledge; however, the director stated verbally that the mothers during their permanence have not presented compliance in previous activities on health, proceeding to the compliance with the proposed workshop, taking into account the results obtained in the survey.

Taking into account the above, a workshop was carried out with the objective of strengthening the knowledge of healthy child control in the mother's environment, with the topics of number of pediatric controls, nutritional habits, immunizations and relation of economic expenses with customs, which were more relevant in the results obtained. In the same way the results were reflected in a post test of 32 mothers of family where it was determined that 88% recognized about the exposed topics while 12% in certain questions did not reflect the positive results, which result shows a greater uptake by the mothers with respect to the different topics discussed, determining as feasible and viable for implementation in other institutions, the health proposal should be used on a monthly basis with the main participation of nurse, doctor and nutritionist.

**Key words:** mothers, immunization, prevention.

## ÍNDICE DEL CONTENIDO

INTRODUCCIÓN .....	1
REVISIÓN DE LITERATURA .....	3
Inmunización .....	5
Definiciones .....	7
IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO .....	8
PLANTEAMIENTO PROBLEMA .....	10
Pregunta inicial .....	10
Árbol de problemas .....	11
Árbol de Objetivos .....	12
Análisis de Involucrados .....	12
OBJETIVOS .....	14
Objetivo general .....	14
Objetivos específicos .....	14
Hipótesis .....	14
JUSTIFICACIÓN .....	15
MARCO METODOLÓGICO .....	16
Marco lógico .....	16
Tipo de estudio .....	17
Muestreo .....	18
Criterios de inclusión .....	18
Criterios de exclusión .....	19
Instrumento .....	19
RESULTADOS .....	20
DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	28



PROPUESTA DE SALUD .....	29
Presentación y justificación .....	29
Actividades y estrategias .....	31
Finalización.....	31
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS .....	38

## INDICE DE TABLAS

Tabla **¡Error! Marcador no definido.** Matriz de involucrados . **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 2 Matriz de marco lógico .....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 3 Variables .....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 4 Actividades .....**¡Error! Marcador no definido.**

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Árbol de problemas .....	11
Figura 2. Árbol de objetivos.....	12
Figura 3. Edad de madres .....	20
Figura 4. Estado civil .....	20
Figura 5 Nivel de instrucción .....	21
Figura 6 Ocupación .....	21
Figura 7 Número de hijos .....	22
Figura 8 Control del niño sano .....	22
Figura 9 Edad niños .....	23
Figura 10 Número de controles .....	23
Figura 11 Ingesta de alimentos .....	24
Figura 12 desnutrición.....	24
Figura 13 Vacunas administradas .....	25
Figura 14 Mal de ojo mitos .....	25
Figura 15 Crecimiento con el curandero .....	26
Figura 16 Innovación.....	26
Figura 17 Post test .....	27
Figura 18 Secuencia de elaboración del taller.....	30
Figura 19 Planificación de actividades de Gantt.....	32

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Encuesta control del niño sano .....	39
Anexo 2 Guía para el control del niño sano .....	41
Anexo 3 Misión ternura .....	42
Anexo 4 Post test .....	43
Anexo 5 Evidencias del taller charla.....	45
Anexo 6 Evidencias del taller nutrición.....	46
Anexo 7 Evidencias del taller post test.....	47

## INTRODUCCIÓN

El propósito del presente proyecto es fortalecer los conocimientos sobre la importancia del control del niño sano en el ámbito de madre, del mismo modo se considera de importancia la participación a los actores sociales en la atención al niño durante sus primeros 3 años de vida (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Además, se conoce que el control del niño sano son actividades para la prevención, detección y tratamiento oportuno de enfermedades llevando de la mano la educación, acompañamiento al niño/a y familia con el fin de prevenir enfermedades a largo plazo que perjudiquen el desarrollo y crecimiento del niño durante su adolescencia, adultez y vejez. A pesar de que el Ministerio de Salud ha venido trabajando en este problema de Salud Pública no se han presentado buenos resultados viéndose notablemente en los índices de comorbilidades, desnutrición infantil entre otros. Sin embargo, es dado que la infancia es una de las etapas más importantes del sector sanitario debido a que es considerada como una etapa trascendental en el proceso evolutivo tomando en cuenta que el crecimiento y el desarrollo son los primeros 1000 días de vida (Victora,2013). Así como también la propuesta de salud del control del niño sano podría mejorar las condiciones de educación (Rovere,2000).

De igual manera según el artículo publicado “The Lancet Maternal and Child Nutrition Series” se evidencia que al existir más controles de salud la reducción de casos desnutrición crónica han reducido en un 20% y la mortalidad infantil un 20% lo que quiere decir que es una buena estrategia para la prevención de comorbilidades (Lutter, Peña & Pérez, 2013). A esto también se agrega las políticas públicas y programas nacionales que ha venido desarrollando la UNICEF con el único objetivo de garantizar el derecho de los niños/as a un buen inicio de vida garantizando el crecimiento y desarrollo de los menores (Chávez,2019). En este sentido también los profesionales de la salud juegan un papel importante en la aplicación de actividades de promoción y prevención para el monitoreo del control de crecimiento y desarrollo con el fin de prevenir enfermedades que generen gastos públicos y familiares (Rivera,2005).

De importancia, según la OPS en 1992 manifiesta que las perspectivas que se han presentado día a día sobre los sistemas y servicios de salud han ayudado a presentar acciones, críticas u oportunidades contra la prevención de daños y riesgos durante las primeras etapas de la vida (OPS,1992).

Asimismo, el Manual de Atención Integral a la Niñez es uno de los documentos teóricos aplicables en el Ecuador, visualizando el control durante los primeros años de vida es decir; el número de controles durante los 8 meses seguidos mensualmente mientras que de 8 a 12 meses se realizara cada 2 meses y del primer al segundo año de vida se realizara trimestralmente, la atención integrada a enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) con lleva anamnesis, examen físico, evaluación del desarrollo psicomotor, alimentación, vitaminas, micronutrientes, inmunizaciones, tamizaje metabólico y auditivo que aportan en la aplicación del personal de salud para la promoción y prevención de enfermedades de la misma manera la guía para madres en el cuidado de sus hijos (Procel, Aguinaga, Dueñas , Hinojosa, Paredes & Mendieta,2020).

Por otro lado, en el 2019 se reportaron 692.250 atenciones del control del niño sano en menores de 5 años representando un 83% en inmunizaciones 62.1% lactancia materna exclusiva mientras que durante los últimos años se presentó una reducción del 24% en las inmunizaciones obligatorias lo que ha conllevado a un aumento de casos por desnutrición infantil, etc (INEC,2018).

Por último, después de la indagación de la información se establece que la relevancia que justifica la aplicabilidad del tema de investigación es la educación y actualización de conocimientos del control del niño sano tanto a madres o cuidadoras de los menores buscando la oportunidad de tener el contacto con el personal de salud, promotores para una pronta atención, con el fin de prevenir enfermedades y reducción de gastos económicos públicos y familiares (Real Academia Española, 2018).

## REVISIÓN DE LITERATURA

El control del niño sano es una de las actividades que va encaminada en la prevención, promoción, detección y tratamiento temprano de los niños y niñas, proteger y mejorar la salud siempre ha sido uno de los objetivos de la Organización Mundial de Salud quienes en las últimas décadas han evidenciado el progreso en la reducción de tasas de mortalidad infantil, sin embargo el porcentaje notable habla que se necesita más trabajo en la prevención y mejoramiento de la calidad de vida buscando contar con un entorno estable, buena salud, nutrición, protección contra amenazas y accesos a la oportunidad de crecer y desarrollar durante la etapa más importante de sus vidas buscando la construcción de un futuro mejor(OPS,2020).

Es por ello que la importancia de este taller va encaminado al mejoramiento de la calidad de vida de los menores de 3 años y prevenir enfermedades inmunodeprimibles, además se estima en varias investigaciones la madre es quien cuida del niño representando un alto porcentaje de responsabilidad para el futuro de los niños teniendo el derecho a gozar de una calidad de vida regida en la Constitución con la ayuda del Ministerio de Salud de tal manera que favorezca el desarrollo y crecimiento del niño sano así como la integración del MIES quien es una institución directa de real interés y el GAD Parroquial quien es otra entidad responsable del bienestar de los niños y niñas.

A nivel internacional según investigaciones sobre los factores de la inasistencia al control del niño sano menciona que uno de los objetivos es identificar las causas de la inasistencia del control del niño sano menor de 2 años, con una población de 71 madres de niños faltos durante el mes de marzo donde su instrumento de aplicación fue una encuesta basado en los motivos de la inasistencia dando como resultado a un 77.09% de madres que olvidaron las citas, 22.1% mencionaron que el control del niño sano no cumple con las expectativas que ellas quisieran ver(Benavidez,2014).

En Uruguay un estudio determina las causas del incumplimiento del control de salud de los niños menores de 2 años del Centro de Salud del Cerro

con el objetivo de conocer la causas del incumplimiento con una población de 95 personas con niños menores de 2 años que no hallan asistido al control del niño sano, donde la investigación fue cuantitativa, descriptiva, transversal empleando como instrumento un cuestionario sobre el tema en el incumplimiento dando los siguientes resultados 64.2% se olvidaron de ir al control(Ascarate,2012).

Mientras que en otro estudio transversal donde relata que los factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo son notablemente debido a que dicha investigación se realizó en 50 niños que no asistieron a la participación del programa y otros 50 que si asistieron obteniendo como resultado una diferencia entre el nivel socioeconómico mientras que un 63.5% son madres de edad avanzada y un 71.6% tienen más de un hijo por lo que son las madres con menos participación al programa realizado en dicho estudio(Fernandez,2013).

Otro de los temas es la malnutrición infantil según la UNICEF las causas principales de la mal nutrición se deben a varios factores fundamentales como la inseguridad alimentaria en el hogar, atención inadecuada, entorno familiar, ineficientes servicios de salud a la vez pueden ser afectados por los ingresos económicos, empleo, pobreza, etc que promueven la mala alimentación. Así también la malnutrición materna está asociada al incremento de las enfermedades prevenibles en los menores dentro de ellas la inadecuada alimentación en el embarazo lo que provoca un inadecuado crecimiento y desarrollo, los factores que se pueden presentar como las alteraciones cognitivas, riesgo de diabetes tipo 2, riesgo de enfermedades cardiovasculares, diarrea lo que disminuye la absorción de nutrientes, entorno familiar insalubre, falta de servicios de salud, inseguridad alimentaria, malnutrición materna, factores socioeconómicos, ineficientes políticas públicas, enfermedades respiratorias y retraso del crecimiento por lo que muchos de los factores son irreversibles y por lo tanto los primeros años de vida se considera como prioridad para optimizar el estado nutricional, crecimiento y desarrollo durante los primeros 1000 días de vida(UNICEF,2020).



Además, se determinó según datos recogidos que 2 de cada 3 niños dentro de los 6 meses a 2 años no reciben alimentos que potencien el crecimiento adecuado de sus cuerpos y cerebros, lo que perjudica el desarrollo, aprendizaje, sistema inmunológico y el aumento del nivel de infecciones prevenibles, etc. Otro de los problemas de la alimentación es el tipo de conducta que adopta el niño cuando están con sus padres lo que muchos de ellos son quisquillosos al momento de la comida. En el 2019, México sufrió un alto nivel global sobre las consecuencias de la mala alimentación y de un sistema sanitario ineficiente revelando que al menos uno de cada tres niños menores de cinco años padece de desnutrición o sobrepeso afectando a 1 de cada 3 niños de 6 a 22 años (UNICEF,2019).

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública enuncia varios temas relacionados al control del niño sano, con el objetivo de mantener la salud de los niños menores de 5 años, es utilizado en varias instancias para la prevención de enfermedades, así como durante acontecimientos presentados durante la etapa de desarrollo (Ministerio de Salud Pública, 2017).

### **Inmunización**

La inmunización es un proceso por el cual la persona llega a adquirir inmunidad u obtiene resistencia a una enfermedad infecciosa donde busca la prevención de enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles en la vacunación. Además, se estima que el programa ampliado de inmunizaciones en la región de las Américas ha existido durante más de 40 años quien ha buscado la introducción de más de 16 vacunas que han ayudado a la prevención de enfermedades. Así como también se estima que, si pudiera cubrir las diez enfermedades más comunes como la hepatitis B, el *Haemophilus influenzae* tipo b, el virus del papiloma humano, la encefalitis japonesa, el sarampión, el meningococo A, el neumococo, el rotavirus, la rubéola y la fiebre amarilla se podría evitar de 24 a 26 millones de muertes en los 94 países de ingresos bajos. Así como también se conoce que durante los últimos años 1.4 millones de los 15 millones que viven en América no completan sus esquemas básicos de vacunación mientras que de los 18 países de la región reportaron una

cobertura de menos del 80% de SRP (sarampión, rubeola y paperas) ( Fondo de las Naciones Unidas,2020).

En el año de 1980 a nivel mundial era el 20% siendo muy baja a comparación con la actualidad se representa con un 78% dando como resultado una cobertura nacional de inmunización en menores de un año con el 99,6 % garantizando la prevención a las 10 enfermedades infecciosas (OPS,2021)(INEC,2018).

Además, se conoce que uno de los mitos de las madres es que las vacunas causan problemas de salud a los niños, generando ciertos efectos secundarios como el dolor local, fiebre, malestar que son propias de la vacuna, lo que significa que el sistema inmunológico está practicando como combatir el virus o las bacterias si se expone a estos. Considerando que las vacunas pasan un cierto análisis e investigaciones para que puedan ser administradas a la población (OPS,2021).

Adicionalmente los factores de incumplimiento en el esquema de vacunación en el Ecuador en niños de 0 a 5 años concluyeron que el programa se ve afectado por la falta de conocimiento de los cuidadores, analfabetismo, relevancia de las vacunas entre otros(Cuenca,2017). En revistas científicas los resultados extraídos se vieron reflejados en los factores de entendimiento, culturales, nivel de instrucción y el trato del personal de salud, falta de cumplimiento sobre el esquema de vacunación donde se concluyó que las personas de bajos recursos económicos, religión, costumbres, actitud, ambiente familiar, creencias, ideas erróneas y rumores sin evidencia científica hace que sea difícil el acceso a la administración de las vacunas durante sus primeros años de vida. La importancia siempre radica en los beneficios dentro de los cuales son salvar vidas, evitar parálisis y discapacidad, así como también prevenir enfermedades graves que pueden ser manejadas a temprana edad y del otro lado los riesgos que presenta el niño son los efectos adversos como reacción alérgica que es muy raro, enrojecimiento e hinchazón de la parte administrada (MSP,2015).

## **Definiciones**

**Madres:** proviene del latín “mater”, se define el termino madre a toda mujer que ha tenido un hijo, por instinto las madres tienden a cuidar, proteger, amamantar a sus hijos para ayudarlos a crecer y puedan valerse por sí mismo (Conceptos, 2022)

**Inmunización:** Es un proceso por el cual todas las personas adquieren un tipo de inmunidad mediante la administración de vacunas activas e inactivas con el único fin de prevenir enfermedades futuras (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

**Niños:** Comprende a todo menor que tiene pocos años de vida encontrándose en período de desarrollo y traspasando la etapa de la niñez (Significados , 2013)

**Prevención:** disposición que se hace anticipadamente con el objetivo de evitar alguna acción que provoque un riesgo para la persona (Real Academia Española, 2018).

## IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

El control del niño sano es una de las actividades que va encaminada en la prevención, promoción, detección y tratamiento temprano de los niños y niñas, proteger y mejorar la salud siempre ha sido uno de los objetivos de la Organización Mundial de Salud quienes en las últimas décadas han evidenciado el progreso en la reducción de tasas de mortalidad infantil, sin embargo el porcentaje notable habla que se necesita más trabajo en la prevención y mejoramiento de la calidad de vida buscando contar con un entorno estable, buena salud, nutrición, protección contra amenazas y accesos a la oportunidad de crecer y desarrollar durante la etapa más importante de sus vidas buscando la construcción de un futuro mejor(OPS,2022).

Además, el motivo del proyecto nace por la observación durante la vida profesional determinando la falta de apego al programa por parte de las madres quienes son parte esencial de la infancia plena de los niños/as para el desarrollo de sus habilidades y destrezas de manera efectiva, a la misma vez la preocupación de madres por presentar enfermedades que podían a ver sido manejadas con anterioridad(Cusick & Georgieff,2020).

De tal manera, se considera que la infancia es una de las etapas más importantes del ser humano ya que es donde el menor crece, desarrolla sus órganos y sentidos para el largo de su vida, como el crecimiento intrauterino y el ambiente familiar es uno de los puntos más importantes para el desarrollo cognitivo y neurológico que permiten el progreso de sus habilidades para el resto de su vida. Así también la Organización Mundial de la Salud enfatiza en la importancia de dar atención a los cuidadores para que brinden un desarrollo óptimo desde el crecimiento intrauterino hasta la etapa escolar que es una de las esenciales para el desarrollo de la adolescencia y adultez (Fondo de las Naciones Unidas, 2020).

Lo cual se ha propuesto la implementación del taller con el propósito de fortalecer el conocimiento de las madres sobre la importancia del control del niño sano durante sus primeros años de vida, agregando los beneficios que traen a

largo plazo tanto en el desarrollo cognitivo, emocional, social y físico. Además, integrar los factores que conlleva a una inadecuada alimentación, así como al incumplimiento de los esquemas de vacunación dado que muchas de las situaciones se han presenta por ciertas situaciones como la desinformación, educación y mitos que las madres o cuidadores han venido día a día llevándolo de la mano durante la crianza de sus hijos (OMS,2022).

## PLANTEAMIENTO PROBLEMA

El problema de salud pública en menores de 3 años durante sus primeros años de vida ha conllevado un problema en el crecimiento y desarrollo del niño sano. Por ello, se indago diferentes artículos bibliográficos. Donde se reflejó en artículos que al no completar el esquema de inmunización es problema que con lleva dentro del control del niño sano ya que el último año se demostró una reducción de la cobertura de vacunación en los grupos de menores de 5 años los cuales están en riesgo de contagiarse y adquirir enfermedades inmunodeprimibles (poliomielitis, sarampión, rubeola, fiebre amarilla entre otras). Sin embargo, estas coberturas disminuyeron por temor de las madres al contagiarse durante la asistencia a la vacunación pese a ello en el 2021 se alcanzó coberturas de 73.52% en BCG, Hb 59.85%, rotavirus 60.29%, neumococo 61.97% y pentavalente con un 66.42%(MSP,2022).

Por ello, se identifica el desconocimiento e interés de las madres ha causado varios problemas de salud en los menores, proponiendo que la implementación del programa conllevara al entendimiento de las madres sobre la importancia del control del niño sano durante su primera etapa de vida así como la concientización de muchos para la reducción de tasas de mortalidad y morbilidad, así como la reducción de gastos públicos y familiares (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

### **Pregunta inicial**

Conocen la importancia control del niño sano durante los primeros años de vida como prevención de enfermedades inmudeprimibles y reducción de gastos económicos en el Centro Infantil de Caspigasí durante el periodo noviembre - febrero del 2023.

## Árbol de problemas

Para la construcción del árbol de problemas se utilizaron diversos métodos una es la observación durante la experiencia profesional en el área comunitaria al trabajo juntamente con los centros infantiles, revisión de artículos, trabajos académicos en salud pública y proyectos realizados donde nació la problemática, determinando el déficit de desconocimiento sobre el programa del control del niño sano.

De acuerdo a lo anterior, se estableció varios análisis de los problemas del control del niño sano como responsable las madres, la indagación de los problemas con llevo a recalcar las siguientes problemáticas como: desnutrición, índice de enfermedades prevenibles en la infancia, gastos económicos, enfermedades hereditarias mientras que las causas como primer punto la falta de interés, inadecuados hábitos alimenticios, ineficiente cuidado materno infantil, promoción de la Salud, inmunización, costumbres y tradiciones de los padres.

### ARBOL DE PROBLEMAS

Desconocimiento del control del niño sano

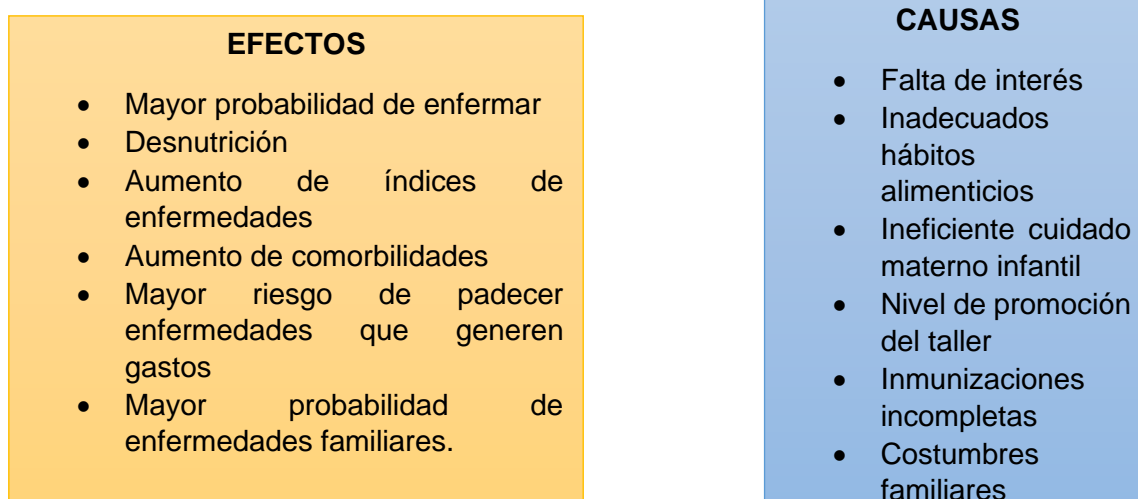


Figura 1. Árbol de problemas

Elaboración propia

## Árbol de Objetivos

Los objetivos en base a los problemas son conceptos claros y concisión de la meta para la obtención de buenos resultados donde el fin es buscar el mejoramiento del control del niño sano tanto en el ámbito de salud como en lo humano, cada objetivo va encaminado con el principal objetivo fortalecer y aplicar los conocimientos maternos que beneficio tanto al niño como a la madre.

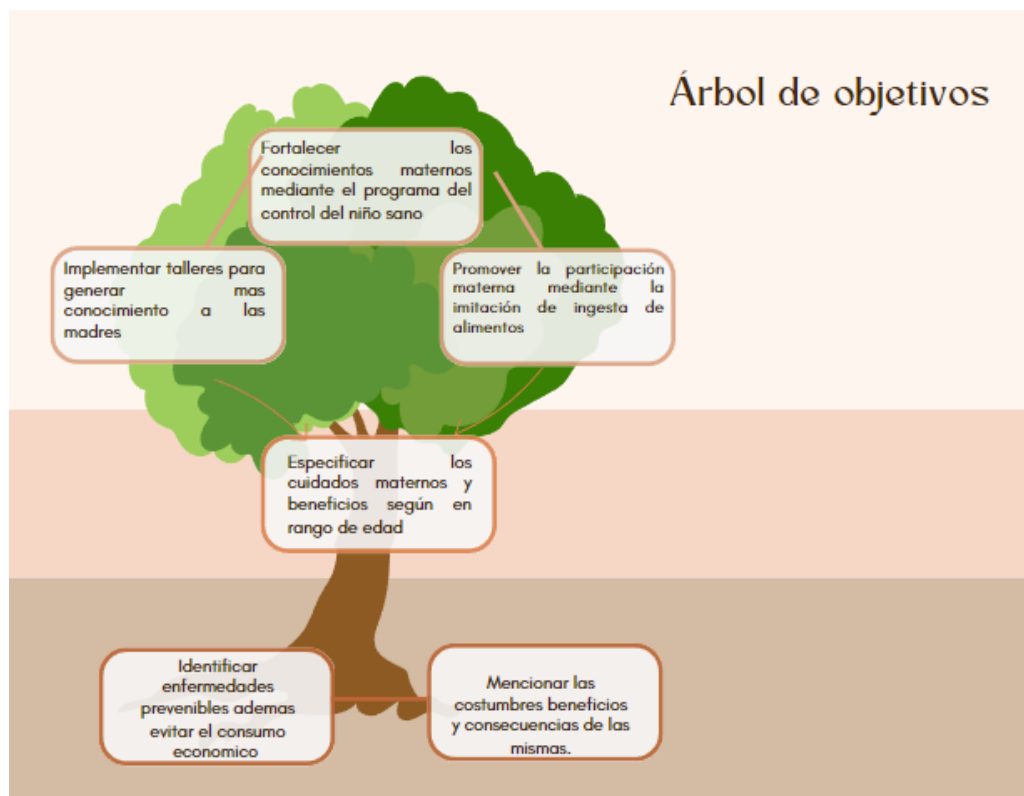


Figura 2. Árbol de objetivos

Elaboración propia

## Análisis de Involucrados

El otro de los métodos utilizados para el cumplimiento del proyecto fue la participación de los actores involucrados de manera efectiva y de otra manera las instituciones más apegadas e interesadas en el tema para la pronta solución como MSP, Madres, MIES y GAD Parroquial.



Tabla 1

## Matriz de involucrados

Grupos	Interés	Problemas percibidos	Intereses y mandatos	Poder de influencia	Valor
<b>Madres</b>	+	Tiempo, desconocimiento	Evitar gastos , Prevenir enfermedades, Reducción de estrés y preocupación	5. Alto	Falta de interés, Insuficiente tiempo para el cuidado
<b>MSP</b>	+	Falta de presupuesto	Reducción de gastos, programa del control del niño sano	5. alto	Deterioro del S.S , Salud Privada
<b>MIES</b>	+	Ineficientes RH	Disminución de gastos , Reducción de casos para seguimiento	5. alto	Eliminación de programas de interés infantil
<b>Gad parroquial</b>	-	Inadecuado presupuesto	Disminución del índice de desnutrición	1. Bajo	Falta de colaboración por parte de las madres

**Elaboración:** propia

**Nota:** RH: Recursos Humanos; SS: Salud Privada

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Fortalecer los conocimientos maternos mediante la implementación del programa de control del niño sano basado en la prevención de enfermedades inmunodepremiibles para la reducción de comorbilidades tempranas durante los primeros años de vida de los menores.

### **Objetivos específicos**

- Implementar talleres sobre la importancia del control del niño sano
- Promover la participación materna mediante la imitación de ingesta de alimentos saludables.
- Conocer los beneficios del taller de salud y la reducción de gastos económicos a largo plazo.
- Exponer las enfermedades prevenibles con la inmunización mediante la presentación del esquema de inmunización.
- Mencionar las costumbres familiares y consecuencias al incumplimiento del taller de salud.

### **Hipótesis**

Las madres del Centro Infantil de Caspigasí conocen la importancia del control del niño sano.

## JUSTIFICACIÓN

A nivel internacional como nacional se puede apreciar que es un problema de Salud Pública que afecta principalmente en el desarrollo y crecimiento de los menores lo que dificulta el progreso de las habilidades futuras, referente a los resultados encontrados en varios estudios uno de los problemas con mayor índice es el interés, conocimiento, nivel de educación, cultura que han abordado mayor resultados y problemas en investigaciones ya realizadas, además otros estudios muestran resultados sobre la desinformación de las vacunas, mitos y creencias que nunca han sido verificados con una evidencia científica. Es por ello que en este estudio se va a lograr fortalecer el conocimiento de las madres sobre la importancia del control del niño sano, dentro de los cuales implica control mensual, inmunizaciones y una adecuada alimentación durante sus primeros años de vida, de la misma manera concientizar en la prevención de enfermedades y evitar gastos a nivel público como familiar en el futuro, por lo tanto, la propuesta es viable y factible ya que se aplicó en el Centro Infantil de Caspigasí, además, esta propuesta podrá ser replicada en otros centros de iguales características ya que va ser sostenible en el tiempo y tendrá un impacto positivo tanto ambiental, técnico y socio económico.

## MARCO METODOLÓGICO

### Marco lógico

Tabla 2

Matriz de marco lógico

	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<b>FIN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Fortalecimiento del control del niño sano</li> <li>•Nutrición adecuada</li> <li>•Reducción de gastos económico</li> <li>•Inmunización</li> <li>•Costumbres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de controles en un mes</li> <li>•Número de comidas al día</li> <li>•Valor de consulta cuando requiere una atención médica</li> <li>•Número de niños con esquema completo según la edad</li> <li>•Número de preferencias para curar al niño con médica natural y artificial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntar cuáles fueron las enfermedades recurrentes del niño o niña</li> <li>• Encuesta</li> <li>• Comparación de valor de atención medica e ir donde un curandero</li> <li>• Visualizar carnet de vacunación</li> <li>•Preguntar del último mes cuantas ves prefirió la medicina natural</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Registro ineficiente.</li> <li>•Falta de interés en aprender los beneficios de los alimentos nutri.</li> <li>• No ir al médico</li> <li>•Perder el carnet no entregar</li> <li>•No contestar con la verdad</li> </ul>
<b>PROPÓSITO</b>	Fortalecer el conocimiento del control del niño sano	Porcentaje de evaluación obtenida en el post test de conocimiento del control del niño sano	El centro infantil está de acuerdo con el planteamiento del proyecto.	-Durante la aplicación del proyecto el director puede que pida la cancelación del taller.
<b>COMPONENTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor interés alimenticios.</li> <li>• Adecuados hábitos de cuidado materno infantil.</li> <li>• Promoción del programa.</li> <li>• Control de Inmunizaciones</li> <li>• Adecuadas costumbres y gastos económicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de madres que asisten al taller</li> <li>• Número de acertaciones en la participación.</li> <li>• Número de novedades de aseo, vestimenta, enfermedades del niño.</li> <li>• Número de capacitaciones a las madres.</li> <li>•Número de niños con todas las vacunas completas.</li> <li>• Número de charlas de la explicación de las costumbres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistencia de las madres de familia.</li> <li>• Participación mediante preguntas.</li> <li>• Observación por medio de las promotoras el aseo, vestimenta, enf del niño o niña.</li> <li>• Asistencia a las capacitaciones.</li> <li>• Carné con vacunas completas.</li> <li>• Entrega de carnet.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistencia menos de la mitad del total.</li> <li>• Falta de participación.</li> <li>• Registro ineficientes de las madres.</li> </ul>

<b>ACTIVIDADES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceptación de la colaboración: formulación de la propuesta a la promotora del centro infantil y madres.</li> <li>• Manejo de los hábitos alimenticios</li> <li>• Capacitación a las madres de los menores creación de aplicación de encuesta, post test y elaboración de plato saludable.</li> <li>• Educación y rol materno infantil</li> <li>• Discusión en mesa redonda sobre la importancia del rol materno, actividades explicativas y demostrativas de lo aprendido.</li> <li>• Conocimiento del programa</li> <li>• Preguntar si conocen sobre el programa y que conocen.</li> <li>• Explicación de la importancia y beneficios del taller.</li> <li>• Importancia de las inmunizaciones</li> <li>• Empezar actividades a las madres sobre la importancia y prevención de las enf mediante la inmunización.</li> <li>• Verificación de carnet de vacunación Costumbres familiares</li> <li>• Definir la importancia del taller, aplicabilidad en el tema de costumbres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• \$1.00</li> <li>• \$50.00</li> <li>• \$1.00</li> <li>• \$10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facturas de todos los gastos realizados.</li> <li>• Capacitación de hábitos alimenticios, inmunizaciones, control del niño sano, cuidado en casa y costumbres.</li> <li>• Check list de asistencia.</li> <li>• Satisfacción de los talleres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facturas sin detalle de costos.</li> <li>• Ineficiente participación de las madres o representantes que asistan.</li> </ul>
--------------------	---	---	--	--

---

### Elaboración : propia

**Nota:** Pro. Probabilidad, nutri: nutricionales, enf: enfermedades.

### Tipo de estudio

El presente proyecto se basa en estudios descriptivos transversales implementados. Estudios sobre el incumplimiento, factores sociales y demográficos sobre el control del niño sano y por ello se fortalecerá los conocimientos en las madres del Centro Infantil debido a que son el ente de la vida y futuro de los niños y niñas.

Consta de 2 fases: la primera es la aplicación de una encuesta en línea a todas las madres que tienen niños en el Centro Infantil, la segunda fase es la

aplicación del taller con el objetivo de fortalecer los conocimientos de las madres en control del niño sano y todo lo que conlleva el desarrollo y crecimiento de los menores

### **Muestreo**

El muestreo se realizó mediante la entrega de lista de todos los niños y niñas que asisten al centro infantil diariamente, sin embargo, al aplicar la encuesta existió una participación del 95.83% de las madres es decir 32 madres contestaron la encuesta.

Según la fórmula estadística de muestreo se establece lo siguiente:

$$n = \frac{Npq}{N-1 (LE)^2 + pq}$$

N: Universo

p: 0.5 de probabilidad de que no asistan al taller.

Q: 0.5 probabilidad de no ocurrencia del evento.

LE: Límite de error de estimación 5%

Nivel de confianza deseado de 95%

Usando la fórmula de muestreo se identifica un nivel de confianza del 95%, margen de error del 5% y un margen de error del 5% dando una muestra del 31.

### **Criterios de inclusión**

- Madres de niños y niñas de 1 a 3 años
- Ecuatorianos y extranjeros
- Madres de niños y niñas de 1 a 3 años que acuden todos los días

### Criterios de exclusión

- Madres de niños y niñas de 3 años 1 mes en adelante
- Madres que no deseen participar
- Madres que no asisten por trabajo

Tabla 3

Variables

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>UNIDAD DE MEDICION</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
<b>Características generales</b>	Atributos o cualidades de un grupo	Numérica	Ordinal	Encuesta
<b>Control del niño sano</b>	Número de controles para la revisión mensual de los menores.	Numérica	Ordinal	Encuesta

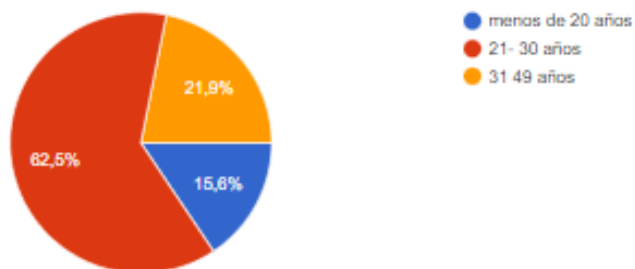
**Elaboración:** propia

### Instrumento

El presente instrumento se realizó basado en el objetivo general del proyecto con el único fin de mejorar las condiciones de salud de los menores y a la misma vez reducir gastos económicos de la familia mediante la prevención ver anexo 1.

## RESULTADOS

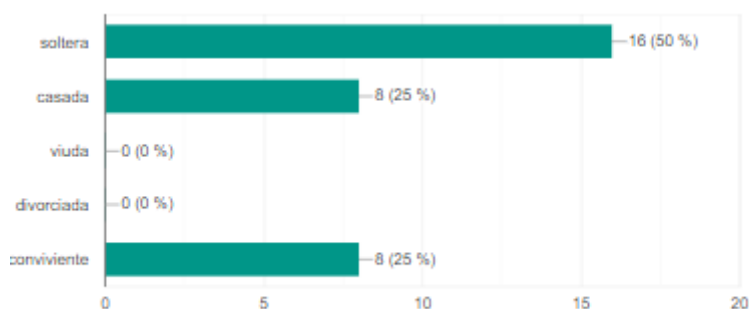
El modo recolección se hizo mediante una encuesta para medir sus conocimientos y forma de colaboración durante la implementación del proyecto.



*Figura 3. Edad de madres*

Elaboración: propia

Se puede observar que el 62,5% corresponde madres entre 21-30 años, el 36,48% se encuentran distribuidas en madres menores de 20 años y en madres de hasta 49 años.

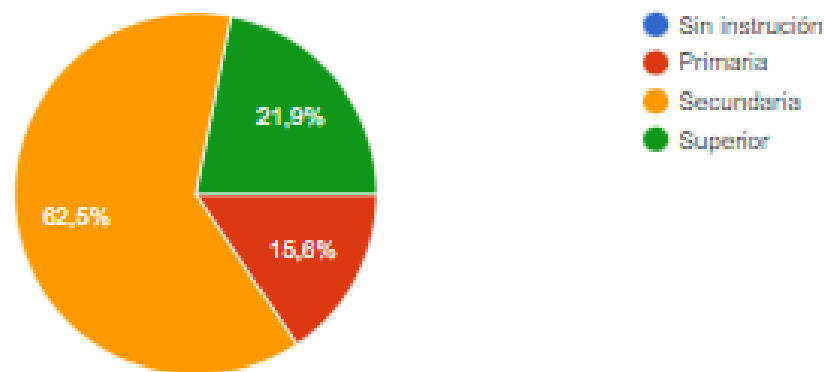


*Figura 4. Estado civil*

Elaboración: propia

Se puede observar que el 50% son madres solteras, el 25% se encuentran entre casadas y convivientes mientras que el 0% nadie es viuda y divorciada.

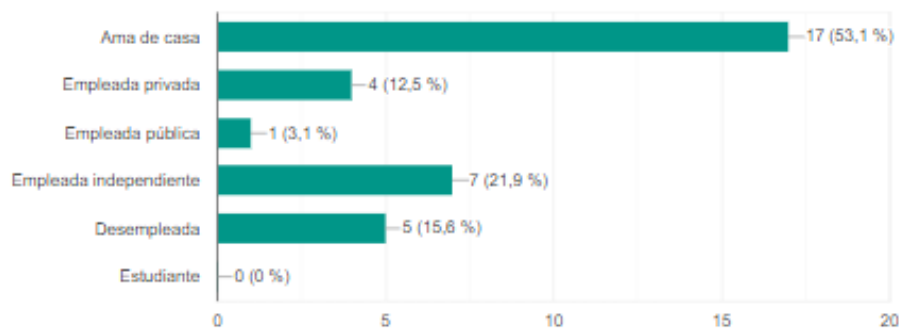




*Figura 5 Nivel de instrucción*

Elaboración: propia

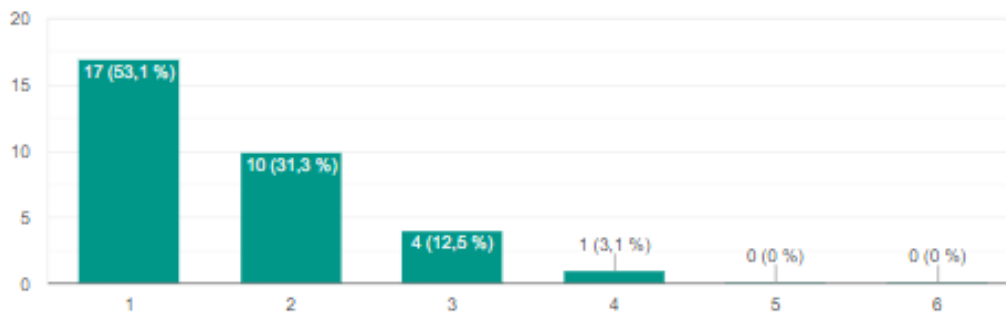
Se puede observar que el 62.5% corresponde a madres con estudios secundarios, el 21,9% tienen estudios superiores mientras que el 15,6% tienen un nivel de instrucción primaria.



*Figura 6 Ocupación*

Elaboración: propia

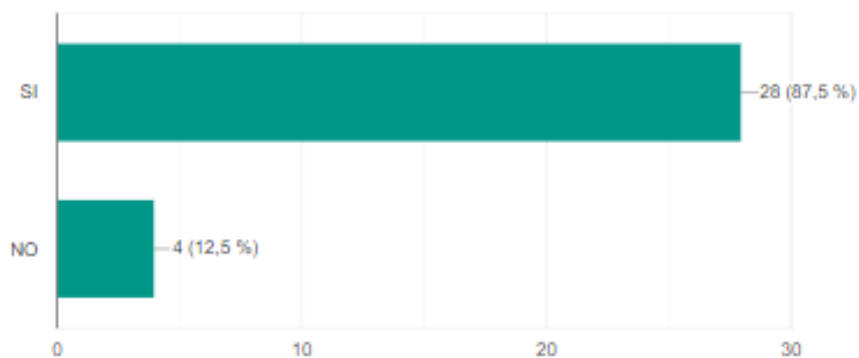
Se puede observar que el 53.1% corresponde a madres que son amas de casa, el 21,9% son empleadas independientes, el 15,6% están desempleadas, así como el 12,5% representa ser una empleada privada y un 0% es estudiante.



*Figura 7 Número de hijos*

Elaboración: propia

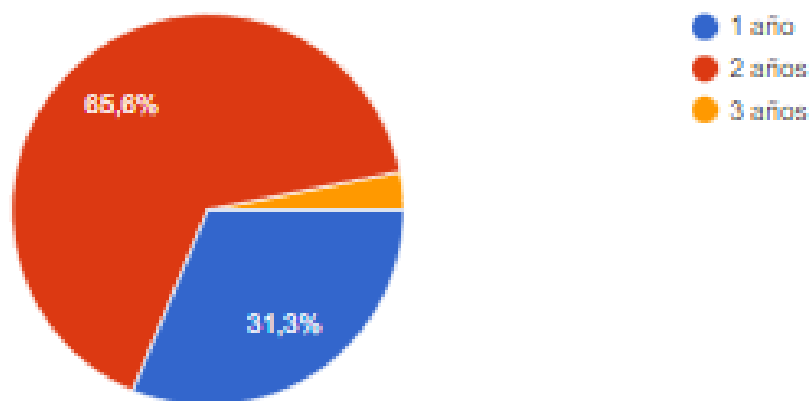
Se puede observar que el 53,1% de las madres tienen 1 hijo, el 31,3% 2 hijos, 12,5% 3 hijos y el 3,1% tienen un hijo.



*Figura 8 Control del niño sano*

Elaboración: propia

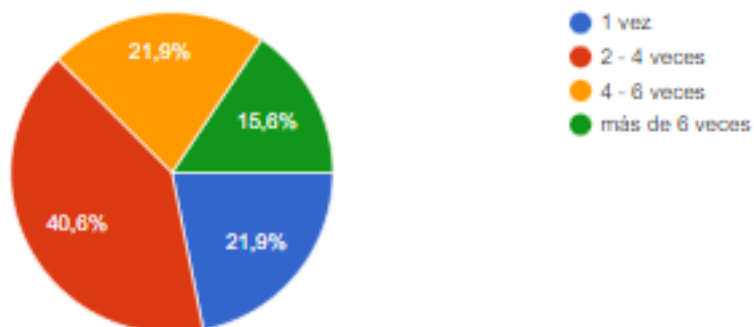
Se puede observar que el 87,5% de las madres si conoce sobre el control de niño sano mientras que el 12.5% de las madres desconocen.



*Figura 9 Edad niños*

Elaboración: propia

Se puede observar que el 65,6% de los niños tiene 2 años, 31,3% tiene 1 año y el 3,3% tiene entre 3 años.



*Figura 10 Número de controles*

Elaboración: propia

Se puede observar que el 40,6% ha asistido de 2 a 4 veces a el control sin estar enfermo el niño, el 21,9% ha asistido de 2 a 6 veces mientras que el 15,6% has asistido más de 6 veces.

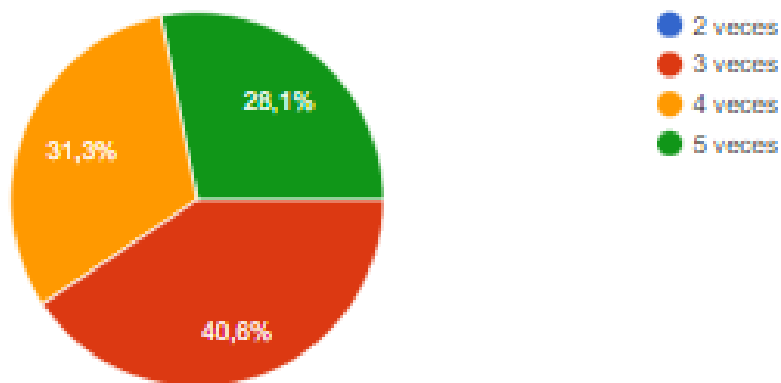


Figura 11 Ingesta de alimentos

Elaboración: propia

Se puede observar que el 40,6% de los niños ingiere alimentos 3 veces al día, 31,3% 4 veces al día y el 28,1% 5 veces al día.

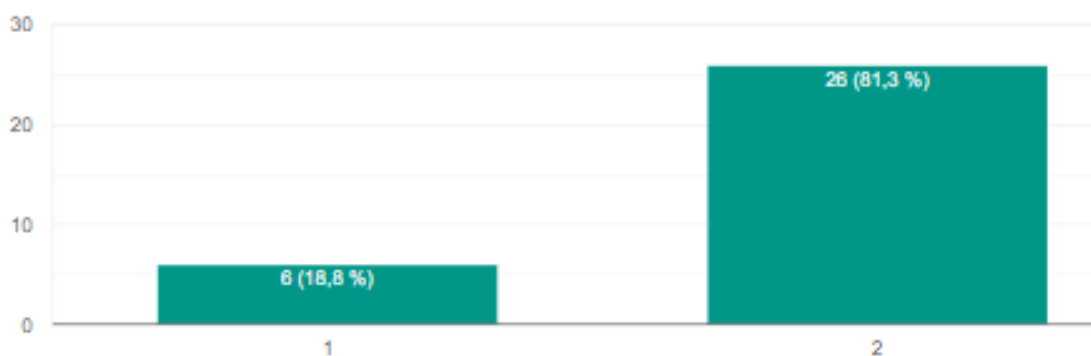
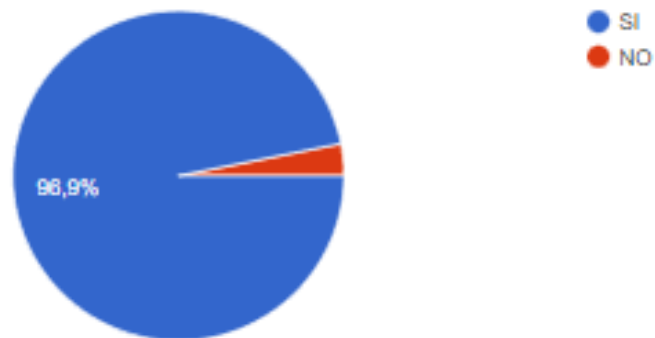


Figura 12 desnutrición

Elaboración: propia

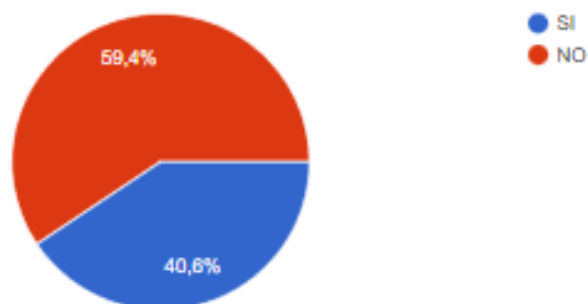
Se puede observar que el 81,3% de las madres conocen si sus hijos tienen desnutrición mientras que el 18,8% desconocen.



*Figura 13 Vacunas administradas*

Elaboración: propia

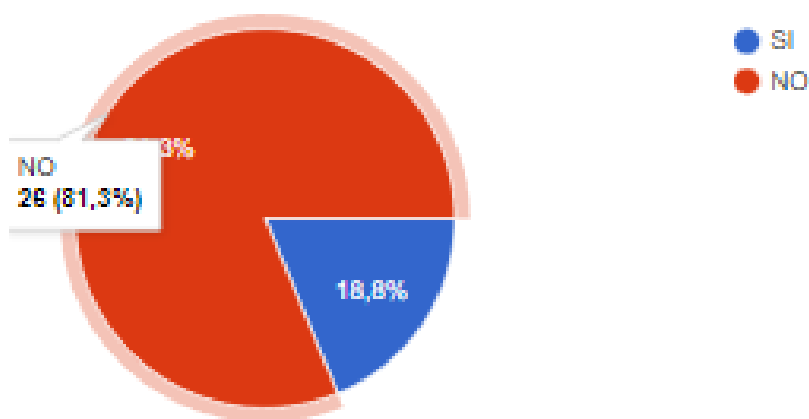
Se puede observar que el 96.9% de los niños si tienen sus vacunas, pero el 3,10% no tiene administrada las vacunas.



*Figura 14 Mal de ojo mitos*

Elaboración: propia

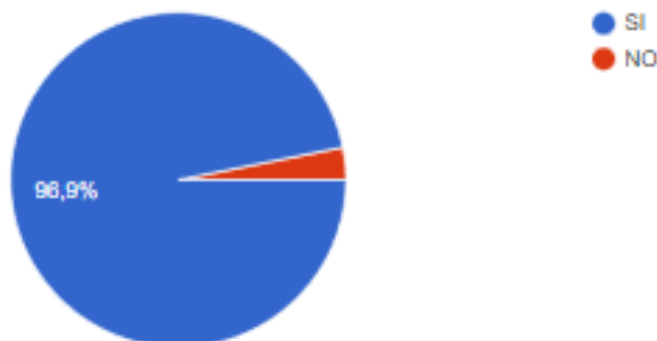
Se puede observar que el 59,4% de madres piensan que el mal de ojo no perjudica la salud de los niños mientras que el 40,6 % si piensa que el mal de ojo perjudica la salud de los niños y niñas.



*Figura 15 Crecimiento con el curandero*

Elaboración: propia

Se puede observar que el 81.2% de las madres no creen que el curandero ayuda al crecimiento de los niños y el 18,8% si cree en que el curandero ayuda al crecimiento de los niños y niñas.

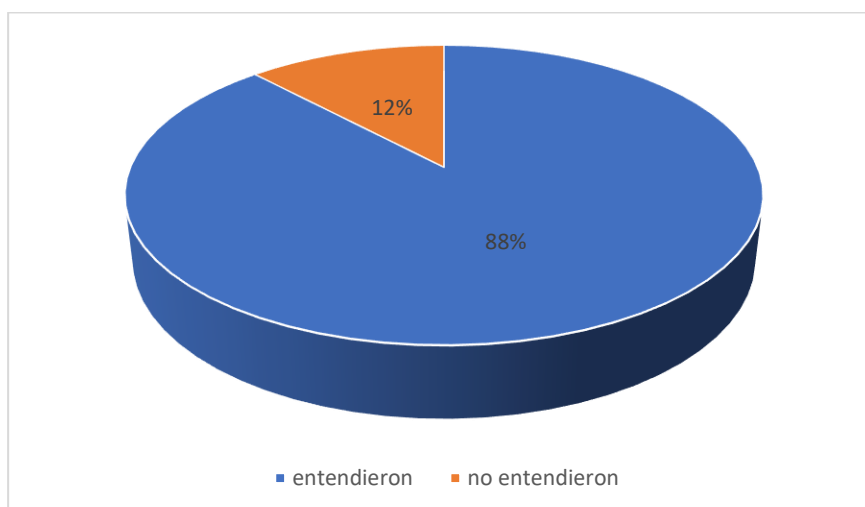


*Figura 16 Innovación*

Elaboración: propia

Se puede observar que el 96.9% aceptan en conocer información importante para el desarrollo y crecimiento de los niños, así como el 3,1% no acepta conocer la importancia del crecimiento de sus hijos.

## Post test



*Figura 1 Post test*

Elaboración: propia

Se puede observar que el 88% de las 32 madres que asistieron al taller entendieron el taller emprendido, así como el 12% no entendieron es decir que puede interpretarse con otras actividades.

## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A nivel internacional según investigaciones sobre los factores de la inasistencia al control del niño sano menciona que uno de los objetivos es identificar las causas de la inasistencia del control del niño sano menor de 2 años, con una población de 71 madres de niños faltos durante el mes de marzo donde su instrumento de aplicación fue una encuesta basado en los motivos de la inasistencia dando como resultado a un 77.09% de madres que olvidaron las citas, 22.1% mencionaron que el control del niño sano no cumple con las expectativas que ellas quisieran ver (Benavidez, 2014).

Al concluir con la recolección de datos y análisis del proyecto se puede determinar que la mayoría de las madres con niños menores de 3 años que asisten al Centro Infantil de Caspigasí conocen sobre el control del niño sano mediante la aplicación de un instrumento.

Sin embargo, la programación del taller se inició mediante días determinados donde a iniciar con lluvia de ideas se pudo determinar que los resultados obtenidos mediante la aplicación de la encuesta no eran acorde a los presentados, por lo que se procedió a iniciar con el taller programado con todos los objetivos previo a la preevaluación.

El objetivo del taller de educación e innovación del control del niño sano conllevó el desarrollo, aprendizaje y fortalecimiento de conocimientos de las madres durante la primera etapa de crecimiento de los niños y niñas.

Durante los talleres se presentó interés en los hábitos alimenticios, inmunización, controles de salud del niño, reducción de gastos económicos y enfermedades prevenibles obteniendo resultados adecuados una vez culminado el taller, los resultados obtenidos se vieron mediante una prueba y participación de las madres asistentes al taller. De la misma manera no se realizó la discusión de la mesa redonda debido a que existió mayor interés en las costumbres aclarando mitos.



## **PROPUESTA DE SALUD**

### **TALLER DE FORTALECIMIENTO DEL CONTROL DEL NIÑO SANO**

#### **Presentación y justificación**

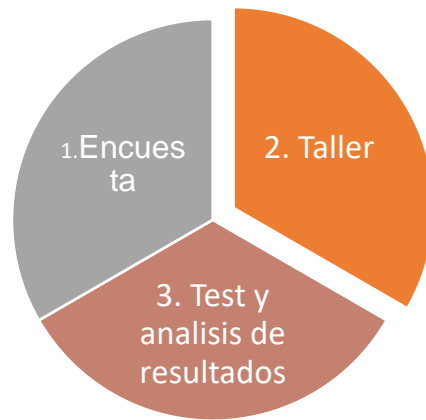
Tomando en cuenta las observaciones y experiencia profesional, en la segunda fase se presenta la implementación del taller. En atención a la problemática, se realizó una encuesta y se procedió al taller de fortalecimiento del control del niño sano, para así dar continuidad a la investigación.

La técnica aplicada consistió en la implementación del taller, cuyo objetivo fue fortalecer el conocimiento de las madres sobre el control del niño sano. El taller se instrumentó en base a la aplicación de situaciones teóricas, donde los participantes mejoraron sus conocimientos trabajando en un ambiente grupal, participativo y muy creativo.

El taller se implementó con el apoyo de la licenciada encargada del Centro Infantil y promotoras, quienes colaboraron en la participación y coordinación con los participantes durante el día de la aplicación del taller.

El taller se realizó el 6 de enero fecha conveniente y programada con la licenciada. Tomando los temas de importancia como: Importancia del control del niño sano, cuidado materno infantil, inmunización, costumbres y reducción de gastos en base a las consecuencias de estas.

El éxito del taller fue principalmente de las madres y representantes de los menores, quienes demostraron confianza e interés en aprender nuevas cosas y cuidar de la salud de sus hijos.



*Figura 18 Secuencia de elaboración del taller*

Elaboración: propia

## Actividades y estrategias

Tabla 4

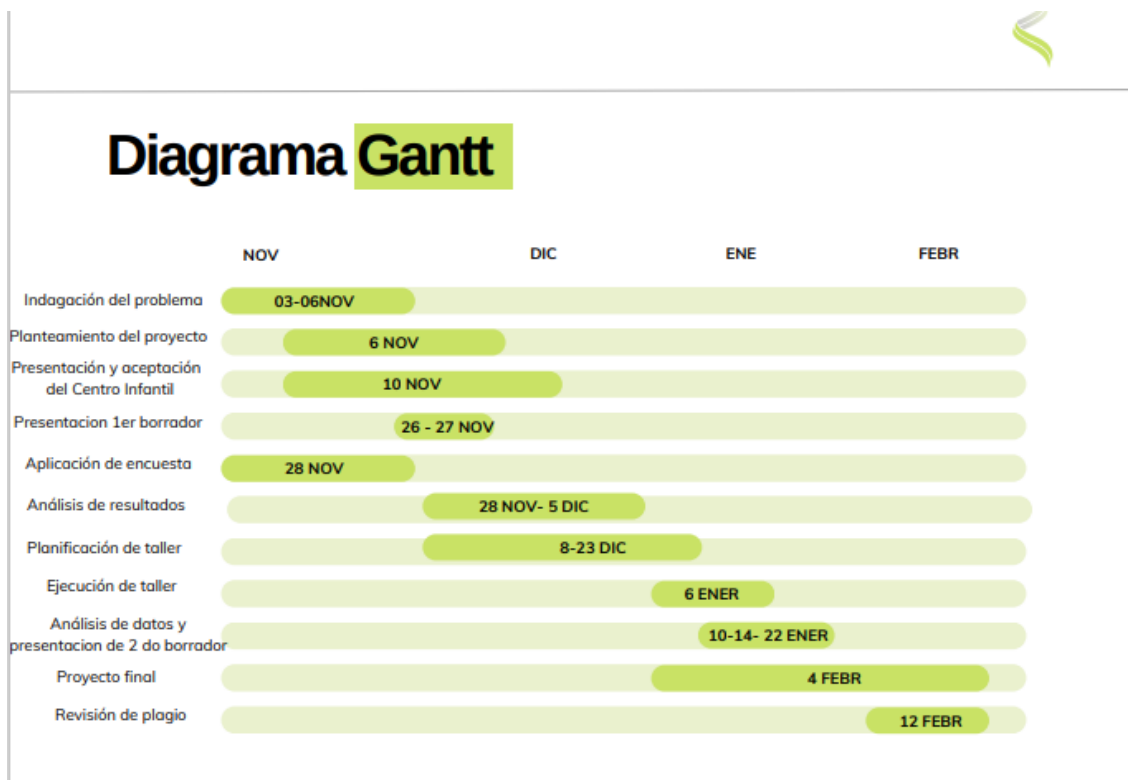
### Actividades

TEMA	OBJETIVO	DINÁMICA	TIEMPO
<b>NÚMERO DE CONTROLES DEL NIÑO SANO</b>	Implementar talleres sobre la importancia del control del niño sano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reunión con las madres de familia</li> <li>• Participación mediante la creación de lluvia de ideas sobre el número de controles según la edad creen que es indispensable, pautas del crecimiento y cuidado dental.</li> <li>• Mesa redonda sobre la importancia del rol materno, discusión de los indispensable por edades para los niños.</li> <li>• Para concluir el tema se explicó todo sobre la importancia del control del niño sano con la ayuda de carteles y recursos visuales e imágenes.</li> </ul>	30 minutos
<b>HÁBITOS ALIMENTICIOS</b>	Promover la participación materna mediante la imitación de ingesta de alimentos saludables.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lluvia de ideas sobre los hábitos alimenticios según la edad.</li> <li>• Elaboración de un plato saludable llamativo para la alimentación de los menores</li> <li>• Para concluir se explicó la pirámide alimenticia y los alimentos según la edad de los menores del Centro Infantil.</li> </ul>	25 minutos
<b>GASTOS ECONÓMICOS</b>	Conocer los beneficios del taller de salud y la reducción de gastos económicos a largo plazo.	En el tema de costumbres se mencionó lo siguiente se enuncio las consecuencias del uso de varias tradiciones y costumbres que solo generan gastos económicos.	20 minutos
<b>INMUNIZACIÓN</b>	Exponer las enfermedades prevenibles con la inmunización mediante la presentación del esquema de inmunización.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación voluntaria de la importancia de las vacunas.</li> <li>• Posterior se anunció como deben orientarse sobre el manejo del carnet de vacunas.</li> <li>• Durante la dinámica se dio a conocer las consecuencias del incumplimiento de los esquemas de vacunación.</li> <li>• Como finalización tema se explicó de forma sintetizada sobre las inmunizaciones con la ayuda de carteles, imágenes y un carnet del Ministerio de Salud.</li> </ul>	20 minutos
<b>COSTUMBRES</b>	Mencionar las costumbres familiares y consecuencias al incumplimiento del taller de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se presento 5 temas donde se escogió 3 temas de interés mediante la participación de las madres, despejando dudas basadas en hechos reales e investigativos.</li> </ul>	10 minutos
<b>FINALIZACIÓN</b>	Aplicar un test sobre el fortalecimiento del control del niño sano	Se aplicó un test después de la culminación del taller	15 minutos

**Elaboración:** propia

### Finalización

Para concluir el taller se procedió a realizar un test de todo lo aprendido durante el día.



*Figura 19 Planificación de actividades de Gantt*

Elaboración: propia

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De acuerdo con todos los datos y resultados obtenidos se demostró que el proyecto es factible y viable para la implementación, la hipótesis fue nula ya que se evidenció que las madres no conocían sobre la importancia del control del niño sano, por lo tanto, después de implementar los talleres a las madres obtuvieron un mayor conocimiento la cual se comprobó mediante un post test.

Mediante el taller se promovió la participación materna sobre el control del niño sano según la etapa de desarrollo y los cuidados esenciales. Transmitiendo la importancia del cuidado durante los primeros años de vida como futuro de su educación, nutrición etc. Además, se elaboró actividades creativas sobre un plato saludable, explicación de gastos económicos, revisión de inmunización y costumbres con el objetivo de prevenir enfermedades inmunodeprimibles.

Una de las recomendaciones es continuar con los talleres una vez al mes para mantener los conocimientos actualizados recalcando las consecuencias futuras de los niños y el gasto económico de los padres. Generar participación con los actores sociales mediante la explicación del taller y los resultados obtenidos con el fin de promover la salud. Exponer a los Centros de Salud la importancia de su participación y la generación de una propuesta de Salud Pública con el objetivo de continuar con los talleres con la ayuda de una enfermera, médico y nutricionista.

## REFERENCIAS

Ascarate Farias M.(2012) Causas del incumplimiento del control de salud de los niños menores a 2 años del Centro de Salud Cerro. Montevideo,Uruguay: Universidad de la Republica.

Benavides.(2014). Factores que determinan las inasistencias al control del niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden en el Centro de salud familiar de Requínoa en el mes de marzo 2014. Rancagua,Chile.

Conceptos. (2022). *D conceptos*. Obtenido de D conceptos: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/madre>

Cuenca M. Determinantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación y estrategias para mejorar los índices de cobertura. Universidad. Técnica de Machala- Repositorio digital. Tesis de grado. [Online].; 2017. Disponible en: [http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10040/1/CUENCA%20CAMPOV ERDE%20MICHELLE%20DAYANNA.pdf](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10040/1/CUENCA%20CAMPOV%20ERDE%20MICHELLE%20DAYANNA.pdf).

Cusick S, Georgieff M. The first 1,000 days of life: The brain's window of opportunity [Internet]. UNICEF. [cited 2020 Nov 8]. Available from: <https://www.unicef-irc.org/article/958-the-first-1000-days-of-life-the-brains-window-of-opportunity.html>

Chávez, M. (2019). Factores Socioculturales y Abandono al Control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de San Martín. Tarapoto – Perú.

Fernandez D.(2013) Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo. Buenos Aires, Argentina, Revista CES Salud Publica.

Fondo de las Naciones Unidas(2020). Evaluación del crecimiento de niños y niñas. Material de apoyo para equipos de atención primaria de salud. Buenos Aires, Argentina, Editorial UNICEF.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018 [Internet]. Ecuador en cifras. 2019 [citado 6 febrero 2021]. Disponible en: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\\_2018/Boletin%20ENSANUT%2028\\_12.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Boletin%20ENSANUT%2028_12.pdf)

Lutter C, Peña-Rosas J, Pérez-Escamilla R. Maternal and child nutrition. The Lancet [Internet]. 2013 [citado 6 febrero 2021];382(9904):1550-1551. Disponible en: [https://www.thelancet.com/article/S0140-6736\(13\)62319-3/fulltext](https://www.thelancet.com/article/S0140-6736(13)62319-3/fulltext)

Obtenido de Ministerio de Inclusión Económica y Social: <https://inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/TALLER-INDUCCION-SALUD-P-P-CONTRL-SALUD.pdf>

Ministerio de Salud Pública (MSP). MSP refuerza la vacunación del esquema regular para infantes. Ministerio de Salud Pública. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-refuerza-la-vacunacion-del-esquema-regular-parainfantes/>

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2018). Ministerio de Inclusión Económica y Social. Obtenido de Ministerio de Inclusión Económica y Social: <https://inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/TALLER-INDUCCION-SALUD-P-P-CONTRL-SALUD.pdf>

Ministerio de Salud Pública (MSP). Ley Orgánica de Salud. MSP. [Online].; 2015. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEYORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2017). MSP. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/norma\\_atencion\\_integralde\\_enfermedades\\_prevalentes\\_de\\_lainfancia.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/norma_atencion_integralde_enfermedades_prevalentes_de_lainfancia.pdf)

Organización Panamericana de la Salud. (2020). OPS. Obtenido de OPS: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

OPS (1992) Análisis del Modelo de Prestación de Servicios de Salud - Educación Médica y Salud- Vol. 26 N°3 .pp 349-351

OPS(2022) Child health -Vol. 30 N 4. Pp 404-413. Disponible en [https://www.who.int/health-topics/child-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/child-health#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura vacunal. Organización mundial de la salud [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>.

Organización Panamericana de Salud (OPS). Inmunización.OPS. [Online]; 2021. Disponible en: Inmunización - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud ([paho.org](http://paho.org))

Organización Panamericana de Salud (OPS). Refutando mitos sobre la inmunización. OPS. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/refutando-mitos-sobre-inmunizacion>.

Procel M, Aguinaga F, Dueñas I, Hinojosa M, Paredes C, Mendieta M et al. Atención integral a la niñez [Internet]. Salud.gob.ec. 2018 [citado 24 diciembre 2020]. Disponible en: [https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/07/manual\\_atencion\\_integral\\_ni%C3%B1ez.pdf](https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ni%C3%B1ez.pdf)

Real Academia Española. (2018). *Real Academia Española*. Obtenido de Real Academia Española: <https://dle.rae.es/mam%C3%A1>

Rivera Pizarro, J. (2005) Hacia una política pública en desarrollo infantil temprano. Las buenas prácticas. Sistematización de experiencias, debate y conclusiones. Prólogo en UNICEF, Buenos Aires. pp 7-9.

Rovere, M. (2000)“Una ciudad modelo en Salud Pública. La construcción de una estrategia, el diseño de una gestión”. En Experiencia Rosario. Política para la gobernabilidad. Borsellino Impresos, Rosario. pp125-190.

Significados . (2013). Significados . Obtenido de Significados : <https://www.significados.com/nino/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20un%20Ni%C3%B1o%20Como%20ni%C3%B1ose%20comprende%20al,persona%20desde%20su%20nacimiento%20hasta%20los%207%20a%C3%B1os>.



Swiss Medical. (2019). *Swiss Medical*. (Argentina) Obtenido de Swiss Medical:  
[https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/pdf/prepaga/guias\\_prevenccion/julio-2019/05\\_ni%C3%B1o\\_sano.pdf](https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/pdf/prepaga/guias_prevenccion/julio-2019/05_ni%C3%B1o_sano.pdf)

UNICEF(2019) La mala alimentación está perjudicando la salud de la infancia mundialmente .Disponible en:  
<https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/la-mala-alimentaci%C3%B3n-est%C3%A1-perjudicando-la-salud-de-la-infancia-mundialmente>

Victoria, C. (2013) “Nutrición materno infantil” Serie Té Lancet, presentación en Semana de la Inclusión Social. Primero la infancia. Lima, Perú, octubre de 2013. Disponible en [www.thelancet.com/series/maternal-and-child-nutrition](http://www.thelancet.com/series/maternal-and-child-nutrition) (Consulta 9/6/2015)

## **ANEXOS**

## **Anexo 1. Encuesta control del niño sano**

La siguiente encuesta va encaminada a todas las madres del Centro Infantil de Caspigasí del Carmen con el único objetivo de medir el nivel de conocimiento sobre el control del niño sano.

**BIENVENIDOS**

**1.- Cuantos años tiene?(madre)**

**a) menos de 20 años**

**b) 21-30 años**

**c) 31-49 años**

**2.- Estado civil(nadre)**

**a) soltera**

**b) casada**

**c) viuda**

**d) divorciada**

**e) conviviente**

**3.- Nivel de instrucción (madre)**

**a) Sin instrucción**

**b) Primaria**

**c) Secundaria**

**d) Superior**

**3.- Ocupación**

**a) Ama de casa**

**b) Empleada privada**

**c) Empleada publica**

**d)** Empleada independiente

**e)** Desempleada

**f)** Estudiante

**4).**- Cuantos hijos tiene:

**a)** 1

**b)** 2

**c)** 3

**d)** 4

**e)** 5

**f)** 6

### **CONTROL DEL NIÑO SANO**

Sabe que es el control del niño sano:

**a)** Si

**b)** No

cuantos años tiene su hijo

**a)** 1 año

**b)** 2 años

**c)** 3 años

Durante los últimos 6 meses cuantas veces le ha llevado a su hij@ al médico sin contar cuando estaba enfermo:

**a)** 1 vez

**b)** 2-4 veces

**c)** 4- 6 veces

**d)** más de 6 veces

## Anexo 2 Guía para el control del niño sano



**Fuente:** (Swiss Medical, 2019)

### Anexo 3 Misión ternura



**Fuente:** (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2018)

## Anexo 4 Post test

### POST TEST

Lea detenidamente y conteste las preguntas una sola será la respuesta los temas a exponerse en el presente test son control del niño sano, vacunas, alimentación, creencias, rol materno y nivel económico.

Bienvenida

Éxitos

Cuantos años tiene su niño \_\_\_\_\_

**1. Cuantas veces debe ir al médico sin que su hijo este enfermo (responda según la edad de su niño 1 año, 2 años y 3 años)**

- a) Una vez
- b) Cada 3 meses
- c) 2 a 3 veces al año

**2. Una con líneas los alimentos que puede comer su niño según se rango de edad.**

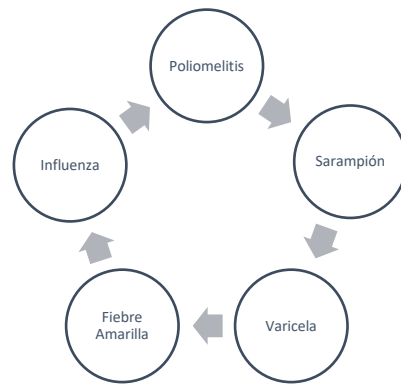
<b>1 Año</b>	Arroz, cremas de hortalizas, frutas en pedazos, plátano entero, Huevo entero, carnes, leche
<b>2 Años</b>	Arroz, cremas de hortalizas, frutas en pedazos, plátano entero
<b>3 Años</b>	Huevo entero, carnes, leche

**3.- Cuantas veces al día debe dar de comer a su hijo o hoja**

- a) 3 veces
- b) 4 veces
- c) 5 veces

**4.- Tache las opciones correctas**

Que enfermedades le puede dar a su hijo sino le vacuna



**5.- Seleccione que vacuna debería tener su niño cada año**

- a) influenza
- b) Tuberculosis

**6.- Seleccione la respuesta correcta que debe realizar después de la vacunación del niño.**

- a) Bañarlo después de la vacuna
- b) bañarlo antes de la vacuna

**7.- Seleccione la respuesta correcta.**

Porque se debe lavar las manos de los niños antes y después de cada comida.

- a) Prevenir enfermedades
- b) Generar más microorganismos

**8. Cuantos controles debe tener el niño con la nutricionista al año**

- a) 4 controles
- b) 5 controles

**9. escoja la respuesta correcta.**

**Si observa alguna irregularidad de su hijo después de la vacunación es decir en el lugar de punción tiene pus que debe hacer.**

- a) Ir al médico inmediatamente
- b) Ponerle manzanilla

**10.- Si tuviera la oportunidad de asistir a otro taller como el siguiente regresaría.**

- a) Si
- b) NO

elaboración: propia



### Anexo 5 Evidencias del taller charla



Impartición del taller

Elaboración: propia

### Anexo 6 Evidencias del taller nutrición



Plato saludable

Elaboración: propia

## Anexo 7 Evidencias del taller post test



Explicación de test

Elaboración: propia