



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DE
TÍTULO DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

TEMA:

PROCESO ENFERMERO APLICADO A LA ESTRATEGIA DE SALUD 1000
DÍAS. CENTRO DE SALUD. CORDERO CRESPO. GUARANDA. PERÍODO
DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023.

AUTORAS:

SANTAMARÍA POZO DANIELA ALEJANDRA

SISALEMA BARRAGAN KAROLINA MISHEL

TUTORA:

LIC. OLALLA GARCÍA MARÍA HUMBELINA

GUARANDA – ECUADOR

DEDICATORIA

Este trabajo le dedicó primeramente a Dios, por haberme dado vida y salud y permitirme llegar hasta este momento tan importante en mi formación profesional. A mis amados padres Emma Pozo y Marco Santamaría, por ser esa guía y pilar fundamental en mi vida que, con su amor, paciencia y apoyo incondicional, aquí se ve reflejado todo el sacrificio que ellos hicieron por mí. A mi hermana Tatiana Santamaría que con sus bendiciones desde el cielo he continuado y no me he rendido, orgullosa de cumplir su propósito, a mis hermanos Marcos, Jonathan y Michael que han estado conmigo en todo este trayecto de mi vida. A mis sobrinas Dana y Tatiana Santamaría, que con sus cartitas y caricias de amor me han ayudado a no decaer y saber que tengo que darles el ejemplo. De la misma manera, a toda mi familia y amigos por sus oraciones, consejos y palabras de aliento que hicieron de mí una mejor persona.

Daniela Alejandra Santamaria Pozo

Dedico este trabajo principalmente a Dios por darme salud y vida permitiéndome cumplir con éxito una etapa más en mi vida profesional, a mis padres por ser aquel motor que me impulso a seguir y no rendirme además que con su esfuerzo, amor y apoyo incondicional; me han permitido avanzar en cada etapa de mi vida siendo este momento fruto de todo el esfuerzo que han hecho, a mi hermana Estefania por estar ahí para mi cuando la necesitaba, a mis maestros por haberme guiado en todo este proceso y compartido sus conocimientos sobre esta maravillosa profesión y a mí, por siempre perseguir mis metas y nunca darme por vencida.

Karolina Mishel Sisalema Barragan

AGRADECIMIENTO

Principalmente, agradecer a nuestro padre Dios, quien nos ha brindado salud, vida y sabiduría para culminar con éxito una etapa más de nuestra vida profesional.

De igual manera agradecer a nuestros padres orgullos de ustedes que son un ejemplo a seguir, no hay palabras para demostrar el amor y el apoyo incondicional que nos han demostrado día con día en este largo y arduo camino.

Así mismo agradecer infinitamente al Centro de Salud Cordero Crespo por darnos la oportunidad de realizar y ejecutar nuestro proyecto de investigación, a la Universidad Estatal de Bolívar, facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, carrera de Enfermería por abrirnos las puertas para formarnos como profesionales competentes con valores éticos y morales.

Del mismo modo agradecer a los docentes de la carrera quienes con su esfuerzo y dedicación nos han guiado por el buen camino del conocimiento, en especial a nuestra tutora Lcda. María Olalla por guiar esta investigación, que gracias a su experiencia, consejo y apoyo incondicional hoy podemos culminar este proyecto de investigación.

Daniela Santamaria y Karolina Sisalema

CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 16 de abril del 2023

La suscrita Licenciada María Humbelina Olalla García, Tutora del proyecto de investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA:

Que el trabajo de investigación de tesis, previa a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería con el tema **"PROCESO ENFERMERO APLICADO EN LA ESTRATEGÍA DE SALUD 1000 DIAS, CORDERO CRESPO, GUARANDA, PERIODO DICIEMBRE 2022-ABRIL 2023"**. Realizado por: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel, han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.

Lic. María Humbelina Olalla García
Tutora Proyecto de Investigación



DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros **Santamaria Pozo Daniela Alejandra** y **Sisalema Barragan Karolina Mishel** portador/res de la Cédula de Identidad No **0250361961** y **0202403747** en calidad de autor/res y titular/es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación:

PROCESO ENFERMERO APLICADO A LA ESTRATEGIA DE SALUD 1000 DÍAS. CENTRO DE SALUD. CORDERO CRESPO. GUARANDA. PERÍODO DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023, modalidad Proyecto de investigación, de conformidad con el Art. 114 del **CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN**, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Santamaria Pozo Daniela Alejandra
0250361961

Sisalema Barragan Karolina Mishel
0202403747

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA	IV
ÍNDICE DE CONTENIDO	VI
ÍNDICE DE TABLAS	X
TEMA	XI
RESUMEN EJECUTIVO	XII
ABSTRACT.....	XIII
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	3
1. EL PROBLEMA.....	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	8
1.3. Objetivos	9
1.4. Justificación de la investigación.....	10
CAPITULO II	12
2. MARCO TEÓRICO.....	12
2.1 Antecedentes investigativos	12
2.1.1. Internacionales	12

2.1.2	Nacionales	13
2.1.3	Locales	15
2.1.4	Centro de Salud Cordero Crespo.....	17
2.2	Bases teóricas	21
2.2.1	Desnutrición infantil.....	21
2.2.2	Tipos de desnutrición.....	21
2.2.3	Carencia de vitaminas y minerales	22
2.2.3.1	<i>Vitamina A</i>	22
2.2.3.2	<i>Hierro y ácido fólico</i>	22
2.2.3.3	<i>Yodo</i>	23
2.2.4	Población en riesgo.....	23
2.2.5	Causas de la desnutrición	23
2.2.5.1	<i>Situación de los servicios de salud</i>	24
2.2.6	Actuaciones para prevenir la desnutrición infantil	25
2.2.7	Importancia de la nutrición durante la primera infancia.....	27
2.2.8	Elementos para un buen desarrollo del niño en la primera infancia.....	27
2.2.8.1	<i>Nutrición y salud</i>	27
2.2.8.2	<i>Protección</i>	28
2.2.8.3	<i>Estimulación</i>	29
2.2.9	Políticas, programas y asociaciones	29
2.2.10	Proceso de atención de enfermería	30

2.2.11 Teoría de Kathryn E. Bernard: Modelo de interacción Padres-Hijos/	
Valoración de la salud infantil	31
2.3 Marco Legal	33
2.4 Definición de términos	35
2.5 Marco Operacional de Variables.....	38
2.5.1 Sistema de variables	38
2.5.2 Operacionalización de las variables	39
CAPITULO III.....	46
3. MARCO METODOLÓGICO	46
3.1 Nivel de investigación.....	46
3.1.1 Enfoque de la investigación.....	46
3.1.2 Tipo de investigación.....	46
3.2 Diseño	46
3.3 Población y muestra.....	47
3.4 Fuentes de información.....	47
3.5 Técnica de recolección y análisis de la información	48
3.6 Análisis e interpretación de los resultados.....	49
4. Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días.	60
CAPITULO IV.....	69
5. RESULTADOS OBTENIDOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS	
69	
CAPITULO V.....	72

6.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	72
6.1.	Conclusiones	72
6.2	Recomendaciones.....	74
7.	MARCO ADMINISTRATIVO	75
7.1	Recursos	75
7.2	Institucionales:	75
7.2.1	Talento humano	75
7.3	Tecnológicos:	75
7.4	Presupuesto.....	76
7.5	Cronograma de actividades del proyecto de investigación	77
	BIBLIOGRAFÍA	79
	ANEXOS	90
	Anexo 1. Tema Propuesto	90
	Anexo2. Tema Aprobado	91
	Anexo 3. Solicitud para ejecución de investigación en el Centro de Salud Cordero Crespo.....	92
	Anexo 4. Aprobación de ejecución de investigación en el Centro de Salud Cordero Crespo.....	93
	Anexo 5. Instrumento aplicado	94
	Anexo 6. Consentimiento Informado	100
	Anexo 7. Validación de Instrumentos	108
	Anexo 8. Registro fotográfico.....	114

Anexo 9. Resultados del Urkund.....	116
-------------------------------------	-----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población Centro de Salud Cordero Crespo y sus comunidades, 2022	18
Tabla 2. Talento humano del Centro de Salud Cordero Crespo:	20
Tabla 3. Clasificación de la desnutrición	22
Tabla 4. Acciones para prevenir la desnutrición infantil	26
Tabla 5. Fases o etapas del PAE	31
Tabla 6. Modelo de evaluación de salud infantil	32
Tabla 7. Detalle de operacionalización de variables.....	39
Tabla 8. Embarazo; cumplimiento del control prenatal.....	49
Tabla 9. Embarazo; control prenatal.....	51
Tabla 10. Acciones de prevención nutricionales en el embarazo.	55
Tabla 11. Inmunización en el embarazo.	55
Tabla 12. Acciones de prevención en el nacimiento.....	56
Tabla 13. Lactancia materna exclusiva 0-6 meses de edad.	57
Tabla 14. Inmunización 0-6 meses de edad.....	58
Tabla 15. Alimentación complementaria a partir del sexto mes hasta los 24 meses de edad.	59
Tabla 16. Detalle de resultados	69
Tabla 17. Detalle de presupuesto	76

Tabla 18. Detalle de actividades del proyecto de investigación 77

TEMA

PROCESO ENFERMERO APLICADO A LA ESTRATEGIA DE SALUD 1000 DÍAS.
CENTRO DE SALUD. CORDERO CRESPO. GUARANDA. PERÍODO DICIEMBRE 2022
– ABRIL 2023.

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación sobre el proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Centro de Salud Cordero Crespo cantón Guaranda en el período diciembre 2022 – abril 2023, tiene como objetivo elaborar el proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días en el establecimiento de salud antes mencionado, aplicando un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, de campo y diseño transversal; se realizó una revisión bibliográfica con el uso de diferentes buscadores académicos con el fin de abordar la estrategia de salud 1000 días desde una perspectiva dentro de la prevención y reducción de la desnutrición crónica infantil fundamentada en tres ejes: nutrición y salud, protección y estimulación los cuales deben ser atendidos desde el embarazo, nacimiento, de 0 a 6 meses y de 6 a 24 meses para lograr un adecuado crecimiento y desarrollo del niño. Los datos fueron recolectados de manera presencial a una muestra de siete profesionales de enfermería para identificar las actividades que se realizan en la estrategia de salud 1000 días mediante un cuestionario como instrumento para la recolección de información; una vez analizada se evidencio un alto porcentaje en las actividades que brinda educación y promoción de la salud para prevenir riesgos y posibles complicaciones que afecten la salud y vida ya sea de la madre o el niño. Finalmente se diseña un proceso enfermero como instrumento que contribuya al trabajo de los profesionales de enfermería en la estrategia de salud 1000 días en el cual se reflejan las actividades que deben realizar para el fortalecimiento de la promoción de la salud del binomio madre-hijo.

Palabras claves: Estrategia. Actividades. Desnutrición. Crecimiento. Desarrollo. 1000 días. Nutrición. Protección. Estimulación.

ABSTRACT

This research on the nursing process applied to the health strategy 1000 days. Cordero Crespo Canton Guaranda Health Center in the period December 2022 - April 2023, aims to develop the nursing process applied to the health strategy 1000 days in the aforementioned health establishment, applying a quantitative approach of a descriptive, field and cross-sectional design; A bibliographical review was carried out with the use of different academic search engines in order to address the 1000 days health strategy from a perspective within the prevention and reduction of child chronic malnutrition based on three axes: nutrition and health, protection and stimulation of children. which must be attended from pregnancy, birth, from 0 to 6 months and from 6 to 24 months to achieve adequate growth and development of the child. The data was collected in person from a sample of seven nursing professionals to identify the activities carried out in the 1000-day health strategy using a questionnaire as an instrument for collecting information; Once analyzed, a high percentage of activities provided by education and health promotion was evidenced to prevent risks and possible complications that affect the health and life of either the mother or the child. Finally, a nursing process is designed as an instrument that contributes to the work of nursing professionals in the 1000 days health strategy, which reflects the activities that must be carried out to strengthen the promotion of the health of the mother-child pair.

Key words: Strategy. Activities. Malnutrition. Growth. Development. 1000 days. Nutrition. Protection. Stimulation.

INTRODUCCIÓN

La nutrición siempre ha cumplido un papel fundamental dentro de la salud del ser humano principalmente dentro de la primera infancia; 1000 días que constituyen una ventana de oportunidades para el futuro desde la etapa del embarazo, nacimiento, de 0 a 6 meses y de 6 a 24 meses de edad; en la actualidad la desnutrición crónica infantil es una problemática que repercute en la salud dentro de la primera infancia y tiene un impacto a largo plazo en la vida de las personas teniendo múltiples causas como una alimentación insuficiente o inadecuada, falta de higiene, saneamiento y dificultades para el acceso a los servicios de salud, por ello es importante fomentar actividades de educación y promoción de la salud para la prevención y reducción de la desnutrición principalmente desde la gestación hasta los primeros dos años de vida.

La investigación es el conjunto de actividades que están dirigidas para la obtención previa de conocimientos que ayudaran a identificar y solucionar un problema dentro de la sociedad; el presente trabajo de investigación permitirá la elaboración de un proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días en el Centro de Salud Cordero Crespo cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 – abril 2023, identificando las distintas actividades que realizan el personal de enfermería dentro de la estrategia de salud 1000 días.

El presente trabajo de investigación se estructura en cinco capítulos:

Capítulo I: El problema de la investigación que consta con un planteamiento y formulación del problema, los objetivos tanto general como específicos a alcanzar y la justificación del trabajo de investigación.

Capítulo II: Marco Teórico que está conformado por los antecedentes investigativos desarrollados por otros autores, las bases teóricas y conceptuales de la temática planteada, las

definiciones puntuales de términos utilizados dentro del trabajo y operacionalización de las variables sujetas de estudio.

Capítulo III: Marco Metodológico donde se puntualizan el tipo de investigación, nivel, enfoque, diseño, población y muestra objeto de estudio, técnicas e instrumentos de recopilación de datos y finalmente el análisis y procesamiento de la información.

Capítulo IV: Resultados alcanzados según los objetivos planteados, se explica y se reflejan los principales resultados obtenidos de los distintos métodos, técnicas e instrumentos utilizados y aplicados para la recolección de información. Mediante la aplicación de una encuesta al personal de enfermería del Centro de Salud Cordero Crespo se logró obtener información necesaria sobre el problema de estudio, en este apartado se detallan los resultados obtenidos según los objetivos propuestos.

Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, se muestran las conclusiones y recomendaciones, mismas que determinaron la necesidad de implementar un proceso enfermero que contribuya al trabajo del personal de enfermería dentro de la estrategia de salud 1000 días, con el propósito de contribuir a la salud de la madre y el niño.

Finalmente se adjunta la bibliografía utilizada como fuente de consulta para el desarrollo del trabajo de investigación, el formato del cuestionario aplicado en la encuesta para la recolección de datos, así como también, se muestran los anexos que evidencian cada una de las actividades realizadas a lo largo de la investigación.

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La primera infancia es el periodo en el cual el niño que recibe una crianza adecuada es aquel que tiene más oportunidades de sobrevivir, crecer de una manera saludable y desarrollar de forma plena su capacidad verbal, de pensamiento, emocional y sus aptitudes sociales. Eso representan esos 1000 días para toda una vida (UNICEF, 2020).

Según (Pantoja, 2015), los 1000 días de vida están comprendidos: 270 días desde la concepción hasta el momento del nacimiento, 365 días del primer año y 365 del segundo año de vida. Este periodo de tiempo es fundamental en la vida de una persona, por ser la ventana de oportunidades en el desarrollo de toda la vida y brinda una oportunidad a los niños con grandes beneficios inmunológicos y nutricionales.

Durante la primera infancia específicamente entre los 0 y 3 años existe mayor capacidad para el desarrollo y asimilación; cuando el niño recibe cuidado, comprensión, afecto, estimulación en un medio beneficioso y con la atención médica oportuna; así es como se establece y construye la relación niño-cuidador misma que contribuye a un correcto desarrollo (UNICEF, 2023a).

Para (Moreno et al., 2018), la nutrición en los primeros 1000 días de vida, comprendidos desde la concepción hasta los 2 años de edad, es la clave esencial para la salud y una vida sana; durante la etapa de crecimiento y desarrollo del organismo y sus funciones en el proceso de embarazo, lactancia y la primera infancia requieren de un alto requerimiento nutricional; específicamente en la niñez puesto a que este grupo es más susceptible a desarrollar desequilibrios e insuficiencias dietéticas.

“La importancia del cuidado en el embarazo en forma temprana, periódica e integral disminuye sustancialmente el riesgo de complicaciones y muerte tanto materna como perinatal; propicia además una adecuada atención del parto y por otro lado, asegura condiciones favorables de salud para las madres y sus hijos/as en los períodos inmediatamente posteriores al nacimiento” (MSP, 2016).

(UNICEF, 2023a), trabaja para proteger y promover el derecho de los niños para un buen comienzo en la vida; para aquello se debe garantizar una adecuada nutrición, protección y buena salud, también se debe proveer afecto, estimulación y experiencias emocionales positivas y enriquecedoras. Durante la fase prenatal y los primeros dos años de vida estas actividades son fundamentales para el desarrollo cognitivo, del lenguaje y de las destrezas sociales y emocionales.

Considerando los siguientes datos UNICEF ha implementado la estrategia de salud 1000 días como un medio para combatir y disminuir los altos índices de problemas nutricionales en los niños durante la primera infancia. A nivel mundial (UNICEF, 2019a), revela que de los niños menores de 5 años cada 3 o más sufre de desnutrición o sobrepeso; entre seis meses y dos años 2 de cada 3 niños no reciben alimentos que complementen y favorezcan un desarrollo y crecimiento acelerado de sus cuerpos y cerebros; perjudicando el desarrollo cognitivo e interfiriendo en el aprendizaje a largo plazo, además de ocasionar una disminución en el sistema inmunológico incrementando así el riesgo de contraer infecciones que pueden causar la muerte.

Según (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, 2021), “En América Latina y el Caribe, durante 2020, la prevalencia del retraso en el crecimiento en niños y niñas menores de 5 años fue de 11,3%, muy por debajo del promedio mundial de 22%. En los últimos veinte años, en la región se han logrado progresos

significativos, logrando una reducción del 37% en la prevalencia del retraso en el crecimiento en niños menores de 5 años”.

La adecuada nutrición es fundamental para una adecuada estimulación del desarrollo y crecimiento; también es primordial para la prevención y control de trastornos nutricionales originados en el periodo de gestación y los 2 primeros años para posteriormente contribuir a la disminución de la morbi-mortalidad que repercute en la salud y calidad de vida posteriormente (González et al., 2016).

(UNICEF, 2023a), menciona que la pobreza es uno de los factores que determinan el aporte de alimentación, estimulación y protección en los niños. En los países en desarrollo de ingresos medios y bajos, 250 millones menores de cinco años corren con el riesgo de sufrir problemas en el potencial de desarrollo y retraso en el crecimiento.

Las políticas públicas no han tomado en cuenta estrategias que se han implementado en diferentes regiones del mundo para mejorar la salud infantil especialmente en la primera infancia. Para Rivera (2018):

En Ecuador los principales motivos de la desnutrición infantil son: educación materna, vivienda, fertilidad, acceso a los servicios de salud, origen étnico y la composición de la dieta. Los factores mediatos que influyen son: el uso y acceso a los servicios de salud, desigualdades económicas y la educación de la madre. En ese sentido los factores mencionados, incrementan la desnutrición infantil. (p.99)

Según (Ministerio de Salud Pública, 2022a), “En el caso de Ecuador la desnutrición crónica infantil (DCI) constituye uno de los problemas de salud que afecta al 27,2% de los niños menores de 2 años, de acuerdo con la Encuesta de Salud y Nutrición (ENSANUT) del 2018, presentando mayor prevalencia en provincias de la sierra centro y en población indígena”.

De acuerdo a (ENSANUT, 2018), “La desnutrición crónica en menores de cinco años en las provincias con los índices más altos están en la provincia de Santa Elena con el 36,40%, Chimborazo con 35,21%, Bolívar con 35,11% y Pastaza con 34,21%”.

Además la (Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, 2021), “La ciudad de Guaranda se ubica entre los cantones con el mayor índice de desnutrición crónica infantil en el país. Registrando el 37% de desnutrición (más que la media nacional) siendo la media 23% con concentración especial en parroquias como Simiatug, Talahua, Salinas, Las Palmas y Cachisahua; en Simiatug, 6 de cada 10 niños de 0 a 5 años sufren este problema de salud”.

Actualmente en Ecuador la (Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, 2018) con el “Plan estratégico intersectorial para la prevención y reducción de la desnutrición crónica infantil (DCI), con una ruta comprendida entre el año 2021 y 2025, establecieron diseñar una política social sostenida, donde todas las niñas y niños gocen de un buen comienzo en su vida desde la gestación para cuidar y fortalecer la primera infancia libre de desnutrición crónica”.

(UNICEF, 2023a), “Los descuidos y la inacción tienen un alto precio generando consecuencias a largo plazo para la salud, la felicidad y las capacidades. Los programas para los niños son fundamentales en la etapa de la primera infancia pese a esto carecen del financiamiento suficiente y su ejecución es deficiente por que la inversión pública en el desarrollo del niño en la primera infancia es insuficiente. Al igual que la mayor parte de la población no es consciente del significado que tienen esos primeros años de vida, por esa razón no exigen políticas o programas ni financiamiento para mejorar esta situación”.

(Elsevier Connect, 2019), “define al proceso de enfermería como un proceso de pensamiento crítico que es utilizado por enfermeros/as con la aplicación de las evidencias

disponibles en las intervenciones mejorando las funciones del cuerpo humano y sus repuestas a la salud y enfermedad; esto permite implementar y organizar de manera sistemática su aplicación”. Este enfoque beneficia en la valoración y educación del paciente junto con su entorno y su familia, para llevar a cabo el cumplimiento de las intervenciones y la evaluación de los resultados de estas.

Partiendo de la información recolectada la presente investigación estará orientada a identificar las diferentes actividades que realiza el personal de enfermería en la estrategia de salud 1000 días, en el Centro de Salud Cordero Crespo, Guaranda durante el período diciembre 2022 – abril 2023; plasmar en un proceso enfermero para de esta manera disponer de un instrumento que contribuya al trabajo del personal de enfermería dentro del primer nivel de atención.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el aporte del proceso enfermero a la estrategia de salud 1000 días, Centro de Salud Cordero Crespo, Guaranda período diciembre 2022 – abril 2023?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Elaborar el proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Centro de Salud Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Objetivos específicos

- Realizar la revisión bibliográfica de la estrategia de salud 1000 días.
- Identificar las actividades que realiza el personal de enfermería en la estrategia de salud 1000 días.
- Diseñar un proceso enfermero como instrumento que contribuya en el trabajo de los profesionales de enfermería en la estrategia de salud 1000 días.

1.4. Justificación de la investigación

El presente proyecto de investigación surge con la necesidad de identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de salud 1000 días; (Junta de Castilla y León, 2020), “define que los primeros 1000 días de la vida del niño (incluida desde la gestación), son cruciales para alcanzar el mejor desarrollo y salud a lo largo de su vida”.

(González et al., 2016), “la nutrición dentro de esta primera etapa es la clave esencial para una futura vida sana, ya que este subgrupo de la población es propenso a los desequilibrios e insuficiencias dietéticas. Es de vital importancia una correcta nutrición para apoyar el crecimiento y desarrollo adecuado. Además, es importante controlar todos los trastornos nutricionales que ocurren en la gestación y en los primeros 2 años ya que subsecuentemente aumenta la morbi-mortalidad, repercutiendo sobre la salud”.

Además la estrategia de salud 1000 días se encuentra comprendida dentro del periodo de gestación y los dos primeros años de vida ofrece los medios para lograr el cuidado, estimulación y protección adecuados y necesarios dentro de estas etapas (UNICEF, 2020).

Katryn Barnard, en su teoría de la Valoración de la Salud Infantil plantea técnicas encaminadas a valorar el desarrollo y crecimiento de los niños y la relación entre el binomio madre-hijo, el entorno cumple un rol fundamental en la evolución del niño y de su familia. También, refuerza que la conducta adaptativa, modifica aquellas características para complementar las necesidades del sistema relacional (Cachupud & Cujano, 2019).

La presente investigación es de interés, ya que ayuda a fortalecer las competencias del cuidado enfermero enfatizado desde la etapa inicial de vida del ser humano, esta etapa es crucial para un buen desarrollo y crecimiento para el futuro.

El proceso enfermero es un mecanismo en el cual el personal de enfermería utiliza sus conocimientos, opiniones y habilidades para diagnosticar y tratar los problemas reales o

potenciales de salud del paciente; resulta *trascendente* investigar e identificar las actividades que realiza el personal de enfermería en la estrategia de salud 1000 días, Cordero Crespo, Guaranda, ya que al diseñar un proceso enfermero brindara de manera sistematizada cuidados humanizados tomando en cuenta los distintos ideales, intereses y deseos de cada paciente.

El proceso enfermero es uno de los sustentos metodológicos fundamentado en el método científico ya que a partir del contexto, datos y experiencias se valora la situación de salud, planteando un problema, se formula una meta, se realiza una planeación, ejecución de actividades y toma de decisiones, se analiza y evalúa los resultados, el siguiente trabajo de investigación resulta *pertinente* por que se encuentra dentro de la líneas de investigación de la carrera línea de investigación salud y bienestar con la sub línea salud infantil.

Resulta *oportuno* diseñar un proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días; ya que la desnutrición infantil se ha convertido en una epidemia invisible para sociedad al identificar las actividades que desarrolla el personal de enfermería dentro de la estrategia, brindará más oportunidades de desarrollo y crecimiento durante la primera infancia, etapa fundamental que determina toda vida del ser humano.

Al establecer las actividades de enfermería mediante un proceso enfermero se *beneficiarán* de manera inmediata los profesionales de enfermería por que contarán con un instrumento guía que ayudara a mejorar la condición de salud de las madres y niños; y beneficiarios mediatos el binomio madre-hijo ya que de la salud de la madre dependerá la del niño desde el momento de la concepción, gestación, parto y posterior al nacimiento.

El presente trabajo de investigación es *innovador* ya que actualmente no existe investigaciones o estudios realizados relacionados al tema propuesto.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes investigativos

2.1.1. Internacionales

(Garcia et al., 2021) en México, en su manual “Los primeros 1000 días de vida de una niña y un niño” tiene como objetivo “Reforzar la protección de prácticas adecuadas de alimentación, desarrollo y crianza desde el embarazo, hasta los 2 años de vida de los niños”.

Está conformado por cuatro fragmentos, los cuales presentan elementos fundamentales para el abordaje de los primeros 1000 días.

- *Consideraciones importantes a cerca de los primeros 1000 días de vida*, la importancia de la lactancia materna y el embarazo como parte clave de los primeros 1000 días de vida, así como la importancia de atención durante este periodo como medida de prevención de enfermedades crónico no transmisibles.
- *Nutrición en los primeros 1000 días de vida; la importancia binomio madre-hijo*, la relevancia de la alimentación de la mujer en edad reproductiva, así como la suplementación en la mujer embarazada y en periodo de lactancia.
- *Crecimiento y desarrollo en los primeros dos años de vida y la importancia de la atención temprana*, describe el crecimiento y desarrollo infantil desde un enfoque neurológico, realizando un análisis en la estimulación temprana.
- *Crianza y apego; factores determinantes en el desarrollo infantil temprano, psicológico y psicosocial*, describe el desarrollo de los niños durante los primeros 1000 días de vida desde un enfoque psicológico y psicosocial, presentando además técnicas de crianza que permiten un desarrollo óptimo.

(Villareyes, 2021) en Perú, en su investigación “Asociación entre el estado nutricional y las complicaciones materno-perinatales en gestantes que acuden a su control prenatal en el E.S Pachitea i-4 Piura, 2021”, con el objetivo “Determinar la asociación entre el estado nutricional y las complicaciones materno-perinatales en gestantes que acuden a su control prenatal en el E.S Pachitea I-4 Piura durante el año 2021”. Mediante un estudio observacional el cual estuvo conformada por 365 gestantes que acudieron al control prenatal en el Servicio de Obstetricia del E.S Pachitea I-4, se demostró que el 59,9% de las gestantes presentan modificaciones en el estado nutricional, 3,2% muestran bajo peso, 36,4% muestran sobrepeso, y 20,3% obesidad. En el estudio se reporta que el 4,3% de los recién nacidos presentan bajo peso, 8% presentaron macrosomía y 5,3% nació antes de cumplir su periodo de gestación.

(Zanabria, 2019) en Perú, en su investigación, “Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019” tiene como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019”. Mediante un estudio descriptivo – correlacional para determinar nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la desnutrición de lactantes menores de 6 meses. Luego del análisis de los datos obtenidos se determinó que la mayoría de las madres de la comunidad nativa de Tziriari – Mazamari tienen un conocimiento sobre los beneficios, importancia e higiene de la lactancia materna. Los lactantes menores de 6 meses de la comunidad nativa de Tziriari – Mazamari tiene un nivel de desnutrición moderada.

2.1.2 Nacionales

(Guanga et al., 2022) Ambato, en su artículo, “Desnutrición infantil en Ecuador, emergencia en los primeros 1000 días de vida, revisión bibliográfica”. Su objetivo fue “Analizar la influencia del adecuado cuidado y seguimiento nominal en los mil primeros días

de vida para prevenir desnutrición infantil”. Mediante una revisión bibliográfica y el análisis de libros, artículos, guías prácticas clínicas extraídos de bases de datos: Medline, Scielo, Pubmed, e-books: ProQuest, eLibro, Ebook central, Nutrición y dietética. Se concluyo que: “Se debe asegurar la atención en salud nominal y oportuna en el binomio madre-hijo, adecuada alimentación, en especial en poblaciones en situación de riesgo nutricional y socialmente vulnerables, para romper el círculo de pobreza, desnutrición y muerte en los primeros mil días de vida”.

(Villacís, 2019), en su investigación “Factores que influyen en la desnutrición en los niños de los centros de desarrollo infantil de la parroquia de Santa Rosa de la ciudad de Ambato”; tiene como objetivo: “Determinar los factores que influyen en la desnutrición en los niños de los centros de desarrollo infantil de la parroquia de Santa Rosa de la ciudad de Ambato”. Mediante una investigación descriptiva-correlacional constituido por 131 niños con desnutrición de 1 a 3 años de los Centros de Desarrollo Infantil de la parroquia de Santa Rosa de la Ciudad de Ambato. Se determino que: “Los factores que influyen en la desnutrición en los niños que asisten son factores demográficos (la edad de los padres de familia, estado civil, número de hijos, nivel de educación, ocupación, ingresos económicos), el estado de salud del niño (peso al nacer, tipo de alimentación en los primeros 6 meses, control médico, esquema de vacunación) y hábitos alimenticios (número de comidas en el día, alimentación balanceada, conocimiento del tipo de alimentación que recibe en el CDI según la encuesta realiza a los padres de familia de la parroquia Santa Rosa”.

(Flores et al., 2021), en su artículo “La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles: Revisión sistemática” con el objetivo “Determinar la frecuencia de la lactancia materna exclusiva e identificar los factores relacionados con su abandono”. Mediante un estudio transversal, llevado a cabo en 115 lactantes atendidos en el Centro de Salud de Conocoto (Pichincha, Ecuador). Se obtuvo como

resultado previo a su análisis “La mitad de los niños (49.6%) pertenecientes al Centro de Salud rural de Conocoto tuvo lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes de vida, mientras que el resto la abandonó de forma temprana (primeros tres meses en promedio): cuando las madres fueron primíparas, vivían en unión libre y tenían ocupaciones fuera del hogar. Además, los niños sin lactancia materna exclusiva tuvieron prácticamente un estado nutricional similar respecto al de sus pares, aunque tendieron a sufrir más procesos infecciosos respiratorios”.

2.1.3 Locales

(Cevallos, 2020) en su investigación, “Eficiencia de los micronutrientes en la desnutrición de la población infantil del Centro de Salud Gonzalo Cordero Crespo periodo julio 2018 . julio 2019” tiene como objetivo “Verificar la eficiencia del plan de micronutrientes en los niños de 6 a 60 meses tratados en el Centro de Salud Gonzalo Cordero Crespo período julio 2018 - julio 2019”. Mediante el método cuasi experimental con una muestra de 196 infantes en edades comprendida entre 6 a 60 meses de edad. Posterior al análisis de los datos se concluyó que: “La administración de micronutrientes resultó efectivo a medida que era suministrado correctamente a los niños, se evidenció una mejoría de los niños correspondiente a baja talla (9%), bajo peso (1%) y anemia (6%). Sin embargo, no resultó con la misma efectividad en el tratamiento de la baja talla severa y bajo peso severo, donde se observó prevalencia del diagnóstico en las valoraciones inicial y final”.

(Gramal & Escobar, 2018) en su investigación “Diagnóstico nutricional de los niños menores de cinco años de la comunidad de Julio Moreno, cantón Guaranda, Provincia Bolívar, en el periodo agosto - octubre 2018”. Mediante una investigación descriptiva, transversal, de campo; teniendo como objetivo ”Realizar un diagnóstico nutricional de los/as niños/as menores de cinco años de la comunidad de Julio Moreno, Cantón Guaranda, Provincia Bolívar, en el periodo Agosto - Octubre 2018” previo al análisis de los datos se

concluyó: “La población conformada es de 91 niños y niñas, de estos 38 son niños y niñas menores de dos años quienes demuestran que según el peso para la longitud tenemos 18% con posible riesgo de sobrepeso y 3% con emaciación mientras que los niños de 24 a 59 meses según peso para la talla tenemos un 28% con posible riesgo de sobrepeso y 2% con emaciación; del 100%(91) de los niños y niñas aplicados el indicador antropométrico longitud, talla edad el 68%(62) presentan baja talla y baja talla severa”.

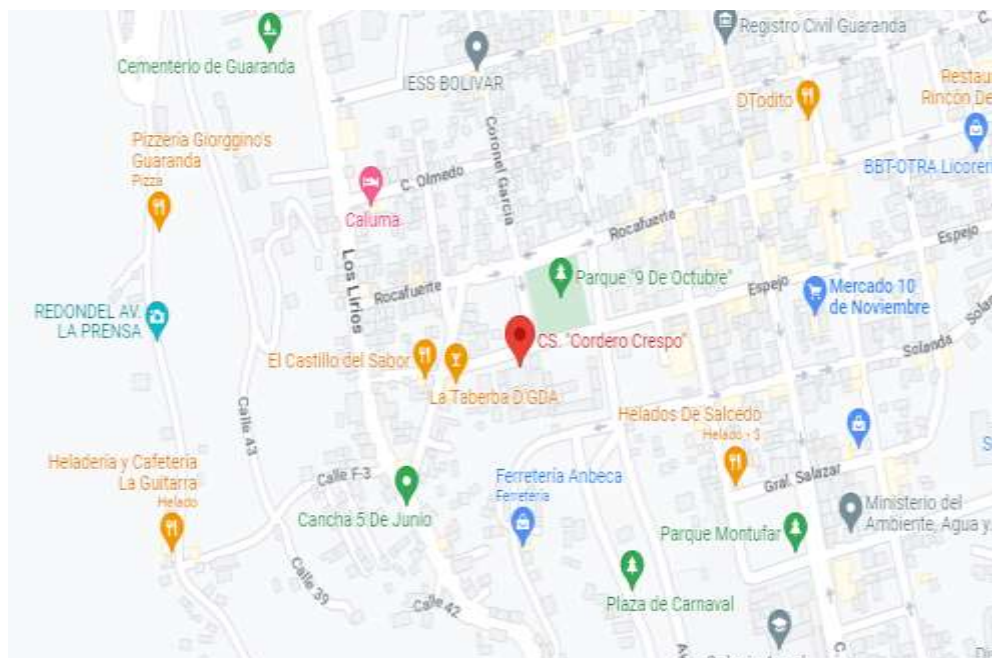
(Angamarca & Gallo, 2022) en su investigación “Influencia de la lactancia materna en el estado nutricional en lactantes menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud "San Miguel" marzo - julio 2022” tiene como objetivo “Determinar la influencia de la lactancia materna en el estado nutricional en lactantes menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud “San Miguel” Marzo-Julio 2022”; mediante una investigación de tipo descriptiva en la cual se trabajó con 50 lactantes menores de un año posteriormente al análisis de los datos obtenidos se concluye que: “La mayoría se encuentran dentro del rango de edad de 0 a 6 meses y en relación con los indicadores nutricionales (peso//edad, peso//talla, talla//edad, IMC//edad), se obtuvo como resultado que en su mayoría se encuentran dentro de los rangos normales para cada indicador, considerando que la relación entre la influencia de la lactancia materna y el estado nutricional es muy estrecha, debido a que la alimentación por parte de la madre influye significativamente a través de la leche materna, pudiendo ocasionar un bienestar nutricional así como alteraciones afectando su crecimiento y desarrollo”.

2.1.4 Centro de Salud Cordero Crespo

El Centro de Salud Cordero Crespo se encuentra ubicado en la parroquia Angel Polibio Chávez, Calle Espejo y Coronel García, cantón Guaranda, provincia Bolívar corresponde a un centro de atención de salud de primer nivel tipo B, perteneciente al distrito de salud 02D01, coordinación zonal 5 del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, con un funcionamiento de 8 horas de lunes a viernes prestando servicios de salud a la población que asiste a la consulta médica.

Imagen 1

Ubicación geográfica del Centro de Salud Cordero Crespo



Fuente: (Google Maps, n.d.)

Tabla 1.*Población Centro de Salud Cordero Crespo y sus comunidades, 2022*

Sector/Comunidad	Total
Parroquia Gabriel Ignacio de Veintimilla	
Bellavista	205
El Molino	221
Plaza de granos	69
Plaza Roja	529
El TIA	97
La cárcel	164
Coloma Román Norte	115
Las Antenas	258
Urbanización Lara	318
Ciudadela La Playa	342
Avenida Elisa de Carvajal	364
Urbanización Carlos Chavez	214
Los Tanques	314
La Prensa	122
Fausto Basantes	414
El Castillo	712
Paltabamba	887
Pircabamba	395
Parroquia Angel Polibio Chavez	
Juan 23	386
Cruz Roja	461
Gustavo Lemos	426
Parque Central	124
IEES	268
Laguacoto bajo	137
9 de Octubre	546
5 de Junio	432
Merced alta	228
Quebrada del Mullo	166
La Guitarra	91
24 de Mayo	358
Coloma Román Sur	351
Montufar	106
Villa nueva	344
Merced baja	159
Ciudadela las Colinas	442
Marcopamba	642
Hospital antiguo	322
Total	9635

Fuente: (Ministerio de Salud Pública, 2022b)

Cartera de servicios del Centro de Salud Cordero Crespo:

- Consulta Externa
- Medicina General
- Odontología
- Obstetricia
- Psicología
- Medicina Familiar
- Espacio de preparación
- Espacio de procedimiento
- Posconsulta
- Vacunación por ciclos de vida
- Farmacia
- Ecografía (Vasquez, 2023)

Tabla 2.*Talento humano del Centro de Salud Cordero Crespo:*

Departamento	N° de profesionales
Estadística	3
Médico General	5
Médico General Rural	2
Medicina general integral (MGI)	1
Obstetricia	2
Auxiliar de Enfermería	1
Enfermeras	8
Guardia	1
Auxiliar de limpieza	1
Auxiliar de farmacia	1
Psicólogos	2
Odontólogos	4
Total	31

Fuente: (Vasquez, 2023)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Desnutrición infantil

La desnutrición es considerada como un estado generado por la deficiencia proteica de alimentos y una baja ingestión energética para los requerimientos durante tiempos prolongados (Fonseca et al., 2020).

“La desnutrición incluye retraso de crecimiento (talla insuficiente para la edad), insuficiencia ponderal (peso insuficiente para la edad) y emaciación (peso insuficiente respecto a la talla)” (OMS, 2023).

Según (FAO, 2019),“Resultado de una ingesta nutricional deficiente en cantidad y/o calidad, o de absorción y/o uso biológico deficientes de los nutrientes consumidos tiene como resultado casos repetidos de enfermedades. La desnutrición comprende la insuficiencia ponderal en relación con la edad, la estatura demasiado baja para la edad (retraso del crecimiento), la delgadez peligrosa en relación con la estatura (emaciación) y el déficit de vitaminas y minerales (malnutrición por carencia de micronutrientes)”(p.201).

2.2.2 Tipos de desnutrición

La malnutrición es la deficiencia en la ingesta de minerales y nutrientes, generando estados de sobre nutrición o desnutrición y alteración en el organismo siendo así un factor de riesgo que reduce la capacidad de productividad y calidad de vida; la malnutrición se manifiesta de las siguientes maneras por deficiencia o exceso; expresadas como déficit de micronutrientes, sobrepeso, obesidad, y desnutrición proteica-calórica (J. Rodríguez et al., 2017).

Tabla 3.*Clasificación de la desnutrición*

Desnutrición crónica o calórica (Marasmo)	Disminución significativa del peso por la falta prolongada de nutrientes y energía. Produce una disminución de peso importante, su principal característica es la pérdida de tejido adiposo, en menor cantidad de masa muscular.
Desnutrición aguda moderada o proteica (Kwashiorkor)	Disminución del aporte proteico. El peso es menor con relación a la talla
Desnutrición aguda grave o severa	El peso está por debajo del estándar de referencia para la altura. Sobrelleva un alto riesgo de mortalidad ya que altera todos los procesos vitales del niño.

Elaborado por: Sisalema y Santamaria, 2023
Fuente: (Gómez Carlos, 2019)

2.2.3 Carencia de vitaminas y minerales

La carencia de los micronutrientes (minerales y vitaminas) genera consecuencias como ceguera, anemia, cretinismo, fatiga y disminución de la capacidad de aprendizaje. Una adecuada nutrición se manifiesta cuando existe un aporte apropiado de vitaminas y minerales; el déficit de estas genera múltiples afecciones.

2.2.3.1 Vitamina A

El déficit de la Vitamina A es la causa de problemas en el desarrollo del sistema inmunológico principalmente en niños menores de 5 años, propensos a adquirir infecciones provocando la mortalidad de un millón de niños anualmente. Además de causar riesgo de desarrollar ceguera, afecciones en la piel, estómago, boca y sistema respiratorio. La ingesta de vitamina A reduce el riesgo de morbi-mortalidad por sarampión (UNICEF, 2023b).

2.2.3.2 Hierro y ácido fólico

Para (UNICEF, 2023) la deficiencia de hierro en la etapa de la infancia afecta a la capacidad del aprendizaje y desarrollo intelectual, disminuyendo el coeficiente intelectual de

los niños en gran parte del mundo; además de provocar el riesgo de desarrollar anemia, disminución de la capacidad física, crecimiento y desarrollo motor. Además en la etapa de gestación puede generar nacimientos con peso bajo, partos prematuros, mortalidad fetal y materna.

La desnutrición crónica genera limitaciones a nivel cognitivo causando una brecha en el aprendizaje que a largo plazo genera la falta de oportunidades y baja productividad (MSP, 2018).

2.2.3.3 Yodo

El déficit de yodo durante la gestación causa efectos en el desarrollo neurológico del feto reduciendo la funcionalidad cognitiva, ocasionando nacimientos con algún tipo de incapacidad mental o problemas en el sistema nervioso; a largo plazo afecta el desarrollo adecuado del coeficiente intelectual. Además de cumplir un papel fundamental en el metabolismo de las células, crecimiento y desarrollo del cerebro durante el estado de gestación y primera infancia (Leal et al., 2019).

2.2.4 Población en riesgo

A nivel mundial la desnutrición es una de las principales causas de problemas de salud que perjudican a la población.

Lactantes, niños y mujeres están dentro de los grupos más perjudicados por la malnutrición. Desde el comienzo de la vida fundamentalmente dentro de los primeros 1000 días desde el inicio de la concepción y durante los dos primeros años de vida se debe afianzar un buen inicio en la vida, para garantizar beneficios a largo plazo (UNICEF, 2017).

2.2.5 Causas de la desnutrición

Las consecuencias de la desnutrición infantil perjudican de una forma negativa durante toda la vida, comprende problemas en la condición de trabajar, disminución del

rendimiento académico, aumento de la morbi-mortalidad en menores de 5 años, pérdidas y costos en la economía; refiriéndose a salud forma parte de un gran desafío para la sociedad y la familia (Cueva et al., 2021).

Según (OMS, 2023), “A largo plazo puede causar un deterioro de la salud mental y física de la persona que lo padece. De modo que en la infancia puede producir secuelas irreversibles que pueden ocasionar retrasos en el desarrollo intelectual y físico”.

2.2.5.1 Situación de los servicios de salud

(MSP, 2018), menciona “En el Modelo de Atención Integral de Salud, trata de organizar desde un marco conceptual, metodológico y de gestión, las intervenciones que el Ministerio de Salud Pública desarrolla, en coherencia con la situación de la población. Con respecto a los problemas de alimentación y nutrición, el MAIS resalta ampliamente la importancia y pertinencia de los determinantes de salud, para enfrentarlos desde sus causas. En su marco conceptual se resalta la relevancia social concebida al derecho a la salud, ligado al rol de la población a apoderarse de su derecho y capacidad de organización, deliberación y derecho a la salud, impulsando de esta manera la corresponsabilidad de la sociedad civil y el estado y el reto de desarrollo del país” (p.40).

2.2.5.5 Educación de la madre

Un elemento primordial en la nutrición de las familias y fundamentalmente de los niños es la educación de la madre, mientras más mayor es la educación, la salud y el estado nutricional del niño es mejor. El acceso a la educación muestra un mayor acceso al parto en instituciones de salud frente al parto en casa; lo que significa menor incidencia de mortalidad al momento del parto (MSP, 2018).

2.2.6 Actuaciones para prevenir la desnutrición infantil

La etapa primordial para la prevención de la desnutrición infantil esta comprendía desde la gestación hasta los dos primeros años de vida. Estos mil días representan una ventana de oportunidades, periodo en el cual la mujer embarazada y el niño deberían recibir una adecuada prestación de salud para asegurar un crecimiento y desarrollo adecuado, para evitar problemas físicos y cognitivos que perjudiquen la salud del niño por resto de la vida (UNICEF, 2021).

Tabla 4.*Acciones para prevenir la desnutrición infantil*

Etapa	Acciones de prevención	Cambios en el entorno socio cultural	Tratamiento de la desnutrición
Embarazo	Control prenatal. Nutrición en el embarazo Inmunización	Factores de riesgo modificables: Menos de 5 controles prenatales. Inadecuado apoyo familiar y de la pareja. Dependencia a sustancias ilícitas. Violencia familiar. Factores de riesgo no modificables: Entornos psicosociales y estrés. Baja escolaridad. Vivienda y condiciones sanitarias insuficientes.	Suplementación de minerales esenciales y vitaminas: Vitamina A, ácido fólico, zinc, hierro, yodo y calcio. Alimentación balanceada para cubrir los requerimientos nutricionales de la gestante.
Nacimiento	ESAMYN (Establecimiento de salud amigos de la madre y del niño)	Acciones para lograr una atención sanitaria adecuada en el nacimiento.	Fomentar la lactancia materna dentro de la primera hora de vida. Promover el parto humanizado y la correcta atención al recién nacido.
De 0 a 6 meses	Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. Inmunización	Protección al niño contra infecciones y enfermedades. Fortalecer el crecimiento y desarrollo del niño.	Fomentar la lactancia materna exclusiva a libre demanda sin horarios ni duración de toma. Enseñar una buena técnica de amamantamiento. Prohibición de implementos (chupones o biberones) al momento de alimentar al niño.
De 6 a 24 meses	Alimentación complementaria a partir del sexto mes de vida.	Promover hábitos de higiene saludables como el lavado de manos, para disminuir el riesgo de infecciones gastrointestinales y otras enfermedades.	Introducción de alimentación complementaria a partir del sexto mes. Suplementación de vitaminas y minerales: vitamina A, hierro, zinc.

Elaborado por: Sisalema y Santamaria, 2023
Fuente: (MSP, 2015); (MSP, 2022)

2.2.7 Importancia de la nutrición durante la primera infancia

La nutrición juega un papel fundamental en los primeros 1000 días de vida, 270 días desde la concepción hasta el nacimiento y a los 2 primeros años de vida (730 días); este periodo es de vital importancia para el posterior desarrollo mental y salud física de los niños. Al mejorar la nutrición y proporcionar la suplementación de vitaminas y minerales en la etapa preconcepcional, el embarazo y la lactancia esto favorece al sano crecimiento y desarrollo prenatal y anticipado en los niños (Berman et al., 2016).

Los 1000 días constituyen un periodo crítico en el desarrollo del niño, porque implica cambios en el desarrollo físico, cognitivo y la obtención de beneficios inmunológicos para la prevención de enfermedades a largo plazo. En esta etapa se desarrollan la gran parte de tejidos, órganos, el potencial intelectual y físico de cada niño. Al fomentar hábitos alimenticios saludables tanto en los niños como en sus cuidadores garantizara una buena alimentación para asegurar salud para toda la vida (González et al., 2016).

2.2.8 Elementos para un buen desarrollo del niño en la primera infancia

- Nutrición y salud
- Protección
- Estimulación

2.2.8.1 Nutrición y salud

Una nutrición adecuada no es solamente un cuerpo fuerte; es igual de fundamental que una mente sana. La carencia de una buena alimentación con alimentos nutritivos es la causa de múltiples enfermedades generando un retraso en el crecimiento y desarrollo del niño. En salud y nutrición, la primera infancia es una etapa primordial y decisiva para crear solidos pilares en el cuerpo y cerebro del niño.

La salud y nutrición durante el embarazo es el punto de partida que inicia con el vínculo madre-hijo, desde el momento de amamantar en la primera hora de vida posterior al parto y mantener su continuidad hasta los 6 meses de vida esto propicia una mejor nutrición, estimulación positiva y atención para lograr un buen desarrollo cognitivo. A partir del sexto mes, se deben introducir alimentos semisólidos, sólidos y blandos en la dieta para satisfacer las necesidades nutricionales del niño. Entre los 6 y 23 meses se debe incorporar variedad de alimentos para satisfacer los requerimientos nutricionales (UNICEF, 2017).

2.2.8.2 Protección

Según (UNICEF, 2017), la seguridad, bienestar y protección de los niños es fundamental para proteger el crecimiento y desarrollo en la primera infancia; los constantes conflictos, el cambio climático, hambruna y la contaminación atentan con la seguridad de los niños; ocasionando daños físicos, estrés, abandono, violencia, experiencias negativas como enfermedades y la exposición a la contaminación perjudica al desarrollo neuronal en el cerebro del niño.

Contaminación: según (UNICEF, 2017), “El medio ambiente desempeña un papel fundamental durante el desarrollo en la primera infancia. El agua contaminada, por ejemplo; puede exponer a los niños a concentraciones de plomo y arsénico que están relacionadas con futuras discapacidades cognitivas” (p.27).

La contaminación atmosférica supone un riesgo para los niños ya que al poseer una capacidad pulmonar más reducida, la respiración se torna más rápida; el aire contaminado contiene micropartículas que una vez inhaladas viajan mediante el torrente sanguíneo atravesando la barrera hematoencefálica; cuando esto sucede, existe una gran posibilidad que el aire contaminado se infiltre en el cerebro causando daños en el mismo provocando problemas sobre el desarrollo cognitivo (UNICEF, 2017).

Protección contra el estrés tóxico: un entorno favorable es aquel donde los cuidadores y padres brinda cariño y afecto para poder sobrellevar los momentos de estrés excesivo. Además, los cuidadores y los padres son la base de defensa ante los peligros del estrés toxico por que ofrecen atención, cuidado y consuelo que favorece a control del estrés para lograr un adecuado crecimiento y desarrollo del niño (UNICEF, 2017).

2.2.8.3 Estimulación

Según (UNICEF, 2017), la estimulación dentro de la primera infancia con canciones, comunicación, amor, juegos y lecturas cumple un papel fundamental en el desarrollo neurológico, emocional, social, cognitivo y físico.

Además, los padres deben tener presente la estimulación desde muy temprana edad preferiblemente de 0 a 5 años ya que el desarrollo cerebral del niño ocurre antes de cumplir 3 años; los niños adquieren mejores capacidades para aprender, hablar, pensar y razonar para establecer cimientos biológicos y sociales para toda la vida (S. Hernández et al., 2019).

2.2.9 Políticas, programas y asociaciones

Los programas y políticas para el desarrollo infantil no se han enfocado en la educación desde la primera infancia; para fortalecer el aprendizaje se necesita de una nutrición adecuada desde antes del nacimiento que garantice a largo plazo nutrición, salud, protección, educación y cuidado.

Programas: estos no se encuentran enfocados al desarrollo de habilidades cognitivas, del lenguaje, emocionales, motrices y sociales del niño; los programas dentro de la primera infancia deberían cumplir con las siguientes características:

- Edad del niño.
- Oferta servicios adecuado a las necesidades de los niños, cuidadores y padres.

- Intersectorial: nutrición, protección, educación, lucha contra la pobreza, agua, saneamiento e higiene.

Políticas: el desarrollo de políticas que favorezcan tanto a padres, cuidadores y la familia incluyendo:

- Educación preescolar pública y gratuita durante dos años
- Descanso remunerado para la lactancia materna durante la jornada laboral por lo menos los seis primeros meses
- Después del nacimiento 12 meses de licencia parental (UNICEF, 2017).

2.2.10 Proceso de atención de enfermería

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es el método científico que utiliza el personal de enfermería mediante el pensamiento crítico dirigido hacia el logro de un objetivo de una manera ordenada, coherente, sistematizada y precisa, para solucionar las complicaciones de salud de los pacientes y satisfacer sus necesidades basándose en entender el problema, la recolección de datos, formulación del problema y verificación de soluciones; todo lo anterior mencionado se plasma en un plan de cuidados (Martell, 2019).

Según (Martell, 2019), caracteriza al PAE como “sistemático porque parte de un planteamiento organizado para en las relaciones recíprocas entre el paciente, la familia y el equipo de salud y flexible porque se adecúa a cada paciente, familia o comunidad; es dinámico pues responde a cambios continuos del paciente y su entorno” (p.1).

Tabla 5.*Fases o etapas del PAE*

Valoración	Obtención de datos objetivos y subjetivos sobre el estado de salud del paciente y entorno.
Diagnóstico	Identificar los problemas y riesgos del paciente; y las áreas a mejorar.
Planificación	Establecer los objetivos del cuidado e identificar las actividades de enfermería adecuadas.
Ejecución	Ejecutar mediante la práctica las intervenciones identificadas en la planificación.
Evaluación	Determinar el logro de los objetivos y los resultados esperados.

Elaborado por: Sisalema y Santamaria, 2023

Fuente: (Fernández et al., 2020)

Cada una de las etapas del proceso de atención de enfermería se encuentran conectadas entre sí sujetas al logro de un mismo objetivo para mejorar el estado de salud del paciente mediante cuidados individualizados y personalizados a través de intervenciones; para posteriormente evaluar los resultados de estas (Pinargote et al., 2018).

2.2.11 Teoría de Kathryn E. Barnard: Modelo de interacción Padres-Hijos/**Valoración de la salud infantil**

Esta teoría se enfoca en la interacción madre-hijo y su relación con el entorno dentro los primeros tres años de vida para un desarrollo y crecimiento adecuado, en donde el cuidador (madre) se centra en la salud, mental, física, nivel educativo y afrontamiento; en el niño (hijo) se centra a la regulación y temperamento; mientras que el entorno se centra en los recursos animados e inanimados. Todos estos elementos permiten observar a cada participante con un ser individualizado, la relación que tienen entre si permite diferenciar y evaluar las propiedades tanto positivas y negativas que influyen en el crecimiento y desarrollo en la primera infancia (Franco & Freres, 2019).

Kathryn Barnard en su modelo propone la evaluación del crecimiento y desarrollo mediante la relación madre-hijo, así como mantiene que el entorno cumple un rol

fundamental en el desarrollo de la familia y los niños. La teoría de valoración infantil propone que cada miembro tiene sus características y que estas se modifican para satisfacer las necesidades del sistema a través de la adaptación para introducir un nuevo comportamiento (Lamas & Aparicio, 2018).

Tabla 6.

Modelo de evaluación de salud infantil

Características del sistema de evaluación	
Niño (hijo)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Temperamento ▪ Regulación
Cuidador (madre)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salud física ▪ Salud mental ▪ Afrontamiento ▪ Nivel educativo
Entorno	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recursos animados ▪ Recursos inanimados

Fuente: (Alligood, 2018)

2.3 Marco Legal

En la (Constitución de la república del Ecuador, 2008) se establece que:

Art. 13.- Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir

Art. 281.- La soberanía alimentaria constituye un objetivo estratégico y una obligación del Estado para garantizar que las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades alcancen la autosuficiencia de alimentos sanos y culturalmente apropiado de forma permanente.

La (ONU, 2023) dentro de Los Objetivos de Desarrollo Sostenible establece que:

Objetivo 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Objetivo 6 Garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos.

La (Secretaría Nacional de Planificación, 2021) en la Plan de Creación de Oportunidades establece que:

Objetivos del eje social

Objetivo 5: Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social.

Objetivo 6: Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.

Objetivo 8: Generar nuevas oportunidades y bienestar para las zonas rurales, con énfasis en los pueblos y nacionalidades.

2.4 Definición de términos

1. *Alimentación*: “ es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado” (Significados, n.d.-a).
2. *Cognitivo*: “ se deriva del latín cognoscere, que significa conocer. La cognición implica muchos factores como el pensamiento, el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento, la atención, la resolución de problemas, la toma de decisiones, etc., que forman parte del desarrollo intelectual y de la experiencia (Significados, n.d.-b)”.
3. *Control prenatal*: “conjunto de actividades y procedimientos que el equipo de salud ofrece a la embarazada con la finalidad de identificar factores de riesgo en la gestante y enfermedades que puedan afectar el curso normal del embarazo y la salud del recién nacido/a” (MSP, 2015).
4. *Crecimiento*: “es el término que usamos para designar el aumento de tamaño, cantidad o en importancia que ha adquirido, asumido, algo, alguien o alguna cuestión, es decir, la palabra puede aplicarse a personas, cosas o situaciones y en diversos ámbitos” (Definición ABC, n.d.).
5. *Cretinismo*: “es un retardo definitivo del desarrollo esquelético y del sistema nervioso central determinado por una deficiencia tiroidea congénita o muy precoz después del nacimiento” (Rose et al., 2023).
6. *Desarrollo*: “serie de cambios que experimenta el ser vivo desde su generación hasta su madurez, como el desarrollo embrionario u ontogénico, por el cual el cigoto se transforma en feto, o el desarrollo fetal, proceso de crecimiento y diferenciación que termina con el nacimiento” (Clínica Universidad de Navarra, n.d.-a).
7. *Embarazo*: “período de tiempo comprendido entre la fecundación del óvulo por el espermatozoide y el momento del parto” (Real Academia Española, n.d.).

8. *Estimulación*: “mecanismo por el cual se incrementa o se hace posible una determinada función” (Clínica Universidad de Navarra, n.d.-b).
9. *Estrategia*: “plan para dirigir un asunto y conseguir un objetivo en el futuro” (Diccionario Fácil, n.d.).
10. *Gestación*: “período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto” (Inatal, n.d.).
11. *Hematoencefálica*: “es una membrana selectivamente permeable que regula el paso de moléculas desde el torrente sanguíneo al tejido cerebral”(E. M. Rodríguez et al., 2019).
12. *Lactancia materna*: “es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndoles los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como ofreciendo protección contra las enfermedades” (OPS & OMS, 2022a).
13. *Malnutrición*: “ es un desequilibrio entre el requerimiento de nutrientes de nutrientes y la ingesta, resultado de un déficit acumulativo de energía, proteínas o micronutrientes que puedan afectar negativamente al crecimiento, el desarrollo y otros resultados relevantes” (ISSUU, n.d.).
14. *Micronutrientes*: “son pequeñas cantidades de vitaminas y minerales requeridos por el cuerpo para la mayoría de las funciones celulares” (OPS & OMS, 2022b).
15. *Mortalidad fetal*: “es la muerte o pérdida de un bebé antes o durante el parto. Tanto el aborto espontáneo como la muerte fetal describen la pérdida de un embarazo, pero se diferencian según cuándo ocurre esta pérdida” (CDC, n.d.).
16. *Mortalidad materna*: “ número de mujeres que mueren durante el embarazo o en los 42 días siguientes a la terminación de este, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, por cada 100.000 nacidos vivos para un año dado, en un determinado país” (Organización de la Naciones Unidas, n.d.).

17. *Nutrición*: “se refiere a los nutrientes que componen los alimentos, implica los procesos que suceden en tu cuerpo después de comer, es decir la obtención, asimilación y digestión de los nutrimentos por el organismo” (IMSS, n.d.).
18. *Perinatal*: “aquella que se produce entre la semana número veintidós de gestación y los primeros siete días de vida después del nacimiento” (Anónimo, 2020).
19. *Protección*: “se define como todas aquellas actividades dirigidas a garantizar el pleno respeto de los derechos de todas las personas, sin discriminación, de conformidad con los regímenes existentes en materia de derecho” (UNICEF, 2019b).
20. *Sucedáneos de leche materna*: “es todo alimento comercializado o de otro modo presentado como sustitutivo parcial o total de la leche materna, sea o no adecuado para ese fin” (Ministerio de Salud Pública, 2018).

2.5 Marco Operacional de Variables

2.5.1 Sistema de variables

Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud de los 1000 días.

2.5.2 Operacionalización de las variables

Tabla 7.

Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días.

Conceptualización	Categorías	Indicador	Ítems	Escala	Técnicas o instrumentos
La estrategia de los mil días tiene su inicio desde el embarazo y finaliza cuando el niño cumple los dos años; en esta etapa se incluyen los 270 días del embarazo, 365 días del primer año y 365 días del segundo. Este espacio representa una ventana de oportunidades, al brindar una buena nutrición y atención en salud a las mujeres en edad fértil, embarazadas y menores de 2 años son fundamentales para	Caracterización sociodemográfica	Conocimiento	¿Conoce sobre la estrategia de salud 1000 días?	<input type="checkbox"/> Si	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
			¿Cuál es la actividad laboral que predomina en las mujeres gestantes que asisten a su establecimiento de salud?	<input type="checkbox"/> Empleado publico <input type="checkbox"/> Empleado privado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Otros	
			¿Con que frecuencia las mujeres embarazadas asisten a realizarse el control prenatal?	<input type="checkbox"/> 1-2 controles <input type="checkbox"/> 3-4 controles <input type="checkbox"/> 5 o más controles <input type="checkbox"/> Ninguno	
			¿Promociona la vacunación a la mujer gestante?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
	Acciones de prevención en el embarazo	Control prenatal	¿Con que frecuencia las gestantes de su unidad operativa asisten al control prenatal dentro del primer trimestre?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca	

lograr un adecuado crecimiento, desarrollo y salud a lo largo de la vida (Alfaro et al., 2018).	¿Realiza promoción de la salud sobre la importancia de los signos de peligro durante en el embarazo, parto y postparto?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
	¿Realiza promoción de salud sobre el cumplimiento de la norma técnica en la atención prenatal, la importancia de los cuidados durante el embarazo; exámenes de laboratorio, ecografías, controles odontológicos e inmunización?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
	¿Con que frecuencia otorga carnet prenatal a las mujeres embarazadas en caso de pérdida?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
	¿La comunicación con la mujer embarazada es: clara, precisa, concisa, respetuosa, accesible e individualizada?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
	¿ Con que frecuencia maneja el Score mama en las embarazadas?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
	¿Brinda educación a las embarazadas sobre preparación de pezones y técnicas de amamantamiento?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca

		¿Con que frecuencia las mujeres gestantes de su unidad operativa reportan violencia intrafamiliar (problemas físicos, psicológicos y sociales)?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia da seguimiento al tarjetero físico de las gestantes adscritas a su establecimiento de salud?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
Embarazo	Nutrición	¿Brinda educación sobre la importancia de administrar hierro + ácido fólico y calcio durante el embarazo?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Mediante el peso y talla usted identifica el índice de masa corporal en la gestante?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Educa a las mujeres gestantes sobre los efectos que pueden causar en el feto la malnutrición, sobrepeso u obesidad?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia da a conocer las pautas nutricionales saludables a las embarazadas para contribuir al éxito de un parto a término?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca

	Immunización	¿Con que frecuencia las mujeres embarazadas de su establecimiento de salud cumplen con el esquema de vacunación (dT, Covid-19, Influenza)?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
Nacimiento	ESAMYN (Establecimiento de salud amigos de la madre y del niño)	¿Con que frecuencia enseña a la gestante técnicas de agarre y capacita sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia educa a la madre las señales de peligro en el niño como (letárgica, flacidez, convulsiones, fiebre, vomito)?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia enseña la importancia de la relación entre ambiente familiar y recién nacido, (estímulo, cariño y aceptación)?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de lavarse y desinfectarse las manos antes de manipular al niño?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con frecuencia educa sobre la importancia del apego precoz y alojamiento conjunto posterior al nacimiento?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca

De 0 a 6 meses	Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.	¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de la lactancia materna exclusiva a libre demanda dentro de los seis meses de vida?	Siempre
			Casi siempre
			Rara vez
			Nunca
		¿Recomienda el uso de sucedáneos de leche materna, biberones y chupones?	Siempre
			Casi siempre
			Rara vez
			Nunca
		¿Con que frecuencia realiza las visitas domiciliarias para valorar el crecimiento adecuado y la prevención de riesgos tales como: depresión postparto o situación socioeconómica excluyente que afecten el bienestar del niño?	Siempre
			Casi siempre
			Rara vez
			Nunca
		¿Con que frecuencia educa a la madre sobre tecnicas de estimulación temprana, hábitos de higiene personal y ambientales para prevenir enfermedades en el recién nacido?	Siempre
			Casi siempre
			Rara vez
			Nunca
	Inmunización	¿Con que frecuencia aconseja a la madre sobre las reacciones que puede causar la vacunación en su niño y qué medidas tomar en cuenta?	Siempre
			Casi siempre
			Rara vez
			Nunca
		¿Con que frecuencia verifica el carnet integral de salud para el cumplimiento y seguimiento de las vacunas respectivas para su edad?	Siempre
			Casi siempre
			Rara vez
			Nunca

		¿Con que frecuencia maneja el tarjetero físico/digital de inmunización?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
De 6 a 24 meses	Alimentación complementaria a partir del sexto mes de vida.	¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de la alimentación complementaria para el desarrollo físico e intelectual del niño?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia enseña a la madre sobre la introducción de alimentos en forma de pure o papilla a partir del sexto mes de vida?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia educa sobre la importancia de dejarle al niño manipular la comida para que identifique la textura, sabor y olor de los alimentos, pero sin forzarle?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia enseña sobre la importancia de suplementar al niño con micronutrientes como la vitamina A y minerales sulfato de zinc y el hierro para la prevención de la desnutrición crónica y la anemia?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca
		¿Con que frecuencia educa a la madre la dosis e intervalo correcto de administración de sulfato de zinc?	Siempre Casi siempre Rara vez Nunca

¿Con que frecuencia enseña a la madre los efectos secundarios que ocasiona en el niño la administración de hierro/sulfato de zinc?	Siempre
	Casi siempre
	Rara vez
	Nunca

Elaborado por: Sisalema y Santamaria, 2023
Fuente: (MSP, 2015); (MSP, 2022)

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel de investigación

3.1.1 Enfoque de la investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo debido a que utiliza técnicas matemáticas o estadísticas para evidenciar la incidencia o frecuencia de un acontecimiento; estas técnicas permiten verificar hipótesis o teorías haciendo uso de instrumentos de manipulación de variables, medición y presentación de resultados en porcentajes, cantidades, etc. De esta manera lograr identificar las actividades que realiza el personal de enfermería en la estrategia de salud de 1000 días posteriormente con los datos obtenidos elaborar un proceso enfermero que sirva como instrumento (Villanueva, 2022).

3.1.2 Tipo de investigación

El presente proyecto de investigación es de tipo descriptivo por que tiene como propósito identificar las características y propiedades de fenómenos, variables de un escenario en específico para posteriormente realizar un análisis. Asimismo, recolecta o cuantifica datos generando información de distintas variables, conceptos, componentes o dimensiones del problema o hecho a investigar. En este tipo de estudio el investigador elige una sucesión de asuntos (variables) y luego recolecta información de cada una de ellas, para luego representar lo que investiga (especificar o representar) (R. Hernández, 2018).

3.2 Diseño

El presente proyecto de investigación es transversal por que la información se recolectó en un tiempo determinado periodo comprendido entre diciembre 2022 – abril 2023; (Alvarez, 2020), “Lo define como la cuantificación de las variables una sola vez para posteriormente realizar un análisis, midiendo las propiedades de uno o más grupos de

unidades en un determinado momento”. A su vez es un estudio de tipo exploratorio, ya que el tema de investigación es nuevo o poco estudiado y existe poca información; a nivel nacional no existen muchas investigaciones realizadas. Finalmente, el estudio es de campo, en vista de que se procede a recopilar la información directamente del lugar de los hechos, en este caso se recopiló la información del Centro de Salud Cordero Crespo.

3.3 Población y muestra

La población de estudio está compuesta por el personal de enfermería que labora en el establecimiento de salud que cumplan con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Personal de enfermería que trabaje en el Centro de Salud Cordero Crespo.
- Personal de enfermería que esté dispuesto a participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que no trabaje en el Centro de Salud Cordero Crespo.
- Personal de enfermería que no esté dispuesto a participar en la investigación.
- Personal de enfermería que se encuentre en periodo de vacaciones.

Según información proporcionada por el Centro de Salud Cordero Crespo, en la unidad operativa laboran en su totalidad: 8 enfermeras.

Debido a que la población de estudio es reducida, no se aplicará ninguna técnica de muestreo, trabajando con la totalidad de la muestra.

3.4 Fuentes de información

Mediante una revisión bibliográfica documental de artículos científicos, informes investigativos, guías y documentos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador y Organización Mundial de la Salud, realizando la búsqueda en: Scielo, Biblioteca Virtual de

Salud (BVS), Google scholar, Pubmed, Dialnet, Science direct y descriptores como “lactancia materna”, “1000 días”, “alimentación complementaria”, “desnutrición infantil”, “primera infancia”, “control prenatal”.

3.5 Técnica de recolección y análisis de la información

La técnica de recolección de datos para el desarrollo de la investigación se aplicó mediante la elaboración de un cuestionario previamente validado por expertos para posteriormente aplicarlo con la técnica de encuesta para valorar la variable: Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días.

Una vez recolectada la información, se procedió a la tabulación de esta con el uso del programa Microsoft Excel, que permitió gestionar la información de manera ordenada y sistemática, permitiendo realizar tablas dinámicas con indicadores y porcentajes para el análisis respetivo.

3.6 Análisis e interpretación de los resultados

Tabla 8.

Embarazo; cumplimiento del control prenatal.

	Ítem	Frecuencia	Porcentaje
¿Conoce sobre la estrategia de salud 1000 días?	Si	7	100%
	No	0	0%
¿Cuál es la actividad laboral que predomina en las mujeres gestantes que asisten a su establecimiento de salud?	Empleado publico	2	18%
	Empleado privado	1	9%
	Quehaceres domésticos	7	64%
	Agricultor	1	9%
	Otros	0	0%
¿Con que frecuencia las gestantes asisten a realizarse el control prenatal?	1-2 controles	1	14%
	3-4 controles	2	29%
	5 o más controles	4	57%
	Ninguno	0	0%
¿Promociona la vacunación a la mujer gestante?	Si	7	100%
	No	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023
Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

Una vez procesado los datos el 100% de los profesionales de enfermería manifiestan conocer la estrategia de salud 1000 días; periodo en el que desarrolla la primera infancia parte fundamental para el desarrollo integral de todo ser humano, con un correcto acompañamiento y las condiciones adecuadas de salud y bienestar ayudan de manera positiva durante la niñez y el resto de vida.

Respecto a la actividad que realizan las mujeres gestantes que asisten a la unidad operativa el 64% realiza el labor de ama de casa, el 18% labora como empleado público, el 9% como empleado privado y el 9% restante como agricultor; la mujer gestante al encontrarse en constante actividad física beneficioso ya que ayuda a disminuir la ganancia de

peso excesivo, hipertensión y diabetes gestacional en la madre, en el feto disminuye el riesgo de un peso elevado que puede traer como consecuencia un parto distócico.

Por otra parte el cumplimiento de los controles prenatales refleja que el 57% de las mujeres gestantes que asisten al establecimiento de salud cumplen con 5 o más controles durante la etapa de gestación, mientras que el 29% asiste a realizarse de 3-4 controles y el 14% restante cumplen con 1-2 controles prenatales; entre más controles prenatales más son las evaluaciones maternas y fetales para la detección oportuna de problemas que afecten el estado de salud de la madre o del feto, incrementado la posibilidad de un parto a término sin complicaciones y a su vez reduciendo las muertes materno/fetales.

En relación con la promoción de la vacunación en la mujer gestante el personal de salud en su totalidad realiza esta actividad; la vacunación es la manera más sencilla y eficaz de proteger al organismo contra las enfermedades; en el caso de las mujeres embarazadas reciben la dT, influenza y Covid-19 estas tres vacunas son recomendadas ya que no seguras para la gestante y el feto.

Tabla 9.*Embarazo; control prenatal.*

	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Con que frecuencia las gestantes de su unidad operativa asisten al control prenatal dentro del primer trimestre?	3	43%	2	28%	2	29%	0	0%
¿Realiza promoción de la salud sobre la importancia de los signos de peligro durante en el embarazo, parto y postparto?	6	86%	1	14%	0	0%	0	0%
¿Realiza promoción de salud sobre el cumplimiento de la norma técnica en la atención prenatal, la importancia de los cuidados durante el embarazo; exámenes de laboratorio, ecografías, controles odontológicos e inmunización?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia otorga carnet prenatal a las mujeres embarazadas en caso de pérdida?	4	57%	1	14%	2	29%	0	0%
¿La comunicación con la mujer embarazada es: clara, precisa, concisa, respetuosa, accesible e individualizada?	6	86%	1	14%	0	0%	0	0%
¿ Con que frecuencia maneja el Score mama en las embarazadas?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Brinda educación a las embarazadas sobre preparación de pezones y técnicas de amamantamiento?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia las mujeres gestantes de su unidad operativa reportan violencia intrafamiliar (problemas físicos, psicológicos y sociales)?	0	0%	1	14%	4	57%	2	29%
¿Con que frecuencia da seguimiento al tarjetero físico de las gestantes adscritas a su establecimiento de salud?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023

Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

Con el fin de identificar las actividades de prevención en el embarazo, se logró reconocer que el 43% de las gestantes acuden al control prenatal dentro del primer trimestre, casi siempre el 28% asisten en este periodo y el 29% acude a veces en el primer trimestre; el control prenatal de una manera oportuna ayuda a la prevención, disminución de factores de

riesgo, complicaciones, detección de problemas de salud en la madre como en el feto y brindar un tratamiento a tiempo.

En cuanto a promoción de la salud sobre la importancia de los signos de peligro durante en el embarazo, parto y postparto el 86% del personal de enfermería siempre realiza promoción de salud, mientras que el 14% lo realiza casi siempre, la promoción de la salud permite generar salud y bienestar en el embarazo, parto y postparto es fundamental la detección de los signos de peligro para evitar de manera oportuna las posibles complicaciones o alteraciones que atenten contra la vida de la madre o del feto y contribuir con la disminución de la mortalidad materno-fetal.

Por otro lado, se realiza en su totalidad promoción de salud sobre el cumplimiento de la norma técnica en la atención prenatal la importancia de los cuidados durante el embarazo; exámenes de laboratorio, ecografías, controles odontológicos e inmunización; esto contribuye a la identificación y prevención de cualquier problema, riesgo, complicación o enfermedad que afecten al desarrollo adecuado en la gestación, parto y posparto.

Adicionalmente con un 57% siempre el personal de salud otorga carnet a las mujeres gestantes en caso de pérdida, con un 29% a veces y casi siempre con un 14%; el carnet prenatal es un documento que acompaña a la gestante durante todo el embarazo en el cual constan el registro de cada control: altura uterina, peso y talla, presión arterial, entre otros datos.

Además, el personal de enfermería afirma con un 86% siempre y el 14% casi siempre que la comunicación con la mujer embarazada es: clara, precisa, concisa, respetuosa, accesible e individualizada; la comunicación es parte fundamental para educar y permitir promover conductas saludables y cuidados individualizados que incluye una comunicación asertiva mejorando la relación paciente/enfermero.

De acuerdo con el manejo del Score mama en las embarazadas el personal de enfermería en su totalidad lo utilizan; esta es una herramienta que mediante las constantes vitales permite identificar de manera oportuna los riesgos obstétricos en el embarazo, parto, postparto y puerperio.

Referente a la preparación de pezones y técnicas de amamantamiento el 100% de los profesionales de enfermería refieren siempre educar a las mujeres embarazadas; la preparación de pezones tanto como las técnicas de amamantamiento ayudan posteriormente a una buena lactancia del recién nacido.

En los resultados obtenidos el personal de enfermería manifiesta que el 57% de las mujeres gestantes de la unidad operativa a veces reportan violencia intrafamiliar (problemas físicos, psicológicos y sociales), el 29% nunca lo reporta y el 14% casi siempre lo hace; la violencia intrafamiliar en todas sus formas es una de las causas que influyen a complicaciones y riesgo en el embarazo incluso puede causar morbilidad materna y perinatal.

Finalmente, en su totalidad el personal de enfermería da seguimiento al tarjetero físico de las gestantes adscritas al establecimiento de salud; el tarjetero físico de las gestantes permite de manera oportuna dar un seguimiento al cumplimiento de los controles prenatales y las acciones que se deben realizar de acuerdo con el riesgo en el que se encuentre la mujer gestante.

Tabla 10.*Acciones de prevención nutricionales en el embarazo.*

	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Brinda educación sobre la importancia de administrar hierro + ácido fólico y calcio durante el embarazo?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Mediante el peso y talla usted identifica el índice de masa corporal en la gestante?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Educa a las mujeres gestantes sobre los efectos que pueden causar en el feto la malnutrición, sobrepeso u obesidad?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia da a conocer las pautas nutricionales saludables a las embarazadas para contribuir al éxito de un parto a término?	5	71%	2	29%	0	0%	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023

Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

Según los resultados obtenidos el 100% del personal de enfermería brinda educación sobre la importancia de administrar hierro + ácido fólico y calcio durante el embarazo, los encuestados en su totalidad identifican mediante el peso y talla el índice de masa corporal (IMC) en la gestante y educan sobre los efectos que pueden causar en el feto la malnutrición; el IMC ayuda a identificar trastornos como el sobrepeso, obesidad o desnutrición esto se puede corregir con una alimentación adecuada, saludable y con la suplementación de micronutrientes que ayuda a la prevención de la morbilidad en el binomio madre/hijo. De acuerdo con los resultados el 71% de profesionales de enfermería siempre dan a conocer las pautas nutricionales saludables a las embarazadas para contribuir al éxito de un parto a término, mientras que el 29% lo realizan casi siempre; durante la gestación existe una alta demanda energética y nutricional para favorecer a la salud de la madre, desarrollo y crecimiento del feto.

Tabla 11.*Inmunización en el embarazo.*

	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Con que frecuencia las mujeres embarazadas de su establecimiento de salud cumplen con el esquema de vacunación (dT, Covid-19, Influenza)?	5	71%	2	29%	0	0%	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023

Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

Los resultados obtenidos arrojan que el 71% de las mujeres embarazadas del establecimiento de salud siempre cumplen con el esquema de vacunación (dT, Covid-19, Influenza) según el personal de enfermería, mientras que el 29% lo realiza casi siempre; durante el embarazo la vacunación aporta al feto inmunidad pasiva ayudando a contrarrestar enfermedades durante los primeros meses de vida ya que el sistema inmunológico del recién nacido es inmaduro y se activa aún no se desarrolla.

Tabla 12.*Acciones de prevención en el nacimiento.*

	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Con que frecuencia enseña a la gestante técnicas de agarre y capacita sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño?	5	71%	2	29%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia educa a la madre las señales de peligro en el niño como (letargia, flacidez, convulsiones, fiebre, vomito)?	5	71%	2	29%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia enseña la importancia de la relación entre ambiente familiar y recién nacido, (estímulo, cariño y aceptación)?	4	57%	2	29%	1	14%	0	0%
¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de lavarse y desinfectarse las manos antes de manipular al niño?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con frecuencia educa sobre la importancia del apego precoz y alojamiento conjunto posterior al nacimiento?	4	57%	3	43%	0	0%	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023

Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

Con base a los resultados que se obtuvieron se evidencia que el 71% del personal de enfermería educa a las gestantes sobre las técnicas de agarre y capacita sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y a su vez un 29% del personal casi siempre lo hace, así como también en el mismo porcentaje, los signos de peligro que puede llegar a presentar el infante ya que una evolución temprana y los primeros cuidados representa una estrategia mundial para el descenso de la morbi-mortalidad infantil; una práctica que si se cumple al 100% es la educación de la higiene de manos antes de la manipulación del niño, no obstante no se pone mucho énfasis en lo referente a la educación de la importancia de la relación del niño con el entorno para su adaptación como también el tema del apego precoz, estos en un porcentaje del 50% de las veces.

Tabla 13.*Lactancia materna exclusiva 0-6 meses de edad.*

	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de la lactancia materna exclusiva a libre demanda dentro de los seis meses de vida?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Recomienda el uso de sucedáneos de leche materna, biberones y chupones?	0	0%	0	0%	0	0%	7	100%
¿Con que frecuencia realiza las visitas domiciliarias para valorar el crecimiento adecuado y la prevención de riesgos tales como: depresión postparto o situación socioeconómica excluyente que afecten el bienestar del niño?	2	29%	4	57%	1	14%	0	0%
¿Con que frecuencia educa a la madre sobre técnicas de estimulación temprana, hábitos de higiene personal y ambientales para prevenir enfermedades en el recién nacido?]	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023

Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

De los datos obtenidos se observa que lo más importante para el personal de enfermería es que la madre conozca los beneficios de la alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros 6 meses de vida del recién nacido así como la importancia de las técnicas de estimulación temprana, estos dos aspectos con una frecuencia de educación en el 100% del total de las gestantes, subsecuentemente los profesionales no recomiendan el uso de sustitutos de la leche materna, por otra parte se manifiesta que muy pocas veces se realiza el seguimiento mediante las visitas domiciliarias.

Tabla 14.*Inmunización 0-6 meses de edad.*

	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Con que frecuencia aconseja a la madre sobre las reacciones que puede causar la vacunación en su niño y qué medidas tomar en cuenta?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia verifica el carnet integral de salud para el cumplimiento y seguimiento de las vacunas respectivas para su edad?	6	86%	1	14%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia maneja el tarjetero físico/digital de inmunización?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023

Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

Los resultados obtenidos muestran que el personal de enfermería educan a las madres sobre los efectos o reacciones que puede producir la vacunación en el niño además de explicar cuáles deben ser las consideraciones a tomar en cuenta en caso de presentarse, dentro del manejo de la estrategia de inmunización el personal de enfermería en un 86% siempre verifica el carnet integral de salud, mientras que el 14% casi siempre lo realiza ya que es una herramienta que ayuda al seguimiento y cumplimiento de la vacunación, la monitorización y vigilancia es esencial para el buen crecimiento y desarrollo. Siguiendo este proceso un 100% del personal maneja el uso del tarjetero ya sea físico o digital para un correcto control de vacunación.

Tabla 15.

Alimentación complementaria a partir del sexto mes hasta los 24 meses de edad.

	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de la alimentación complementaria para el desarrollo físico e intelectual del niño?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia enseña a la madre sobre la introducción de alimentos en forma de pure o papilla a partir del sexto mes de vida?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia educa sobre la importancia de dejarle al niño manipular la comida para que identifique la textura, sabor y olor de los alimentos, pero sin forzarle?	5	71%	2	29%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia enseña sobre la importancia de suplementar al niño con micronutrientes como la vitamina A y minerales sulfato de zinc y el hierro para la prevención de la desnutrición crónica y la anemia?	7	100%	0	0%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia educa a la madre la dosis e intervalo correcto de administración de sulfato de zinc?	5	71%	2	29%	0	0%	0	0%
¿Con que frecuencia enseña a la madre los efectos secundarios que ocasiona en el niño la administración de hierro/sulfato de zinc?	5	71%	2	29%	0	0%	0	0%

Sisalema y Santamaria, 2023

Encuestas profesionales de enfermería Centro de Salud Cordero Crespo

Análisis

En relación a la alimentación complementaria de los niños mayores de 6 meses todo el personal de enfermería manifiesta educar en un 100% sobre la importancia de ir incorporando alimentación complementaria para el desarrollo de los niños así como del tipo de alimentos que se puede ofrecer según la edad del infante, no todos los profesionales educan sobre la importancia de dejar al niño manipular la comida para que aprenda a distinguir las texturas, siendo el 71% del total de entrevistados quienes siempre lo recomiendan.

4. Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días.

Valoración basada en el Modelo de interacción Padres-Hijos de Katryn Barnard

1. Niño (hijo)

- Señales de peligro en el niño
- Verificación del carnet integral de salud del niño para seguimiento y cumplimiento
- Administración correcta de minerales (hierro y zinc) en dosis e intervalo correcto y sus efectos secundarios

2. Cuidador (madre)

- Pautas nutricionales para un parto a término con éxito
- Otorgación de carnet prenatal en caso de pérdida
- Reporte de la gestante en caso de violencia familiar

3. Entorno

- Visitas domiciliarias para verificar un adecuado crecimiento y prevención de riesgos
- Importancia de la manipulación de los alimentos (motricidad fina)
- Importancia de la relación ambiente familiar/recién nacido
- Importancia del apego precoz y alojamiento conjunto

Diagnóstico con aplicación patología, etiología y signos y síntomas (PES).

Modo afectado	Valoración	Problema	Diagnóstico de enfermería
Niño (hijo)	Nacimiento	Señales de peligro en el niño	Señales de peligro en el niño r/c nacimiento m/p letargia, flacidez, convulsiones, fiebre, vomito.
	6-24 meses	Administración correcta de minerales zinc y hierro	Administración correcta de minerales zinc y hierro r/c 6-24 meses m/p desnutrición crónica y anemia.
Cuidador (madre)	Embarazo	Pautas nutricionales	Pautas nutricionales r/c el embarazo m/p el éxito del parto a término.
	Embarazo	Otorgación del carnet	Otorgación del carnet r/c en el embarazo m/p perdida del mismo.
	Embarazo	Reporte de violencia familiar	Reporte de violencia familiar r/c el embarazo m/p problemas físicos, psicológicos y sociales.
Entorno	0-6 meses	Visitas domiciliarias	Visitas domiciliarias r/c los 0-6 meses m/p valoración del crecimiento adecuado y la prevención de riesgos: depresión postparto o situación socioeconómica excluyente que afecten el bienestar del niño
	6-24 meses	Manipulación de alimentos	Manipulación de alimentos r/c 6-24 meses m/p identificación de la textura, sabor y olor de los alimentos (motricidad fina).
	Nacimiento	Relación ambiente familiar-recién nacido	Relación ambiente familiar-recién nacido r/c el nacimiento m/p desarrollo saludable del niño.
	Nacimiento	Apego precoz y alojamiento conjunto	Apego precoz y alojamiento conjunto r/c el nacimiento m/p la promoción de la lactancia materna.

La estrategia de salud 1000 días consta de tres elementos: salud y nutrición, estimulación y protección en las cuales se debe intervenir en el embarazo, nacimiento, de 0-6 meses y de 6-24 meses de edad dentro del proceso enfermero realizado se identificó a la violencia familiar como principal causa que atenta contra la salud y bienestar del binomio madre-hijo. Se realizó la planificación de actividades de acuerdo con los problemas identificados con ayuda de la encuesta aplicada, las actividades establecidas en la planificación están dirigidas a la prevención de riesgos y promoción de la salud que mejore la atención y la salud de las gestantes que asisten al establecimiento de salud.

Diagnóstico: Promoción de la salud r/c la estrategia de salud 1000 días m/p actividades de orientación, educación, prevención y promoción de la salud.

Valoración	Planificación	Ejecución	Evaluación
<ul style="list-style-type: none"> • Reporte de violencia familiar. 	Conocer la naturaleza y prevalencia de la violencia.	Según (Velasco, 2021), menciona que la violencia de género es la vulneración de los derechos de la mujer existen diferentes tipos de violencia sexual, económica, física y psicológica. El embarazo no ampara a la mujer de la violencia de género; las consecuencias de la violencia durante el embarazo pueden ocasionar (parto prematuro, aborto espontáneo, problemas en la salud mental o la adquisición de hábitos tóxicos como el consumo de	S: Personal de enfermería manifiesta que las gestantes no reportan violencia intrafamiliar.
	Conocer la dinámica de la violencia y cómo afecta a la seguridad y autonomía de pacientes afectados.		O: La falta de confianza y la existencia de tabús o estándares creados por la sociedad.
	Capacidad de preguntar con sensibilidad sobre la violencia doméstica.		A: Las actividades establecidas en la planificación están dirigidas a la prevención de
	Realizar una valoración de riesgo y conocer los factores asociados al		

	<p>incremento de la violencia, homicidio y suicidio.</p>	<p>alcohol o drogas). Además, estas consecuencias pueden afectar al feto ya sea de manera directa (a causa de los traumatismos sufridos por la madre) o indirectamente (peso mayor o menor al nacer e incidencia de ingresos hospitalarios). La detección e intervención oportuna de violencia de género en la mujer gestante ayuda a la prevención de factores de riesgos que afecten a la salud y bienestar de la madre y del feto.</p>	<p>riesgos y promoción de la salud para mejorar la atención y la salud de las mujeres gestantes que asisten al establecimiento de salud. P: Mejorar la comunicación con pacientes en estado de gestación.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Importancia del apego precoz y alojamiento conjunto. 	<p>Brindar información a los padres o cuidadores que la estimulación positiva mejora la relación o vínculo entre padres-hijos.</p>	<p>El alojamiento conjunto tiene como propósito promover la protección del recién nacido ante cualquier amenaza; además de contribuir al desarrollo emocional, intelectual, social y cognitivo</p>	<p>S: Importancia del apego precoz y el alojamiento conjunto. O: Enseñanza continua a las mujeres gestantes sobre los</p>

Educar a la madre la importancia del apego piel a piel posterior al nacimiento.	del recién nacido, también durante la primera hora de vida se fortalece el vínculo madre-hijo. El apego precoz tiene su inicio	beneficios del apego precoz y alojamiento conjunto durante la primera hora de vida del
Desarrollar habilidades de comunicación para generar confianza en la otra persona.	desde el momento de la concepción del embarazo donde se establece un vínculo único entre el feto y la mujer,	recién nacido para fortalecer el vínculo madre-hijo y fomentar la lactancia materna.
Brindar consejería de manera constante sobre las ventajas del alojamiento conjunto.	posteriormente continua con el inicio a la lactancia materna, esta aportara nutrientes para el desarrollo del sistema inmunológico y ayuda a prevenir enfermedades y patologías que posteriormente afectaran la salud y bienestar de la madre-recién nacido. Es importante educar a las madres como realizar una adecuada lactancia materna y sus beneficios durante los primeros 6	A: Consejería más a fondo sobre las ventajas y beneficios del alojamiento conjunto posterior al nacimiento. P: Desarrollar tecnicas de educación que faciliten la percepción del mensaje que se desea emitir.

meses de vida para garantizar una vida
llena de oportunidades (Paredes, 2018).

-
- | | | | |
|---|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Visitas domiciliarias para un adecuado crecimiento y prevención de riesgos. | <p>Realizar visitas domiciliarias con más frecuencia y prioridad según el riesgo o vulnerabilidad.</p> <hr/> <p>Identificar los riesgos que afecten la salud de la madre- hijo.</p> <hr/> <p>Valorar el peso y talla del niño para un adecuado crecimiento y desarrollo.</p> | <p>La visita domiciliaria mediante un enfoque biopsicosocial e integral es considerada como un medio que permite fortalecer y fomentar el cuidado del individuo, la familia y la comunidad e identificar factores de riesgos, enfermedades que atente contra la salud y bienestar (Giraldo et al., 2020).</p> | <p>S: Actividades de carácter social y sanitario que brinda el personal de salud en el domicilio del paciente.</p> <p>O: Menor recurrencia de visitas domiciliarias a las pacientes después del parto ya sea por falta de tiempo o de organización del establecimiento de salud.</p> <p>A: Identificar riesgos que afecten contra la madre – hijo.</p> |
|---|--|---|--|
-

			P: Con esta atención se puede detectar, valorar, apoyar y controlar los problemas de salud del binomio madre - hijo, favoreciendo la atención y mejorando la calidad de vida.
<ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la manipulación de la comida (desarrollo de la motricidad fina). 	<p>Fomentar actividades que ayuden al desarrollo de la motricidad fina.</p> <hr/> <p>Educar a la madre la importancia de introducir diferentes texturas para el desarrollo de identificación del niño.</p> <hr/> <p>Educar sobre la importancia de la motricidad fina en el niño.</p>	<p>La motricidad fina es fundamental para el desarrollo de destrezas, habilidades, desarrollo cognitivo y de la personalidad destrezas que contribuirán posteriormente en la educación infantil y las bases del desarrollo personal, social y mental que aportarán a la educación del niño posteriormente (Imbernón et al., 2020).</p>	<p>S: Los logros en la motricidad fina y gruesa del niño también están relacionados con su proceso de alimentación.</p> <p>O: Educación a la madre sobre la importancia de que el niño manipule los alimentos para aumentar la motricidad de este.</p>

A: Promover actividades que ayuden al desarrollo de la motricidad fina.

P: Enseñar a la madre la importancia de que el niño manipule los alimentos ya que esto contribuirá al desarrollo de habilidades intelectuales que servirán posteriormente a nivel educativo.

CAPITULO IV

5. RESULTADOS OBTENIDOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Tabla 16.

Detalle de resultados

Realizar la revisión bibliográfica de la estrategia de salud 1000 días.	Se realizó la revisión bibliográfica a nivel nacional e internacional mediante libros, guías prácticas clínicas y artículos extraídos de diferentes bases de datos: Scielo, Biblioteca Virtual de Salud (BVS), Google scholar, Pubmed, Dialnet, Science direct y con el uso de descriptores como “lactancia materna”, “1000 días”, “alimentación complementaria”, “desnutrición infantil”, “primera infancia”, “control prenatal”; a través de la información recolectada se estableció que la estrategia de salud 1000 días se fundamenta en tres pilares fundamentales: nutrición y salud, protección y estimulación; los mismos que deben ser intervenidos en los primeros 1000 días comprendidos desde: el embarazo, nacimiento, de 0-6 meses y 6-24 meses ya que este periodo se desarrollan en su mayoría todas las habilidades físicas e intelectuales del niño esto tiene como objetivo asegurar un futuro pleno lleno de oportunidades en los diferentes ámbitos sociales.
Identificar las actividades que realiza el personal de enfermería en la estrategia de salud 1000 días.	Se identificó las diferentes actividades que realiza el personal de enfermería en la estrategia de salud 1000 días en el Centro de Salud Cordero Crespo mediante la aplicación de una encuesta por etapas: embarazo, nacimiento, de 0-6 meses y de 6-24 meses donde se establecieron diferentes actividades; conocimiento de la estrategia, la actividad laboral que predomina en las mujeres gestantes, en el periodo del embarazo se identificó: frecuencia y el periodo en cual las

gestantes acuden a realizarse el control prenatal, promoción de la vacunación y cumplimiento del esquema de vacunación (dT, Covid-19, Influenza), importancia de los signos de peligro en el embarazo, parto y postparto, cumplimiento de la norma técnica en la atención prenatal, manejo del Score mama, frecuencia de reporte de violencia intrafamiliar, otorgación de carnet prenatal en caso de pérdida, comunicación clara, precisa, concisa, respetuosa, accesible e individualizada y seguimiento al tarjetero físico de las gestantes, educación sobre la importancia de administrar hierro + ácido fólico y calcio. Dentro de la etapa del nacimiento se identificó: capacitación de los beneficios de la lactancia materna exclusiva, educación técnicas de agarre, señales de peligro en el niño, importancia de la higiene y desinfección de manos, apego precoz y alojamiento conjunto y relación entre ambiente familiar y recién nacido. De 0-6 meses se identificó: educación a la madre sobre importancia de la lactancia materna exclusiva a libre demanda, técnicas de estimulación temprana, hábitos de higiene personal y ambientales para la prevención de enfermedades en el recién nacido, evitan realizar recomendaciones para el uso de sucedáneos de leche materna, biberones y chupones; visitas domiciliarias para valorar el crecimiento adecuado y la prevención de riesgos, consejería sobre las reacciones que puede causar la vacunación en el niño, verificación del carnet integral de salud para el cumplimiento y seguimiento de las vacunas y manejo del tarjetero físico/digital de inmunización. Con respecto a la etapa de 6-24 meses de edad se identificaron las siguientes actividades: educación a la madre sobre la importancia de la alimentación complementaria,

	manipulación de los alimentos por parte del niño, dosis e intervalo correcto de administración de sulfato de zinc, la introducción de alimentos en forma de pure o papilla, la importancia de suplementar al niño con micronutrientes y minerales, efectos secundarios que ocasiona en el niño la administración de hierro/sulfato de zinc.
Diseñar un proceso enfermero como instrumento que contribuya en el trabajo de los profesionales de enfermería en la estrategia de salud 1000 días.	Se diseño el proceso enfermero basado en el modelo de interacción Padres-Hijos de Katryn Barnard (Niño, Cuidador, Entorno); que incluye diagnósticos de enfermería los cuales permitieron el diseño del proceso enfermero con aquellas actividades con menor ejecución tomadas a partir de la encuesta aplicada, el proceso enfermero refleja las actividades que se deben realizar para mejorar la atención a la madre y al niño durante la etapa de embarazo, nacimiento, de 0-6 meses y de 6-24 meses de edad etapas que conforman los 1000 días que son los fundamentales para el desarrollo físico, cognitivo e intelectual del niño.

CAPITULO V

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- La revisión bibliográfica de la estrategia de salud 1000 días, se realizó mediante una búsqueda avanzada a través de diferentes buscadores académicos que permitieron ampliar mediante distintas fuentes las bases teóricas que fundamenta la estrategia; principalmente la estrategia de salud 1000 días se enfoca en prevención y disminución de la desnutrición crónica infantil desde el embarazo, nacimiento, de 0-6 meses y de 6-24 meses de edad dentro de estas etapas las actividades de prevención están dirigidas a la nutrición y salud, protección y estimulación estos elementos son la clave fundamental para lograr un desarrollo y crecimiento adecuado del niño. La enfermería es una disciplina en la cual se encuentran inmersas actividades dirigidas a la promoción de la salud y prevención de enfermedades de la persona, familia y la comunidad; además de intervenir en la persona se debe tener en cuenta la interacción con el entorno ya que favorece el desarrollo de capacidades, contribuye al bienestar individual y colectivo, potencia la salud integral, ofrece protección, seguridad para generar mejores condiciones y calidad de vida.
- Se identificó las actividades que realiza el personal de enfermería en la estrategia de salud 1000 días mediante el análisis de los datos obtenidos a través de la encuesta se obtuvo que la mayoría del personal de enfermería del Centro de Salud Cordero Crespo, realiza prevención en: el embarazo, nacimiento, de 0 a 6 meses y de 6 a 24 meses de edad, por medio de la educación, vacunación y promoción de salud esto beneficia tanto a la madre como al niño en la

identificación de riesgos y prevención de complicaciones que atente contra la salud de este binomio. Dentro de la promoción de la salud y prevención de enfermedades se encuentra la visita domiciliaria que sirve como una herramienta dentro del cuidado comunitario que permite identificar el medio en el que se desarrolla y la influencia que tiene en los miembros de la familia para la detección, valoración, dar soporte y seguimiento a los problemas de salud de la madre, el niño y su familia; brindando así una intervención precoz y la contribución en la disminución de complicaciones a largo plazo.

- Se diseñó el proceso enfermero con la finalidad de identificar las actividades en las cuales se debe intervenir dentro de la estrategia de salud 1000 días; el aporte del proceso enfermero en la estrategia de salud 1000 días ayuda a fortalecer y mejorar el bienestar y salud del binomio madre-hijo desde su concepción, proceso de embarazo, nacimiento, de 0-6 meses y de 6-24 meses de edad estas etapas constituyen los pilares fundamentales para un adecuado crecimiento y desarrollo del niño. Mediante la elaboración del proceso enfermero se identificaron dentro de las diferentes etapas una actividad en la cual se debe fortalecer su atención; en el embarazo; se identificó la falta de reporte de violencia intrafamiliar, en el nacimiento; la importancia del apego precoz y alojamiento conjunto beneficios tanto para la madre y el recién nacido, de 0-6 meses; visitas domiciliarias para valorar el crecimiento y prevenir riesgos, de 6-24 meses; la importancia de la manipulación de los alimentos para el desarrollo de la motricidad fina todas estas actividades antes mencionadas ayudaran tanto a la madre como al niño garantizando el bienestar de este binomio.

6.2 Recomendaciones

- Se recomienda que el personal de enfermería busque la actualización constante de conocimientos y técnicas de educación para la promoción de la salud y difusión de la estrategia de salud 1000 días para las mujeres gestantes, implementando técnicas de educación innovadoras que ayuden a modificar el entorno social y ambiental generando un impacto positivo en la salud individual y colectiva.
- Continuar con las actividades de promoción de salud enfocadas en la estrategia de salud 1000 días para fortalecer la prevención de riesgos y complicaciones durante el embarazo, nacimiento, de 0 a 6 meses y de 6 a 24 meses de edad etapas que cumplen un rol fundamental para el desarrollo físico, intelectual, social y crecimiento adecuado del niño.
- Se recomienda al personal de enfermería implementar actividades dentro de la estrategia de salud 1000 días que promuevan hábitos saludables de manera personalizada e individualizada acorde a las necesidades de cada paciente.

7.1 Recursos

7. MARCO ADMINISTRATIVO

7.2 Institucionales:

- Universidad Estatal de Bolívar
- Centro de Salud Cordero Crespo

7.2.1 Talento humano

- Santamaria Pozo Daniela Alejandra, Estudiante
- Sisalema Barragan Karolina Mishel, Estudiante
- Lic. Olalla García María Humbelina, Tutora

7.3 Tecnológicos:

- Internet
- Laptop
- Pen drive
- Celular

7.4 Presupuesto

Tabla 17.

Detalle de presupuesto

Recursos y materiales	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Pen drive	1	\$ 7	\$ 7
Impresiones de borradores de encuestas para validación de docentes y aplicación de estas.	8	\$ 0.20	\$ 1.60
Impresión de borradores del proyecto de titulación	3	\$16	\$ 48
Escaneo de documentos	30	\$ 0.25	\$ 7.50
Fotocopias proyecto de titulación	50	\$ 0.25	\$ 12.50
Impresiones proyecto de titulación	180	\$ 0.25	\$ 45
Empastado Proyecto de Titulación	3	\$ 5	\$ 15
Estampado del CD para el proyecto	2	\$ 5	\$ 10
Esferográficos	4	\$ 0.50	\$ 2.00
Carpetas	6	\$ 1.50	\$ 9
Internet	4	\$ 25	\$ 100
Transporte	50	\$ 3	\$ 150
Total, de egresos:			\$ 160.10

Sisalema y Santamaria, 2023
Elaboración propia

7.5 Cronograma de actividades del proyecto de investigación

Tabla 18.

Detalle de actividades del proyecto de investigación

Actividades	Meses																				Responsables
	2022										2023										
	DIC				ENE				FEBR				MAR				ABR				
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	
Elección del tema de titulación		X																			Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina
Presentación del tema del proyecto de titulación		X																			Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina
Aprobación del tema y designación del tutor			X																		Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina
Desarrollo capítulo I del proyecto de titulación: Tema, planteamiento y formulación del problema, objetivo y justificación.				X	X																Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina
Desarrollo capítulo II del proyecto de titulación: Marco teórico, antecedentes de						X	X	X													Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina

la investigación, bases teóricas, variables y paralización de las variables.								
Desarrollo capítulo III del proyecto de titulación: Marco metodológico, técnica e instrumento de recolección de datos.	X	X	X				Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina	
Desarrollo capítulo IV del proyecto de titulación: Resultados y logros alcanzados según los objetivos.				X	X		Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina	
Desarrollo capítulo V del proyecto de titulación: Conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos de la investigación						X	X	Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina
Desarrollo capítulo VI del proyecto de titulación: Marco administrativo, recursos, presupuesto, bibliografía y anexos,						X		Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina
Presentación del primer borrador del proyecto de titulación.						X		Lic. Olalla María Santamaria Daniela Sisalema Karolina
Asignación de pares académicos y entrega de borradores.						X		Consejo Directivo
Sustentación del proyecto de investigación							X	Santamaria Daniela Sisalema Karolina

BIBLIOGRAFÍA

- Alfaro, N., Corado, A., Ruiz, V., Arroyo, G., Taylor, D., Sandoval, A., Fischer, M., Mejicano, G., Tzapin, M., Kavle, M., & Welch, P. (2018, April). *Nutrición Materno Infantil en los primeros 1000 días de vida*. <http://bvssan.incap.int/local/M/MDE-207.pdf>
- Alligood, M. (2018). *Modelos y teorías en enfermería* (9°. ed.). Elsevier.
[https://books.google.com.ec/books?id=nlpgDwAAQBAJ&pg=PA19&dq=modelo+de+kathryn+barnard&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjDxIONxZr9AhWOjbAFHVRJBMYQ6wF6BAgDEAE#v=onepage&q=modelo de kathryn barnard&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=nlpgDwAAQBAJ&pg=PA19&dq=modelo+de+kathryn+barnard&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjDxIONxZr9AhWOjbAFHVRJBMYQ6wF6BAgDEAE#v=onepage&q=modelo+de+kathryn+barnard&f=false)
- Alvarez, A. (2020). *Clasificación de las Investigaciones*. 3–4.
[https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota Académica 2 %2818.04.2021%29 - Clasificación de Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota+Académica+2+%2818.04.2021%29+-Clasificación+de+Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Angamarca, A., & Gallo, V. (2022). *Influencia de la lactancia materna en el estado nutricional en lactantes menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud “San Miguel” marzo - julio 2022*.
- Anónimo. (2020). *Muerte perinatal: Una pérdida silenciosa*. <https://neuro-class.com/muerte-perinatal-una-perdida-silenciosa/>
- Berman, I., Ortiz, O., Pineda, L., & Richheimer, R. (2016). *Los primeros mil días de vida. Una mirada rápida*. 61, 313–318. <http://www.medigraphic.com/analesmedicos>
- Cachupud, N., & Cujano, J. (2019). Propuesta de valoración de enfermería al lactante según modelo de interacción padre-hijo de Kathryn Barnard. *Universidad Nacional Del Chimborazo*, 8(5), 55. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6027/1/UNACH-EC->

FCS-ENF-2019-0036.pdf

CDC. (n.d.). *¿Qué es la muerte fetal?* . Retrieved February 26, 2023, from

<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/stillbirth/facts.html>

Cevallos, A. (2020). *Eficiencia de los micronutrientes en la desnutrición de la población infantil del centro de Salud Gonzalo Cordero Crespo período Julio 2018 - Julio 2019.*

1–73. <https://www.dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/3353>

Clínica Universidad de Navarra. (n.d.-a). *Desarrollo*. Retrieved February 27, 2023, from

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/desarrollo>

Clínica Universidad de Navarra. (n.d.-b). *Estimulación*. Retrieved February 27, 2023, from

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/estimulacion>

Constitución de la república del Ecuador. (2008). *Constitución de la república del Ecuador* .

www.lexis.com.ec

Cueva, M., Pérez, C., Ramos, M., & Guerrero. Rubén. (2021). *La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura.*

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>

Definición ABC. (n.d.). *Definición de crecimiento* . Retrieved February 26, 2023, from

<https://www.definicionabc.com/ciencia/crecimiento.php>

Diccionario Fácil. (n.d.). *Estrategia*. Retrieved February 27, 2023, from

<http://diccionariofacil.org/diccionario/E/estrategia-1.html>

Elsevier Connect. (2019). *Proceso de Enfermería en cinco pasos: pensamiento crítico y valoración*. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/proceso-de-enfermeria-en-cinco-pasos-pensamiento-critico-y-valoracion2>

ENSANUT. (2018). *Encuesta nacional de salud y nutrición* .

https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales resultados ENSANUT_2018.pdf

FAO. (2019). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*.

<https://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>

Fernández, C., Torres, M., & Ruiz, E. (2020). *Teoría y práctica de los fundamentos de enfermería (I). Bases teóricas y metodológicas*. (Issue November).

https://www.researchgate.net/publication/345894569_Teoria_y_practica_de_los_fundamentos_de_enfermeria_I_Bases_teoricas_y_metodologicas

Flores, M., Villavicencio, M., Maldonado, J., Robles, J., & Castro, J. (2021). Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador . *Acta Pediatr* , 56–65.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2021/apm212b.pdf>

Fonseca, Z., Quesada, A. julia, Meireles, M., Cabrera, E., & Boada, A. (2020). La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. *Multimed. Revista Médica. Granma*, 24(1), 237–246.

<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1629>

Franco, Y., & Freres, A. (2019). *Características del sistema de interacción que influyen en el crecimiento y desarrollo de lactantes al cuidado de padres adolescentes*. [Universidad Estatal de Milagro]. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4697/1/2>.

CARACTERISTICAS DEL SISTEMA DE INTERACCION QUE INFLUYEN EN EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LACT.pdf

García, M., Rojas, M., San Martín, U., Zamora, E., Vázquez, M., Garduño, G., Gómez, B.,

- Rodriguez, L., & Palacios, K. (2021). *Los primeros 1000 días de vida de una niña y un niño*. https://sitios1.dif.gob.mx/alimentacion/docs/manual_1000_dias.pdf
- Giraldo, A., Betancurth, D., Orozco, L., & Mejía, A. (2020). *Fundamentación de la visita domiciliaria desde un enfoque de enfermería familiar y cultural*. 99–111. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1624/1896>
- Gómez Carlos, L. (2019). *Desnutrición infantil*. [http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1486/LEANDRO GÓMEZ CARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1486/LEANDRO_GÓMEZ_CARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- González, N., López, G., & Padro, L. (2016). *Importancia de la nutrición: primeros 1,000 días de vida*. 7, 597. <http://www.bvs.hn/APH/pdf/APHV017/pdf/APHV017-1-2016-13.pdf>
- Google Maps. (n.d.). *Centro de Salud “Cordero Crespo”* . Retrieved February 23, 2023, from <https://www.google.com.ec/maps/place/CS.+%22Cordero+Crespo%22/@-1.595467,-79.0058176,17z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x91d3163a35b4844d:0x8424d86f2b208f39!8m2!3d-1.5954724!4d-79.0036289!16s%2Fg%2F11fzb18m5v?hl=es&authuser=0>
- Gramal, A., & Escobar, L. (2018). *Diagnóstico nutricional de los niños menores de cinco años de la comunidad de Julio Moreno, cantón Guaranda, Provincia Bolívar, en el periodo agosto - octubre 2018*. <https://www.dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/2980>
- Guanga, V., Miranda, A., Azogue, J., & Galarza, R. (2022). Desnutrición infantil en Ecuador, emergencia en los primeros 1000 días de vida, revisión bibliográfica. *Mediciencias UTA*, 6(3), 24. <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v6i3.1703.2022>
- Hernández, R. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y

mixta. In *Mc Graw Hill* (Vol. 1, Issue Mexico).

https://books.google.com.ec/books?id=5A2QDwAAQBAJ&dq=metodología+de+la+investigación+roberto+hernández+sampieri&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y

Hernández, S., Vizcaíno, L., Barrón, B., & Muñoz, A. (2019). Importancia de la estimulación temprana en niños menores de 5 años. *UAEH*, 46–48.

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepexi/article/view/3835/6006>

Imbernón, S., Díaz, A., & Martínez, A. (2020). Motricidad fina versus gruesa en niños y niñas de 3 a 5 años. *Journal of Sport and Health Research*, 12(2), 228–237.

<https://recyt.fecyt.es/index.php/JSHR/article/view/80555>

IMSS. (n.d.). *Nutrición*. Retrieved February 26, 2023, from <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/nutricion>

Inatal. (n.d.). *Gestación*. Retrieved February 26, 2023, from <https://inatal.org/el-embarazo/enciclopedia/71-gestacion.html>

ISSUU. (n.d.). *Malnutrición, definición, clasificación*. Retrieved February 26, 2023, from https://issuu.com/precopscp/docs/consenso_colombiano_de_definiciones_en_malnutricion/s/14023893

Junta de Castilla y León. (2020). *Importancia de los 1000 primeros días en la vida del bebé*. <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/infancia/alimentacion/1000-primeros-dias/importancia-1000-primeros-dias-vida-bebe>

Lamas, M., & Aparicio, C. (2018). Implementación de Proyecto Educativo, Folleto guía para padres: “Cuidados de catéter semi-implantable e implantable”. Una aproximación a la teoría de Kathryn E. Barnard. *Notas de Enfermería*, 18.

<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/21661/21388>

- Leal, L., Bina, D., & Robles, E. (2019). Nutrición de yodo y salud materno-infantil. *Revista Cubana de Endocrinología*, 30(2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532019000200009
- Martell, L. de la C. (2019). Proceso de Atención de enfermería en el Instituto de Hematología e Inmunología. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*, 35(4).
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubheminmhem/rch-2019/rch194j.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2018). *Atención integral a la niñez*.
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ninez.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2022a). *1.000 días de cuidado, 1.000 oportunidades para prevenir y reducir la desnutrición infantil en Ecuador*. <https://www.salud.gob.ec/1-000-dias-de-cuidado-1-000-oportunidades-para-prevenir-y-reducir-la-desnutricion-infantil-en-ecuador/>
- Ministerio de Salud Pública. (2022b). *Fichas familiares Centro de Salud Cordero Crespo*.
- Moreno, J., Collado, M., Leis, M., Sáenz, M., & Moreno, L. (2018). Los primeros 1000 días: una oportunidad para reducir la carga de las enfermedades no transmisibles. *Scielo*, 219–220. <https://doi.org/10.20960/nh.02453>
- MSP. (2015). *Control prenatal*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC-CPN-final-mayo-2016-DNN.pdf>
- MSP. (2016). *Control prenatal*. <http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/GuiaControlPrenatal.pdf>
- MSP. (2018). *Plan intersectorial de alimentación y nutrición Ecuador 2018 - 2025*.
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/08/PIANE-2018-2025-final->

compressed-.pdf

- MSP. (2022). *Establecimientos de salud amigos de la madre y del niño (ESAMyN)* .
<https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>
- OMS. (2023). *Malnutrición*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- ONU. (2023). *Objetivos y metas de desarrollo sostenible* .
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- OPS, & OMS. (2022a). *Lactancia materna y alimentación complementaria* .
<https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- OPS, & OMS. (2022b). *Micronutrientes* . <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
- Organización de la Naciones Unidas. (n.d.). *Mortalidad materna* . Retrieved February 26, 2023, from <https://oig.cepal.org/es/indicadores/mortalidad-materna>
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. (2021).
Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe .
<https://www.fao.org/americas/publicaciones-audio-video/panorama/2021/es/>
- Pantoja, M. (2015). Los primeros 1000 días de la vida. *Rev Soc Bol Ped*, 54(2), 60–61.
http://www.scielo.org.bo/pdf/rbp/v54n2/v54n2_a01.pdf
- Paredes, G. (2018). *Beneficios del alojamiento conjunto temprano entre madres e hijos en pacientes que acuden al Hospital General Guasmo Sur en el periodo enero a junio 2018*. [Universidad de Guayaquil].
[http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/41790/1/CD 590- PAREDES MALDONADO GÉNESIS BELÉN.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/41790/1/CD%20590-%20PAREDES%20MALDONADO%20G%C3%89NESIS%20BEL%C3%89N.pdf)

Pinargote, R., Villegas, M., Castillo, Y., Merino, M., Alonso, G., Jaime, N., Riofrio, C., Quijije, S., Alcázar, M., & Pincay, V. (2018). *Fundamentos teóricos y prácticos de enfermería*. <https://mawil.us/wp-content/uploads/2021/04/fundamentos-teoricos-y-practicos-de-enfermeria.pdf>

Real Academia Española. (n.d.). *Definición de embarazo*. Retrieved February 27, 2023, from <https://dpej.rae.es/lema/embarazo>

Rivera, J. (2018). La malnutrición infantil en el Ecuador. *Revista Estudios de Políticas Públicas*, 5(5), 1–108. <https://revistas.uchile.cl/index.php/REPP/article/download/51170/56498/>

Rodríguez, E. M., Blázquez, J. L., & Guerra, M. (2019). Barrera hematoencefálica. *Peptides*, 31(4), 757–776. <https://doi.org/10.1016/J.PEPTIDES.2010.01.003>

Rodríguez, J., Suárez, M., Lastre, G., Gaviria, G., & Carrero, C. (2017). Evaluación de un programa de recuperación nutricional. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 195–201.

Rose, S. R., Wassner, A. J., Wintergerst, K. A., Yayah-Jones, N.-H., Hopkin, R. J., Chuang, J., Smith, J. R., Abell, K., LaFranchi, S. H., Rose, S. R., Wassner, A. J., Wintergerst, K. A., Yayah Jones, N.-H., Hopkin, R. J., Chuang, J., Smith, J. R., Abell, K., LaFranchi, S. H., Wintergerst, K. A., ... Spire, P. (2023). Congenital Hypothyroidism: Screening and Management. *Pediatrics*, 151(1). <https://doi.org/10.1542/PEDS.2022-060420>

Secretaría Nacional de Planificación. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades*. https://observatorioplanificacion.cepal.org/sites/default/files/plan/files/Plan-de-Creación-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado_compressed.pdf

Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2018). *Plan estratégico*

intersectorial para la prevención y reducción de la denutrición crónica infantil. 4(1), 88–100. <https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-Intersectorial.pdf>

Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. (2021). *Intervención inmediata en cantón Simiatug por desnutrición crónica infantil*.

<https://www.infancia.gob.ec/intervencion-inmediata-en-canton-simiatug-por-desnutricion-cronica-infantil/>

Significados. (n.d.-a). *¿Qué es la Alimentación (concepto y definición)?* . Retrieved February 26, 2023, from <https://www.significados.com/alimentacion/>

Significados. (n.d.-b). *Significado de Cognitivo* . Retrieved February 26, 2023, from <https://www.significados.com/cognitivo/>

UNICEF. (2011). *La desnutrición infantil. Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf>

UNICEF. (2017). *La primera infancia importa para cada niño*. https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf

UNICEF. (2019a). *El estado mundial de la infancia. Niños, alimentos y nutrición*. <https://www.unicef.org/reports/state-of-worlds-children-2019>

UNICEF. (2019b). *Protección ¿ De que se trata?* https://www.unicef.org/ecuador/media/3021/file/Ecuador_proteccion_de_que_se_trata.pdf

UNICEF. (2020). *1000 días para toda la vida* . <https://www.unicef.org/uruguay/1000-dias->

para-toda-la-vida

UNICEF. (2021). *La desnutrición crónica es un problema que va más allá del hambre.*

<https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-desnutrición-crónica-es-un-problema-que-va-más-allá-del-hambre>

UNICEF. (2023a). *Desarrollo de la primera infancia.* <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>

UNICEF. (2023b). *La carencia de vitaminas y minerales afecta al desarrollo de un tercio de la población mundial .* <https://www.unicef.es/noticia/la-carencia-de-vitaminas-y-minerales-afecta-al-desarrollo-de-un-tercio-de-la-poblacion>

Vasquez, J. (2023). *Ayuda memoria Centro de Salud Cordero Crespo 2022.* 1–17.

Velasco, C. (2021). *Violencia de género durante el embarazo: resultados de una investigación en Andalucía. Insituto Europeo de Salud Mental Perianatal.*
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8294140>

Villacís, T. (2019). Factores que influyen en la desnutrición en los niños de los centros de desarrollo infantil de la parroquia de Santa Rosa de la ciudad de Ambato. *Repositorio UTA*, 76. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29702/1/FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DE LA PARROQUIA DE SANTA ROSA DE LA CIUDAD DE AMBATO.pdf>

Villanueva, F. (2022). *Metodología de la investigación.*

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6e-KEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=tipos+de+investigación+metodología&ots=WGKQ4LKAft&sig=UkuT2oOR30jPvGDArAj0dY5aIK8#v=onepage&q=tipos de>

investigación metodología&f=false

Villareyes, E. (2021). *Asociación entre el estado nutricional y las complicaciones materno - perinatales en gestantes que acuden a su control prenatal en el E.S Pachitea i-4 Piura, 2021*. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3652/MHUM-VIL-CAS-2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zanabria, H. (2019). *Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019*.
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3472/T037_45034157_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Tema Propuesto

UEB
UNIVERSIDAD
ESTADAL DE BOLÍVAR

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

9

Guaranda, 09 de diciembre 2022

Licenciada

Esthela Guerrero

**CORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACION DE LA CARRERA DE
ENFERMERIA**

Presente

De mis consideraciones:

Reciba un atento y cordial saludo, luego de haber cumplido con lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar y la Aprobación de la modalidad: Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de Titulación como Licenciadas en Enfermería, con el siguiente tema de investigación : **"ROL DE ENFERMERÍA EN LA ESTRATEGIA DE SALUD 1000 DÍAS CENTRO DE SALUD CORDERO CRESPO, LOS TRIGALES GUARANDA PERÍODO DICIEMBRE 2022 – MARZO 2023"**.

Por la favorable atención que se digne brindar al presente, anticipamos nuestro más sincero agradecimiento.



Lic. Olalla García María Humbelina

DOCENTE – TUTORA



Santamaría Pozo Daniela Alejandra

C.I. 0250361961

ESTUDIANTE DE TITULACION



Sisalema Barragan Karolina Mishel

C.I.0202403747

ESTUDIANTE DE TITULACION

Anexo2. Tema Aprobado



UNIVERSIDAD
ESTATAL
DE BOLÍVAR

CONSEJO
DIRECTIVO

FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD Y DEL SER HUMANO

3. Revisión y sugerencia de aprobación de temas al Consejo Directivo de la Facultad de 19 grupos de estudiantes de Diseño por competencias de la malla anterior. Conforme los literales 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3 del Proyecto de investigación y 9.3.1, 9.3.2, 9.3.4 del Estudio de caso de las reformas del reglamento de la unidad de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano.

Una vez leídos, revisados y analizados los temas por cada grupo se sugiere su aprobación, en algunos casos como lo propuesto inicialmente y en la mayoría de grupos se sugiere su aprobación con modificaciones del tema o modificados en su totalidad, como a continuación se describe:

**DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA
SEGÚN: MODALIDAD, TEMA PRESENTADO, TEMA SUGERIDO POR LA COMISION, TUTOR, LINEA DE
INVESTIGACIÓN.
DISEÑO POR COMPETENCIAS MALLA ANTERIOR. PERIODO NOVIEMBRE 2022 – MARZO 2023**

Grupos	Apellidos y nombres	Tema presentado	Tema sugerido por la comisión	Dominios, líneas y sub líneas de investigación	Tutor
Proyectos de investigación					
1	Tamami Arellano Franklin Iván. Martínez Ocampo Valeria Silvana	Enfermedades musculo - esqueléticas en agricultores de la comunidad "Las Queseras" del cantón Guaranda, Noviembre 2022 – Marzo 2023.	Prevalencia de enfermedades musculo - esqueléticas en agricultores de la comunidad Las Queseras. Cantón Guaranda. Centro de Salud Cachisagua. Diciembre 2022 – Abril 2023.	Línea: Salud funcionamiento y discapacidad. Sub línea: Prevalencia de lesiones musculo esqueléticas.	Lic. María Olalla
2	Santamaría Pozo Daniela Alejandra. Sisalema Barragan Karolina Mishel	Rol de enfermería en la estrategia de salud 1000 días Centro de Salud Cordero Crespo, Los Trigales Guaranda período Noviembre 2022 – Marzo 2023.	Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Centro de Salud Cordero Crespo. Diciembre 2022 – Abril 2023.	Línea: Salud y bienestar Sub línea: Salud infantil	
3	Ninabanda Aguatorongo Rebeca Priscila. Yanzaguano Bayas Tatiana Guadalupe	Estilos de vida de pacientes hipertensos y la adherencia de tratamiento suministrados en el dispensario Gradas Noviembre 2022 – Marzo 2023.	Estilos de vida de pacientes hipertensos y la adherencia al tratamiento. Dispensario SSC Gradas. Diciembre 2022 – Abril 2023.	Línea: Salud y bienestar Sub línea: Enfermedades endócrinas y crónico degenerativas	Lic. Estefany Díaz
4	Tenelema Sisa Dario Paul Lasso Yazuma Jefferson Fair	Hábitos alimentarios que influyen en la malnutrición de los adultos mayores, Unidad vida para todos, parroquia Santiago, Noviembre 2022 – Marzo 2023.	Hábitos alimentarios asociados a la malnutrición de adultos mayores. Unidad Vida para todos. Parroquia Santiago. Período Diciembre 2022 – Abril 2023.	Línea: Salud y bienestar Sub línea: Calidad del cuidado enfermero	

Anexo 3. Solicitud para ejecución de investigación en el Centro de Salud Cordero**Crespo**

Guaranda, 15 diciembre 2022

Lda. Jenny Nuñez

DIRECTORA DISTRITAL DE SALUD GUARANDA

Presente. -

De nuestras consideraciones:

Nosotras; **Santamaria Pozo Daniela Alejandra** con C.I. 0250361961, **Sisalema Barragan Karolina Mishel** con C.I. 0202403747; estudiantes Universidad Estatal de Bolívar, carrera de Enfermería con un cordial saludo nos dirigimos ante usted para solicitarle de la manera más comedida la apertura para realizar el siguiente tema de investigación: **"PROCESO ENFERMERO APLICADO A LA ESTRATEGIA DE SALUD 1000 DÍAS"**, mismo que se realizara en el Centro de Salud Cordero Crespo dentro del periodo Noviembre 2022 - marzo 2023.

Esperando que nuestro pedido tenga la debida aceptación reiteramos nuestros más sinceros agradecimientos.

Cordialmente,

Dirección Distrital C200: GUARANDA SALUD


Fecha: 15/12/2022

Nº: 16.444

Nº. 2022/11


Firma: 

Sisalema Barragan Karolina Mishel
Email: karolinamsb@gmail.com
Nº celular: 0959877585



Santamaria Pozo Daniela Alejandra
Email: danielasantamaria1998@gmail.com
Nº celular: 0979955047

**Anexo 4. Aprobación de ejecución de investigación en el Centro de Salud
Cordero Crespo.**



Ministerio de Salud Pública
Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

Oficio Nro. MSP-CZS5-BO-02D01-2022-0583-OF
Guaranda, 16 de diciembre de 2022

Asunto: RESPUESTA : APERTURA PARA REALIZAR TEMA DE INVESTIGACION "PROCESO ENFERMERO APLICADO A LA ESTRATEGIA DE SALUD 1000 DIAS" EN EL CS. CORDERO CRESPO PERIODO NOVIEMBRE 2022-MARZO 2023

Señor
Daniela Alejandra Santamaria Pozo

Karolina Mishel Sisalema Barragan
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZS5-BO-02D01-VUAU-2022-0666-E APERTURA PARA REALIZAR TEMA DE INVESTIGACION "PROCESO ENFERMERO APLICADO A LA ESTRATEGIA DE SALUD 1000 DIAS" EN EL CS. CORDERO CRESPO EN EL CS. CORDERO CRESPO PERIODO NOVIEMBRE 2022-MARZO 2023, me permito autorizar lo solicitado, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Dr. Jhon Vasquez Administrador Técnico del Centro de Salud Cordero Crespo, quien en coordinación con su equipo brindara las facilidades necesarias.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Documento firmado electrónicamente

Mgs. Jeny Oliva Núñez Jiménez
DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA - SALUD

Referencias:
- MSP-CZS5-BO-02D01-VUAU-2022-0666-E

Anexos:
- investigacion0719683001671201908.pdf

Recibido
23/02/2023
11:00 am



Dirección: Calles Sucre y Vicente Rocafuerte Código postal: 020101 / Guaranda Ecuador
Teléfono: 593 (03) 2980 288 - 593 (03) 2980 289 – www.salud.gob.ec

Anexo 5. Instrumento aplicado



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA: Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Objetivo: Elaborar el proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Autores: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel.

Instrucciones: Lea y marque con una (X) lo que usted considere correcto:

Etapa	Acciones de prevención	Preguntas	
		¿Conoce sobre la estrategia de salud 1000 días?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		¿Cuál es la actividad laboral que predomina en las mujeres gestantes que asisten a su establecimiento de salud?	<input type="checkbox"/> Empleado publico <input type="checkbox"/> Empleado privado <input type="checkbox"/> Quehaceres domésticos <input type="checkbox"/> Agricultor

Embarazo			<input type="checkbox"/> Otros			
		¿Con que frecuencia las gestantes asisten a realizarse el control prenatal?	<input type="checkbox"/> 1-2 controles <input type="checkbox"/> 3-4 controles <input type="checkbox"/> 5 o más controles <input type="checkbox"/> Ninguno			
		¿Promociona la vacunación a la mujer gestante?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
	Control prenatal		Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
		¿Con que frecuencia las gestantes de su unidad operativa asisten al control prenatal dentro del primer trimestre?				
		¿Realiza promoción de la salud sobre la importancia de los signos de peligro durante en el embarazo, parto y postparto?				
		¿Realiza promoción de salud sobre el cumplimiento de la norma técnica en la atención prenatal la importancia de los cuidados durante el embarazo; exámenes de laboratorio, ecografías, controles odontológicos e inmunización?				
		¿Con que frecuencia otorga carnet prenatal a las mujeres embarazadas en caso de pérdida?				

		¿La comunicación con la mujer embarazada es: clara, precisa, concisa, respetuosa, accesible e individualizada?				
		¿ Con que frecuencia maneja el Score mama en las embarazadas?				
		¿Brinda educación a las embarazadas sobre preparación de pezones y técnicas de amamantamiento?				
		¿Con que frecuencia las mujeres gestantes de su unidad operativa reportan violencia intrafamiliar (problemas físicos, psicológicos y sociales)?				
		¿Con que frecuencia da seguimiento al tarjetero físico de las gestantes adscritas a su establecimiento de salud?				
	Nutrición	¿Brinda educación sobre la importancia de administrar hierro + ácido fólico y calcio durante el embarazo?				
		¿Mediante el peso y talla usted identifica el índice de masa corporal en la gestante?				
		¿Educa a las mujeres gestantes sobre los efectos que pueden causar en el feto la malnutrición, sobrepeso u obesidad?				
		¿Con que frecuencia da a conocer las pautas nutricionales saludables a las embarazadas para contribuir al éxito de un parto a término?				

	Inmunización	¿Con que frecuencia las mujeres embarazadas de su establecimiento de salud cumplen con el esquema de vacunación (dT, Covid-19, Influenza)?				
Nacimiento	ESAMYN (Establecimiento de salud amigos de la madre y del niño)	¿Con que frecuencia enseña a la gestante técnicas de agarre y capacita sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño?				
		¿Con que frecuencia educa a la madre las señales de peligro en el niño como (letargia, flacidez, convulsiones, fiebre, vomito)?				
		¿Con que frecuencia enseña la importancia de la relación entre ambiente familiar y recién nacido, (estímulo, cariño y aceptación)?				
		¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de lavarse y desinfectarse las manos antes de manipular al niño?				
		¿Con que frecuencia educa sobre la importancia del apego precoz y alojamiento conjunto posterior al nacimiento?				
De 0 a 6 meses	Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.	¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de la lactancia materna exclusiva a libre demanda dentro de los seis meses de vida?				
		¿Recomienda el uso de sucedáneos de leche materna, biberones y chupones?				

		¿Con que frecuencia realiza las visitas domiciliarias para valorar el crecimiento adecuado y la prevención de riesgos tales como: depresión postparto o situación socioeconómica excluyente que afecten el bienestar del niño?				
		¿Con que frecuencia educa a la madre sobre tecnicas de estimulación temprana, hábitos de higiene personal y ambientales para prevenir enfermedades en el recién nacido?				
	Inmunización	¿Con que frecuencia aconseja a la madre sobre las reacciones que puede causar la vacunación en su niño y qué medidas tomar en cuenta?				
		¿Con que frecuencia verifica el carnet integral de salud para el cumplimiento y seguimiento de las vacunas respectivas para su edad?				
		¿Con que frecuencia maneja el tarjetero físico/digital de inmunización?				
De 6 a 24 meses	Alimentación complementaria a partir del sexto mes de vida.	¿Con que frecuencia educa a la madre la importancia de la alimentación complementaria para el desarrollo físico e intelectual del niño?				
		¿Con que frecuencia enseña a la madre sobre la introducción de alimentos en forma de pure o papilla a partir del sexto mes de vida?				

		¿Con que frecuencia educa sobre la importancia de dejarle al niño manipular la comida para que identifique la textura, sabor y olor de los alimentos, pero sin forzarle?				
		¿Con que frecuencia enseña sobre la importancia de suplementar al niño con micronutrientes como la vitamina A y minerales sulfato de zinc y el hierro para la prevención de la desnutrición crónica y la anemia?				
		¿Con que frecuencia educa a la madre la dosis e intervalo correcto de administración de sulfato de zinc?				
		¿Con que frecuencia enseña a la madre los efectos secundarios que ocasiona en el niño la administración de hierro/sulfato de zinc?				

Anexo 6. Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: “Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023”.

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo.....C.I.....

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: “Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023”.

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo... Nancy Redol Torres Candalla..... C.I. 0201564549.....

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: “Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023”.

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo..... Jessica DuranccaC.I. 0201809951

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: “Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023”.

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo, Sandra Inés Roxero Cordero C.I. 0201354784

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022 – abril 2023".

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo..........C.I. 0201519337

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____





UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022 – abril 2023".

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo, Maria Teresa Araujo Terolome, C.I. 0201978061

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo Perla Cruz Cordero de la Roca C.I. 0201772662

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento tiene como propósito solicitar su autorización para la aplicación de una encuesta que permitirá identificar las actividades que el personal de enfermería realiza en la estrategia de 1000 días para el desarrollo del Proyecto de Investigación: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Su participación es totalmente voluntaria y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La información que nos brinde será tratada de manera confidencial y anónima, por ningún caso sus respuestas serán acompañadas de su nombre.

Yo... *Angel Viterbo Navas Naranjo*... C.I. *0202414611*...

Por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines con el tema: "Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023".

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo desistir a seguir contestando las preguntas sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.

Firma del participante: _____

ANGEL V. NAVAS N.
ENFERMERO
0202414611

Anexo 7. Validación de Instrumentos



UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO**

Guaranda, 27 de febrero del 2023.

Magister
Jacqueline Beltrán
Docente- Carrera de Enfermería
Presente.

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicará en el desarrollo del proyecto de investigación que se detalla a continuación como modalidad de titulación "Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022-abril 2023".

AUTORES: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel

Adjunto al presente instrumento de validación y entrevista (cuestionario).

Por la atención le agradezco.

Cordialmente,


Lic. María Olalla García. MsC
Directora de Trabajo de Titulación

Recibido
27-02-2023
Jacqueline Beltrán M

UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLÍVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 CARRERA DE ENFERMERÍA

FICHA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS

TEMA: Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Objetivo: Elaborar el proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Autores: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel.

Instrucciones: Lea y marque con una (X) lo que usted considere correcto:

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente (5)	Muy Bueno (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el objetivo	5				
Pertinencia del instrumento con el tema	5				
Claridad en la redacción de las preguntas	5				
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica	5				
Relevancia del contenido	5				
Puntaje Total	25				
Observaciones: Se realizó aumento de preguntas para la encuesta					
VALIDEZ					
Aplicable	SI	No aplicable			
Datos Del Validador					
Nombre y Apellido: Jackeline Beltrán A				Profesión:	Doc. en Enfermería
Lugar de Trabajo:	U. E. B			Cargo:	Profesor Contrato Medio Tiempo
Telf.:	0994630349	Fecha:	01-03-2023	Firma:	1

Guaranda, 27 de febrero del 2023.

Magister
Patricia Guerra Naranjo
Docente Carrera de Enfermería
Presente.

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicará en el desarrollo del proyecto de investigación que se detalla a continuación como modalidad de titulación "Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022-abril 2023".

AUTORES: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel

Adjunto al presente instrumento de validación y entrevista (cuestionario).

Por la atención le agradezco.

Cordialmente,


Lic. María Olalla García. MsC
Directora de Trabajo de Titulación


2023-02-27

UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLÍVAR

 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 CARRERA DE ENFERMERÍA


FICHA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS

TEMA: Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Objetivo: Elaborar el proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Autores: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel.

Instrucciones: Lea y marque con una (X) lo que usted considere correcto:

Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente (5)	Muy Bueno (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el objetivo	X				
Pertinencia del instrumento con el tema	X		3		
Claridad en la redacción de las preguntas		X			
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica	X				
Relevancia del contenido	X				
Puntaje Total	15	4			
Observaciones: Poner ejemplos en los puntos de los pasos del proceso					
VALIDEZ					
Aplicable	X	No aplicable			
Datos Del Validador					
Nombre y Apellido:	D. C. Patricia Juarez Buezo			Profesión:	Enfermera
Lugar de Trabajo:	U.E.B			Cargo:	Docente
Telf.: 0993921647	Fecha:	2023-02-28	Firma:		

Guaranda, 27 de febrero del 2023.

Magister
Lilian Gavilánez Carvajal
Enfermera Centro de Salud Gonzalo Cordero Crespo
Presente.

De mi consideración:


Luego de expresar un atento y cordial saludo, me permito solicitar de la manera más respetuosa su aporte como experto validador del instrumento diseñado para la recolección de la información, que se aplicará en el desarrollo del proyecto de investigación que se detalla a continuación como modalidad de titulación "Proceso enfermero aplicado a la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Periodo diciembre 2022-abril 2023".

AUTORES: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel

Adjunto al presente instrumento de validación y encuesta (cuestionario).

Por la atención le agradezco.

Cordialmente,



Lic. María Olalla García, MsC.
Directora de Trabajo de Titulación

Recibido 28/02/2023
11:30



Lic. D. Vásquez
C. 0302428051
MEDICO

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 CARRERA DE ENFERMERÍA

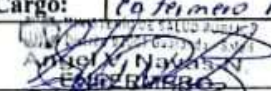
FICHA DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS

TEMA: Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Objetivo: Elaborar el proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 días. Cordero Crespo. Guaranda. Período diciembre 2022 – abril 2023.

Autores: Santamaria Pozo Daniela Alejandra y Sisalema Barragan Karolina Mishel.

Instrucciones: Lea y marque con una (X) lo que usted considere correcto:

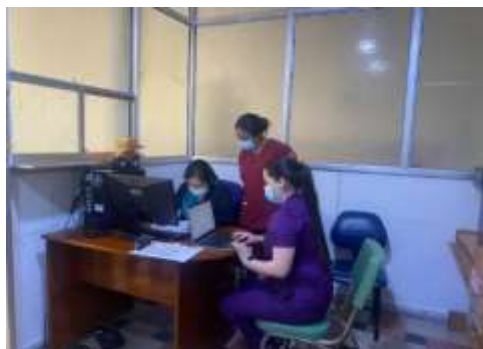
Criterios de evaluación	Apreciación cualitativa				
	Excelente (5)	Muy Bueno (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Coherencia con el objetivo	✓				
Pertinencia del instrumento con el tema		✓			
Claridad en la redacción de las preguntas		✓			
Las preguntas esta distribuidas de forma lógica	✓				
Relevancia del contenido	✓				
Puntaje Total	15	8			
Observaciones: Mejorar la redacción de las preguntas Usar terminos que permita el enlace y coherencia de las preguntas.					
VALIDEZ					
Aplicable	✓		No aplicable		
Datos Del Validador					
Nombre y Apellido:	Angel Viterbo Navas Narunjo		Profesión:	Licenciado en Enfermería	
Lugar de Trabajo:	Centro de Salud Cordero Crespo		Cargo:	Enfermero A3	
Telf.:	0490515024 032980171	Fecha:	28/02/2023	Firma:	
C.I. 920241484					

Anexo 8. Registro fotográfico

- Tutorías



- Aplicación de encuestas



Anexo 9. Resultados del Urkund



Document Information

Analyzed document	Proceso enfermero aplicado en la estrategia de salud 1000 dias.pdf (D164170473)
Submitted	4/17/2023 7:33:00 AM
Submitted by	
Submitter email	kasisalema@mailles.ueb.edu.ec
Similarity	4%
Analysis address	molalla.ueb@analysis.orkund.com

Sources included in the report

Entire Document

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.