



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

Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa
crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo,
Lima

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Huachaca Cornetero, Diana Carolina (ORCID: 0000-0002-6295-8017)

ASESORA:

Dra. Jiménez de Aliaga, Kelly Myriam (ORCID: 0000-0002-8959-265X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mí querida familia, porque ellos son el motivo de mi vida y de mis logros, por brindarme su amor incondicional y enseñarme a luchar siempre por mis sueños, sobre todo a alentarme en este largo camino de mi carrera para poder forjarme como una gran profesional de Enfermería.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado una familia maravillosa, por corregirme y guiarme en cada una de mis metas. A mí querida asesora Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, quien con dedicación, paciencia y confianza nos guió y brindó sus diversos conocimientos durante toda la elaboración de la presente Tesis.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de gráficos y figuras.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización.....	15
3.3. Escenario de estudio.....	15
3.4. Participantes.....	16
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.6. Procedimiento.....	17
3.7. Rigor científico.....	17
3.8. Método de análisis de información.....	18
3.9. Aspecto Éticos.....	18
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	19
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS.....	30

ANEXOS

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021.

Metodología: La investigación es de tipo básica-descriptivo, enfoque cualitativo y diseño fenomenológico. La población estuvo conformada por 8 madres de infantes adquiridos en el AA.HH “Ramiro Priale”. Se utilizó la entrevista semi-estructurada, como instrumento de recolección de datos es la autora de esta investigación. Se usó el análisis de contenido. **Resultados:** Se constató que en el escenario de la primera ola, se interrumpieron parcialmente los programas sanitarios en el 1º nivel de atención; durante la reactivación del programa CRED, la mayoría de los padres de los infantes están satisfechos con la calidez de atención de Enfermería; durante la pandemia no pudieron cumplir con los controles, debido a la falta de tiempo y al temor por la COVID-19. Por otro lado, durante la primera ola de la pandemia la mayoría de las madres percibieron a sus hijos con mayor irritabilidad, aferramiento y con leves retrasos en el área de lenguaje y motriz. **Conclusiones:** El sistema sanitario no estuvo preparado para la pandemia, lo que ocasiono una interrupción de los programas sanitarios, generando un impacto negativo en las familias y en el desarrollo psicomotor del infante.

Palabras clave: Interrupción del Programa Sanitario, crecimiento y desarrollo, COVID-19

ABSTRACT

Objective: To characterize the institutional and family impact of COVID-19 in the growth and development program for children under 5 years of age in Carabayllo, Lima 2021. **Methodology:** The research is basic-descriptive, qualitative approach and phenomenological design. The population consisted of 8 mothers of infants acquired in the AA.HH "Ramiro Priale". The semi-structured interview was used as a data collection instrument, as is the author of this research. Content analysis was used. **Results:** It was found that in the scenario of the first wave, health programs were partially interrupted at the first level of care; during the reactivation of the CRED program, most parents of infants are satisfied with the warmth of nursing care; during the pandemic they could not comply with the controls, due to lack of time and fear of COVID-19. On the other hand, during the first wave of the pandemic most mothers perceived their children with increased irritability, clinginess and with slight delays in the language and motor area. **Conclusions:** The health system was not prepared for the pandemic, which caused an interruption of health programs, generating a negative impact on families and on the psychomotor development of the infant.

Keywords: Interruption of the health program, growth and development, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

La Pandemia del coronavirus provocó una interrupción en los programas sanitarios de los establecimientos de salud, dejando a los infantes sin recibir los cuidados esenciales como el control de crecimiento y la cobertura de inmunización. Según UNICEF, da a conocer que; debido al aislamiento de la pandemia del Covid-19, niños de la primera infancia podrían comenzar a presentar implicancias en el desarrollo emocional-social, además de problemas de lenguaje y en la parte cognitiva, perjudicando su salud a largo plazo ⁽¹⁾. A lo que cuestionamos ¿Será que la interrupción del programa del niño sano (CRED) pone en peligro al infante de contraer problemas en su crecimiento y desarrollo? ¿Será que la desesperación de la madre de familia provoca un cambio emocional en el infante?

Singh DR. et.al, indicaron que los servicios de inmunización y el control de niño sano fueron las áreas más afectadas durante la pandemia, debido al temor de transmisión de esta enfermedad ⁽²⁾. De acuerdo a la ONU, menciona que el coronavirus ocasionó una alarmante interrupción de los servicios de inmunización, situación que pone en peligro a millones de infantes de contraer enfermedades ⁽³⁾. Jensen C., McKerrow NH, indicaron que los efectos indirectos de la pandemia representan riesgos significativos para el desarrollo del infante ⁽⁴⁾.

Asimismo, Tullo J. et.al, refieren que debido a la pandemia la atención de salud en la primera infancia se ha visto afectada, incrementando el riesgo de retraso en el crecimiento y desarrollo del infante ⁽⁵⁾. ¿Será que la interrupción de los programas de inmunización y control del niño sano pone en riesgo la salud del infante? ¿Será que el profesional de salud se preocupa por conocer las causas del incumplimiento del infante a sus controles programados? ¿Será que la enfermera del establecimiento de salud no cumple con el seguimiento adecuado para el control del infante?

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) da a conocer que; en Mayo y Junio, el 78% de los infantes asistieron al control de niño sano, el 58% fue a través de un programa social, el 20% fue en forma particular y 22% no asistieron al control de niño sano por temor al contagio del COVID-19 ⁽⁶⁾ ¿Será qué el Centro de

salud está lejos del hogar de la madre lo que hace que no cumplan con sus controles de CRED de su menor hijo? ¿Será que la madre tiene varios trabajos lo cual le hace difícil que pueda cumplir con las consultas de su menor hijo? ¿Será que la madre no cuenta con los conocimientos adecuado debido a que no asiste a tiempo a los controles de su menor hijo por miedo al contagio del Covid-19? ¿Será que la madre no cuenta con la ayuda de su pareja en el cuidado de su menor hijo?

Ante lo mencionado se propone el siguiente objeto de estudio: impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabaylo, Lima.

El presente estudio se justifica, puesto que la pandemia provocó una interrupción en los programas sanitarios de los establecimientos de salud dejando a los infantes sin recibir los cuidados esenciales, lo que trae como consecuencia un impacto negativo en el desarrollo del infante especialmente en los más vulnerables.

Teóricamente se justifica, para crear nuevas estrategias metodológicas enfocadas en el cuidado de la salud infantil e implementando una base teórica para futuras investigaciones. De acuerdo a la (OPS) declaró que, a causa de la cuarentena establecida por el Estado, la Covid-19 provocó un impacto negativo en la asistencia al establecimiento de salud, ocasionando interrupciones de los programas sanitarios como el control del niño sano, suplementación de hierro y la cobertura de inmunización ⁽⁷⁾.

Metodológicamente, con este estudio cualitativo se podrá conocer mediante la entrevista, las experiencias vividas de los padres frente a las implicancias del impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el programa de CRED en tiempo de pandemia, para luego analizar la información e interpretarla.

Socialmente se justifica, porque permitirá describir una realidad sobre el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de CRED, a partir de esto generar una serie de estrategias sanitarias que permitan al infante a continuar con el control del niño sano en un entorno seguro y con las medidas de bioseguridad, brindando una atención de calidad al preescolar, dado que el Documento Técnico de recuperación de brechas de inmunizaciones y anemia en el contexto de la COVID-19,

se calcula que más de 287 000 infantes se han retrasado en su calendario de inmunización y están al pendiente de reanudar con su suplementación de hierro ⁽⁸⁾.

En la práctica, se incentivará al profesional de salud alentar a las madres a continuar con el programa del control del niño sano, implementando una atención eficiente y de calidad, utilizando nuevas tecnologías como la tele-orientación y tele-monitoreo, para evitar posibles riesgos en la salud del infante especialmente en los más vulnerables.

El objetivo general: caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021; cuyos objetivos específicos: describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021 y describir el impacto familiar por la COVID-19 en el programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Se considera como antecedentes internacionales: Singh DR, et al; en el 2021 desarrollaron un estudio cualitativo con una muestra conformada por 41 miembros seleccionados intencionalmente en Nepal, teniendo como objetivo analizar el impacto de la pandemia en la atención a los programas sanitarios esenciales, cuyo resultado indicaron que los servicios de maternidad, la inmunización y control del niño sano fueron las áreas más afectadas en la prestación de atención de salud durante el cierre, concluyendo que los servicios sanitarios esenciales se vieron gravemente afectados durante la pandemia del coronavirus ⁽²⁾. Este trabajo refuerza la idea de la autora; situación que se dio en otras partes del mundo afectando a los programas sanitario esenciales.

Tullo J, Lerea M, López P y Alonso L en el 2020; desarrollaron un estudio observacional-descriptivo, con una población de 200 infantes en Paraguay, cuyo objetivo es determinar las implicaciones de la pandemia en la prestación de los programas sanitarios esenciales, obteniendo como resultados que el número de visitas relacionadas con el control de desarrollo infantil disminuyó en un 10.5% durante la

pandemia, concluyendo que la atención sanitaria en el infante se ha visto gravemente afectada ⁽⁵⁾. El aporte brindado de la investigación, que durante la pandemia es primordial continuar con los servicios de salud infantil de rutina.

Imlach F, McKinlay E, Middleton L, et al. en el 2020; desarrollaron un estudio cualitativo de enfoque de método mixto, con una muestra de 38 madres en Nueva Zelanda, cuyo objetivo es evaluar las experiencias de las madres frente a la atención de la telesalud, obteniendo como resultados el 80% de las madres mostraron una alta satisfacción del servicio de telesalud en el desarrollo infantil, concluyendo que la telesalud ha tenido un impacto positivo y fundamental durante la pandemia del covid-19, permitiendo a los infantes ser evaluados y programados de forma remota para su visita de rutina al control de crecimiento ⁽⁹⁾. Esta investigación aporta que, el servicio de telesalud influye en garantizar una atención oportuna en el desarrollo de los infantes durante la pandemia.

DeGuzman P, et al en el 2021; desarrollaron un estudio cuantitativo de diseño correlacional con una población de 6349 niños en Estados Unidos , teniendo como objetivo determinar si la ruralidad afecta el acceso a las visitas del niño sano durante la pandemia, cuyo resultado fue que el 67% de los infantes rurales asisten menos al control del niño sano que sus contrapartes urbanas, concluyendo que debido a la pandemia los infantes de las zonas rurales están en mayor riesgo de perderse las evaluaciones oportunas del control de crecimiento ⁽¹⁰⁾. Este estudio contribuye que, la inasistencia al control del niño sano durante la pandemia trae consecuencias negativas en la salud del menor.

Poppe M, Aguiar B, Sousa R, Oom P en el 2020; realizaron una investigación transversal, con una población de 234 niños en Portugal, cuyo objetivo es describir el impacto del COVID-19 en el acceso a la atención sanitaria en los infantes, obteniendo como resultado que el 54% de las consultas programadas del control del niño sano fueron interrumpidas en las instituciones sanitarias y el 21% de las vacunaciones se atrasaron por la pandemia del COVID-19, concluyendo que la pandemia y el aislamiento social podrían provocar implicancias en la salud de los infantes ⁽¹¹⁾. La

investigación tiene como aporte que, la reapertura progresiva del control de crecimiento debe organizarse, planificarse y restaurarse en el menor tiempo posible.

Chekhlabi N, Arrab R, Ettair S y Dini N en el 2021; desarrollaron una investigación transversal, con una muestra de 103 enfermeras pediatras en Marruecos, cuyo objetivo es determinar las implicancias de la pandemia en el desarrollo infantil, obteniendo como resultados el 82,5% de los padres se mostró reacio a cumplir con sus citas programadas y el 66% de los profesionales indicaron el efecto negativo del covid-19 en la salud infantil especialmente en los más vulnerables, concluyendo que la Covid-19 ha ocasionado una caída significativa del uso del servicio de salud ocasionando un efecto negativo en la salud de los infante ⁽¹²⁾. Este estudio aporta en la investigación que, el personal de salud debe garantizar la prestación continúa de los programas sanitarios previniendo las implicaciones que puedan afectar la salud del infante.

Mulay K, Aishworiya R, Lim T, et al; realizaron en el 2020 un estudio cualitativo de diseño de método mixto, con una muestra de 43 niños en Singapur, cuyo objetivo es identificar el impacto de la pandemia y las medidas de respuesta asociadas en los infantes, obteniendo como resultado que el 70 % de las madres evitaron acudir a las consultas del programa sanitario del control y crecimiento por miedo a contagiarse y perjudicar la salud del niño, concluyendo que la pandemia de la Covid-19 ha ocasionado una caída significativa en la visita al control del niño sano, teniendo un efecto negativo en la salud de los infantes ⁽¹³⁾. Este estudio aporta que, el impacto de la pandemia y el miedo de las madres al contagio de la Covid-19 son factores de riesgo, que conlleva al infante a no alcanzar su máximo potencial.

Se considera como antecedentes nacionales: Chahuas E en el 2020; realizó un estudio descriptivo-transversal, conformado por 25 madres en Chiclayo, cuyo objetivo es determinar las implicaciones del incumplimiento del CRED en el menor de 1 año, obteniendo como resultado que el 60% de las madres desconocía la frecuencia de los controles, el 76% fue por las condiciones de salud o enfermedad del infante y el 70% por el tiempo de espera para la atención, concluye los factores institucionales y culturales influyen en el incumplimiento de dichos controles ⁽¹⁴⁾. Contribuye en el

presente estudio que los factores de riesgo mencionados, afecta directamente a la salud del infante lo que provoca un riesgo para su crecimiento y desarrollo.

Sánchez L, Ramón A y Mayorga V en el 2020; desarrollaron un estudio transversal, cuyo objetivo fue analizar el desarrollo psicomotriz en infantes durante el contexto de la pandemia, con una muestra de 29 menores en Huánuco, obteniendo como resultado el 62% presentaron un desarrollo alto en el área cognitiva, 28% presento un desarrollo promedio en el área personal social y el 10% presentaron retrasos leves en el área motora, concluyendo que la crisis sanitaria provoco un efecto negativo en la salud de los infante ⁽¹⁵⁾ . Esta investigación aporta que, la interrupción del control de niño sano durante pandemia es el principal factor para una alteración en el desarrollo infantil.

Bautista M, Espíritu T, Huamanchoque H en el 2019; desarrollaron un estudio cuantitativo-descriptivo, cuyo objetivo es determinar la evaluación del desarrollo psicomotor en los preescolares en Lima, con una muestra conformada 280 niños, obteniendo como resultado el 88% de los menores obtuvieron un desarrollo psicomotor normal y el 12% presentaron riesgo del trastorno del desarrollo, concluyendo que la mayoría de los infantes tienen un desarrollo psicomotor normal ⁽¹⁶⁾. Esta investigación aporta que, la pandemia de la Covid-19 pone en riesgo al infante a padecer distintos trastornos del desarrollo.

Chica M y Gutiérrez M en el 2020; realizaron una investigación cuantitativo-descriptivo, con una muestra de 52 infantes en Trujillo, cuyo objetivo es analizar el desarrollo psicomotriz en infantes menores de 5 años, obteniendo como resultado el 84% tienen un adecuado desarrollo y el 14% presentaron riesgo en su desarrollo, concluyendo que los infantes se encuentran dentro del rango esperado y ninguno presentó retraso total en su desarrollo psicomotriz ⁽¹⁷⁾. Contribuye a la investigación que, el desarrollo psicomotriz tiene un rol indispensable en el progreso del desarrollo integral de los infantes.

Gonzales E en el 2018; desarrolló una investigación cuantitativa-descriptivo, con una muestra de 148 madres en Callao, cuyo objetivo es identificar los causas que interfieren en la inasistencia al programa del control del niño sano, obteniendo como

resultado que el 53% de las madres desconoce la frecuencia de los controles, el 48% considero que el tiempo de espera para la consulta dificultan la asistencia para el control, concluye los factores culturales e institucionales intervinieron en el incumplimiento del infante ⁽¹⁸⁾. La investigación tiene como aporte que los factores de riesgo en el crecimiento del infante trae consecuencias negativas en el desarrollo del menor.

Pérez L en el 2018; desarrolló un estudio de cuantitativo-descriptivo, con una muestra de 20 madres en Lima, obteniendo como objetivo analizar los factores que influyen en la inasistencia de las madres al control de CRED en menores de 3 años en tiempos de pandemia, cuyo resultado indica que el 70% de las madres les dificulta llevar al infante, el 50 % de los padres no consideran importante el control de niño sano y el 72% consideran que el programa sanitario no cuentan con los implementos necesarios, concluye que las madres tienen que informarse sobre la importancia y los beneficios del control de desarrollo infantil ⁽¹⁹⁾. El aporte en esta presente investigación es que, al no cumplir con las citas programadas el infante estará propenso a desarrollar problemas en su crecimiento y desarrollo.

Soto M en el 2021; realizó una investigación cuantitativo, con una muestra de 88 madres del distrito de Ate, obteniendo como objetivo analizar la satisfacción en el cuidado sanitario del personal de sanitario en el programa de niño sano en el contexto COVID-19, cuyo resultado indica que el 55% se encuentra está satisfecho y el 45% regularmente satisfecho con la calidez de atención del personal sanitario durante la pandemia, concluye que el 90% de los padres se encuentran con un nivel de satisfacción adecuado ⁽²⁰⁾. La investigación tiene como aporte que, la importancia del papel de Enfermería en el nuevo contexto de la COVID-19, la cual se debe incentivar la participación de las madres en la reactivación del control de niño sano.

Esta investigación está basada en el concepto de interacción de la teoría de la consecución de objetivos de Imogene King; quien identificó supuestos orientados en las transacciones con el entorno y el individuo, promoviendo su crecimiento y desarrollo. Asimismo, define la importancia del papel de Enfermería frente a la

interrupción del programa sanitario, la cual es ayudar a los infantes a mantener un adecuado desarrollo infantil durante la pandemia, previniendo las implicaciones que puedan afectar la salud del menor de 5 años.

King, refiere que el impacto institucional por COVID-19 interfiere a que el infante no participe activamente en las evaluaciones oportunas, afectando sus relaciones interpersonales con la familia y la comunidad. Imogene King considera que para Enfermería es esencial el seguimiento oportuno y constante del control del desarrollo infantil, de manera que los niños sean capaz de desempeñarse adecuadamente en cada uno de sus roles. Finalmente, plantea cuatro ideas comprensibles importantes en todas las situaciones de salud, tales como los sistemas sociales, las relaciones interpersonales, percepción y la salud ⁽²¹⁾ (Anexo 1)

Unidades Temáticas:

Impacto institucional por la Covid-19: El virus del Covid-19 fue descubierto en China (Wuhan) al finalizar el 2019, provocando millones de defunciones y contagiados en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la salud (OMS): “el covid-19 son una amplia familia de virus que se transmite de forma directa e indirecta causando diversas afecciones respiratorias en las personas” ⁽²²⁾. Actualmente, uno de los países más afectados por la crisis sanitaria es Estados Unidos con más de 34,4 millones de casos positivos y 616, 400 defunciones, debido a que la población insiste en ignorar las medidas de prevención, pese a que el Covid-19 ya ha desembarcado con fuerza en el país ⁽²³⁾. Por otro lado, en el Perú fue confirmado el primer caso del coronavirus en la ciudad de Lima el 6 de marzo del 2020, cuyas cifras siguen alarmando día a día con más de 2.183.025 casos positivos y 199 615 fallecidos, los ciudadanos siguen sin acatar las medidas de prevención y frecuentan lugares donde existe una gran concentración de personas ⁽²⁴⁾.

De acuerdo, al Decreto de urgencia N° 025-2020 declara al Perú en estado de cuarentena por el tiempo de 90 días, dictando estrategias urgentes destinadas a reforzar el sistema sanitario frente a la Covid-19. Por ese motivo, el gobierno del Perú dispuso unas series de medidas preventivas para frenar la 2da ola de la pandemia del

Covid-19 como la inmovilización social obligatoria, el uso obligatorio de la mascarilla, lavado de manos, mantener el metro de distancia y la interrupción progresiva del primer nivel de atención ⁽²⁵⁾. Según Domínguez R. et.al, definen las medidas de bioseguridad como un conjunto de medidas de prevención que aplica el personal sanitario con la finalidad de evitar el contagio por exposición de agentes infecciosos” ⁽²⁶⁾.

Para ello, el 31 de enero del 2020, se aprueba el Plan Nacional de respuesta y preparación frente al riesgo de contagio por la Covid-19, planteando una serie de resoluciones técnicas con el fin de reducir el impacto sanitario, social y económico ⁽²⁷⁾. Sin embargo, antes de la pandemia un alto porcentaje del personal sanitario no aplicaba correctamente las bioseguridad creando un alto riesgo biológico, a pesar de existir los materiales y equipos para prevenir la infección durante el cuidado a los pacientes. Actualmente, debido a la crisis sanitaria el profesional de Enfermería cumple distintos protocolos de bioseguridad y capacitación constante para la atención, a fin de brindar un cuidado con calidad y calidez al paciente ⁽²⁸⁾.

En el mes de julio, el MINSA aprobó una resolución ministerial en el contexto del COVID-19 aplicables para todas las instituciones de salud, estableciendo la reactivación paulatinamente de los programas sanitarios. Según la Norma técnica de adecuación en la organización de los programas sanitarios esenciales frente a la pandemia, tuvo como finalidad implementar disposiciones en la organización de los servicios de salud, brindando un cuidado integral a la persona y a la familia ⁽²⁹⁾. En diciembre, se aprobó la resolución ministerial de la reactivación paulatinamente del control de niño sano durante la emergencia sanitaria por la Covid-19 cuya finalidad es garantizar la implementación inmediata de los servicios de vacunación, suplementación de hierro y recuperación de anemia ⁽³⁰⁾.

Sin embargo, durante la primera ola de la Covid-19 en el Perú, el 95% del primer nivel de atención no estuvo operando, por lo que toda la demanda de atención se trasladó al 2º y 3º nivel de atención. De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) “A causa de la cuarentena establecida por el estado, provoco un impacto

negativo en la asistencia a los establecimientos de salud, ocasionando una interrupción de los programas sanitarios como el control del niño sano, suplementación de hierro y la cobertura de inmunización ⁽⁷⁾. Asimismo, según el Documento Técnico de recuperación de brechas de inmunizaciones y anemia en el contexto del COVID-19, se calcula que más de 287 000 infantes se han retrasado en su calendario de inmunización y están al pendientes de reanudar con su suplementación de hierro ⁽⁸⁾.

McDonnell T, et al. refieren que el acceso retrasado o reducido a la atención de los programas sanitarios puede tener consecuencias graves en el desarrollo del infante⁽³¹⁾. Asimismo, Cantor J, et al indicaron que la crisis sanitaria provoco implicaciones en el desarrollo infantil y una interrupción del acceso a servicios sanitario infantiles ⁽³²⁾. Por ello, se fueron implementando otras estrategias de salud como el uso del tele-monitoreo y tele-consulta, con el objetivo de disminuir el posible riesgo de contagio para el profesional de Enfermería, para la madre o cuidador y el infante.

Korneta P, et. al, indicaron que debido a la pandemia muchos consultorios de atención primaria han pasado a realizar visitas de Telesalud para mantener a los pacientes en casa y disminuir la transmisión de la enfermedad ⁽³³⁾. Asimismo Borneo E refiere que las consultas de Telesalud aumento un 78%, permitiendo a los infantes acceder de manera segura a la atención médica sin tener el temor a la infección por COVID-19 ⁽³⁴⁾. Asimismo, Imlach F, et al. manifestaron que la mayoría de los servicios de Telesalud ofrecidos fueron subespecialistas, donde destacaron el servicio de niño sano y suplementación de hierro ⁽⁹⁾. Por otro lado, según la Norma Técnica de CRED en el 2017 , “El control de niño sano se aplica durante los primeros 5 años de vida, son un conjunto de cuidados periódicos realizadas por el profesional sanitario, cuyo objetivo es vigilar el adecuado desarrollo y crecimiento en el infante, con el fin de detectar tempranamente enfermedades, riesgos, alteraciones o trastornos” ⁽³⁵⁾.

El control del niño sano se desarrolla de manera oportuna e integral, evaluando al infante si está adquiriendo las habilidades que le corresponden de acuerdo a su edad, por medio de las siguientes escalas: Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI), se aplica de los 2 años hasta los 5 años, evaluando mediante la observación de la conducta del

infante, 3 áreas del desarrollo tales como, el lenguaje, la coordinación y motricidad. Asimismo, la Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) se aplica para infantes de 0 a 2 años, la cual evalúa la medición de las funciones psicológicas y del desarrollo en las 4 áreas: lenguaje, coordinación, social y motora ⁽³⁵⁾. De acuerdo al Ministerio de Salud de Perú (MINSA) menciona que los recién nacidos hasta su primer mes deben recibir 4 controles, desde el primer mes hasta los 11 meses sus controles son mensuales, del primer año de edad hasta los 24 meses los controles son cada dos meses y cuando cumple 3 años hasta los 5 años de edad, los controles son cada tres meses. También, el control del niño sano aborda temas como la suplementación de micronutrientes, salud bucal, nutrición, vacunación, consejería sobre la lactancia materna exclusiva y para el adecuado cuidado del infante.

Según la OMS define la calidad de atención como “asegurar que cada individuo reciba un conjunto de servicios más adecuado, para conseguir una atención sanitaria óptima de calidad, logrando una buena satisfacción de la persona con el proceso de atención. Moraga F, et al. indicaron que el 25 % las madres que asistieron al establecimiento de salud para el control del niño sano durante la pandemia se encontraron satisfechas ⁽³⁶⁾. Bautista M, Espíritu T, Huamanchoque H señalan que el 80% de las mamás de los infantes están satisfechas con la atención de Enfermería y el 20% manifestaron una atención media. Asimismo, Wilke N, Howard A y Pop D señalaron que debido a la pandemia del Coronavirus el 50 % de las madres están satisfechas con el servicio de Teleconsulta brindados ⁽¹⁶⁾ (Anexo 2)

Impacto Familiar por la COVID-19: El Covid-19 ha generado impactos multidimensionales que conllevan riesgos o efectos a corto y largo plazo en la salud de los infantes y las familias, siendo la angustia a la separación uno de los principales problemas emocionales en los infantes, generando un estado de ansiedad persistente e intensa al estar separados del hogar. Asimismo, se estima que los infantes sufrirán la mayor parte de los impactos de la pandemia específicamente en los países subdesarrollados, donde muchos niños ya están en riesgo de no tener un adecuado desarrollo infantil. Según el Acta Médica Peruana indica que “el 68.2% de las familias encuestadas durante el confinamiento indicaron cambios conductuales y emocionales

en los infantes, entre los más frecuentes fueron problemas para dormir, irritabilidad y aferramiento incrementado a la madre o cuidadora”⁽³⁷⁾. Orgilés M, et al manifiestan que el 58% perciben a sus niños con mayor sensibilidad al llanto, nerviosismo y angustia a la separación, el 23% de los infantes se mostraban nerviosos en muchas ocasiones y el 46% se encontraban con mayor apego hacia los padres”⁽³⁸⁾.

Por lo tanto, la crisis sanitaria provoco implicaciones en el desarrollo infantil, afectando a 3 de cada 10 infantes, quienes presentaron dificultad para atender, concentrarse y dominar las destrezas básicas⁽³⁹⁾. Sin embargo, estas implicancias pueden ser detectadas a tiempo en los infantes, donde el rol fundamental de los padres debe estar presente en todo el proceso de los cambios biopsicosociales de sus hijos, evitando que estos problemas afecten sus relaciones interpersonales⁽⁴⁰⁾.

Asimismo, Jensen C y McKerrow NH indicaron que la pandemia ocasiono problemas físicos en el menor de 5 años, siendo los efectos indirectos un riesgo significativo para el desarrollo del infante⁽⁴⁾. Tullo J, Lerea M, López P y Alonso L concluyeron que la atención de salud en la primera infancia se ha visto afectada por la emergencia sanitaria, incrementando el riesgo de retraso del crecimiento y desarrollo en el infante⁽⁵⁾. Además, Reyes G, Ramón A y Santana E indicaron que durante el confinamiento por la COVID 19, el 15% de los infantes se encontraron con leves retrasos en el área motora y no se encontraron déficits en el área cognitiva y personal⁽¹⁵⁾.

Por otro lado, la madre ejerce un papel crucial durante todo el proceso del desarrollo y crecimiento del infante, ya que observa y verifica los cambios biopsicosociales que atraviesa el infante⁽⁴¹⁾, el rol que desempeña la madre en el cuidado del menor está dirigido en la alimentación, higiene y el cumplimiento del control de niño sano, ya que ayudará a promover al niño un adecuado crecimiento⁽⁴²⁾. Sin embargo, la pandemia ha provocado una incertidumbre en las familias, especialmente en el caso de las madres o cuidadores, quienes por temor al contagio del Covid-19 han incumplido con el rol fundamental en el cuidado de sus hijos especialmente durante la interrupción del programa del control del niño sano⁽⁴³⁾. León G, Mendoza M y Calderón Y indicaron que el incumplimiento del control de niño sano se debe al factor cultural donde el 36%

es por el desconocimiento de la frecuencia de controles ⁽⁴⁴⁾. Pérez L (2018) en su investigación concluye el 50 % no consideran importante el control de niño sano ⁽¹⁹⁾. Chong S, Soo JSL, Allen JC, et al indicaron que el 82,5% de las madres se mostró reacio a cumplir con sus citas programadas debido al temor de transmisión del COVID-19 ⁽⁴⁵⁾.

Chahuas E refiere que el 76% del incumplimiento a las consultas programas del control de niño sano en pandemia fue por las condiciones de salud o enfermedad del infante y el 70% por el tiempo de espera para la atención ⁽¹⁴⁾. De acuerdo a Soto indica que el 72% consideran que el programa sanitario no cuenta con los implementos necesarios ⁽²⁰⁾. Gonzales E en su investigación concluye el 48% de las madres considero que el tiempo de espera para la consulta dificultan la asistencia para el control del niño sano en tiempo de pandemia ⁽¹⁸⁾. León G, Mendoza M y Calderon Y manifestaron que el incumplimiento del control de niño sano se debe al factor institucional donde el 64% la personal sanitario no brinda información sobre los beneficios e importancia del cumplimiento de los controles ⁽⁴⁴⁾. Asimismo, durante la pandemia la mayoría de los padres incumplen con los controles programados debido a la falta de tiempo, al temor por el COVID-19, múltiples trabajos, desconocimiento de la importancia, falta de apoyo de su pareja, lo que trae como consecuencias negativas en el desarrollo infantil ⁽¹⁴⁾. Para ello, se espera que el profesional de Enfermería brinde una atención sanitaria con empatía, respeto, fortaleciendo una buena comunicación e incentivando la participación de las madres a continuar con los servicios de salud infantil de rutina, garantizando el bienestar con entornos seguros y las medidas de bioseguridad al niño como a la madre o cuidador, frente al covid-19. El Programa Juntos del Ministerio de Salud, promueve que las madres durante la pandemia aseguren que sus hijos reciban el paquete completo de salud que incluye control de niño sano, vacunas, descarte de anemia y suplementación de hierro ⁽⁴⁶⁾. (Anexo 3)

Los supuestos teóricos propuestos en esta investigación está referido a: el Programa de control de crecimiento y desarrollo, como un sistema abierto debe mantener una interacción constante con la familia y el menor de 5 años especialmente en época de pandemia; ya que el impacto institucional y familiar por la Covid-19 ocasionó un

impacto en los tres sistemas interactuantes: personal, interpersonal y social. Asimismo, el menor de 5 años, es un ser social, emocional y racional con propósitos, cuyo impacto por la Covid-19 en el Programa de control de crecimiento y desarrollo, generó una interrupción en las acciones de interacción durante la pandemia; a su vez el Programa de control de crecimiento y desarrollo es un sistema abierto con límites permeables que permite ayudar al menor de 5 años frente al impacto familiar e institucional a mantener su salud durante la pandemia.

En el Marco Legal, la Ley N° 27337 del nuevo Código de los niños y adolescentes estipula que el niño tiene derecho a la atención sanitaria esencial, acuerdo a la implementación de políticas que garantice el adecuado desarrollo infantil ⁽⁴⁷⁾. Además, propone que cuando el niño se encuentre en situación de extrema pobreza, será beneficiado de los sistemas sanitarios dadas por el estado. Así mismo, la Ley N° 26518 "Ley del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y el Adolescente" (artículo 50) tiene como objetivo brindar una atención de calidad e integral de salud a los niños según sus necesidades de salud, el cual es de aplicación general para todos los establecimiento de salud a nivel nacional ⁽⁴⁸⁾. Esta ley plantea Programas comunitarios, conformado por distintas instituciones públicas o privadas que conectadas al estado tienen como objetivo el bienestar del niño.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de tipo básica-descriptivo, enfoque cualitativo y diseño de investigación fenomenológico. La investigación cualitativa es multimétodo, interpreta y estudia al individuo en su ambiente natural, logrando una aproximación al objeto de estudio ⁽⁴⁹⁾. Según Nicomedes T refiere que “el tipo de investigación básica- descriptiva es una investigación de segundo nivel, cuya finalidad es recopilar datos sobre los aspectos y características de los individuos, comunidad e instituciones” ⁽⁵⁰⁾. El diseño de investigación fenomenológico, busca describir, comprender las experiencias de los individuos sobre un fenómeno y descubrir los elementos de tales vivencias ⁽⁵¹⁾. De acuerdo a Martínez S indica que “el enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito de examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los

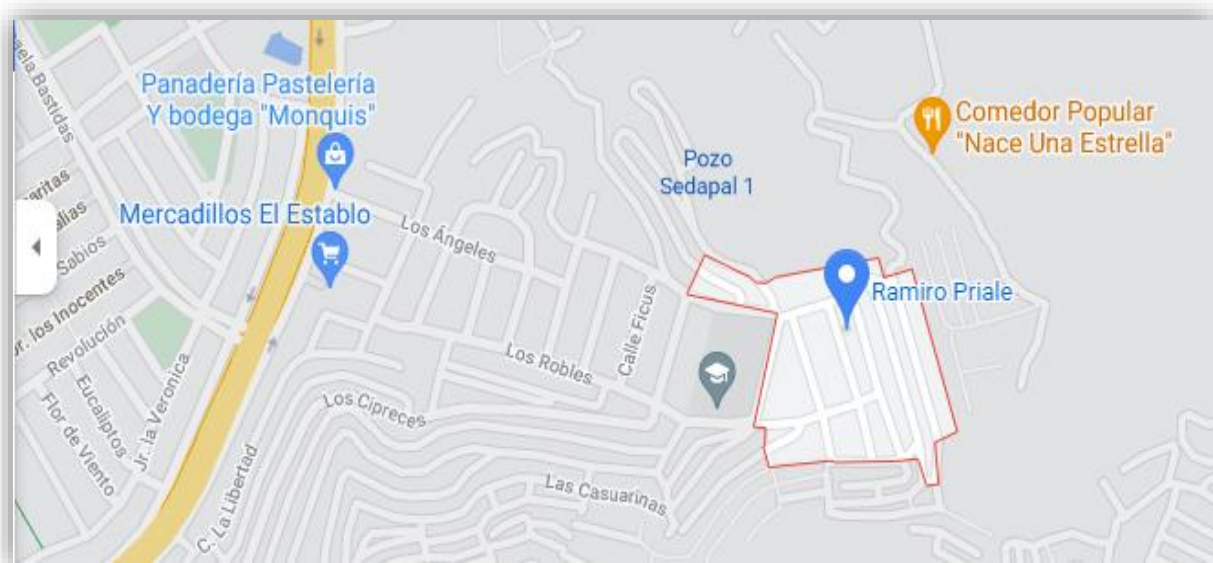
fenómenos que los rodean, profundizando en su punto de vista” ⁽⁵²⁾. Por ende, la investigación cualitativa se analiza y estudia a profundidad desde un contexto real, buscando investigar las experiencias de la persona, a través de un enfoque más minucioso lo que hace más extensa la investigación.

3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización

Esta investigación consta de dos unidades temáticas, las cuales cada una cuenta con sus respectivas subunidades temáticas con sus determinados indicadores de estudio. (Anexo 4)

3.3. Escenario de estudio

Esta investigación tiene como escenario de estudio el distrito de Carabayllo, debido a la crisis sanitaria por la Covid-19, se realizó en el asentamiento humano (AA. HH) “Ramiro Priale”, la cual se obtuvo información de las madres de los infantes sobre las posibles implicaciones del impacto institucional y familiar por la COVID-19, que conlleva al menor de 5 años a no alcanzar su máximo potencial, provocándole un posible riesgo para su crecimiento y desarrollo.



3.4. Participantes

Esta investigación se entrevistó a las madres de niños menores de 5 años adquiridos en el A.H “Ramiro Priale”, tenido como objeto de estudio el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo.

SUJETOS DE ESTUDIOS

Entrevistados	Edad	Nº Hijos	Estado Civil	Ocupación	Cuenta con apoyo familiar	¿Usted o algún miembro de la familia tiene o tuvo COVID-19?	Edad del infante	Recibió CRED?	
								SI=1	NO=2
1	30	1	Conviviente	Electricista	No	Hermana	3		2
2	25	1	Conviviente	Ama de casa	Si	Tío	4		2
3	34	2	Casada	Ama de casa	No	Hermano	3		2
4	27	2	Conviviente	Vendedora de ropa	Si	Ninguno	3	1	
5	29	1	Conviviente	Vendedora de abarrotes	No	Prima	4	1	
6	26	1	conviviente	Ama de casa	SI	hermana	2		2
7	29	4	Casada	Ama de casa	NO	ninguno	5		2
8	30	1	Conviviente	Vendedora de ropa	No	Sus padres	3	1	

Fuente: Elaboración propia

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La investigación utilizó la entrevista semi-estructurada, como instrumento de recolección de datos es la autora de esta investigación. De acuerdo con Abad P refiere que “es un método de recopilación de datos cualitativo en la que el investigador hace una serie de preguntas estructuradas pero abiertas a los participantes, permitiendo procesar y comparar resultados de distintos entrevistados” ⁽⁵³⁾. La entrevista semi-estructurada es primordial que el investigador tenga una actitud o comportamiento flexible y abierto, incorporando nuevas preguntas, a partir de las respuestas dadas por el sujeto de estudio ⁽⁵⁴⁾. Asimismo,

ofrecen mayor grado de flexibilidad y mantienen la suficiente uniformidad para alcanzar interpretaciones acordes al objeto del estudio ⁽⁵²⁾. Entonces, la entrevista semiestructurada es uno de los tipos de entrevistas más utilizados, debido a que se puede alternar preguntas estructuradas y formular otras preguntas espontáneas que van sugiriendo a lo largo de la entrevista.

Preguntas orientadoras del cuestionador
¿Cuáles son las implicancias del impacto institucional y familiar por Covid-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo?
¿Cuál es el rol de la madre en el cuidado del crecimiento y desarrollo del menor de 5 años durante el impacto institucional por la COVID-19?
¿Cuáles son las acciones de las madres de niños menores de 5 años ante el impacto familiar por la COVID-19?

3.6. Procedimiento

La investigación se realizó durante el mes de abril hasta noviembre del 2021, dentro de los procedimientos a realizar, se llevó a cabo la entrevista semiestructurada con previo consentimiento informado y coordinación con las madres indicando el día y hora de la entrevista tomando las medidas de bioseguridad para evitar un posible riesgo de contagio. Se utilizó una grabadora con el fin de obtener y transcribir toda la información manifestada por el sujeto de estudio, permitiendo procesar el análisis de contenido, rescatando las unidades temáticas, teniendo en cuenta el muestreo y el rigor científico que se realizó en la investigación.

3.7. Rigor científico

La presente investigación usa el rigor científico, ya que demuestra coherencia científica, validez e objetividad entre el objeto de estudio, los objetivos y las preguntas orientadoras que están asociadas con la investigación. De acuerdo a Rojas B, el rigor científico es el análisis de la investigación realizada basándose, aceptando o rechazando los supuestos, a través de métodos, los cuales son muy detallados, cuidadosos y exigentes. Según Escudero C y Cortez A, permitirá evaluar la investigación científicamente y minuciosamente las técnicas de análisis para la

realización del proceso de información”⁽⁵⁵⁾. Entonces el rigor científico se basa en los valores que sustentan el investigador, para que al generar un resultado con confiabilidad y credibilidad este se relacione a las condiciones en que fue ejecutado y medido, teniendo en cuenta el instrumento, el entorno y los sujetos de estudio.

3.8. Método de análisis de información

La investigación se realizó mediante el análisis de contenido, permitiendo analizar con detalle y profundidad las manifestaciones dadas por el sujeto de estudio. Según Aigeneren M, es una técnica de investigación objetiva, sistemática y utiliza un conjunto de procedimientos para hacer inferencias válidas a partir de los datos brindados”⁽⁵⁶⁾. El muestreo usado para este estudio cualitativo es no aleatorio. De acuerdo a Otzen T y Manterola C, la muestra no aleatoria es la técnica que se usa para describir ciertas características de un momento dentro de la investigación, esta muestra puede tener cierta validez o poca confiabilidad⁽⁵⁷⁾. Asimismo, Herrera C indica que, son seleccionados intencionalmente de acuerdo en función de su accesibilidad o a criterio personal del investigador o entrevistador”⁽⁵⁸⁾

3.9. Aspecto Éticos

El siguiente trabajo se utilizó el consentimiento informado de los padres de preescolares, respetando los criterios éticos. Según Ferrero A define el consentimiento informado “como una norma ética basada en el respeto de la autonomía de la persona, quien tiene derecho a decidir participar o no de una determinada intervención, o abandonarla en cualquier momento”⁽⁵⁹⁾. Se tuvo en cuenta los cuatro principios éticos de Enfermería:

Principio autonomía: Se verá reflejado cuando se les brindé la información sobre el estudio a los padres de los preescolares, con el previo consentimiento informado, aceptando sus decisiones y creencias personales de las madres como personas autónomas.

Principio beneficencia: Esta investigación permitió describir el Impacto institucional y familiar por la Covid-19 en el Programa de CRED, generando una serie

de estrategias sanitarias que permitan al infante a continuar con el control del niño sano en un entorno seguro y con las medidas de bioseguridad.

Principio no maleficencia: No se desarrolló ningún tipo de daño para los padres de los infantes.

Principio de Justicia: Todos los padres de los preescolares tienen derecho a participar del estudio respetando sus costumbres y creencias.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se constata los siguientes resultados, de las manifestaciones de los sujetos de estudio respecto a los menores de 5 años, Unidades temáticas y subunidades temáticas. Primera: Impacto institucional por la COVID-19 con las subunidades: interrupción de los Programas sanitarios preventivos, reactivación tardía del Programa CRED, calidez de atención de Enfermería; Segunda: impacto familiar por la COVID-19 con las subunidades: problemas emocionales ante la COVID-19, problemas psicomotores en preescolares y temor de las madres de asistir al programa de CRED por pandemia.

SUBUNIDADES TEMÁTICAS	
UNIDAD TEMÁTICA 1: <i>Impacto institucional por la COVID-19</i>	Interrupción de los programas sanitarios preventivos
	Reactivación tardía del Programa CRED
	Calidez de atención de Enfermería
UNIDAD TEMÁTICA 2: <i>Impacto familiar por la COVID-19</i>	Problemas emocionales ante la COVID-19
	Problemas psicomotores en preescolares
	Temor de las madres de asistir al programa de CRED por pandemia

Fuente: Elaboración propia

UNIDAD TEMÁTICA 1: Impacto institucional por la Covid-19; cuyas categorías fueron: **Interrupción de los programas sanitarios preventivos:** Se constata que en el escenario de la primera ola, los hospitales colapsaron debido al alto riesgo de contagio por la COVID-19, a la gran demanda de atención y escasez del personal de salud; de igual manera los centros de salud interrumpieron los programas preventivos esenciales, provocando una inaccesibilidad a ciertos servicios de atención primaria

como el programa de CRED y el servicio de inmunización.

Los testimonios de dichos sujetos de estudio son los siguientes:

E1: En los hospitales este no había atención, ya que estaban saturados, hay que tener en cuenta que los servicios estaban restringidos y no había atención alguna, ya que todo era COVID..COVID..COVID y daba miedo salir señorita, mi hermana me comentaba que en el centro de salud donde trabajaba había como inmunización, nutrición y otras áreas que no atendían, más aún por el miedo a contagiarse. **E2:** bueno la posta que estaba a 10 min de mi casa, yo veía que estaba cerrado y solo atendían a personas con síntomas graves, por eso espere que todo pasara en unos meses, pero se alargo la cuarentena y no pude llevarla a los controles de mi niña. **E3:** los servicios del centro de salud estaban interrumpidos por el tema de la pandemia, faltaban personal, no estaban atendiendo el control de niño sano y menos las vacunas, todo era un caos en el area de salud. **E4:** un gran numero de personas morían, los hospitales y los centros estaban colapsados, no había atención para las personas y si había solo eran los servicios esenciales como medicina general y eso, pero ahora que ya está todo calmado ya que se abrió los servicios de salud en la postas con las medidas de bioseguridad. **E5:** cada día aumentaba el número de contagiados y un gran numero de personas morían, los centros estaban interrumpidos por esta gran demanda de atención, además no había atención para las personas que no tenían síntomas graves y si había era los servicios esenciales. **E6:** en los hospitales y mucho menos las postas estaban atendiendo , ya que todo era un caos, la atención se restringió, no había camas, las medicinas no alcanzaba y sobre todo faltaba más personal de salud. **E7:** Bueno el centro de salud que estaba a 20 min de mi casa, estaba interrumpido los servicios de cred y vacunación, pero como no tenía plata para ir a un doctor o al hospital, porque me daba miedo contagiarme y hasta morirme, no salía de mi casa en ese entonces. **E8:** mi mijito ya tenía cerca de 2 años, y por tema de la pandemia estaba cerrado la posta habían vacunas en las cuales le faltaba y se me estaba retrasando y más que por ello está bastante preocupada por sus vacunas de mi hijo

Análisis y discusión

Lo expresado se corrobora con los estudios de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que reportó que durante la primera ola de la Covid-19 en el Perú, el 95% del primer nivel de atención no estuvo operando, trasladándose la demanda de atención al 2º y 3º nivel ⁽⁷⁾; esta situación es similar a los estudios de Poppe M. et al, cuyos resultados reportan que el 54% de las consultas programadas del control del niño sano fueron interrumpidas en las instituciones sanitarias y el 21% de las vacunaciones se atrasaron por la pandemia del COVID-19 ⁽¹¹⁾. Igualmente, la ONU menciona que “El coronavirus ocasionó una alarmante interrupción de los servicios de inmunización, situación que pone en peligro a millones de infantes de contraer enfermedades” ⁽³⁾. De igual manera, Singh DR. et.al, cuyos resultados reportan que los servicios de inmunización y el control de niño sano fueron las áreas más afectadas durante la pandemia, debido al temor de transmisión de esta enfermedad ⁽²⁾; los autores de diferentes áreas geográficas coinciden que debido a la COVID-19, se interrumpieron parcialmente los programas sanitarios en el primer nivel de atención colocando en alto riesgo la salud de los menores de 5 años; esta situación trajo como

resultado el aumento de la vulnerabilidad de este grupo etario. Según el supuesto de la teoría de la consecución de objetivos de Imogene King; el centro de salud como un sistema abierto debe mantener una interacción constante con la familia y la comunidad, especialmente en época de pandemia; ya que al interrumpir el Programa de control de crecimiento y desarrollo generó implicaciones en los tres sistemas interactuantes: personal, interpersonal y social.

Reactivación tardía del Programa CRED: Se constata que durante la pandemia, al disminuir la ola de contagiados por la COVID-19, el primer nivel de atención reactivo paulatinamente los programas sanitarios como el control del niño sano y el servicio de vacunación, facilitando el cumplimiento de los menores de 5 años con previa cita programada y las medidas de bioseguridad a dichos controles.

Los testimonios de dichos sujetos de estudio son los siguientes:

E1: Cuando se abrieron los servicios de cred y estuvo un poco más calmado es cuando si ya decidimos llevarle a su control, le llevamos para el control cuando ya tenía casi 3 años, en este caso fue más que todo para su vacuna y en cuanto a la atención no eran tan exhaustivo como lo era en años anteriores y es entendible. Sin embargo es importante de que vayan a sus controles los niños, es lo mejor que pueden hacer porque así detectan cómo va creciendo como va funcionando su desarrollo y como va creciendo para su edad. **E2:** yo quería llevarla, pero nadie me llamaba nadie me decía nada para que pueda programar mi cita, ahora gracias a que se reabrió los servicios en la posta y ya están vacunando, estoy cumpliendo con sus evaluaciones. **E3:** ahora que ya se ha abierto todo y con las medidas de bioseguridad, ya lo estoy llevando a sus controles de crecimiento y desarrollo, me estoy poniendo al día con sus vacunas, porque se atrasó bastante, pero ahora la llevo a cada cita para que mi niña pueda mejorar poco a poco, por esa parte me siento más tranquilo también. **E4:** los llevo para que le hagan sus controles y lo evalúan todo el paquete completo que es su CRED y sus vacunas, si están creciendo adecuadamente, su desarrollo, si presentan anemia o si hay algún trastorno o enfermedad. **E5:** ahora que ya todo ha disminuido y con las medidas de prevención, se reactivó los servicios de salud en la posta que está cerca a mi casa, por ese motivo ya lo llevo a su control para que lo evalúen y le coloquen sus vacunas. **E6:** cuando se abrieron los servicios de cred se tomaron las medidas como el distanciamiento social, ya cuando estaba un poco más calmado es cuando si ya decidimos llevarle a su control, en este caso fue más que todo para su vacuna. **E7:** ya lo estoy llevando a sus controles de crecimiento y desarrollo, sobre todo me estoy poniendo al día con sus vacunas, porque se atrasó bastante y al no llevarla a su control me daba también impotencia. **E8:** Ya cuando se reabrió las atenciones, lleve a mi hijo en las cuales ya se pudo más o menos completar lo que son sus vacunas.

Análisis y discusión

Lo expresado se corrobora con los estudios de Tullo J, Lerea M, López P y Alonso L, quienes indicaron que el número de visitas relacionadas con el control de desarrollo infantil disminuyó en un 10.5% durante la pandemia ⁽⁵⁾. Asimismo, según el Documento Técnico de recuperación de brechas de inmunizaciones y anemia en el contexto del COVID-19, se calcula que más de 287 000 infantes se han retrasado en su calendario

de inmunización y están al pendiente de reanudar con su suplementación de hierro ⁽⁸⁾. De igual manera, McDonnell T. et al, refieren que el acceso retrasado o reducido a la atención de los programas sanitarios puede tener consecuencias graves en el desarrollo del infante ⁽³¹⁾. En el mes de julio, el MINSA aprobó una resolución ministerial en el contexto del COVID-19 aplicables para todas las instituciones de salud, estableciendo la reactivación paulatinamente de los programas sanitarios, cuya finalidad es implementar disposiciones en la organización de los servicios de salud, brindando un cuidado integral a la persona y a la familia ⁽¹⁴⁾. En diciembre, se aprobó la resolución ministerial de la reactivación paulatinamente del control de niño sano durante la emergencia sanitaria por la Covid-19 cuya finalidad es garantizar la implementación inmediata de los servicios de vacunación, suplementación de hierro y recuperación de anemia ⁽¹⁵⁾. Dichos autores; coinciden que durante el cierre de los programas sanitarios la atención al control de niño sano se vio afectado, debido al temor de transmisión de la COVID-19. Según la teoría de Imogene King (1981) define que “el menor de 5 años, es un ser social, emocional y racional con propósitos” ⁽²¹⁾, cuya interrupción del Programa de control de crecimiento y desarrollo, generó implicaciones en las acciones de interacción entre la institución y la familia durante la pandemia.

Calidez de atención de Enfermería: Se constata que durante la reactivación progresiva del programa CRED en este contexto de la COVID-19, la enfermera brinda una atención de calidad en el programa de niño sano, cumpliendo con el seguimiento adecuado y las medidas de bioseguridad para el control del infante, aclarando sus dudas con términos sencillos y programando sus próximas citas para la atención del menor de 5 años.

Los testimonios de dichos sujetos de estudio son los siguientes:

E1: En esta pandemia el personal que atiende en el programa de CRED tienen un mayor control, un mayor régimen en los cuidados y utilizan todos sus equipos de protección personal, con respecto a la atención que nos ofrecieron, no me puedo quejar, claro que antes de la pandemia, la atención si se podía decir que a veces ha sido mala y no daban ni ganas de volver a ir al centro. **E2:** En cuanto a la atención por parte del personal de salud bueno a veces me siento satisfecha con sus consejerías y a veces no también, porque hay algunas enfermeras que me tienen paciencia con mi hijita, pero hay algunas enfermeras que no tienen paciencia, pero si puedo decir que se han puesto las pilas en esta pandemia con sus medidas de bioseguridad y la atención para que mentir. **E3:** Con respecto a la atención que recibí por parte del

personal de salud durante la apertura no me puedo quejar, ya que siempre aclaran mis dudas y me indican su peso y talla de mi hijo, pero a veces hay algunas enfermeras no me aclaran mis dudas en cuanto a la estimulación que le debo dar a mi hijo en mi casa. **E4:** La atención por parte de las enfermeras no me puedo quejar, nos tratan muy amablemente, me explican como va su talla, su peso, para mi niño mas pequeño le estan actualizando su calendario de vacunacion y dando su hierro, ya como mi hijo tiene 6 meses la enfermera me indico que tiene que empezar con su alimentacion complementaria, a como debo estimularlo en su desarrollo psicomotor. **E5:** La atención que me brindo las enfermeras no me puedo quejar, nos tratan muy cordialmente, me explican su talla, su peso y como estimularlo en su desarrollo psicomotor y que lo siga estimulando más con los juegos interactivos. **E6:** la atención que brindan me parece muy bueno, me explican detalladamente lo que le debo brindar a mi niño, que vacunas le corresponde. **E7:** En cuanto a la atención de las enfermeras bueno a veces me siento conforme con sus cuidados y aveces no tanto, porque hay algunas enfermeras que no tienen paciencia, pero la mayoría si puedo decir que se han puesto las pilas en esta pandemia con sus medidas de bioseguridad. **E8:** Yo me sentía bastante contenta y satisfecha porque ya había mucho tiempo que no se estaba haciendo sus controles, entonces me sacaron en duda varias cosas y bueno gracias a eso aprendí a fortalecer algunas cosas que desconocía y gracias a la enfermera pues pude realizarlo

Análisis y discusión

Lo expresado se corrobora con los estudios de Moraga F, et al. cuyos resultados indicaron que el 65 % las madres que asistieron al establecimiento de salud para el control del niño sano durante la pandemia se encontraron satisfechas y el 35% refirieron insatisfacción durante la atención ⁽³⁶⁾; esta situación es similar a los estudios de Bautista M, Espíritu T y Huamanchoque H señalan que el 80% de las mamás de los infantes están satisfechas con la atención de Enfermería y el 20% manifestaron una atención media. Asimismo, Soto M indicaron que el 55% de los padres se encuentra satisfecho y el 45% regularmente satisfecho con la calidez de atención del personal sanitario durante la pandemia ⁽³⁸⁾. Igualmente, Gonzales E en su investigación concluye el 48% de las madres considero que el tiempo de espera para la consulta dificultan la asistencia para el control del niño sano en tiempo de pandemia ⁽¹⁸⁾. De igual manera, León G, Mendoza M y Calderon Y cuyo resultado indicaron que el incumplimiento del control de niño sano se debe al factor institucional donde el 64% la personal sanitario no brinda información sobre los beneficios e importancia del cumplimiento de los controles ⁽⁴⁴⁾. Dichos autores, coinciden que durante el confinamiento, la mayoría de los padres de los infantes están satisfechos con la calidez de atención por parte del personal de Enfermería del programa de CRED. De acuerdo, a la teoría de Imogene King define la importancia del papel de Enfermería, es ayudar a los infantes a mantener un adecuado desarrollo infantil durante la pandemia, previniendo las implicaciones que puedan afectar la salud del menor de 5 años.

UNIDAD TEMÁTICA 2: Impacto familiar por la Covid-19, cuyas categorías fueron:

Problemas emocionales ante la COVID-19: Se constata que durante la primera ola de la pandemia la mayoría de las madres perciben a sus hijos con mayor irritabilidad, aferramiento, problemas para dormir y poca concentración durante las actividades propuestas para estimular el área cognitiva.

Los testimonios de dichos sujetos de estudio fueron:

E1: Mi niña está un poquito irritable e alejada incluso tiene miedo a la gente, no se acerca a nadie y hace poco nos fuimos a mi visitar a mis padres y no se quería acercar, ni siquiera quería darle un abrazo y un besito, ya que lo normal para una niña de 3 años, creo que ya iría corriendo a su abuelito, pero en este caso mijita tiene un rechazo hacia ellos, como si no los conociera porque ya es casi un año que no se ven por tema de la pandemia. **E2:** cuando empecé la pandemia, mi mijita se había vuelto un poco irritada, seguro debe por estar encerrada mucho tiempo en casa, ya que no la sacábamos, pero igual hay ocasiones que no me presta atención, está muy distraída y no se acostumbra mucho con mi mamá cuando la viene a cuidarla. **E3:** mi hijo se pone más cohibido cuando interactúa con otras personas, hasta incluso con sus abuelos, ya que al estar encerrado tanto tiempo y con el uso de la mascarilla no los reconoce y eso me pone un poco asustada. **E4:** Durante la pandemia mi hijo de 3 años tenía problemas para dormir, cuando salía a trabajar lloraba para que no me valla, igualmente hacia lo mismo con su padre, cuando quería enseñarle algunas cosas como colorear y hacer manualidades, no quería realizarlo. Ahora que lo lleve a su control después de mucho tiempo, cada vez que se acerca una persona llora y llora, pero poco a poco ya le estoy enseñando a interactuar con las personas. **E5:** Durante el confinamiento mi niño estaba estresado, quería salir a la calle a jugar con sus primos, pero por medio al contagio no lo dejaba salir señorita... cuando yo llegaba del trabajo corría y me abrazaba sin querer soltarme. **E6:** si, ahorita por ejemplo cuando yo lo llevo a la posta se pone a llorar, es más no quiere que la enfermera lo toque, ni lo pese ni lo talle. **E7:** Bueno si, en la pandemia todo ha sido muy difícil con el tema de las clases, más que todo adaptarme a esta nueva tecnología, yo siento que mi hija se distrae mucho y se aburre y no aprende de las clases que le brinda su profesora, como que aún no se adapta. **E8:** Lo encontré un poco agresivo, en las cuales se ponía a gritar bastante, con mis padres comenzó a ponerse mano larga con ellos, que quería salir porque él estaba acostumbrado a salir al parque a jugar y hacer sus actividades que normalmente hacía...

Análisis y discusión

Lo expresado se corrobora con los estudios del Acta Medica Peruana que reportó que “el 68.2% de las familias encuestadas durante el confinamiento indicaron cambios conductuales y emocionales en los infantes, entre los más frecuentes fueron problemas para dormir, irritabilidad y aferramiento incrementado a la madre o cuidadora”⁽³⁷⁾; esta situación es similar a los estudios de Orgilés M, et al cuyos resultados indican que el 58% perciben a sus niños con mayor sensibilidad al llanto, nerviosismo y angustia a la separación, el 23% de los infantes se mostraban nerviosos en muchas ocasiones y el 46% se encontraban con mayor apego hacia los padres”⁽³⁸⁾. Asimismo, la crisis sanitaria provocó implicaciones en el desarrollo infantil, afectando

a 3 de cada 10 infantes, quienes presentaron dificultad para atender, concentrarse y dominar las destrezas básicas ⁽³⁹⁾. Dichos autores coinciden que la pandemia ha generado implicaciones en la conducta y cambios emocionales en los infantes. Según la teoría de King (1981) “los ajustes en la vida y la salud están influidos por la interacción de un individuo con el entorno” ⁽²¹⁾; de manera que el impacto institucional por COVID-19 interfiere a que el menor no pueda conseguir el máximo rendimiento para la vida diaria.

Problemas psicomotores en preescolares: Se corrobora que durante la pandemia, la mayoría de las madres manifestaron que sus hijos presentaron leves retrasos en la parte motriz, coordinación y en el área de lenguaje, poniendo en riesgo al infante de padecer distintos trastornos del desarrollo.

Los testimonios de dichos sujetos de estudio fueron:

E1: Ahora que la lleve a su control la enfermera me indicó que en la parte motriz y coordinación esta normal, pero mi niña en el área de lenguaje tiene un problema o un pequeño retraso del habla. **E2:** Al no llevarla a su control me daba también impotencia, porque no sabía si estaba sano o enfermo, ya que por miedo a que se contagiara no la sacaba, yo la hacia ver todo el tiempo tele..tele..tele y no queria hacer ninguna estimulación como por ejemplo armar rompecabezas, colorear, no queria hacer nada, por eso tambien la saco un rato al parque para que se distraiga. Pero en cuanto a su crecimiento gracias a dios esta normal en su talla y peso. **E3:** ahora que lo lleve a su control la semana pasada me indicaron las enfermeras que mi niño se encuentra con bajo de peso y que en su area motora esta un poco atrasado, seguro debe ser porque yo le daba mi celular para que vea sus dibujitos y se pueda distraer, yo se que estuvo mal pero como trabajaba y no tenia tiempo para atenderlo, le daba nomas. **E4:** mi hijo de 6 meses le encontraron un problema en la parte motriz ya que no puede mantenerse sentado todavia, porque le falta mas sostenibilidad y en cuanto a su crecimiento me indico que esta un poquito bajo pero que es normal ya que con la alimentacion que le voy a brindar y con mi lactancia materna, espero que para la proxima cita pueda aumentar su peso y su tallaZ, para mi niño de 3 años el si esta bien no tiene algun problema en su talla, ni su peso, ya que no esta con anemia felizmente Srta. **E5:** le encontraron un problema en la parte motriz ya que no puede armar una torre y no puede mantenerse de puntitas por más de 1 minuto, porque le falta mas sostenibilidad. **E6:** yo mayormente le daba el celular para que se pueda distraer, de repente cometí un error en ello, pero cuando le llevo a su control del año la enferma me indicó que en el área de lenguaje un pequeño retraso del habla, creo yo que si hubiese ido a sus controles a tiempo, si hubiésemos detectado ese problema antes. **E7:** felizmente mi hijo no tuvo ningun riesgo en su desarrollo, por eso yo creo que es importante que los niños acudan a sus controles, porque hay pueden ver si estan con anemia, su peso y su talla, su desarrollo psicomotor y todo esas cositas que evaluan las enfermeras. **E8:** mi hijo a pesar de que lo que está en su control, pues mijo ha estado con retraso lo que es el lenguaje, mi mijito, no me habla bien....

Análisis y discusión

Lo expresado se corrobora con los estudios de la UNICEF que reportó que “debido al aislamiento de la pandemia de la Covid-19, niños de la primera infancia podrían

comenzar a presentar implicancias en el desarrollo motor y en la parte cognitiva, así como también problemas de lenguaje perjudicando su salud a largo plazo” (1) Igualmente, Jensen C y McKerrow NH indicaron que la pandemia ocasiono problemas físicos en el menor de 5 años, siendo los efectos indirectos un riesgo significativo para el desarrollo del infante (4). De igual manera, Tullo J, Lerea M, López P y Alonso L concluyeron que la atención de salud en la primera infancia se ha visto afectada por la emergencia sanitaria, incrementando el riesgo de retraso del crecimiento y desarrollo en el infante (5). Asimismo, Reyes G, Ramón A y Santana E indicaron que durante el confinamiento por la COVID 19, el 15% de los infantes se encontraron con leves retrasos en el área motora y no se encontraron déficits en el área cognitiva y personal (15). Chica M y Gutiérrez cuyo resultado indico que el 84% de los infantes tienen un adecuado desarrollo y el 14% presentaron riesgo en su desarrollo psicomotriz (17). Dichos autores, coinciden que durante el confinamiento los infantes se encontraron con leves retrasos en su desarrollo psicomotor, poniéndolos en riesgo a corto y a largo plazo. De acuerdo a la teoría de la consecución de objetivos de Imogene King, considera que es esencial el seguimiento oportuno y constante del control del desarrollo infantil, de manera que los niños sean capaz de desempeñarse adecuadamente en cada uno de sus roles.

Temor de las madres de asistir al programa de CRED por pandemia : Se corrobora que la mayoría de las madres durante la pandemia no pudieron cumplir con los controles programados, debido a la falta de tiempo, al temor por la COVID-19 y múltiples trabajos, lo que trae como consecuencias negativas en el desarrollo del infante.

Los testimonios de dichos sujetos de estudio fueron:

E1: No pudo cumplir con sus controles mi niña durante la pandemia, ya que los medios de comunicación bombardeaban con muerte y con su mamá llegamos a un acuerdo de que por ahora no sería conveniente llevarla a sus controles. **E2:** Durante la pandemia, no tuvo su control, se atrasó también con sus vacunas, no la sacaba ni siquiera al parque, además como no tenía plata, ni tiempo para acudir porque me daba miedo contagiarme no la lleve a sus controles, ya que en las noticias había puro pacientes covid-19 y demasiadas colas. **E3:** cuando empecé la pandemia, mi niño tenía casi 1 año, no lo lleve a su control, ni a sus vacunas por el temor a que se contagie, porque en ese entonces todo era muerte tras muerte. Por ese motivo del COVID no lo lleve al pequeño a sus controles y solo espere que todo pasara en unos meses, pero estoy tratando de hacer todo lo posible para que se ponga aunque sea con sus vacunas. **E4:** Srta. en este tiempo de pandemia, mi mayor hijo C si lo lleve a sus controles pero solo habra sido 1

vez para que le pusieran su vacuna que le corresponde y lo evaluaran su desarrollo psicomotor, pero luego de eso ya no lo lleve más por el temor a que se contagiara, ya que no tenía el tiempo, ni el dinero, porque como sabra el covid nos afecto a todos economicamente. **E5:** Durante el aislamiento social, no lo lleve a mi hijo, ya que en ese entonces no tenía los medios necesarios para poder llevarlo, ya que cómo sabemos la COVID-19 ha afectado a todos económicamente, en mi caso no tenía tiempo, debido a que perdí mi trabajo y estaba tratando de conseguir uno lo más pronto posible para poder sostener los gastos de mi familia durante toda esta crisis sanitaria. **E6:** Mi niño durante el confinamiento no pudo cumplir con sus controles que le corresponde, ya que mi pareja me decía que para que lo llevaría, que lo expondría a que se contagie y por eso no me permitía que lo llevara, igualmente mi mamá me decía que no lo lleve que esperara a que todo se controle y que bajara la ola de contagiados que aumentaba día a día. **E7:** durante la pandemia yo quería llevarla pero solo estuvieron atendiendo casos COVID, la posta que esta cerca a mi casa solo atendian servicios esenciales como medicina general y solo espere que todo pasara en unos meses, pero se alargó la cuarentena y me daba miedo llevarlo a sus controles. **E8:** bueno un poco dificultoso, porque bueno yo llamo eso no me contestan o me programan días en las cuales, pues se me hace difícil cumplir, ya que yo vivo lejos y se me hace tedioso realmente,

Análisis y discusión

Lo expresado se corrobora con los estudios de León G, Mendoza M y Calderón Y quienes indicaron que el incumplimiento del control de niño sano se debe al factor cultural donde el 36% es por el desconocimiento de la frecuencia de controles ⁽⁴⁴⁾. De igual forma, Pérez L en su investigación concluye el 50 % no consideran importante el control de niño sano ⁽¹⁹⁾. Asimismo, Chong S, Soo JSL, Allen JC, et al cuyo resultado manifestaron que el 82,5% de las madres se mostró reacio a cumplir con sus citas programadas debido al temor de transmisión del COVID-19 ⁽⁴⁵⁾. Igualmente, Chahuas E refiere que el 76% del incumplimiento a las consultas programas del control de niño sano en pandemia fue por las condiciones de salud o enfermedad del infante y el 70% por el tiempo de espera para la atención ⁽¹⁴⁾. Dichos autores coinciden que la pandemia ha provocado una incertidumbre en las familias, especialmente en el caso de las madres o cuidadores, quienes por temor al contagio del Covid-19 han incumplido con el rol fundamental en el cuidado de sus hijos especialmente durante la interrupción del programa del control del niño sano. Según los supuestos de la teoría de Imogene King “Los individuos, tienen un valor intrínseco y tienen capacidad de pensamiento racional y toma de decisiones en la mayoría de situaciones” ⁽²¹⁾; de manera que el incumplimiento de las madres ocasiono implicaciones en las acciones de interacción entre la institución y el menor de 5 años durante la pandemia.

V. CONCLUSIONES

Se concluye:

1. El sistema sanitario no estuvo preparado para la pandemia, lo que ocasiono una interrupción de los servicios de inmunización y el control de niño sano, colocando en alto riesgo la salud de los infantes durante la primera ola de pandemia, esta situación trajo como resultado el aumento de la vulnerabilidad de este grupo etario.
2. El ministerio de salud aprobó una resolución ministerial estableciendo la reactivación paulatinamente de los programas sanitarios durante la emergencia sanitaria por la COVID-19.
3. Durante la reapertura de los centros salud, las madres de los menores de 5 años se encuentran satisfechas con la calidez de atención de Enfermería, facilitando el cumplimiento de los menores de 5 años a dichos controles.
4. La pandemia de la Covid-19 ha generado un impacto negativo en la salud de los preescolares, quienes presentaron problemas conductuales y emocionales, siendo la irritabilidad y la angustia a la separación uno de los principales problemas encontrados en los infantes.
5. Debido al poco acceso a los programas sanitarios del primer nivel de atención, provocó en este grupo etario problemas en el desarrollo psicomotor, siendo el área de lenguaje y motriz uno de los principales problemas encontrados en los preescolares.
6. La mayoría de las madres durante la primera ola de la pandemia no pudieron cumplir con los controles programados, debido a la falta de tiempo y al temor por la COVID-19 colocando en alto riesgo el desarrollo de los preescolares.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda:

1. A las instancias de decisión política la generación de normativas pertinentes y la ejecución de las medidas de atención para la implementación de los servicios asistenciales.
2. Disponer de personal capacitado y preparados ante situaciones de desastre y pandemias como este caso.
3. El profesional de Enfermería debe brindar una atención sanitaria con empatía, respeto, fortaleciendo una buena comunicación e incentivando la participación de las madres a continuar con los servicios de salud infantil de rutina, garantizando el bienestar con entornos seguros y las medidas de bioseguridad, frente al covid-19.
4. Incentivar a las madres a fortalecer el afecto y la comunicación con sus hijos en este tiempo de pandemia, estableciendo horarios para las actividades educativas y recreativas, que permitan crear vínculos emocionales fuertes, significativos y consistentes.
5. La madre ejerce un papel crucial durante todo el proceso del desarrollo y crecimiento del infante, ya que observa y verifica los cambios biopsicosociales que atraviesa el infante, por lo cual es importante que las madres aprendan sobre la estimación temprana que deben brindar a sus hijos en este nuevo contexto de la pandemia de la COVID-19.
6. Promover que las madres durante la pandemia aseguren que sus hijos reciban el paquete completo de salud que incluye el control de niño sano, vacunas, descarte de anemia y suplementación de hierro, con el fin que estén protegidos contra enfermedades o trastornos que puedan alterar su salud

REFERENCIAS

1. UNICEF. A 120 días de la emergencia por COVID-19, UNICEF hace un llamado para colocar a la niñez en el centro de la respuesta [Internet]. 2020 [cited 2021 May 27]. Available from: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/120-dias-covid-19-unicef-hace-llamado-colocar-ninez-centro-respuesta>
2. Singh DR, Sunuwar DR, Shah SK, Karki K, Sah LK, Adhikari B, et al. Impact of COVID-19 on health services utilization in Province-2 of Nepal: a qualitative study among community members and stakeholders. *BMC Health Serv Res*. 2021 Dec 1;21(1).
3. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Por cada niño que se deja de vacunar para no contagiarse de la COVID-19, pueden morir 100 | Noticias ONU [Internet]. 2020 [cited 2021 Oct 5]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2020/05/1474912>
4. Jensen C, McKerrow NH. Child health services during a COVID-19 outbreak in KwaZulu-Natal Province, South Africa. *S Afr Med J*. 2020 Dec 15;13185.
5. Tullo JE, Lerea MJ, López P, Alonso L. Impact of COVID-19 on the provision of essential health services in Paraguay. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal*. 2020 Dec 8;44.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Se incrementa niñas y niños menores de 3 años de edad que acceden al control de crecimiento y desarrollo del niño sano [Internet]. 2019 [cited 2021 May 8]. Available from: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/se-incrementa-ninas-y-ninos-menores-de-3-anos-de-edad-que-acceden-al-control-de-crecimiento-y-desarrollo-del-nino-sano-11761/>
7. OPS. Uno de cada 7 latinoamericanos descuidó otras enfermedades por la pandemia [Internet]. *Atención Primaria*. 2019 [cited 2021 Apr 23]. Available from: <https://latinus.us/2020/11/14/pandemia-uno-cada-7-latinoamericanos-descuido-enfermedades/>
8. MINSA. Documento Técnico: Plan de Recuperación de Brechas en Inmunizaciones y Anemia en tiempo de COVID-19 [Internet]. [cited 2021 Apr 21]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/869143-529-2020-minsa>

9. Imlach F, McKinlay E, Middleton L, Kennedy J, Pledger M, Russell L, et al. Telehealth consultations in general practice during a pandemic lockdown: survey and interviews on patient experiences and preferences. *BMC Fam Pract* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2021 Apr 24];21(1). Available from: [/pmc/articles/PMC7733693/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35733693/)
10. DeGuzman PB, Huang G, Lyons G, Snitzer J, Keim-Malpass J. Rural disparities in early childhood well child visit attendance. *J Pediatr Nurs*. 2021 May 1;58:76–81.
11. Poppe M, Aguiar B, Sousa R, Oom P. The impact of the COVID-19 pandemic on children’s health in Portugal: The parental perspective. *Acta Med Port*. 2021 May 1;34(5):355–61.
12. Chekhlabi N, Arrab R, Ettair S, Dini N. Effects of the COVID-19 pandemic on childhood immunization in Morocco: Electronic survey of 103 pediatricians. *Pan Afr Med J*. 2021 Feb 5;38.
13. Mulay KV, Aishworiya R, Lim TSH, Tan MY, Kiing JSH, Chong SC, et al. Innovations in practice: Adaptation of developmental and behavioral pediatric service in a tertiary center in Singapore during the COVID-19 pandemic. *Pediatr Neonatol*. 2021 Jan 1;62(1):70–9.
14. Chahuas Rodríguez EM. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de un año. *Rev Cienc y Arte Enfermería* [Internet]. 2020 Dec 20 [cited 2021 Apr 22];5(2):3–10. Available from: www.cienciaenfermeria.org
15. Sánchez Reyes Luis Gabriel, Ramón Santana Ana Cecilia, Mayorga Santana Victoria Elizabeth. Desarrollo Psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19 [Internet]. 2020 [cited 2021 May 30]. Available from: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1617/3091>
16. Bautista Melendrez M, Espíritu Ramos T, Huamanchoque Chuctaya H. Calidad del cuidado de enfermería y la evaluación del desarrollo psicomotor del niño menor de cinco años en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” La Era, Lurigancho Chosica - Lima. *Rev Científica Ciencias la Salud*. 2019 Jul 9;8(1).
17. María José Chica Garzón, Marina Alejandra Gutiérrez Cedillo. Evaluación del desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 2 a 5 años de la parroquia baños. Cuenca 2020 [Internet]. 2021 [cited 2021 May 30]. Available from:

[http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36039/1/PROYECTO DE INVESTIGACION.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36039/1/PROYECTO_DE_INVESTIGACION.pdf)

18. Gonzales Chambergo EM. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años. Centro de Salud Alta Mar. Bellavista – Callao. enero – marzo. 2018 [Internet]. Universidad de San Martín de Porres – USMP. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú.; 2018 [cited 2021 May 29]. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4768>
19. Pérez Guadalupe Libbeth Liliana. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años. Centro de Salud “La Flor” Carabayllo-Lima 2018 [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018 [cited 2021 Jun 9]. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1797>
20. Soto Patiño MY. Nivel de satisfacción de la atención del servicio de inmunizaciones y Cred en el contexto Covid-19 del CAP III HUAYCÁN [Internet]. Repositorio Institucional - UCV. Universidad César Vallejo; 2021 [cited 2021 May 29]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55005>
21. Modelos y teorías en enfermería - Ann Marriner Tomey, Martha Raile Alligood - Google Libros [Internet]. [cited 2021 Apr 23]. Available from: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
22. Organización Mundial de la Salud (OMS). Coronavirus [Internet]. salud. 2019 [cited 2021 Apr 23]. Available from: https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
23. Statista. Países con más casos de coronavirus [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 22]. Available from: <https://es.statista.com/estadisticas/1091192/paises-afectados-por-el-coronavirus-de-wuhan-segun-los-casos-confirmados/>
24. Ministerio de Salud (MINSA). Covid 19 en el Perú - Sala situacional [Internet]. 2021 [cited 2021 Jun 10]. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
25. Ministerio de Salud. Plan de respuesta y preparación ante la posible 2da ola por la Covid-19 [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 22]. Available from: http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/RM_928-2020-MINSA_PLAN_SEGUNDA_OLA_COVID.pdf

26. Valero Alzaga E, Martín Roncero U, Domínguez-Rodríguez A. Covid-19 y salud infantil: el confinamiento y su impacto según profesionales de la infancia. *Rev Esp Salud Publica*. 2020 Jul 27;94.
27. el Ministerio de salud (MINSA). Plan Nacional de preparación y respuesta frente al riesgo de contagio [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 22]. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/505245/resolucion-ministerial-039-2020-MINSA.PDF>
28. de Bortoli Cassiani SH, Munar Jimenez EF, Ferreira AU, Peduzzi M, Hernández CL. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19 [Internet]. Vol. 44, *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*. Pan American Health Organization; 2020 [cited 2021 Jun 22]. p. e64. Available from: www.paho.org/journal%7Chttps://doi.org/26633/RPSP.2020.64
29. MINSA. Norma técnica de salud para la adecuación de la organización De los servicios de salud con énfasis en el primer nivel de Atención de salud frente a la pandemia por covid-19 en el Perú [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 22]. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/725317/NTS_160-2020-MINSA_Adecuacion_SS_PNAS.pdf
30. Minsa. Reactivación del Control de Crecimiento y Desarrollo en el Nuevo Contexto de la Pandemia por COVID-19 [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 22]. Available from: <https://redperifericaaqp.gob.pe/?p=5216>
31. Conlon C, McDonnell T, Barrett M, Cummins F, Deasy C, Hensey C, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on child health and the provision of Care in Paediatric Emergency Departments: a qualitative study of frontline emergency care staff. *BMC Health Serv Res*. 2021 Mar 25;21(1):279.
32. Cantor JH, McBain RK, Pera MF, Bravata DM, Whaley CM. Who Is (and Is Not) Receiving Telemedicine Care During the COVID-19 Pandemic. *Am J Prev Med*. 2021 Mar 6;
33. Korneta P, Kludacz-Alessandri M, Walczak R. The impact of COVID-19 on the performance of primary health care service providers in a capitation payment system: A case study from Poland. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Feb 2;18(4):1–19.
34. Borneo Cantalicio E. Concentración y periodicidad en el control del crecimiento y desarrollo del niño menor de un año. *Rev Peru CIENCIAS LA SALUD* [Internet].

- 2019 Mar 2 [cited 2021 Apr 23];1(1):14–20. Available from: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2019.1.1.2>
35. Ministerio de Salud (MINSA). Cred: Control de Crecimiento y Desarrollo | Gobierno del Perú [Internet]. [cited 2021 Apr 22]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campañas/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>
 36. Moraga-Llop FA, Fernández-Prada M, Grande-Tejada AM, Martínez-Alcorta LI, Moreno-Pérez D, Pérez-Martín JJ. Recovering lost vaccine coverage due to COVID-19 pandemic. *Vacunas*. 2020 Jul 1;21(2):129–35.
 37. Rusca-Jordán F, Cortez-Vergara C TBS-B, M. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú [Internet]. *Acta Med Peru*. 2020 [cited 2021 Jun 15]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n4/1728-5917-amp-37-04-556.pdf>
 38. M O, A M, E D, C M, JP E. Immediate Psychological Effects of the COVID-19 Quarantine in Youth From Italy and Spain. *Front Psychol* [Internet]. 2020 Nov 6 [cited 2021 Oct 5];11. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33240167/>
 39. Mendieta JB. El aprendizaje basado en problemas para mejorar el pensamiento crítico: revisión sistemática. *INNOVA Res J* [Internet]. 2021 May 10 [cited 2021 Oct 8];6(2):77–89. Available from: <https://revistas.uide.edu.ec/index.php/innova/article/view/1681/1861>
 40. Caraballo Folgado Alba. Problemas de aprendizaje en los niños [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 23]. Available from: <https://www.guiainfantil.com/educacion/escuela/noaprende.htm>
 41. Cordova depaz Elizabeth karen. Mejorando el conocimiento de las madres sobre la importancia de los controles de Crecimiento y desarrollo en niños Menores de 5 años en el centro de salud – huaraz, 2019 [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 11]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11804>
 42. Chinchay Pacheco Tania Bach De La Cruz Carbonel Teresa B. ROL DE LA MADRE EN EL CUIDADO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL LACTANTE MENOR. CENTRO DE SALUD DE PÍTIPO - 2 [Internet]. 2019 [cited 2021 Jun 11]. Available from: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/477/1/TL_ChinchayPachecoTania_DelaCruzCarbonelTeresa.pdf

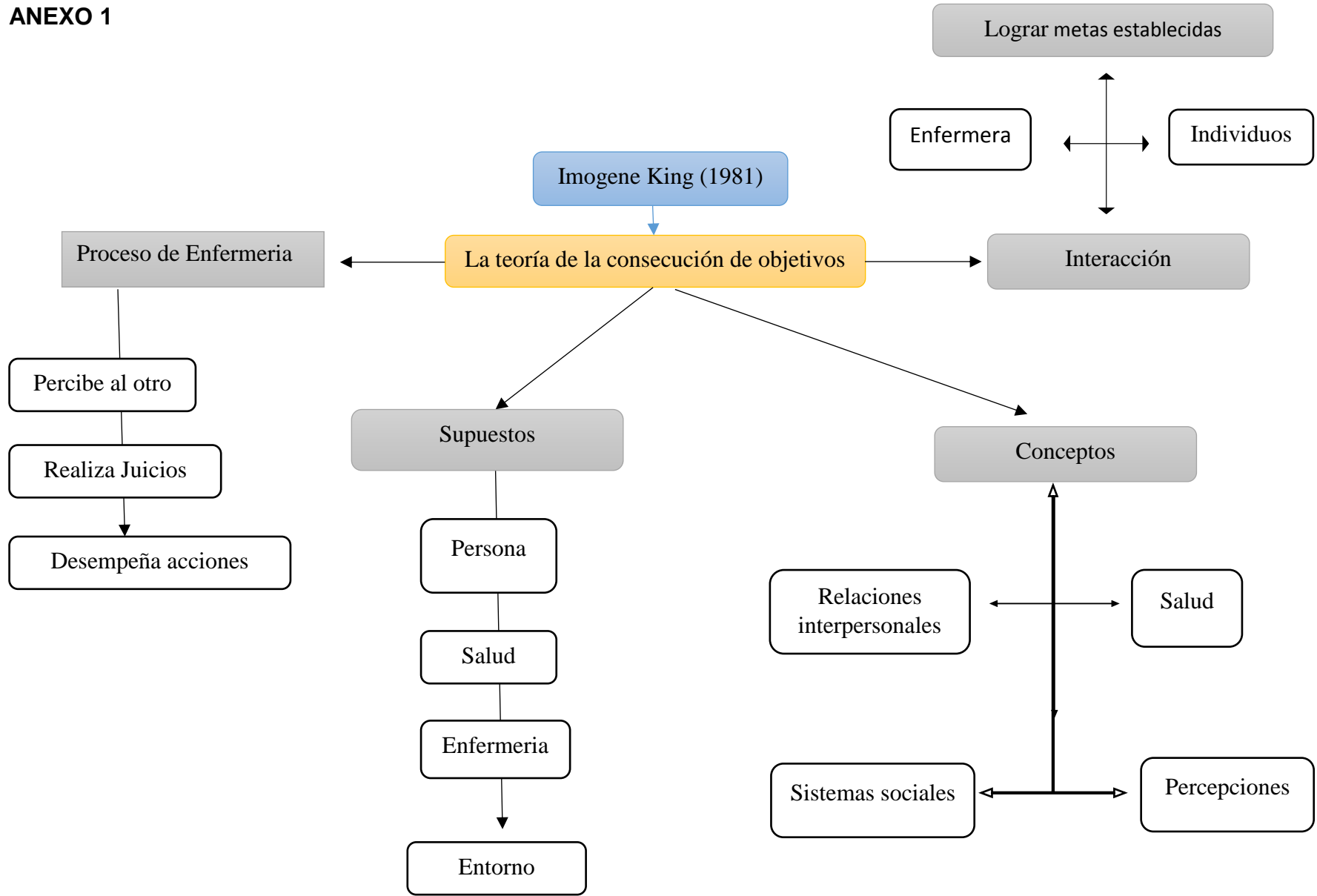
43. Guzmán Marcela y Soto-Aguilar Virginia. El rol de las mamás durante la pandemia [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 10]. Available from: <https://www.uc.cl/noticias/como-celebrar-el-rol-de-las-madres-en-pandemia/>
44. León, G; Mendoza, M; Calderon Y. Satisfacción De Las Madres Que Asisten Al Consultorio De Enfermería Para El Control De Cred En Los Niños Menores De 5 Años. *Enferm Glob* [Internet]. 2020 [cited 2021 Apr 22]; Available from: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UPECEN/220>
45. Chong SL, Soo JSL, Allen JC, Ganapathy S, Lee KP, Tyebally A, et al. Impact of COVID-19 on pediatric emergencies and hospitalizations in Singapore. *BMC Pediatr*. 2020 Dec 1;20(1).
46. Ministerio de Salud (MINSA). Nuevas corresponsabilidades del programa Juntos: Mejoramos Juntos, hacia nuevos compromisos | Gobierno del Perú [Internet]. 2020 [cited 2021 Apr 13]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/juntos/campañas/3422-nuevas-corresponsabilidades-del-programa-juntos-mejoramos-juntos-hacia-nuevos-compromisos>
47. congreso. LEY N° 27337 Código de los Niños y Adolescentes [Internet]. [cited 2021 Apr 23]. Available from: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/785F189E4413AAE805257662007254DA/\\$FILE/PERU_LEY_27337.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/785F189E4413AAE805257662007254DA/$FILE/PERU_LEY_27337.pdf)
48. Presidente E DE. Ley del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y el Adolescente Ley N° 26518.
49. Galeano M. Investigación cualitativa: Preguntas inagotables- Google Libros [Internet]. Fondo editorial FCSH. 2021 [cited 2021 Jun 11]. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=AG8sEAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=investigación+cualitativa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwis1ufe2JDxAhVKQ6wKHfi2ALsQ6AEwAnoECAUQA#v=onepage&q=investigación+cualitativa&f=false>
50. Nicomedes T. Tipos de investigación [Internet]. 2018 [cited 2021 May 22]. Available from: <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
51. Hernandez R. Diseños del proceso de investigación cualitativos [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 28]. Available from: <https://administracionpublicauba.files.wordpress.com/2016/03/hernc3a1ndez->

samipieri-cap-15-disec3b1os-del-proceso-de-investigac3b3n-cualitativa.pdf

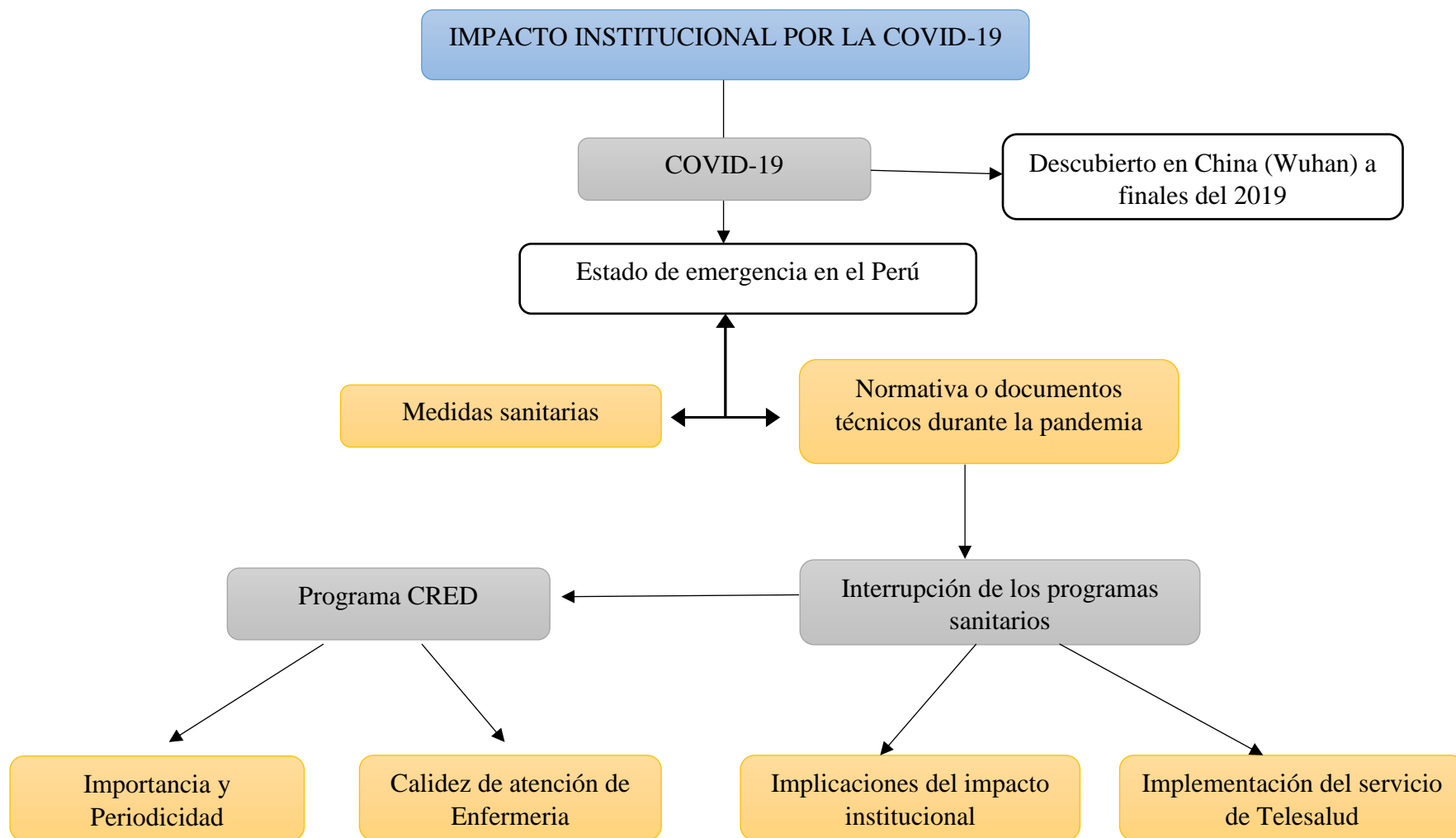
52. Bravo L TU y MM. La entrevista, recurso flexible y dinámico [Internet]. 2017 [cited 2021 Jun 11]. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009
53. Abad P. La entrevista semi-estructurada reflexiva, una técnica Cualitativa [Internet]. 2016 [cited 2021 Jun 11]. Available from: <https://www.pedagogia.edu.ec/public/docs/dfd4d41b689533bc864f848e0cbf13.pdf>
54. Folgueiras Bertomeu P. La entrevista [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 11]. Available from: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/99003/1/entrevista.pdf>
55. Escudero Sánchez CL, Cortez Suárez LA. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica [Internet]. 2018 [cited 2021 Oct 9]. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
56. Miguel Aigeneren. ANÁLISIS DE CONTENIDO: UNA INTRODUCCIÓN [Internet]. 2019 [cited 2021 Oct 9]. Available from: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:KxY_ZIWKBsYJ:https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/download/1550/1207/0+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
57. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio Sampling Techniques on a Population Study. *Int J Morphol*. 2017;35(1):227–32.
58. Herrera CD. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista *Universum*. *Rev Gen Inf y Doc* [Internet]. 2018 [cited 2021 Oct 9];28(1):119–42. Available from: <https://revistas.ucm.es/index.php/RGID/article/view/60813>
59. Ferrero A, Andrea N De, Lucero F. La importancia del Consentimiento Informado y el Asentimiento en Psicología. *Anu Investig la Fac Psicol* [Internet]. 2019 [cited 2021 Oct 9];4(2):31–40. Available from: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/25186>

ANEXOS

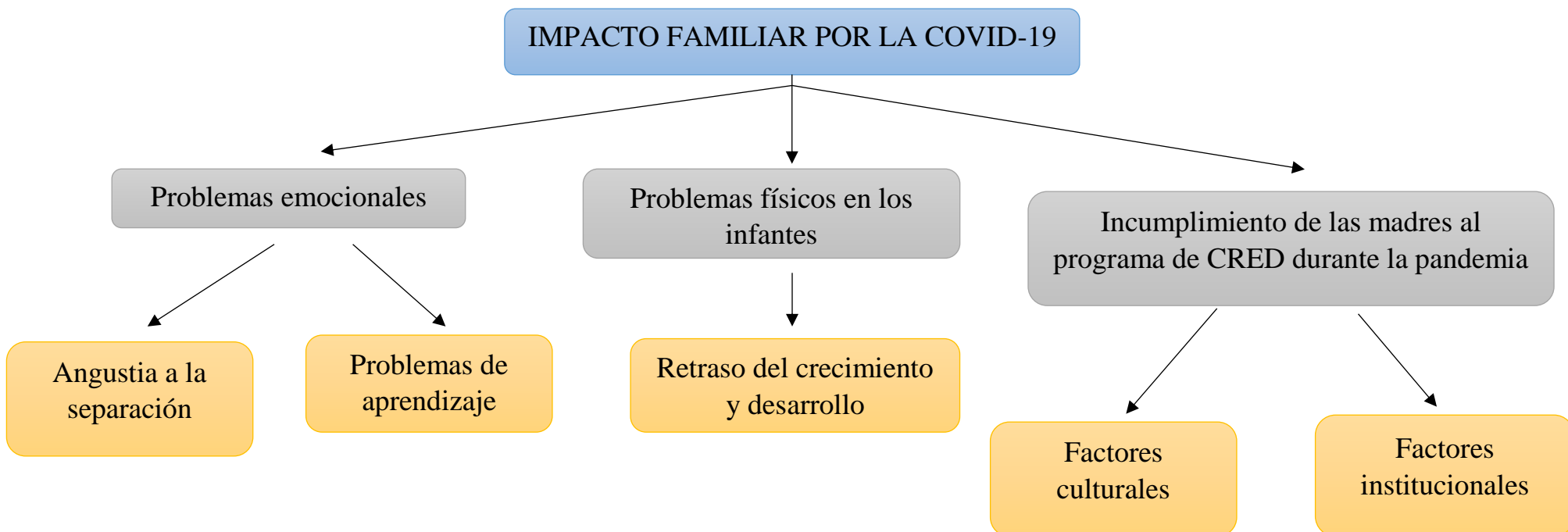
ANEXO 1



ANEXO 2:



ANEXO 3:



ANEXO 4:

Objeto de estudio	Objetivos	Diseño teórico	Supuestos teóricos	Metodología
<p>Impacto institucional y familiar por la Covid-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabaylo, Lima</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabaylo, Lima</p> <p>Objetivos Específico:</p> <p>Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabaylo, Lima</p> <p>Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabaylo, Lima</p>	<p>Teorista:</p> <p>Imogene King (1981) King, identificó supuestos que están orientados a las transacciones con el entorno y los individuos promoviendo el crecimiento y desarrollo en el individuo. Asimismo, considera que para Enfermería es esencial el seguimiento oportuno y constante del control del desarrollo infantil, de manera que los infantes sean capaz de desempeñarse en cada uno de sus roles, finalmente plantea cuatro ideas comprensibles importantes en todas las situaciones de salud, tales como los sistemas sociales, las relaciones interpersonales, percepción y la salud.</p> <p>Unidades Temáticas:</p> <p>Impacto institucional por la COVID-19 Impacto familiar por la COVID-19</p>	<p>El menor de 5 años, es un ser social, emocional y racional con propósitos, cuyo impacto familiar e institucional por la Covid-19 en el Programa de control de crecimiento y desarrollo, generó una interrupción en las acciones de interacción durante la pandemia</p> <p>El Programa de control de crecimiento y desarrollo es un sistema abierto con límites permeables que permite ayudar al menor de 5 años frente al impacto familiar e institucional a mantener su salud durante la pandemia, con el fin que sean capaz de desempeñarse en cada uno de sus roles.</p> <p>El Programa de control de crecimiento y desarrollo es un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; cuyo impacto institucional por la Covid-19, influyen en la interacción familiar del menor de 5 años.</p> <p>El Programa de control de crecimiento y desarrollo, como un sistema abierto debe mantener una interacción constante con la familia y el menor de 5 años especialmente en época de pandemia; ya que el impacto institucional y familiar por la Covid-19 ocasionó un impacto en los tres sistemas interactuantes: personal, interpersonal y social.</p>	<p>Tipo y diseño de investigación:</p> <p>Nivel básica- descriptivo, enfoque cualitativo y diseño fenomenológico</p> <p>Escenario de estudio:</p> <p>Distrito de Carabaylo (AA.HH Ramiro Priale)</p> <p>Sujeto de estudio:</p> <p>Madres de los infantes menores de 5 años quienes configuran como unidad de análisis</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <p>Intencional, no aleatorio</p> <p>Técnica:</p> <p>entrevista semiestructurada</p> <p>Instrumento de recolección de datos:</p> <p>Sera la autora de esta investigación</p> <p>Método de análisis:</p> <p>Análisis de contenido</p> <p>Aspectos éticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autonomía - Beneficencia - No maleficencia - Justicia

ANEXO 5

UNIDADES TEMÁTICAS	CONCEPTO	SUB UNIDADES TEMÁTICAS	INDICADORES	CONTEXTO	PREGUNTAS ORIENTADORAS
Impacto institucional por la COVID-19	Son una serie de implicaciones que se genera por un fenómeno o suceso, provocando un impacto negativo en la asistencia a los establecimientos de salud y una limitación o interrupción al acceso a los programas sanitarios esenciales	COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - Medidas sanitarias - Normativa o documentos técnicos durante la pandemia 	<p>Social: por la pandemia de la Covid-19 se limitó el acceso a los centros de salud, debido a la falta de recursos humanos y materiales</p> <p>Político: El MINSA presento normativas suspendiendo el primer nivel de atención, colocando en alto riesgo el desarrollo de los preescolares</p> <p>Económico: debido a la pandemia, las familias entrevistadas en su mayoría perdieron sus empleos, colocándolos en una crisis económica</p> <p>Cultural: las familias en su mayoría son procedentes del interior del país quienes traen creencias y prácticas.</p> <p>Sanitario: la pandemia trajo incertidumbre, inseguridad ciudadana y alto riesgo en la protección sanitaria dado que desde el inicio de la pandemia la atención primaria estaba suspendida.</p>	<p>¿Cuáles son las implicancias del impacto institucional y familiar por Covid-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo?</p> <p>¿Cuál es el rol de la madre en el cuidado del crecimiento y desarrollo del menor de 5 años durante el impacto institucional por la COVID-19?</p> <p>¿Cuáles son las acciones de las madres de niños menores de 5 años ante el impacto familiar por la COVID-19?</p>
		Interrupción de los programas sanitario	<ul style="list-style-type: none"> - Implicaciones del impacto institucional - Implementación del servicio de Telesalud 		
		Programa CRED	<ul style="list-style-type: none"> - Importancia y periodicidad - Calidez de atención de Enfermería 		
Impacto familiar por la COVID-19	Son una serie de impactos multidimensionales que conllevan riesgos y efectos en la salud de los infantes y las familias a corto y largo plazo,	Problemas emocionales	<ul style="list-style-type: none"> - Angustia a la separación - Problemas de aprendizaje 		
		Problemas físicos en los infantes	<ul style="list-style-type: none"> - Retraso en el desarrollo y crecimiento 		
		Incumplimiento de las madres al programa de CRED durante la pandemia	<ul style="list-style-type: none"> - Factores culturales - Factores institucionales 		

ANEXO 6

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO

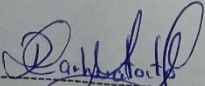
La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabayllo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

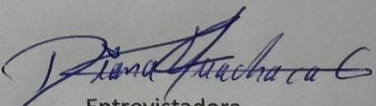
El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 20 de septiembre del 2021



40846716
(Firma y DNI del entrevistado)


Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Huachaca Cornetero Diana Carolina
DNI: 72404467

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO

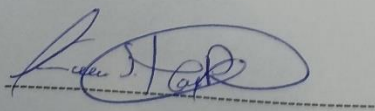
La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabayllo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

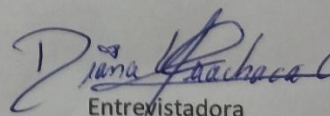
El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 20 de Septiembre del 2021



(Firma y DNI del entrevistado)

75922972



Entrevistadora

Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Huachaca Cornetero Diana Carolina

DNI: 72404467

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO

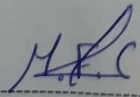
La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabayllo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.


El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 20 de Septiembre del 2021

 46805141

(Firma y DNI del entrevistado)


Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Huachaca Cornetero Diana Carolina

DNI: 72404467

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO


La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabaylo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabaylo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 02 de Noviembre del 2021



71742635
(Firma y DNI del entrevistado)


Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Huachaca Cornetero Diana Carolina
DNI: 72404467

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO

La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

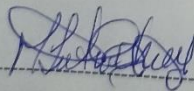
Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabayllo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

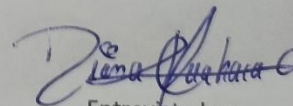
El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 13 de Noviembre del 2021

15283854



(Firma y DNI del entrevistado)



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Huachaca Cornetero Diana Carolina

DNI: 72404467

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO

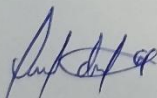
La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabaylo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabaylo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

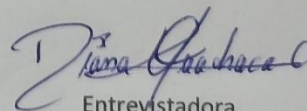
El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 06 de ~~Noviembre~~ *Noviembre* del 2021



72405238

(Firma y DNI del entrevistado)



Entrevistadora

Estudiante de Enfermería

Universidad César Vallejo

Huachaca Cornetero Diana Carolina

DNI: 72404467

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO

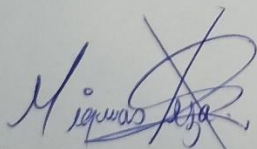
La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabayllo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

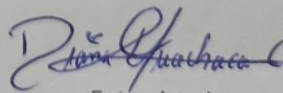
El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 02 de noviembre del 2021



477 22768

(Firma y DNI del entrevistado)



Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Huachaca Cornetero Diana Carolina

DNI: 72404467

TÉRMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO

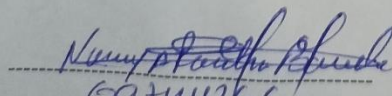
La investigación se tituló: Impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años Carabayllo, Lima 2021 de autoría de: Huachaca Cornetero Diana Carolina sobre la orientación de la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, teniendo como foco central: el desarrollo infantil en los menores de 5 años frente al impacto familiar e institucional por la COVID-19. La justificación de este estudio está pautada para analizar el impacto institucional y familiar en menores de 5 años durante la COVID-19.

Los objetivos son: Caracterizar el impacto institucional y familiar por la COVID-19 en el Programa de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años, Carabayllo, Lima 2021. Describir el impacto institucional por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Describir el impacto familiar por la COVID-19 en el Programa crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada, contiene preguntas cerradas y abiertas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario escogido por los participantes. En cuanto a los beneficios, las entrevistas son de gran mérito y valor para la discusión sobre la participación de la familia.

El tiempo de cada entrevista es media hora, garantizado el anonimato de los participantes citados, se respeta su rechazo a participar o retirar su consentimiento en cualquier proceso del estudio; así mismo no se utilizarán con maleficencia las informaciones de las personas, inclusive en términos de prestigio, autoestima y economía. Al terminar la entrevista, presentaré la transcripción para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 20 de Septiembre del 2021


6974466
(Firma y DNI del entrevistado)


Entrevistadora
Estudiante de Enfermería
Universidad César Vallejo
Huachaca Cornetero Diana Carolina
DNI: 72404467

ANEXO 7:

ENTREVISTA 1: ENTREVISTADO Buenas Dias

GRADUANDA. - Buenas Dias SR. M.M.M

ENTREVISTADO. -Sii, Srta.

GRADUANDA.-Sr. M..., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de enfermería de la universidad de cesar vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocada en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADO. -Si Srta.

GRADUANDA. – dígame Sr.M cuantos años tiene usted y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADO: Bueno srta.Diana tengo 30 años y actualmente estoy trabajando de Taxista.

GRADUANDA.- Como está conformada su familia, que edades tienen y como se llaman?

ENTREVISTADO. - mi familia está formada por mi pareja J tiene 29 años y mi niña que se llama R.. ella tiene 3 años.

GRADUANDA.- bueno dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria , su niña tuvo sus controles de Cred durante la pandemia?

ENTREVISTADO.- No pudo cumplir con sus controles mi niña durante la pandemia, ya que los medios de comunicación bombardeaban con muerte, personas que estaban tirados en las calles agonizando y en los hospitales este no había atención, ya que estaban saturados. Por ese motivo, con su mamá llegamos a un acuerdo de que por ahora no sería conveniente llevarla a sus controles porque el covid-19 es una enfermedad que nunca antes se había visto y nosotros como jóvenes nos asustamos un poco, siendo sinceros pensamos en algún momento de que no la íbamos a contar,

por eso decidimos no llevarle el centro, pero también hay que tener en cuenta que los servicios de salud estaban restringieron y no había atención alguna, ya que todo era COVID..COVID..COVID, ya que es una enfermedad que ataca a nivel mundial y todos estamos expuestos, por eso que hay que cuidarnos, tener medidas de bioseguridad, no estar aglomerandonos con muchas personas, tener nuestro distanciamiento social incluso hoy en día al menos estamos más tranquilos a relación a como era antes, porque los hospitales y los centros de salud estaban colapsados y daba miedo salir señorita, no quería salir de mi casa y nos quedamos 2 meses a 3 meses encerrado.

Sin embargo, es importante de que vayan a sus controles los niños, es lo mejor que pueden hacer porque así detectan cómo va creciendo como va funcionando su desarrollo y como va creciendo para su edad y ahora hay que tener en cuenta que en esta pandemia el personal que atiende en el programa de CRED tienen un mayor control, un mayor régimen en los cuidados y utilizan todos sus equipos de protección personal, y me parece muy bueno las medidas de protección, ya que sobretodo no solo deben usar para los paciente y las personas que se van a tender, sino también para el personal de salud.

GRADUANDA.- Entonces durante la pandemia como hacía su familia para atenderse?

ENTREVISTADO.- En casa ni bien empezó la pandemia nadie salía así por las puras lo único que hacíamos era salir a trabajar, mi mamá y mi papá de forma independiente mi hermana cuidada un paciente y mi hermana mayor que estaba en un centro de salud también le hacían sus pruebas periódicamente. En este caso, yo si decidí quedarme encerrado y ninguno de nosotros llego a atenderse en el centro, ni un hospital y creo que la mayoría hizo eso, porque mi hermana me comentaba que en el centro de salud que donde trabajaba había como psicología, nutrición y otras áreas que no trabajaba, más aún por el miedo a contagiarse y la gente no asistía al hospital o a los centros de salud y prefería tratarse en casa.

Sin embargo, mi hermana quién era la que más se cuidaba llego a salir positivo, lo bueno es que ella no hizo ningún tipo de síntoma ni ningún tipo de complicación y eso ten en cuenta que estaba embarazada ya casi para los 8 meses, simplemente le

recetaron un paracetamol, tener su distanciamiento y aislamiento en casita. Nosotros lo apoyamos, le cuidamos en cualquier cosa lo que necesitaba. Por ello, las medidas que tomamos en casa fueron el distanciamiento social, no hacer reuniones, el lavado de mano, claro que lavado de manos siempre lo hemos practicado desde niños pero por pandemia nos vimos obligados, también cuando salíamos de casa, utilizamos la mascarilla y el protector facial cuando regresábamos casi todos nos quitábamos la ropa con la que salíamos y nos poníamos otra ropa para evitar contagiarnos, también utilizamos el alcohol en caso tocábamos cualquier tipo de superficie o el celular, después de ello no salir de casa en vano, teniendo en cuenta que había una multa en cierto tiempo y no teníamos mucho dinero para poder pagarlo.

GRADUANDA.- ¿ Llegó a algún momento a utilizar los servicios de Telesalud que ofrecía el estado? ¿ Cómo fue la atención?

ENTREVISTADO.- Bueno en algún momento si llege a utilizar los servicios de teleorientacion para consultar algunos cuidados o estimulacion para mi niña, porque en la propaganda de la tele salió este un número que era 113 de Infosalud, no recuerdo el nombre, pero dijo que si tenían algún síntoma asociado al Covid-19 que se comunicarse y que mediante está llamada telefónica te iban a decir si es que era posible portador para así hacerte un descarte a ti y a toda tu familia, en ese caso. Yo decidí llamar para manifestar algunos síntomas que presentaba e incluso había una página web, no recuerdo cómo se llamaba, pero también con los síntomas que tenía y veían si es que podían hacerte la prueba, si es que como este cumplía con las condiciones, en este caso no llegue a presentarla síntomas complicados asociados al covid-19, si no como una ligera gripe, resfrío o algo.

Cuando se abrieron los servicios de cred se tomaron las medidas como el distanciamiento social y la disminución de las personas que vayan a atenderse, ya cuando está un poco más calmado es cuando si ya decidimos llevarle a su control, le llevamos para el control cuando ya tenía casi 3 años, en este caso fue más que todo para su vacuna y en cuanto a la atención no eran tan exhaustivo como lo era en años anteriores y es entendible, pero en esta pandemia la atención que nos ofrecieron, no

me puedo quejar, claro que en años anteriormente antes de pandemia, la atención si se podía decirte que a veces ha sido mala y no daban ni ganas de volver a ir al centro.

Sin embargo, para las citas tuvimos un pequeño percance porque no es que nos llaman, nosotros fuimos quiénes buscamos para el control de nuestra hija, preguntábamos si ya estaba la atención abierta, pero la llamada no era inmediata, había una demora entre que contesten y no, pero cuando volvías a llamar decían que todavía no había cita o que no figuraba en el sistema, sin embargo puedo darle el beneficio de la duda por la situación en la que están pasando, pero es una incomodidad que si pasamos al comienzo.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado su hija en este tiempo de cuarentena ¿ tuvo o encontró algún problema en su conducta? ¿De que manera?

ENTREVISTADO.- si, ahorita por ejemplo está un poquito irritable e alejada incluso tiene miedo a la gente, no se acerca a nadie y hace poco nos fuimos a mi visitar a mis padres y no se quería acercar, ni siquiera quería darle un abrazo y un besito, ya que lo normal para una niña de 3 años, creo que ya iría corriendo a su abuelito, pero en este caso mijita tiene un rechazo hacia ellos, como si no los conociera porque ya es casi un año que no se ven por tema de la pandemia. Además, como paramos tanto tiempo encerrado y no salíamos, yo mayormente salía a trabajar y su mamá se quedaba en casa, la dábamos el celular para que se pueda distraer, de repente cometimos un error en ello, pero le dábamos algunos juegos físicos como muñequitas, rompecabezas. Sin embargo, ahora que la lleve a su control la enfermera me indicó que en la parte motriz y coordinación esta normal, pero mi niña en el área de lenguaje tiene un problema o un pequeño retraso del habla, creo yo que si hubiese ido a sus controles a tiempo, si hubiésemos detectado ese problema antes. Pero ahora, la llevo a cada cita para que mi niña pueda mejorar poco a poco, por esa parte me siento mas tranquilo tambien,

GRADUANDA.- Bueno Sr.M.. muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADO.- Gracias a usted Srta.

ENTREVISTA 2:

ENTREVISTADO Buenas Dias

GRADUANDA. - Buenas Dias Sra. K.T.P

ENTREVISTADA. -Sii, Srta.

GRADUANDA.-Sra. K..., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de enfermeria de la universidad de cesar vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocado en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADA. –Esta bien, Srta.

GRADUANDA. – dígame Sra.K cuantos años tiene usted, como esta conformada su familia y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADA: Bueno srta.Diana tengo 25 años y actualmente no trabajo soy ama de casa, mi familia está formada por mi pareja M tiene 29 años y mi niña que se llama F.. ella tiene 4 años.

GRADUANDA.- bueno dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria , su niña tuvo sus controles de Cred durante la pandemia?

ENTREVISTADA: Durante la pandemia, no tuvo su control, se atrasó también con sus vacunas, pero yo quería llevarla, pero nadie me llamaba nadie me decía nada para que pueda programar mi cita, yo veía que estaba cerrado el centro de salud y solo espere que todo pasara en unos meses, pero se alargo la cuarentena y me daba miedo llevarla a sus controles, ya que el covid-19 es una enfermedad que se transmite por la tos y en las noticias vi que se contagia cuando uno no mantiene el distanciamiento, cuando no se lavan las manos y no usan la mascarilla, también cuando empecé la pandemia estábamos estresados más por mi esposo, ya que salía a buscar un trabajo de lo que sea, arriesgando su vida para poder tener algo que comer aunque sea, además el COVID es una enfermedad mortal, ya que perdí a mi tío, quien trabajaba en

una mecanica, él trabaja arreglando el carro, un dia para otro el tenia gripe y asi, entonces se fue a la farmacia y se compraba cualquier medicamento. Pero a la semana estaba grave, lo tuvimos que llevar al hospital Collique no pudimos conseguir oxígeno, pero hicimos todo lo posible, pero ya no llegó ni a dos semanas, rapidito se lo llevo el covid-19, por eso tambien no la llevaba a sus controles a mi niña ni la sacaba ni siquiera al parque, por el temor de perder a mi esposo y a mi hija. Pero, ahora gracias a que el estado ya esta vacunando y que ya se ha actualizado todo y con las medidas de bioseguridad, ya lo estoy llevando a sus controles de crecimiento y desarrollo, me estoy poniendo al dia con sus vacunas, porque se atrasó bastante, por eso les digo a mis vecinas tambien, que es importante que los niños acudan a su control de crecimiento y desarrollo, porque hay pueden ver si estan con anemia, si esta creciendo, su peso y su talla, yo por ejemplo trataba de alimentarla con lo que tenía pues y al no llevarla a su control me daba también impotencia, porque no sabía si estaba sano o enfermo por dentro, pero felizmente ni niña no tuvo anemia.

GRADUANDA.- Entonces durante la pandemia como hacía su familia para atenderse en este estado de emergencia?

ENTREVISTADA: Bueno el centro de salud que estaba a 10 min de mi casa, estaba cerrado o interrumpidos los servicios y como no tenía plata para ir a un doctor o ir al hospital, porque me daba miedo contagiarme no la lleve a sus controles , ya que en las noticas había puro pacientes covid-19 y demasiadas colas. Entonces, yo me iba la farmacia nomás,compraba jarabe para mi niña y una pastilla pa controlesra mí. Además, mucha gente no tenían la posibilidad de salir a trabajar libremente , mi esposo aveces no podia trabajar, porque el trabaja sacando sus cachuelos y bueno por el decreto él tenía que pedir permiso o a veces le detenía la policía, ya que no teniamos suficiente dinero y la verdad señorita nose como hemos podido sobrivir en la pandemia. Creo yo , que gracias a dios y a que adoptamos medidas de prevencion en casa, ya que cuando llegaba del mercado me lavaba siempre mis manos, desinfectaba las frutas y las verduras, trataba de limpiar mi casa casi todos los dias, mas que todo por mi hija tambien ps no. Ahora, cuando salgo le hecho alcohol a mi niña y me pongo doble mascarilla, también trato de cambiarme la ropa, por eso también, de repente nos

ha dado el covid, pero hasta ahora estamos sanos. En cuanto a la atención por parte del personal de salud bueno a veces me siento satisfecha con sus consejerías y a veces no también, porque hay algunas enfermeras que me tienen paciencia con mi hijita, pero hay algunas enfermeras que no tienen paciencia, pero sí puedo decir que se han puesto las pilas en esta pandemia con sus medidas de bioseguridad y la atención ahora sí me están vacunando a mi niña y me están atendiendo para que me vaya bien.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado en este tiempo de cuarentena ¿tuvo o encontró algún problema la conducta de su niña? ¿De qué manera ha tratado de solucionarlo?

ENTREVISTADA: Sí, mi mijita se había vuelto malcriada, seguro debe ser el estrés al estar encerrada mucho tiempo, ya que no la sacábamos, yo por miedo que se contagiara no la sacaba, yo la hacía ver tele..tele.. tele todo el tiempo y no quería hacer sus manualidades, no quería hacer ninguna estimulación como por ejemplo armar rompecabezas, colorear, no quería hacer nada,. Pero bueno he tratado de controlarla ahí con el celular, le estaba sacando al parque para que se distraiga un poco, pero igual hay ocasiones que no me presta atención y está muy distraída . Como me voy todo el día a trabajar, Mi mamá cuando viene a mi casa me ayuda a cuidarla también, pero no se acostumbra mucho con mi mamá, porque como no vive con nosotros y no tenía mucho ese apego con ella, lloraba y estaba irritada, pero ahora ya se está acostumbrando gracias a que como paró en mi casa traté de hacerle algunas actividades, pero al principio sí era bravo porque yo me iba mijita lloraba y mi mamá me llamaba, cuando estaba trabajando en ese entonces, me causaba mucha preocupación que tenga un retraso en su desarrollo, por eso también la saqué un rato al parque para que se distraiga. Pero en cuanto a su crecimiento gracias a Dios no había ninguna alteración, tenía el temor de que como se atrasó en sus controles pensara que tenía algún trastorno, pero felizmente está todo bien.

GRADUANDA.- Bueno Sra. K.T.P.. muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADA.- Gracias a usted Srta.

ENTREVISTA 3:

ENTREVISTADO Buenas Dias

GRADUANDA. - Buenas Dias Sra.F. H.C

ENTREVISTADO. -Sii, Srta.

GRADUANDA.-Sra. F..., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de enfermeria de la universidad de cesar vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocado en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADA. –Esta bien, Srta.

GRADUANDA. – dígame Sra.K cuantos años tiene usted, como esta conformada su familia y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADA: Bueno srta, tengo 34 años y actualmente estoy de Ama de casa, mi familia está formada por mi pareja J tiene 36 años y mis 2 hijos, el primero se llama M tiene 12 años y el menor que se llama P tiene 3 años, despues de tiempo tuve a mi pequeño y es como volver a empezar de nuevo con sus cuidados.

GRADUANDA.- bueno dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria , su hijo tuvo sus controles de Cred durante la pandemia?

ENTREVISTADA Bueno cuando empezo la pandemia, mi niño tenia casi 1 año, no lo lleve a su control, ni a sus vacunas por el temor a que se contagie o que pueda morir, porque en ese entonces todo era muerte tras muerte. Mi esposo que es policia tambien tenia miedo que salga, pero era su obligacion o sino perderia su trabajo, ya que si no tenia los cuidados necesarios ya se hubiera muerto, tambien en las noticias nos decian que el covid es una enfermedad mortal que se transmitia facilmente por ese motivo tambien perdi a mis familiares porque ese virus atacaba a todos y peor que nadie tenia la vacuna incremento el numero de contagiados y muertes, mi hijo de 12 años tambien se atraso en sus clases, por ese motivo del COVID no lo lleve al pequeño a sus

controles y solo espere que todo pasara en unos meses, pero se alargó casi 2 años y ahora que ya se ha aperturado todo y con las medidas de bioseguridad, ya lo estoy llevando a sus controles de crecimiento y desarrollo y me estoy poniendo al día con sus vacunas, porque se atrasó bastante. Sin embargo, es importante que los niños acudan a sus citas programadas, porque hay pueden ver si están creciendo adecuadamente, su desarrollo, si presentan anemia o si hay algún trastorno o enfermedad.

GRADUANDA. - Entonces durante la pandemia como hacía su familia para atenderse?

ENTREVISTADA Como el presidente había puesto el Perú en estado de emergencia, todo estaba cerrado los negocios, los servicios del centro de salud estaban interrumpidos hasta incluso los hospitales no atendían a las personas por la escasez de las camas y los insumos, todo era un caos en el área de salud y como tenía miedo a poder morir, no tenía seguro, evitaba ir al centro de salud porque estaban cerrados los servicios esenciales y como no tenía plata solo me iba a la farmacia para tratarme cuando alguien tenía malestar en mi casa, pero después de eso nadie salía ni al mercado a comprar por que había colas inmensas, peor que no teníamos suficiente dinero y no sé como hemos podido sobrevivir en la pandemia. Entonces de acuerdo a las propagandas dadas por las noticias, adoptamos medidas de bioseguridad en casa, nos lavábamos siempre las manos, desinfectaba las ropas, los alimentos, usábamos doble mascarilla, porque como mi casa es grande y viven otros familiares que también salieron contagiados, hasta incluso mi tío que de un momento a otro estaba bien, a los días le detectaron el COVID, no pudo resistir a la enfermedad, por ese motivo evitaba sacar a mis hijos, pero gracias a Dios con los cuidados que adoptamos estamos sanos y juntos eso es lo importante creo yo.

Con respecto a la atención que recibí por parte del personal de salud durante la apertura no me puedo quejar, ya que siempre aclaran mis dudas y me indican su peso y talla de mi hijo, pero a veces hay algunas enfermeras no me aclaran mis dudas y me voy con dudas en cuanto a la estimulación que le debo dar a mi hijo en mi casa, pero en este tiempo de pandemia no me puedo quejar, ya que puedo decir que se han

puesto las pilas con sus medidas de bioseguridad tanto en el centro de salud como en el servicio de CRED ahora si me estan vacunando a mi niño, pero en cuanto a la programacion de las citas, cuando marco a los numeros que estan pegados en la pared, suena y muchas veces no atienden, por ese motivo tmb mi niño no se puede poner al dia con sus vacunas y va con retrasos, pero estoy tratando de hacer todo lo posible para que se ponga aunque sea con sus vacunas.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado su hija en este tiempo de cuarentena ¿ tuvo o encontró algun problema en su conducta? ¿De que manera?

Sí, mi hijo se pone mas irritado cuando interactua con otras personas, hasta incluso con sus abuelos, ya que al estar encerrado tanto tiempo y con el uso de la mascarilla no los reconoce y eso me pone un poco asustada, ya que a cualquier persona le sonreia, pero seguramente debe ser por el tiempo de que estuvo cerrado, y yo le daba mi celular para que vea sus dibujitos y se pueda distraer, yo se que estuvo mal pero como trabajaba y no tenia tiempo para atenderlo, le daba nomas, pero ahora que lo lleve a su control la semana pasada me indicaron las enfermeras que mi niño se encuentra con una hemoglobina baja, con bajo de peso y que en su area motora esta un poco atrasado, seguro debe ser mi error, ya que como no tenia tiempo no le estimulaba y con el tema de la anemia yo le daba su comida de acuerdo para su edad pero las enfermeras me indicaron que debo darle mas hierro para que pueda levantar su hemoglobina, pero que ahora le doy alimentos ricos en hierro para que pueda ayudar a aumentar de peso y ayude a su crecimiento tambien, por eso ya me puse las pilas para su proximo control y salga todo bien con mi pequeñito.

GRADUANDA.- Sra.F. H.C.. muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADO.- Gracias a usted Srta.

ENTREVISTA 4:

GRADUANDA. - Buenas Tardes Sra. M.F.C

ENTREVISTADA. -Sij, Srta, Buenas tardes diganme en que le puedo ayudar

GRADUANDA.-Sra. M..., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de enfermeria de la universidad de cesar vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocado en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial garantizando el anonimato, asimismo no se utilizara con maleficiencia la informacion que usted me proporcionaria, diganme Sra. M usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADA. –Esta bien, Srta Diana no hay ningún problema

GRADUANDA. – digame Sra.M cuantos años tiene usted, como esta conformada su familia y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADA: Bueno srta, tengo 27 años, actualmente estoy laborando de vendedora de ropa en una tienda que esta cerca a mi casa, bueno mi familia está formada por mi pareja M tiene 35 años el trabaja en una mototaxi y mis 2 hijos, el primero se llama C tiene 3 años y el menor que se llama L tiene 6 meses

GRADUANDA.- bueno Sra. M dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria, sus hijos tuvieron sus controles de Cred durante la pandemia?

ENTREVISTADA Srta. en este tiempo de pandemia, mi mayor hijo C si lo lleve a sus controles pero solo habra sido 1 vez para que le pusieran su vacuna que le corresponde y lo evaluaran su desarrollo psicomotor, pero luego de eso ya no lo lleve más por el temor a que se contagiara, ya que no tenia el tiempo, ni el dinero, porque como sabra el covid nos afecto a todos en lo economico como tambien en lo familiar, ya que ni bien cuando empezo la pandemia aumento los numeros de muerte nadie salia de su casa, todos tenian miedo de salir y contagiarse, es por eso que a mi niño

de 3 años en ese entonces tampoco lo lleve al centro, ya que en las noticias decían que el covid era una enfermedad muy fuerte que se transmitía fácilmente, encima la gente no entendía tampoco ya que hacían sus reuniones por eso que los casos de contagiados aumentaba cada día, un gran número de personas morían, los hospitales y los centros estaban colapsados, no había atención para las personas y si había solo eran los servicios esenciales como medicina general y eso, pero ahora que ya está todo calmado con las medidas de bioseguridad y que ya se abrieron los servicios de salud en la posta, ya los llevo para que le hagan sus controles y lo evalúen todo el paquete completo que es su CRED y sus vacunas, en cuanto a la atención por parte de las enfermeras no me puedo quejar, nos tratan muy amablemente, me explican como va su talla, su peso, para mi niño más pequeño le están actualizando su calendario de vacunación y dando su hierro, ya como mi hijo tiene 6 meses la enfermera me indicó que tiene que empezar con su alimentación complementaria, a como debo estimularlo en su desarrollo psicomotor, ya que le encontraron un problema en la parte motriz ya que no puede mantenerse sentado durante 1 minuto, porque le falta más sostenibilidad, también le falta darse vueltas fácilmente, en cuanto a su crecimiento me indicó que está un poquito bajo pero que es normal ya que con la alimentación que le voy a brindar y con mi lactancia materna, espero que para la próxima cita pueda aumentar su peso y su talla, para mi niño de 3 años el si está bien no tiene algún problema en su talla, ni su peso, ya que no está con anemia felizmente Srta.

GRADUANDA.- Entonces durante la pandemia como hacía su familia para atenderse? ¿ Llegó a algún momento a utilizar los servicios de Telesalud que ofrecía el estado? ¿ Cómo fue la atención?

Bueno como sabemos las áreas de salud estaban interrumpidas y colapsadas por tantos pacientes covid, faltaban camas, no aceptaban tampoco a personas que no tenían síntomas graves y de acuerdo a lo que el presidente Vizcarra nos dijo a que no salieramos, mantuvieramos nuestra cuarentena en casa , yo decidí no exponerme para cuidarme a mi y a mi familia, pero gracias a dios nadie se contagio y no tuvimos la necesidad de ir al hospital, pero si llame al servicio de telesalud para que puedan

aclarar algunas dudas en cuanto a lo que es para la estimulación de mis niños, pero no tenía respuesta, sonaba y sonaba, así que ya no llame más, esa solo fue una vez que intente comunicarme con ese servicio que brinda el estado durante la pandemia.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado su hijo en este tiempo de cuarentena ¿ tuvo o encontró algún problema en su conducta? ¿De que manera?

ENTREVISTADA._ Bueno si, durante el confinamiento mi hijo de 3 años estaba muy distraído, tenía problemas para dormir, cuando salía a trabajar lloraba para que no me valla igualmente hacia lo mismo con su padre, cuando no iba a trabajar le ponía videos para que se distraiga un poco, eso le gustaba, pero cuando quería enseñarle algunas cosas como colorear, hacer manualidades, no quería realizarlo, estaba irritado. Ahora que lo lleve a su control después de mucho tiempo, cada vez que se acerca una persona llora y llora, con la enfermera también se puso así no quería tallarse ni pesarse, se aferraba a mí con fuerzas, igualmente cuando me visita mi mamá no quiere estar con ella, debe ser como no la ve muy seguido se pone algo inquieto, pero poco a poco ya le estoy enseñando a interactuar con las personas, lo saco al parque para que se distraiga un poco, juega con los niños también y eso me alegra mucho a que interactúe más con la gente.

GRADUANDA.- bueno muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADO.- Gracias a usted Srta.

ENTREVISTA 5:

GRADUANDA. – Buenos dias Sra. Y.C. G

ENTREVISTADA. -Sij, Srta, Buenas tardes diganme en que le puedo ayudar

GRADUANDA.-Sra. Y..., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de enfermeria de la universidad César Vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocado en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial garantizando el anonimato, asimismo no se utilizara con maleficiencia la informacion que usted me proporcionaria, diganme Sra. M usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADA. –Si, Srta Diana me gustaría participar en esta investigación

GRADUANDA. – digame Sra.M cuantos años tiene usted, como esta conformada su familia y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADA: Bueno srta, tengo 29 años, actualmente estoy trabajando de ayudante en el mercado uno que esta cerca a mi casa, bueno mi familia está formada por mi pareja T tiene 33 años el trabaja en una ferretería y mi hijo el pequeño se llama M tiene 4 años.

GRADUANDA.- bueno Sra.Y; dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria, díganme sus hijos tuvieron sus controles de Cred durante la pandemia?

ENTREVISTADA bueno Srta, durante el aislamiento social, no lo lleve a mi hijo, ya que en ese entonces no tenía los medios necesarios para poder llevarlo, ya que cómo sabemos la COVID-19 ha afectado a todos económicamente, en mi caso no tenía tiempo, debido a que perdí mi trabajo y estaba tratando de conseguir uno lo más pronto posible para poder sostener los gastos de mi familia durante todo está crisis sanitaria, pero hay que tener también en cuenta que todos tenían miedo de contagiarse gravemente y no querían salir de sus casas, es por eso también que no lo lleve a la

posta, ya que en las redes sociales decian que el COVID-19 era una enfermedad que se transmitia facilmente y que nunca se había visto, por eso tambien cada día aumentaba el número de contagiados y un gran numero de personas morian, los centros estaban interrumpidos por esta gran demanda de atención, además no habia atencion para las personas que no tenian síntomas graves y si había era los servicios esenciales, pero ahora que ya todo ha disminuido y con las medidas de prevención, se reactivo los servicios de salud en la posta que está cerca a mi casa, por ese motivo ya lo llevo a su control para que lo evaluen y le coloquen sus vacunas, en cuanto a la atencion que le brindo las enfermeras no me puedo quejar, nos tratan muy cordialmente, me explican su talla, su peso y como estimularlo en su desarrollo psicomotor, ya que le encontraron un problema en la parte motriz ya que no puede armar una torre y no puede mantenerse de puntitas por más de 1 minuto, porque le falta mas sostenibilidad, felizmente mi niño no está con anemia Srta.

GRADUANDA. - Entonces durante la pandemia como hacía su familia para atenderse? ¿Llegó a algun momento a utilizar los servicios de Telesalud que ofrecía el estado? ¿Cómo fue la atención?

Bueno cuando empezó el estado de emergencia, nadie salia de su hogar, todo estaba cerrado y si alguien se sentia mal o presentaba algun malestar o le dolia el cuerpo, se iban defrente a la farmacia, ya que como sabemos los programas sanitarios estaban colapsados por tantos pacientes covid-19, faltaban camas, no aceptaban tampoco a personas que no tenian sintomas graves, por eso decidi no exponer a mi familia y a mi, sin embargo salia a la calle a trabajar para poder manterner a mi familia, pero gracias a dios con los cuidados que adoptamos en casa como el uso de la mascarilla, lavado de manos, tambien la limpieza de los alimentos ya que como mi esposo se encargaba de las compras, haciamos una desinfeccion total de las cosas, pero gracias a eso nadie de mi familia se contagio, pero mi prima que tiene su familia a unas cuadras de mi casa, ellos si se contagiaron del COVID, estuvieron atendidos en casa, ya que los hospitales estaban un caos total, colapsado los servicios, pero felizmente nosotros no tuvimos la necesidad de ir al hospital, sino nos hubieramos contagiado, hasta incluso nos hubieramos muerto, pero lo que hice fue llamar al servicio de telesalud

para que me puedan aclarar algunas dudas en cuanto a la salud de mi pequeño, lo que es su estimulación, los cuidados que debe tener en mi hogar, pero nunca me respondieron, estaba en sala de espera unas 2 horas por lo menos, tenía fe que me respondieran pero no tenía respuesta, sonaba y sonaba, así que ya no llame más, esa solo fue una vez que intente comunicarme con ese servicio que brinda el estado durante la pandemia. Pero cuando se abrieron los servicios de salud, la posta que está a 10 min de mi casa, tenía que llamar para programar mi cita, creo que ahora con el covid-19 todo se ha vuelto más minucioso con las medidas de bioseguridad, solo admiten a las personas con mascarilla fácil y a pacientes citados, pero después de ello me parece muy bien lo que están implementando, espero que siempre sea así de minucioso.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado su hijo en este tiempo de cuarentena ¿tuvo o encontró algún problema en su conducta? ¿De qué manera?

ENTREVISTADA.- sí, durante el confinamiento mi niño estaba muy irritado, inquieto, quería salir a la calle a jugar con sus amiguitos, pero no lo dejaba salir y le daba el celular para que se distraiga, pero cuando llegaba del trabajo venía y se aferraba a mí con fuerzas, pero cada vez que se acercaba un familiar se alejaba y lloraba, a veces hacía sus berrinches pero es normal para su edad, yo le llamaba la atención pero igual lo seguía haciendo, debe ser por estar mucho tiempo encerrada en la casa. Ahora que lo lleve a su control después de mucho tiempo, la enfermera me indicó que mi niño en su talla y peso está normal, que está de acuerdo a su edad, que lo siga estimulando más con los juegos interactivos, que eso le va a ayudar a que se desarrolle adecuadamente, también le estoy enseñando a interactuar con las personas, lo saco al parque para que se distraiga un poco, juega con los niños también y eso me alegra mucho a que interactúe más con la gente.

GRADUANDA.- bueno muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADO.- Gracias a usted Srta

ENTREVISTA 6:

ENTREVISTADO Buenas Dias

GRADUANDA. - Buenas Dias Sra. M.F.C

ENTREVISTADO. -Sii, Srta.

GRADUANDA.-Sra. M..., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de enfermeria de la universidad de cesar vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocado en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADO. -Si Srta.

GRADUANDA. – dígame Sra.M cuantos años tiene usted y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADO: Bueno srta.Diana tengo 26 años, actualmente no estoy trabajando, ya que me quedó al cuidado de mi niño, mi pareja es el que sale a trabajar temprano y trae el dinero para mi hogar, con eso sobrevivimos mes a mes.

GRADUANDA.- Como está conformada su familia, que edades tienen y como se llaman?

ENTREVISTADO. - mi familia está formada por mi pareja T tiene 29 años y mi niño que se llama R.. el tiene 2 años y mi mamá que se queda estos últimos meses con nosotros, ella me ayuda con el cuidado de mi hijo y ha sido de gran ayuda estos meses difíciles que hemos pasado por la pandemia.

GRADUANDA.- bueno dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria , su niño tuvo sus controles de Cred durante la pandemia?

ENTREVISTADO.- Mi niño durante el confinamiento no pudo cumplir con sus controles que le corresponde, ya que mi pareja me decía que para que lo llevaría, que lo expondría a que se contagie y por eso no me permitía que lo llevará, igualmente mi

mamá me decía que no lo lleve que esperara a que todo se controle y que bajara la ola de contagiados que aumentaba día a día, ya que los medios de comunicación informaban que personas mayores hasta incluso los niños se estaban contagiando y muchos de ellos muriéndose, ya que en los hospitales y mucho menos las postas estaban atendiendo , ya que todo era un caos, la atención se restringió, no había camas, las medicinas no alcanzaba y sobre todo faltaba más personal de salud, también hay que tener en cuenta que las personas para ser sincera no salían de sus hogares , tenían miedo de morirse , muchos perdieron sus empleos y a sus seres queridos y nosotros como jóvenes nos asustamos un poco, siendo sinceros pensamos en algún momento nos íbamos a morir. También, mi hermana quién era la que más se cuidaba llevo a contagiarse, lo bueno es que ella no hizo ningún tipo de síntoma ni ningún tipo de complicación. Por ello, las medidas que tomamos en casa fueron el distanciamiento social, no hacer reuniones, el lavado de mano, cuando salíamos de casa, utilizamos la mascarilla y el protector facial cuando regresábamos casi todos nos quitábamos la ropa y nos poníamos otra ropa para evitar contagiarnos, también utilizamos el alcohol en caso tocábamos cualquier tipo de superficie o el celular, después de ello no salir de casa en vano, teniendo en cuenta que había una multa en cierto tiempo y no teníamos mucho dinero para poder pagarlo, por eso decidimos no llevarle el centro, ya que todo era COVID..hoy en dia al menos estamos más tranquilos a relación a como era antes. Sin embargo, es importante de que vayan a sus controles los niños, es lo mejor porque así detectan cómo va creciendo para su edad y su desarrollo, ahora hay que tener en cuenta que en esta pandemia las enfermeras tienen un mayor control en los cuidados y utilizan sus medidas de bioseguridad, En cuanto a la atención que brindan me parece muy bueno, me explican detalladamente lo que le debo brindar a mi niño, que vacunas le corresponde, sin embargo para sacar cita es muy complicado, por que yo llamo y llamo a los números que están en la pared de la posta y nadie me contesta, pero cuando volvías a llamar decían que todavía no había cita o que no figuraba en el sistema, por ese motivo también se atrasa un poco mi niño, deben agilizar más para la citas después de eso todo está bien, no me puedo quejar

GRADUANDA.- ¿ Llegó a algún momento a utilizar los servicios de Telesalud que ofrecía el estado? ¿ Cómo fue la atención?

ENTREVISTADO.- Bueno en algún momento si llege a utilizar los servicios de teleorientacion para consultar algunos cuidados o estimulacion para mi niño, porque en la propaganda de la tele salió, pero dijo que si tenían algún síntoma asociado al Covid-19 que se comunicaran y que mediante está llamada telefónica te iban a decir si es que era posible hacerte un descarte a ti y a toda tu familia, ya cuando se abrieron los servicios de cred se tomaron las medidas como el distanciamiento social, ya cuando estaba un poco más calmado es cuando si ya decidimos llevarle a su control, en este caso fue más que todo para su vacuna.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado su hija en este tiempo de cuarentena ¿ tuvo o encontró algún problema en su conducta? ¿De que manera?

ENTREVISTADO.- si, ahorita por ejemplo está irritable y alejado incluso tiene miedo a la gente, no se acerca a nadie, cuando lo llevamos al centro se pone a llorar cuando la enferma le quiere pesar y tallar, también sus evaluaciones que le hacen para saber su desarrollo, pero tampoco quiere y hace poco nos fuimos a mi visitar a los padres de mi pareja ni siquiera quería darle un abrazo, como si no lo conociera. Además, como paramos tanto tiempo encerrado y no salíamos, yo mayormente le daba el celular para que se pueda distraer, de repente cometí un error en ello, Pero le daba para que pueda ver sus dibujos y me deje hacer las cosas de la casa, pero cuando le llevo a su control del año la enferma me indicó que en la parte motriz y coordinación esta normal, pero en el área de lenguaje tiene un problema o un pequeño retraso del habla, creo yo que si hubiese ido a sus controles a tiempo, si hubiésemos detectado ese problema antes. Pero ahora, la llevo a cada cita para que mi niño pueda mejorar poco a poco, por esa parte me siento mas tranquilo tambien,

GRADUANDA.- Bueno Sr.M.. muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADO.- Gracias a usted Srta.

ENTREVISTA 7:

ENTREVISTADO Buenas Dias

GRADUANDA. - Buenas Dias Sra. P

ENTREVISTADA. -Sii, Srta.

GRADUANDA. -Sra. P...., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de Enfermería de la universidad de cesar vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocada en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADA. –Esta bien, Srta.

GRADUANDA. – dígame Sra.J cuantos años tiene usted, como está conformada su familia y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADA: Bueno señorita tengo 29 años y por ahora no estoy trabajando solo me dedico al cuidado de mis 3 hijos, mi familia está formada por mi pareja A. que tiene 30 años y mi hijo mayor tiene 10 años el segundo tiene 7 años y mi pequeña de 4 años que se llama G.

GRADUANDA. - bueno dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria, su niña tuvo sus controles de Cred durante la pandemia ?

ENTREVISTADA: Bueno el centro de salud que estaba a 20 min de mi casa, estaba interrumpido los servicios de cred y vacunacion, pero como no tenía plata para ir a un doctor o al hospital, porque me daba miedo contagiarme y hasta morirme, no salía de mi casa en ese entonces, ya que en los noticieros había puro pacientes covid-19 y demasiadas colas, también mucha gente no tenían la posibilidad de salir a trabajar libremente, mi esposo a veces no podía trabajar y bueno por el decreto a veces le detenía la policía, ya que no teníamos suficiente dinero y la verdad señorita nose como hemos podido sobrevivir en la pandemia. Creo yo , que gracias a dios a que adoptamos medidas de bioseguridad que pasaban en la televisión pudimos evitar contagiarnos, ya

que cuando llegaba del mercado me lavaba siempre mis manos y desinfectaba las cosas que compraba, trataba de limpiar mi casa casi todos los días, mas que todo por mis hijos, por eso también, de repente nos ha dado el covid, pero hasta ahora estamos sanos. En cuanto a mi hija no señorita, no está al día en sus controles y le falta sus vacunas, estoy muy preocupada ya que ahora todo es con citas y cuando llamo no encuentro respuestas sigo esperando y cada vez que trato de comunicarme me dicen que tengo que esperar para programar su cita y hasta el momento nada, bueno durante la pandemia yo quería llevarla pero solo estuvieron atendiendo casos COVID, la posta que esta cerca a mi casa solo atendian servicios esenciales como medicina general y solo espere que todo pasara en unos meses, pero se alargó la cuarentena y me daba miedo llevarlo a sus controles, ya que el covid-19 es una enfermedad que se transmite facilmente y se contagia cuando uno no se lavan las manos y no usan la mascarilla, también cuando empezó la pandemia estábamos estresados más por mi esposo, ya que salia a buscar un trabajo de lo que sea, arriesgando su vida para poder tener algo que comer aunque sea. Pero, ahora gracias a que ya estan vacunando y que ya se ha actualizado todo con las medidas de bioseguridad, ya lo estoy llevando a sus controles de crecimiento y desarrollo, sobretodo me estoy poniendo al día con sus vacunas, porque se atrasó bastante y al no llevarla a su control me daba también impotencia, porque no sabía si estaba sano o enfermo, pero felizmente mi hijo no tuvo ningun riesgo en su desarrollo, por eso yo creo que es importante que los niños acudan a sus controles, porque hay pueden ver si estan con anemia, su peso y su talla, su desarrollo psicomotor y todo esas cositas que evaluan las enfermeras. En cuanto a la atencion de las enfermeras bueno a veces me siento conforme con sus cuidados y aveces no tanto, porque hay algunas enfermeras que no tienen paciencia, pero la mayoría si puedo decir que se han puesto las pilas en esta pandemia con sus medidas de bioseguridad y ahora si me estan vacunando a mi niña y me estás atendiendo para que mentir.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado en este tiempo de cuarentena ¿ tuvo o encontró algun problema la conducta de su niña? ¿De que manera ha tratado de solucionarlo?

ENTREVISTADA: Bueno si, durante el confinamiento mi hija estaba distraida y tenia problemas para dormir, pero cuando salía a trabajar su papá se ponía a llorar para que no se valla, cuando estaba en casa le ponía videos para que se distraiga un poco, eso le gustaba mucho, pero cuando quería enseñarle a colorear y hacer manualidades, no quería hacerlo, hacia sus berrinches y gritaba mucho, de vez en cuando la saco al parque para que se distraiga un poco. Mi mamá cuando viene a mi casa me ayuda a cuidarla tambien, pero no se acostumbra mucho con ella, debe ser porque no tenía mucho ese apego con ella, lloraba y estaba irritada, me causaba mucha preocupación que tenga un problema. Ahora que lo lleve a su control después de mucho tiempo, cada vez que se acerca una persona llora, se aferraba a mí con fuerzas, pero poco a poco ya le estoy enseñando a interactuar con las personas, juega con los niños también y eso me alegra mucho a que interactúe mas con la gente. Pero en cuanto a su crecimiento gracias a dios no habia ninguna alteracion, tenia el temor de que como se atraso en sus controles pense que tenia algun trastorno, pero felizmente esta todo bien.

GRADUANDA.- Bueno Sra. P muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADA.- Gracias a usted Srta.

ENTREVISTA 8:

ENTREVISTADO Buenas Dias

GRADUANDA. - Buenas Dias Sra. M.F.C

ENTREVISTADO. -Sii, Srta.

GRADUANDA.-Sra. M..., soy Diana Huachaca Cornetero, estudiante de enfermeria de la universidad de cesar vallejo, estoy desarrollando una investigación enfocado en el desarrollo infantil en menores de 5 años frente al impacto institucional y familiar por la COVID-19, como ya le había comentado antes, la entrevista es de manera confidencial usted desearía participar en esta investigación.

ENTREVISTADO. -Si Srta.

GRADUANDA. – dígame Sra.M cuantos años tiene usted y en que trabaja actualmente?

ENTREVISTADO: Bueno srta.Diana tengo 30 años, actualmente estoy trabajando en una pequeña tienda por Gamarra y mi pareja sale a trabajar temprano, trae el dinero para mi hogar, con eso sobrevivimos mes a mes.

GRADUANDA.- Como está conformada su familia, que edades tienen y como se llaman?

ENTREVISTADO. - mi familia está formada por mi pareja E tiene 33 años y mi niño que se llama S.. el tiene 3 años

GRADUANDA.- bueno dada la situación por la que estamos pasando actualmente en esta crisis sanitaria , su niño tuvo sus controles de Cred durante la pandemia?

No ninguna, porque **ha raíz de la pandemia todo estaba cerrado y ni siquiera pude llevar a mi hijo a su control y ni para su vacuna y eso que estaba preocupada**, ya que al principio cerca de 3 meses mis padres estuvieron mal en las cuales hizo que todos estuviéramos preocupados, mi **hijo estuvo en otro lugar, estuvo con su padre, lejos y yo estuve atendiendo lo que son a mis padres, entonces fue para mí momentos tristes**

en las cuales Bueno tú entiendes, simplemente tuve que sobrellevar todo esa situación y mantener alejado a mi hijo, pero cuando mi mijito ya tenía cerca de 2 años, habían vacunas en las cuales le faltaba y se me estaba retrasando y más que por ello está bastante preocupada por sus vacunas de mi hijo y aparte que también tiene un retraso en el habla y estaba a la espera que puedan de nuevo reabrir los centros de salud para que pueda llevar a mi hijo. Ya cuando se reabrieron las atenciones, lleve a mi hijo en las cuales ya se pudo más o menos completar lo que son sus vacunas Pero mi hijo a pesar de que lo que está en su control, pues mi hijo ha estado con retraso lo que es el lenguaje, mi mijito, no me habla bien y bueno, la enfermera me dijo que tenía que estimularlo, ya que tenía que así hablarle claramente, que mi hijo pueda ver mis labios de como gesticulo y que lo pueda repetir.

GRADUANDA.- Cuando se reabrió el servicio de CRED ¿ como fue la atención que le brinda la Enfermera? ¿ Le resolvieron sus dudas?

Yo me sentía bastante contento y satisfecha porque ya había mucho tiempo que no se estaba haciendo sus controles, entonces me sacaron en duda varias cosas, supe también porque mi hijo estaba así con su agresividad me enseñaron a como tenía que yo enseñarle motivarle a mi hijo, y bueno gracias a eso aprendí a fortalecer algunas cosas que desconocía no y gracias a la enfermera, pues pude realizarlo, no. En cuanto a las citas bueno un poco dificultoso, porque bueno yo llamo eso no me contestan o me programan días en las cuales, pues se me hace difícil cumplir, ya que yo vivo lejos y se me hace tedioso realmente, o programan un día específico para que mi hijo pueda asistir. Pero bueno ya igual de todos modos he tratado de organizarme, para que mi hijo pueda asistir lo que son sus controles y sus vacunas.

GRADUANDA.- En su hogar al estar encerrado en este tiempo de cuarentena ¿ tuvo o encontró algún problema la conducta de su niña? ¿De que manera ha tratado de solucionarlo?

Lo encontré un poco agresivo, en las cuales se ponía a gritar bastante, debe ser a que quería salir, pero a raíz de la pandemia se me hacía muy difícil poder sacarlo al parque, Tenía miedo a que se pueda contagiar por ello que siempre estábamos en casa, Yo

vivo con mis padres, en los cuales comenzó a ponerse mano larga con ellos, que quería salir porque él estaba acostumbrado a salir al parque y al parque a jugar hacer sus actividades que normalmente hacía y por la pandemia pues todo eso se dejó de lado. A pesar de que está ha sido como te dije agresivo había actividad que ya no me quería hacer, yo le he comprado sus libritos eso para poder que me pueda dibujar o esos que son para caligrafía para que el mismo lo pueda lo pueda realizar él ya no quería hacerlo Simplemente lo lo único que hacía era agarrar el lapicero y me lo rayaba nada más.

GRADUANDA.- Bueno Sra. M.F.C.. muchas gracias por permitirme hacerle la entrevista, me despido y le agradezco su colaboración

ENTREVISTADA.- Gracias a usted Srta.