

INFORME FINAL 2DA VEZ

por Rios Y Solis

Fecha de entrega: 20-dic-2022 03:10p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1985191429

Nombre del archivo: INFORME_FINAL_19-12-2022.docx (61.72M)

Total de palabras: 22075

Total de caracteres: 112963

DEDICATORIA:

A Dios, por su infinita bondad, por darme momentos maravillosos y únicos en mi vida, por guiar mi camino en todo el desarrollo de mi tesis.

A mis padres Peter y Yudy con amor, por ser protagonistas para ser profesional y quienes contemplan fe y templanza en mis decisiones.

YINA.K. RIOS CERVANTES

A Dios por su bendita misericordia y bendicirme para la culminación de esta etapa, a las personas que me apoyaron durante esta etapa de formación en especial a mis padres por su amor y apoyo constante e incondicional, a mi asesora por su dedicación, paciencia hacia mi persona.

ERIKA R. SOLIS POMA

AGRADECIMIENTO

A la universidad por acogernos los 5 años de formación y a nuestros docentes por sus palabras que fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos, a ustedes maestros queridos, les debemos nuestros conocimientos. Donde quiera que vayamos, los llevaremos con nosotras en nuestro transitar profesional. Su semilla de conocimientos, germinó en el alma y el espíritu.

A nuestra asesora Mg. Betty Quilca Espinoza, por su paciencia y constancia. Usted formó parte importante de esta historia con sus aportes profesionales que le caracterizan. Gracias por sus orientaciones

Al establecimiento de salud IPRESS Sicaya, al director M.C Diego Bedón Ascurra por su apoyo incondicional y su consideración para con nosotras. A la Lic. Lourdes Román Poma, coordinadora del área. Por su apoyo incondicional. Sin su paciencia y constancia este trabajo no lo hubiésemos logrado tan fácil. Muchas gracias por sus orientaciones.

Gracias por ser quienes son y por creer en nosotras.

INTRODUCCIÓN

Una de las etapas de la vida de mayor importancia es la primera infancia, por ello en el mundo se ofrecen una serie de programas de cuidado del crecimiento y del desarrollo de estos pequeños seres. Sin embargo, con frecuencia suelen existir factores que ocasionan irregularidades en la asistencia del menor a sus controles de Crecimiento y Desarrollo,

dentro de dichos factores se citan a aspectos sociales, culturales, institucionales encarnados en las madres de los menores. Las condiciones de la forma de vida de las madres, sus conocimientos, sus temores, sus percepciones sobre el crecimiento de sus hijos, su tiempo, su dedicación, su edad, entre otros tantos factores suelen influir en la decisión de llevar a sus hijos a recibir una atención de control para averiguar cómo está creciendo y como está desarrollándose.

A través de los controles de Crecimiento y Desarrollo, el equipo de salud, se pone en contacto con la madre del niño o niña, realizando acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, y así asegurar en el futuro insertar en la comunidad a jóvenes y adultos sanos, sin embargo, son las madres las principales responsables en el incumplimiento de las actividades del control de Crecimiento y Desarrollo, debido a que no suele llevar al menor a los controles programados, esto ocurre por múltiples motivos, los cuales se quiere identificar en este estudio.

El objetivo del presente es determinar los factores maternos asociados al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

Metodológicamente, se aplicó el método científico, el inductivo, deductivo, analítico y sintético. El tipo de estudio fue básico, observacional, transversal, cuantitativo, nivel relacional, diseño correlacional, la población lo conformaron 400 madres de niños y niñas menores de 2 años, la muestra fue probabilística, con un tamaño de 141 madres, la muestra fue seleccionada mediante el muestreo sistemático, la técnica para recolectar los datos de los factores fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario denominado "Cuestionario sobre factores maternos de cumplimiento de la atención al Control de

Crecimiento y Desarrollo”, que evaluó 4 dimensiones que son: D1: Factor demográfico, D2: Factor obstétrico, D3: Factor de percepción materna, D4: Factor de accesibilidad. Para recolectar datos sobre el incumplimiento a los controles de Crecimiento y Desarrollo se utilizó la técnica del registro documental y el instrumento será el “Ficha de registro documental de Cumplimiento de atención al control Crecimiento y Desarrollo”, que evaluó una dimensión denominada Número de ausencia en los controles Crecimiento y Desarrollo. Ambos instrumentos fueron validados por juicio de expertos y se llevó a la confiabilidad mediante estudio piloto. El análisis estadístico mediante el uso del análisis de χ^2 para independencia debido a que la relación se comprobará evaluando la dependencia de las variables por tratarse de variables cualitativas.

El informe presenta una estructura de cinco capítulos: Capítulo I, nominado Planteamiento del Problema, en el que se describen las variables desde el punto de vista problemático, la delimitación, la formulación del problema, la justificación y los objetivos. Capítulo II, denominado Marco Teórico, presentando los antecedentes, las bases de la teoría y la definición conceptual. Capítulo III, denominado Hipótesis de la Investigación se tiene a la hipótesis general y específicas, las variables de estudio y la operacionalización de las mismas. Capítulo IV, denominado Metodología, donde se hace incidencia al método, tipo, nivel, diseño de investigación, población y muestra, criterios de exclusión e inclusión, técnicas de investigación, aspectos estadísticos, técnicas de procesamiento y análisis de datos y procedimiento de recolección de datos. Capítulo V, llamado Resultado, donde se presentan los resultados descriptivos e inferenciales, la discusión de resultados, además se acompañan las conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y anexos.

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del presente es ¹ determinar los factores maternos asociados al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022. **Metodología:** se aplicó el método científico, el inductivo, deductivo, analítico y sintético. ² El tipo de estudio fue

básico, observacional, transversal, cuantitativo, nivel relacional, diseño correlacional, la población lo conformaron 400 madres de niños y niñas menores de 2 años, la muestra fue probabilística, con un tamaño de 141 madres, la muestra fue seleccionada mediante el muestreo sistemático, la técnica para recolectar los datos de los factores fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario denominado “Cuestionario sobre factores maternos de cumplimiento de la atención al Control de Crecimiento y Desarrollo”, que evaluó 4 dimensiones que son: D1: Factor demográfico, D2: Factor obstétrico, D3: Factor de percepción materna, D4: Factor de accesibilidad. Para recolectar datos sobre el incumplimiento a los controles de Crecimiento y Desarrollo se utilizó la técnica del registro documental y el instrumento será el “Ficha de registro documental de Cumplimiento de atención al control Crecimiento y Desarrollo”, que evaluó una dimensión denominada Número de ausencia en los controles Crecimiento y Desarrollo. Ambos instrumentos fueron validados por juicio de expertos y se llevó a la confiabilidad mediante estudio piloto. El análisis estadístico mediante el uso del análisis de χ^2 para independencia debido a que la relación se comprobará evaluando la dependencia de las variables por tratarse de variables cualitativas. **Resultados:** 74.5% de madres que incumplen el esquema propuesto para las visitas de control de crecimiento y desarrollo, 51.1% de madres presentan una edad de 20 a 30 años, esto caracteriza a la población de madres como madres relativamente jóvenes. según la procedencia el 66% de ellas son de la zona rural, teniendo en cuenta que la zona de estudio es eminentemente rural, asimismo, se aprecia que el 60% de madres son amas de casa, en el caso del 67.4% de ellas tienen un nivel de instrucción de secundaria. 60.3% de madres poseen de 3 a 4 hijos. El 63.8% de madres consideran que la atención que brinda el personal de salud es regular. El 54.6% de madres consideran que la distancia de su casa al Centro de Salud es muy lejana. La

evaluación del incumplimiento al esquema de control de CRED, muestra que el 95.7% de los menores de 16 meses incumplen la fecha programada de control, asimismo, el 95% también incumplen los menores de 21 días y los de 2 meses. **Conclusiones:** Los factores demográficos, obstétricos, de percepción y de accesibilidad de la madre se relacionan directa y significativamente con ¹⁹ el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los menores evaluados.

Palabras clave:

Factores maternos, incumplimiento, Control de Crecimiento y Desarrollo.

ABSTRACT

Objective: The objective of the present is ¹ to determine the maternal factors related to non-compliance with the Growth and Development control of children under 2 years of age at the Sicaya - Huancayo Health Center, July to December 2022. **Methodology:** the scientific method was applied, the inductive, deductive, analytical and synthetic.

The type of study was basic, observational, cross-sectional, quantitative, relational level, correlational design, the population was made up of 400 mothers of children under 2 years of age, the sample was probabilistic, with a size of 141 mothers, the sample was selected through systematic sampling, the technique to collect the data of the factors was the survey, the instrument was the questionnaire called "Questionnaire on maternal factors of compliance with attention to Growth and Development Control", which evaluated 4 dimensions that are: D1 : Demographic factor, D2: Obstetric factor, D3: Maternal perception factor, D4: Accessibility factor. To collect data on the non-compliance with the Growth and Development controls, the documentary record technique was used and the instrument will be the "Documentary record sheet of Compliance with attention to the Growth and Development control", which evaluated a dimension called Number of absence in the Growth and Development controls. Both instruments were validated by expert judgment and reliability was carried out through a pilot study. The statistical analysis through the use of the Xi² analysis for independence because the relationship will be verified by evaluating the dependence of the variables because they are qualitative variables. Results: 74.5% of mothers who do not comply with the proposed scheme for growth and development control visits, 51.1% of mothers are between 20 and 30 years old, this characterizes the population of mothers as relatively young mothers. according to origin, 66% of them are from the rural area, taking into account that the study area is eminently rural, likewise, it can be seen that 60% of mothers are housewives, in the case of 67.4% of them they have a high school level of education. 60.3% of mothers have 3 to 4 children. 63.8% of mothers consider that the care provided by health personnel is regular. 54.6% of mothers consider that the distance from their home to the Health Center is very far. The

evaluation of non-compliance with the CRED control scheme shows that 95.7% of those under 16 months fail to comply with the scheduled control date, likewise, 95% also fail to comply with those under 21 days and those under 2 months. Conclusions: The demographic, obstetric, perception and accessibility factors of the mother are directly and significantly related to ² the non-compliance of the Growth and Development Control of the minors evaluated.

Keywords:

Maternal factors, noncompliance, Control of Growth and Development.

¹² CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud, señala que el control ¹ del niño sano es uno de los componentes de suma importancia dentro de las acciones preventivas que desarrolla el personal de salud, estas actividades se ejecutan desde la estrategia de Crecimiento y Desarrollo; permitiendo realizar un seguimiento periódico del menor, lo cual permite la evaluación de cada etapa del Crecimiento y Desarrollo de manera evolutiva y permite la detección oportuna de distintos riesgos y patologías presentes (1).

Según Bhopal S, afirma que en la India de cada 4 niños cuyas edades oscilan entre 0-5 años, ⁸ se encuentran en grave situación de sufrir un retraso en su desarrollo, del total de menores se reporta la evaluación de solo el 29% de ellos, además esto se agrava por la conducta de las madres, quienes solo el 22% de ellas

suelen preocuparse por el desarrollo de sus menores hijos. Generalmente en este país el Crecimiento y Desarrollo de los menores no está supervisado por nadie, es decir que los menores crecen solos a su propio ritmo, por lo que se desconoce en qué momento aprende nuevas habilidades o simplemente si no las aprende nunca, es decir las madres desconocen los posibles retrasos que pueden estar presentes en sus menores hijos, entonces la evaluación del Crecimiento y Desarrollo ayudan a identificar los posibles retrasos y problemas de salud actuales y potenciales, la detección de los indicios de alteraciones en la salud conducen al uso efectivo de los controles para las intervenciones oportunas (2).

En Nepal, Prasad H, refiere que existe una gran cantidad de niños que no reciben un control para evaluar sus capacidades de desarrollo, además, indica que los profesionales de la salud que asumen la responsabilidad de realizar la evaluación de los menores, no poseen las competencias necesarias, lo que conduce a una ausencia en la detección oportuna de problemas de salud (3).

En Estados Unidos se ha reportado un 17% de menores con discapacidad en su desarrollo, presentando retraso mental, autismo y trastorno por déficit en la atención, en el área del lenguaje, en el área social, así como en las áreas de coordinación fina y gruesa, de este grupo de menores, solo el 50% es oportunamente alertado, pero el otro porcentaje que no fue atendido suele presentar complicaciones por no ser diagnosticados oportunamente (4).

La Organización Mundial de las Naciones Unidas (ONU) conformada por la mayoría de los países, establecieron que un pacto para tener una mejor calidad de vida, más conocido como los “Objetivos del Milenio” (5).

Una nación debe resolver la problemática en la infancia y población joven, puesto es su deber, asimismo es parte de su compromiso. En la ONU uno de los objetivos fue garantizar a los niños un adecuado proceso de crecimiento y desarrollo. No solamente ello, se debe garantizar a la madre en la etapa de gestación, parto, post- parto, seguimiento, control de la madre como del bebe para evitar enfermedades y así prolongar la vida de ambos seres. (5)

La atención integral que debe recibir todo niño saludable es el seguimiento, control y compañía en su etapa de crecimiento y desarrollo de su niñez, para primero atender oportunamente los problemas y enfermedades, como diversos factores. (5).

La Organización Panamericana de la Salud, menciona que el control de Crecimiento y Desarrollo del menor, garantiza el desarrollo óptimo de sus actividades y sobre todo de su salud integral, ya que es a través de esta que se logra detectar los problemas de salud del menor, por lo tanto, le atribuye un alto nivel de importancia, y hace un especial llamando a la responsabilidad del personal de enfermería en el cumplimiento de esta actividad. Es a través del control de Crecimiento y Desarrollo, la detección oportuna de la aparición y prevención de enfermedades, se brinda educación a la madre en la prevención de enfermedades, en la importancia de una alimentación adecuada, se detectan alteraciones

psicomotrices que pueden ser superadas con ejercicios físicos y terapia ocupacional, así mismo se orienta sobre estimulación temprana que garantice un adecuado desarrollo del niño (6).

A nivel nacional, según lo reporta el Instituto Nacional de Estadística e informática, el 9,18% de la población del país, son menores de 5 años, por lo que se considera de suma importancia ⁴ la asistencia al control de Crecimiento y Desarrollo, en nuestro país se reporta el 26% de déficit en el desarrollo psicomotor para menores entre 0 a 4 años (7).

La etapa con más riesgo y crítico es en la concepción y sus primeros años, ya que en la concepción se forma el cerebro con el máximo auge de desarrollo. Si en estas etapas hay una alteración, habrá futuras ⁹ consecuencias que afectara al niño o niña en toda su vida. (UNICEF) 2015 (8).

Una encuesta realizada en Bogotá Colombia señala que el 25.1% que los niños si fueron llevados a un ² control de Crecimiento y Desarrollo, asimismo un 22.5% asistieron a 2 controles, las proporciones de inasistencias de controles se va haciendo menos frecuente cuando más controles se tienen que realizar. Se evidencia que en la consulta actual de control se realizaron los siguientes procedimientos: pesaje del niño en un 99.2%, medición de estatura o longitud del menor en 98.2%, medición de la cabeza del infante en 85.9%, explicación completa a la madre del estado de salud de su hijo en un 98% y revisión y control de carnet de vacunas para las personas que lo llevaron a la consulta en un 64.9 % (9).

Estrada V, *et al* (10), en Colombia pudo identificar distintos factores como económicos, educativos, sociales y culturales, donde menciona que la inasistencia del programa de crecimiento y desarrollo es la inasistencia, seguida de que el menor niños no es acompañado por los padres, otro es la falta de recursos económicos, falta o cambio en su afiliación de su seguro social, también es el grado de educación de los padres.

Del Cid Samudio Y, (11) en Panamá, el 2020 reporta que existe una fuerte influencia en la negación de los padres para llevar a sus menores al control de Crecimiento y Desarrollo, de la clase de información que brinda el personal de salud, este autor reporta que después de la evaluación a 25 madres calificadas con incumplimiento al control crecimiento y desarrollo, el 60 % de ellas refieren que solo entienden partes de las explicaciones que brinda el personal de salud, y el 36 % refieren que se puede comprender nada de lo que informa o explica el personal de salud, siendo este uno de los motivos de ausencias en los controles del niño aparentemente sano.

Tabla N° 1

Influencia de la información brindada por el personal de enfermería a los padres de niños en la inasistencia a los controles de Crecimiento y Desarrollo en la comunidad de Alto Quiel, 2019.

Información	Frecuencia	Porcentaje
Se comprende fácilmente	1	4
Se comprende en partes	15	60
No se puede comprender	9	36
Total	25	100

Fuente: Del Cid Samudio Y, Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo en Alto Quiel, 2019 (11).

Penao M., (12) encontró que las principales causas del incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo, pudo ubicar distintos factores que influye para el control del Crecimiento y Desarrollo, una de los principales factores son las económicas, primero por el pago de la consulta que es de cuatro soles, el transporte que conlleva llevar al niño al puesto de salud, poco tiempo, desconocimiento de los controles, a esto se suma dejar las vacunas en segundo plano. Por lo cual también se asocia el factor institucional, donde son entre los factores institucionales, donde el personal idóneo brinda el trato adecuado o la capacidad de respuesta es poca, el número de personal es poco, hablando en el tema de enfermeras encargadas en el control de Crecimiento y Desarrollo, es mínimo, el tiempo de horas para recibir una atención, hace que no se cumpla o los padres decidan no ir a los centros de salud.

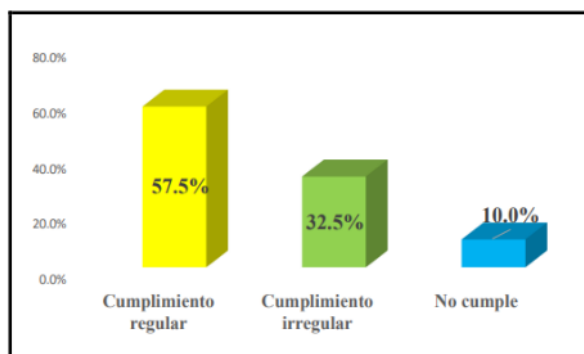
Reyes S. (13) menciona sobre la relación a los factores de la calidad de atención, ya que las madres perciben la atención recibida en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo no es adecuada y oportuna, por la cual presento un 4.9% de irregularidad en la asistencia hacia su control, si la madre percibió un servicio y no fue adecuado, nos refiere a que un 24.2% es que no asista a su asistencia, el factor sociocultural refiere a que mayores de 26 años, tienen 8.2 veces de que asistan al control de manera irregular, aun 14 veces más si tuvo una experiencia pésima en el control de crecimiento y Desarrollo.

En Nuevo Chimbote, Suyón D, y Wong L., (14) el 2020 encontraron que solo el 57,5% de madres llevan a sus menores a recibir la atención del Control de

Crecimiento y Desarrollo, además muestra que un 32,5% presentan cumplimiento irregular y un 10 % no cumplen con las visitas de control de niño sano.

Figura N° 1

Cumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo del menor de la zona urbano marginal de Nuevo Chimbote. 2020



Fuente: Suyón D, y Wong L Factores asociados al cumplimiento del control del Crecimiento y Desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal. Nuevo Chimbote, 2020 (14)

A nivel regional, estudios realizados al respecto muestran relación entre el incumplimiento al CREDy la presencia de factores de riesgo maternos.

1.2. Delimitación del Problema

- Delimitación temática:

El estudio analizó la relación existente entre los factores maternos, como factores demográficos, obstétricos, de percepción y de accesibilidad a los servicios de salud que la madre de los menores de 2 años presenta y que por esas situaciones, le impide cumplir con el control del Crecimiento y Desarrollo del menor de 2 años.

- Delimitación poblacional:

El estudio está dirigido a la evaluación de las madres y de sus hijos menores de 2 años, las madres darán información sobre los factores de riesgo en relación al

cumplimiento del control crecimiento y desarrollo, y de los menores se evaluó la frecuencia de la asistencia recibida por la Estrategia de Crecimiento y Desarrollo.

- **Delimitación geográfica:**

La investigación se realizó en el Centro de Salud Sicaya, ubicado en el distrito de Sicaya, este distrito está situado en la parte Sur – Este de la provincia de Huancayo, Departamento de Junín, Región Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, sobre los 3280 m.s.n.m. longitud occidental 75° 16 30 con relación al meridiano de Greenwich y latitud sur 12° 01 15 con relación a la línea ecuatorial. Tiene una extensión territorial de 50 km², equivalentes a 5,000 Has de cultivo y 1666,66 fangosas. Sus límites geográficos son: por el Norte con Orcotuna, por el sur Pilcomayo, por el este rio Mantaro, por el oeste Chupaca. Su población realiza actividades económicas basadas principalmente en la agricultura y ganadería.

La nominación de la institución de salud es: Centro de Salud Sicaya “Wilfredo Baquerizo Vélchez”

- **Delimitación temporal:**

El estudio se realizó en el periodo de julio a diciembre del presente año.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores maternos asociados al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores demográficos maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?
- ¿Cuáles son los factores obstétricos maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?
- ¿Cuáles son los factores de percepción maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?
- ¿Cuáles son los factores de accesibilidad maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

La investigación es importante porque beneficia a la población de niños menores de 2 años, con la ejecución de esta investigación se logró identificar los factores maternos que más incurren en la inasistencia a los Controles de Crecimiento y Desarrollo infantil, incluso se ha podido definir

el grado en que mejora la asistencia a los Controles si es que se redujera la acción de los factores identificados; por esta razón sugerimos estrategias para reducir el incumplimiento de asistencia de crecimiento y desarrollo como: Programas de vigilancia, actividades educativas , estas intervenciones alcanzan la reducción y hasta anulación de los factores lo que trasciende en el incremento de las asistencias a los Controles de Crecimiento y Desarrollo.

1.4.2. Teórica

Con la investigación se comprobó que la interacción de los factores maternos identificados afecta el cumplimiento de los Controles de Crecimiento y Desarrollo. Por lo tanto, el estudio aportó evidencia empírica que fundamenta la teoría de la “Adopción del rol maternal” de Ramona Mercer.

1.4.3. Metodológica

El aporte metodológico del presente estudio se basó en la actualización de la vigencia de la validez y confiabilidad del instrumento aplicado, ya que este fue tomado de otro autor. De este modo el uso del instrumento puede aplicarse en investigaciones futuras a nivel regional, que abarquen el análisis de factores materno sobre sobre el cumplimiento del CREDeN menores de 2 años.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar los factores maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Establecer los factores demográficos maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022
- Establecer los factores obstétricos maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022
- Establecer los factores de percepción maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022
- Establecer los factores de accesibilidad maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022

¹ CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

Antecedentes nacionales:

Suyón D, y Wong L, (14) ¹ tuvo como objetivo identificar los factores asociados con el cumplimiento de las visitas de CRED del menor que habita en una zona urbano marginal en Nuevo Chimbote, el estudio se realizó el 2020, metodológicamente, el estudio fue desarrollado en 200 madres, de la cual se extrajo una muestra probabilística de 40 madres seleccionadas por muestreo aleatorio simple, ¹⁶ para la recolección de datos se aplicó un cuestionario de factores sociales y la ficha de análisis documental en la que se registra el cumplimiento del CRED, los resultados encontrados fueron:“ *en los factores del nivel social de los padres son los siguientes, un 30% son adolescentes, 70,0% son adultas jóvenes, solo un 12% tienen 3 a más hijos, el 52,5% tienen dos hijos y solo 34% tienen un hijo, la ocupación de las madres de familia son las siguientes, 20% son estudiantes, 20% empleadas, el 50,0% son amas de casa y 10% trabajan fuera o independiente, en matrimonio el 60,0% tienen pareja, el 40% no tiene, según el grado de instrucción, un 20% tiene primaria, el 70,0% tienen estudios secundarios, solo 4% estudios superiores; según el lugar de procedencia el 5% son de la selva, 15% de la sierra, ⁴ el 80,0% son de procedencia de la costa, el 55,0% tuvieron su parto en hospital, así como asistencia al EsSalud un 15%. En caso del CRED, cumplieron irregularmente*

fueron 32.5%, el 57,5%. En conclusión, si presenta ⁴relación significativa entre el número de hijos, la ocupación de la madre, grado de instrucción, procedencia y lugar de parto con el cumplimiento del Crecimiento y Desarrollo del preescolar ($p < 0.05$)”.

Rosillo F, y Zapata J, (15) realizaron ²un estudio con el propósito de determinar la relación entre factores socioculturales y la adherencia de las madres al CRED de sus menores hijos, metodológicamente el estudio es de tipo ²descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, ³²transversal, la muestra estuvo constituida por 90 niños con sus respectivas madres, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión, para la recolección de los datos referidos a la variable factores socioculturales se utilizó el cuestionario. Los hallazgos más importantes fueron los siguientes: “de los factores socioculturales de madres de familia con infantes <3años, para la asistencia al control del crecimiento y desarrollo, un ⁷54.44% corresponde al factor conocimiento (las madres desconocen la importancia del CRED), el 24.44% corresponde al factor institucional (la frecuencia de asistencia al control donde un 56% de ellas no asisten a sus citas, puesto ⁷las madres no asisten debido a la baja ⁷calidad de atención por parte del personal médico) y tan solo el 21.11% tienen como determinante el factor económico debido a los ⁷bajos recursos para su transporte hacia los centros de salud. También presenta ⁷correlación directa, entre las variables de estudio, porque el factor conocimiento influye en mayor proporción en la asistencia e inasistencia de las

madres con niños menores de 3 años al crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Corrales".

Ruiz B, y Santamaría P, (16) realizaron un estudio cuyo propósito fue identificar los factores socioculturales presente en el CRED del menor, metodológicamente el estudio fue de tipo descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo, fue realizado en una muestra de 50 madres que cumplieron con los criterios de inclusión, los datos fueron recolectados mediante la técnica encuesta y el instrumento fue un cuestionario, para el procesamiento de la información utilizó el programa SPSS V25 IBM. Los autores presentan los siguientes resultados: *"en el factor social se presenta en el entorno 84% adecuado, inadecuado 16%; en el trabajo mención que adecuado 96% e inadecuado 4%; respecto a los factores culturales un 72% no tienen creencias, 60% no tienen costumbres, los conocimientos un 70% es inadecuado. Al grupo de encuestados tienen de edad 30-35 un 32%, conviviente 78%, su ocupación ama de casa 68%, con un hijo un 36% y su grado de instrucción con primaria 48%."*

Chahuas E, (17) realizó un estudio en Lima, el 2019, con el objetivo de determinar la identificación de los factores de incumplimiento del CRED de los menores de un año evaluados, metodológicamente el estudio fue descriptivo, transversal, en el que se evaluó a 25 madres cuyos criterios de inclusión fueron la apertura de la historia clínica en el mes de enero del año 2016 y que además hayan cumplido un Control ese mes y con incumplimiento posterior, para la recolección de datos se realizó visitas domiciliarias y la revisión de las historias

clínicas, los resultados estadísticos fueron presentados en tablas y gráficos, los hallazgos muestran: “los factores de incumplimiento que se encontraron fueron los siguientes, el trabajo que tienen las madres de familia un 56% de ellas trabajan, sus horario le dificulta 56%, por el tema económico, las madres de familia no les dificulta realizar un gasto para llevar a sus hijos a los controles 84%; respecto a los factores culturales si hay conocimiento para su asistencia 68%, la madre de familia le suma importancia a la asistencia de los controles 60%, pero hay un desconocimiento de la madre sobre la frecuencia de los controles 76%; respecto a los factores institucionales, se encuentran que el horario de atención hace que la madre no lleve al niño al control 68%, exceso de tiempo de espera 76%, falta de capacitación sobre el personal y la importancia del control 60%” Después de estos resultados, el autor concluye en que existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales en el incumplimiento del CRED del menor de un año.

Núñez D, Paredes R. (18) el 2018 realizaron un estudio en Arequipa, con el propósito de identificar la relación existente entre los determinantes maternos e institucionales con el abandono al CRED en madres de menores de 5 años, metodológicamente el estudio fue exploratorio, descriptivo, transversal, de diseño correlacional. Los datos fueron recolectados con la técnica encuesta y el instrumento cuestionario sobre los determinantes maternos e institucionales que influyen en la deserción de crecimiento y desarrollo, y la guía de atención del CRED para sacar datos de la ficha de atención; la muestra de estudio fueron 132 madres con sus respectivos menores que cumplieron con encontrarse en el

grupo clasificado con deserción al CRED. Los resultados referidos por el investigador fueron: “*el nivel de conocimiento respecto al crecimiento y desarrollo es malo 45.5%, regular 32.6% y bueno 22%, los factores respecto a la institución en calidad de atención es adecuado 68.2% e inadecuado 31.8%, el tiempo de espera es de más de 45 min 44.7%, a veces recibe la información 43.2%, considera que el personal es insuficiente 53.8%, de las cuales un 67.4% de las madres de infantes < 5 años, presentan deserción del CRED relativa, se concluye que si hay factores asociados como la atención, factores económicos, nivel de conocimiento, trabajo y exceso en el tiempo de espera*”

Mayta J; Terreros D; (19) en Huancayo, el 2018 desarrollaron un estudio con el objetivo de identificar factores maternos asociados con la ausencia del cumplimiento del CRED en menores de 2 años del Centro de Salud Justicia Paz y Vida; metodológicamente, el estudio fue básico, de nivel relacional, de diseño correlacional, transversal, la población evaluada fueron 531 madres con sus respectivos menores, con una muestra de 160 madres, para recolectar los datos asociados a los factores se aplicó la entrevista con el instrumento denominado “*Cuestionario de factores maternos de incumplimiento del CRED*” validado en este estudio mediante el juicio de expertos y la validez de constructo según el análisis factorial. Los hallazgos muestran: “*Los factores sociodemográficos, se observa que la edad de las madres que asisten a los controles de crecimiento y desarrollo son de 21-30 años 77.4%, que se muestra padres ausentes en un 98.1%, los padres con educación secundaria son los que más incumplen 90.6%,*

según a la cantidad de hijos van a tener mayor problema de cumplimiento del control 92.5%”

Félix, L; Montes, R; (20) en Lima el 2018, desarrolla un estudio con el objetivo de identificar los factores que se relacionan con el cumplimiento a los CRED en el Puesto de Salud Zevallos de Ate Vitarte, metodológicamente, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, fue de tipo descriptivo, de corte transversal, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la entrevista y el número de Controles se evaluó con el análisis documental. La muestra fue de tipo probabilística conformada por 145 menores y sus respectivas madres. Los resultados que muestran los autores son: “*Que la edad de las madres < 20 años 35.9%, 20-39 años 58.6%, solo un 39% de ella asisten a los controles CRED, los quehaceres del hogar le dificulta para poder llevar al niño a los controles, en el factor conocimiento que lleva al niño al control solo cuando se encuentra enfermo 68%, y que las informaciones brindada por el personal médico es poco clara 74% y poco útil 76%, en el factor institucional que el horario es un gran motivo por el cual no asiste al control del niño 68%, el tiempo para el control es excesivo 57%, el tiempo de espera es excesivo 79%, asimismo que el personal es insuficiente 77%. Concluyendo que el factor con mayor influencia es el factor institucional”.*

Cántaro E. (21) el 2017 realizó un estudio para identificar qué factores de riesgo están interviniendo para el incumplimiento del CRED en niños y niñas de 1 año que acuden al Centro de Salud Castillo Grande 2017. Los métodos aplicados muestran que el estudio fue de tipo descriptivo, relacional,

transversal, evalúa a 50 madres. Se utilizó la encuesta e instrumento el cuestionario. Para el análisis de los datos se utilizó la Prueba Chi cuadrado, con un $p < 0.05$. los hallazgos muestran: “En los factores sociodemográficos, hay madres <20 años 24%, 21-35 años 70%, en nivel educativo con secundaria 50%, primaria 28%; en los factores riesgo cultural no tienen creencias 94%, Factor institucional, el tiempo de espera de 2 horas 98%, trato profesional mencionan que es regular 44%, Factores riesgo de demanda, incumplimiento de >2 controles 82%”

Vilela A (22) realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores socioculturales asociados a la inasistencia al CRED de las madres de niños de 1-4 años atendidos en el Centro de Salud de Mallaritos. diciembre 2017– abril 2018. Los material y métodos utilizados fue que el estudio tiene un enfoque cuantitativo, con carácter descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 46 participantes. La técnica que se utilizada fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario. Los hallazgos muestran: “Respecto a los factores sociales 50% son convivientes, 30-35 años 47.8%, con 2 hijos 54.3%, ingreso económico más de 100 soles 63%, respecto a los factores culturales, con secundaria completa 65.2%, primaria 19.6%, el motivo de la inasistencia es por olvidarse 15.25%, de acuerdo con la inasistencia 80.4% es relativa y absoluta 19.6%”

Antecedentes internacionales:

Del Cid, Y; (23) en Panamá, el 2019. Realizó un estudio con el objetivo de analizar la asociación que hay entre los factores socioculturales con la inasistencia al CRED en la comunidad de Alto Quiel, Boquete, metodológicamente el estudio fue de tipo transversal, con enfoque cuantitativo, descriptivo, de diseño correlacional, la muestra estuvo conformada por madres y sus menores de 5 años, los datos se recolectaron con una encuesta y el instrumento fue el cuestionario con reactivos cerrados, los hallazgos encontrados por el investigador fueron: “En los factores sociodemográficos, son matrimonios 84%, que la inasistencia del CRED es mayormente por parte de la madre 84%, la edad de los padre con menos asistencia al CRED es de 12-17 años 96%, el número de hijos influye en la inasistencia al CRED con un hijo 78%, no tienen estudios 17%, con ingresos familiares < 100 (84%), en conclusión si existe una relación de los diversos factores sociales como culturales para la inasistencia del CRED”

Benavides C, et al, (24) en Chile, llega a la conclusión de que los factores sociales presentes en la población encuestada que más influyen en la inasistencia al CRED, es la edad de los progenitores, como la inasistencia al control de sus hijos, no van ellos a los controles, sino que enviar con otros familiares, los niveles de educación y los trabajos que realizan le dificulta la posibilidad de asistir a los CRED.

Mariaca C, (25) el 2015, en Colombia realizó un estudio con el propósito de identificar los factores sociales y demográficos asociados con la asistencia al CRED, el estudio fue básico, descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño correlacional, transversal, los datos se recolectaron con una encuesta, el instrumento fue un cuestionario, el autor muestra los siguientes resultados: “que un 14% por descuido, el 10% no tenían conocimiento de la existencia del programa del CRED, y en un porcentaje del 6% no puede salir de casa ya sea por dificultades en el traslado o por responsabilidades con otros niños, así también un 6% no asisten porque su niño se encuentra muy sanos o no está de acuerdo con el programa”. El autor llegó a la conclusión que los padres que llevan a sus menores al CRED de manera periódica son las madres mas jóvenes, que solo se dedican a su hogar y no laboran en otras actividades, pertenecen a estrato socioeconómico medio, y generalmente son las familias que tienen solo un hijo.

Aldana, Mendoza y Paternina (26), en Colombia el 2016, realizó un estudio con el objetivo de evaluar la satisfacción de padres de menores que asisten al CRED en una IPS de Sincelejo, de los cuales se encuestó a 292 personas entre varones y mujeres, el instrumento usado fue el cuestionario, de los cuales reportan respecto a los factores institucionales que el 94.2% se encuentra satisfecho respecto al trato del personal de salud, una comunicación confiable 81.8%, pero el problema que también tienen es el tiempo de espera cuando van al control siendo un 65.1%.

Brusil (27) en Ecuador el 2017, realizó un estudio con el propósito de identificar ⁴ los determinantes del Control de desarrollo infantil evaluando la libreta de salud en los establecimientos de salud asistencial social, los resultados que muestra el autor son: “ respecto a los factores sociodemográficos, 76% proceden de lugares urbanos, un promedio de ² madres que asisten a los controles son >27 años , de raza mestiza 96%, grado de estudio superior 71%, no reciben remuneración 65%” El estudio llegó a la conclusión de otorgarle la importancia epidemiológica debida a las tarjetas de Control de desarrollo, ya que estas permiten identificar los determinantes que facilitan o dificultan el acceso para el CRED y del estado nutricional del menor, siendo esta información de suma importancia ya que conduce a la toma de decisiones al personal de salud.

Cifuentes, Mendoza Y Ortiz, (28) en Colombia el 2017 publicaron ² una investigación desarrollada con el propósito de evaluar las causas de inasistencia al programa CRED, los hallazgos mostrados son: “ 35% de los encuestados se olvidaron de la cita correspondiente, 2% pensaba que la CRED no era tan importante para sus menores hijos, el 14% no asistió por el mal tiempo de las lluvias y estado de vías, 10% por la enfermedad del menor niño, 10% por viajes que se cruzaba justo en los días del control. ¹⁶ no acudió al Control debido a la dificultad por llegar al centro debido al clima del lugar, por lo cual concluyeron que es importante brindar charlas sobre CRED, asimismo brindarle la información adecuada para una concientización adecuada a los padres”

2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS

2.2.1. CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Crecimiento:

¹⁷ El crecimiento se define como un aumento de tamaño constante e irreversible, y el desarrollo se define como el crecimiento de la capacidad psicomotora. Ambos procesos dependen en gran medida de factores genéticos, nutricionales y ambientales. La evaluación del crecimiento y desarrollo es un elemento crucial en el examen físico de un paciente. Un buen conocimiento práctico y las habilidades para evaluar el crecimiento y el desarrollo son necesarios para el estudio de diagnóstico de cualquier paciente. El reconocimiento temprano de fallas en el crecimiento o desarrollo ayuda a una intervención efectiva en el manejo del problema de un paciente, esto se puede medir a través de variables como talla, ³ perímetro cefálico, peso entre otros. (29).

Desarrollo:

Son los elementos necesarios que el ser vivo necesita para poder subsistir en su vida diaria, va sufrir un desarrollo a través de diversas etapas, una de ellas desde su concepción, después los procesos de los seres vivos que nacen, crecen, se reproducen y mueren, todo va conllevar con el aspecto biológico, nutricional, cognitivo, cultural, social (29).

¹¹ La Norma Técnica de Salud, para el CRED de la niña y el niño ³¹ <5 años con Resolución Ministerial N° 537-2017/MINSA, tiene como finalidad

² Contribuir al desarrollo integral de niñas y niños de 0-5 y a mejorar su salud y nutrición. Cuyos objetivos son (29):

- Establecer las disposiciones de la norma técnicas/MINSA para su constante evaluación periódica y de manera frecuente del CRED en infantes <5 años.
- Identificar de manera óptima las diversas ⁵ situaciones de riesgo en el CRED para su atención efectiva, por lo cual debe haber una participación continua de los padres de familia, como la familia cercana, para lograr el objetivo trazado.
- Evaluar y monitorear, para poder conocer cuál es el impacto del CRED, en los infantes.

³⁰ Control de Crecimiento y Desarrollo

El crecimiento de la niña o niño se valora en:

a. **Crecimiento adecuado** Condición del infante, donde se verifica la talla, ganancia de peso, que debe estar dentro de los rangos de ¹⁰ su edad (+/-2 DE alrededor de la mediana). La tendencia de la curva es paralela a las curvas de crecimiento del patrón de referencia vigente (30).

b. **Crecimiento inadecuado** Condición del infante, que no muestre ninguna variación en la ganancia de peso, como de talla, por lo ⁵ cual se evidencia un ³ aplanamiento de curva de crecimiento. El personal de salud debe realizar su control CRED, esto en caso de los infantes menores de 12 meses.

3 Clasificación del estado nutricional

a. Recién Nacidos:

- **Peso para la edad gestacional:** Para poder conocerlo, se utiliza un indicador, comparando la edad gestacional y el peso del neonato, posteriormente aplicar el Test Capurro. Estas se clasifican en:

15 - **Peso al nacer:** Identificar el peso, nos evidenciará un indicador de supervivencia o estado de riesgo del neonato, asimismo podremos identificar y conocer 3 la ganancia o pérdida de peso posterior al nacimiento por ello se clasifica en: (29).

Tabla N°2
Peso al nacimiento - Crecimiento

Punto de corte	Clasificación
<1000 gramos	Extremadamente bajo
1000 a 1499 gramos	Muy bajo peso al nacer
1500 a 2499	Bajo peso al nacer
De 2500 a 4000 gramos	Normal
>4000 gramos	Macrosómico

3 Fuente: Minsa, Adaptado de Organización Mundial de la Salud (28).

3 La clasificación nutricional de los indicadores antropométricos es (32):

- Bajo peso o desnutrición global: se obtiene de acuerdo al indicador P/E cuando el punto se ubica por debajo de -2 DS.

- Desnutrición aguda: se obtiene de acuerdo al indicador P/T cuando el punto se ubica por debajo de -2 DS.

- Talla baja o desnutrición crónica: se obtiene de acuerdo al indicador T/E cuando el punto se ubica por debajo de -2 DS.

- **Sobrepeso:** se obtiene de acuerdo al indicador P/E cuando el punto se ubica por encima de + 2 DS.

- **Obesidad:** se obtiene de acuerdo al indicador P/T cuando el punto se ubica por encima +3 DS. Se deriva al especialista a partir de los 3 años.

Tabla N°3

Estado nutricional según los indicadores antropométricos

PUNTOS DE CORTE DS	PESO PARA EDAD	PESO PARA TALLA	TALLA PARA EDAD
>+ 3	-----	Obesidad	Muy alto
>+ 2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+ 2 a - 2	Normal	Normal	Normal
< - 2 a - 3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla baja
< - 3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severa

Fuente: Minsa, Adaptado de Organización Mundial de la Salud (31).

Función de la Enfermera en la Estrategia CRED

- **Función de asistencia:** Esto va conllevar a poder brindar apoyo, dirigir y ayudar a una persona que necesita, o se encuentre en grandes necesidades, por lo cual se debe aliviar, asimismo mejorando su situación. Según la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo realiza las siguientes acciones: (33)

- El examen físico sin vulnerar su identidad ni estado emocional del infante.
- Protección de sus derechos.
- Identificación de diversas enfermedades, diarreicas, respiratorias.
- Determinación de parásitos y anemia a través de exámenes complementarios (laboratorio) para el descarte de anemia 6 meses-

4 años de manera anual. Asimismo, el Test Graham para los parásitos. (33).

- **Función educadora:** como su nombre mismo lo dice, que es educar para la salud optima que se va dar a través de una consejería nutricional, por lo cual su objetivo es primero un óptimo estado nutricional y el crecimiento. Esta formación educadora se va a dar a los padres y familiares un crecimiento optimo del infante con la mejora de su nutrición y alimentación. También el aspecto de la consejería nutricional, que su objetivo es promover la vida saludable con las combinaciones y variaciones de distintos alimentos de diversos orígenes, la consejería se realiza en cada CRED, se puede realizar a través del uso digital. (34).
- **Función administrativa:** actividades de gestión con capacidad de liderazgo y motivación.
- **Función de investigación:** búsqueda de nuevos conceptos para poder ir avanzando en el área del CRED, todo en beneficio del paciente. (35).

Control de Crecimiento y Desarrollo

El CRED es una intervención de salud que tiene como propósito vigilar el adecuado Crecimiento y Desarrollo del infante, pero para ello debe estar involucrada la familia, los padres de familia, ya que el objetivo es poder identificar algún tipo de trastorno, alteraciones, patologías y la presencias de enfermos, esto hará que el niño tenga más oportunidad de alcanzar una plenitud de salud más adelante, como resultado es que tengan una mejora en su alimentación, cuidados, crianza que en los

neonatos es imprescindible y una etapa muy crítica que se debe de cuidar.

(35).

⁸ El Control del Crecimiento y Desarrollo incluye en su proceso la valoración del paciente, diagnóstico directo y complementario, intervención y el seguimiento adecuado (35).

a) **Valoración:** es la recopilación de datos, organización de la información, validación y registro, para ello se debe utilizar instrumentos y técnicas, así como la ayuda complementaria. (35).

b) **Diagnóstico:** después de la valoración, viene la interpretación y análisis de los datos obtenidos, con ello se podrá identificar si presenta o no algún tipo de alteración, por ello se debe diagnosticar correctamente para poder intervenir correctamente (35).

c) **Intervención:** Acción que va ser individual, conjunto, familiar o a nivel comunitario, todo con el objetivo de ³ eliminar los factores de riesgo. (35).

d) **Seguimiento:** El seguimiento continuo que se da a los infantes, para poder observar si hay una disminución de los factores de riesgo, todo ello debe estar detallado y registrado en su historia clínica, para su seguimiento, (35).

¹⁰ Periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo

¹⁰ Todo recién nacido recibirá necesariamente 4 Controles: a las 48 horas del alta y posteriormente, por lo cual un Control cada semana. Los Controles pueden ser realizados en el establecimiento de salud o en

domicilio, siempre con la presencia y participación activa de la familia que debe estar presente (29).

- ³ Toda niña y niño, menor de 1 año, recibirá 11 Controles de acuerdo al esquema con un intervalo mínimo de 30 días.
- Toda niña y niño de 1 año, recibirá sus 6 Controles de acuerdo al esquema.
- Toda niña y niño, entre 2 años hasta 4 años 11 meses 29 días, recibirá sus 4 Controles anuales.
- El Control del Crecimiento y Desarrollo se realiza en el establecimiento de salud y el tiempo promedio utilizado para el Control es de 45 minutos.
- En las niñas y niños prematuros y/o bajo peso se considera 18

Controles:

- ³ A las 24 horas de haber salido de alta.
- Cada 72 horas los primeros 15 días. (Semanalmente hasta salir de método canguro)
- Cada 15 días hasta los tres meses de edad.
- Mensualmente hasta el año de edad.

⁸
A partir del año de edad:

- Cada dos meses hasta los dos años de edad.
- Cada tres meses hasta los tres años de edad.
- Cada seis meses hasta los cinco años de edad.

5
Tabla N°4
Esquema del Control de CRECIMIENTO Y DESARROLLO en menores de 5 años según MINSA Perú

EDAD	CONCENTRACIÓN	PERIODICIDAD
Recién nacido	4	48 horas del alta, 7,14 y 21 días de vida.
De 01 - 11 meses	11	1 mes, 2 meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9 meses, 10 meses y 11 meses
De 1 año - 1 año, 11 meses	6	1 año, 1 año 2 meses, 1 año 4 meses, 1 año 6 meses, 1 año 8 meses, 1 año 10 meses.
De 2 años - 2 años 11 meses	4	2 años, 2 años 3 meses, 2 años 6 meses, 2 años 9 meses,
De 3 años - 3 años 11 meses	4	3 años, 3 años 3 meses 3 años 6 meses, 3 años 9 meses
De 4 años - 4 años 11 meses	4	4 años, 4 años 3 meses 4 años 6 meses, 4 años 9 meses

Fuente: Ministerio de Salud, Norma Técnica de Salud N° 137, Primera edición; lima, Perú, 2017 (29).

Papel de los padres en el cumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo

Si los padres de familia tienen el conocimiento adecuado y la gran importancia sobre del CRED en los neonatos, infantes, además debe ser conocedor de los beneficios que brinda, puesto con ello se podrá identificar oportunamente algún tipo de alteración por lo cual se hará las medidas correctivas para disminuir los factores de riesgo, por ello la importancia de asistir frecuentemente a los controles.

Otro aspecto importante sobre las acciones que se realizan sobre el CRED en el área de los padres es tener un cuidado más activo en sus hijos. Así también su asistencia más periódica y constante a sus controles. (34, 35).

2.2.1.FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

- FACTORES DEMOGRÁFICOS MATERNOS:

Dentro de los factores maternos demográficos, se considera a la Edad, procedencia, ocupación e instrucción de la madre.

Edad de la madre: Se refiere a la edad cronológica, hay mayor riesgo de mortalidad infantil cuando la madre es menor de 19 años debido a que no está lo suficientemente preparado para la crianza y el cuidado de su niño.

Procedencia: Este es un aspecto que pueden limitar una buena salud, la no percepción de su salud como un bien o sencillamente por cuestiones culturales (hábitos, costumbres, vergüenza, etc.) la costumbre es una forma de comportamiento particular que asumen las personas de toda una comunidad, tienen sus prácticas, creencias valores y tradiciones influyendo en la crianza de sus hijos (36).

Ocupación: Los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar no pueden descuidarse, influye en el desarrollo de las hijas e hijos, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer (36).

Instrucción: El nivel de educación tiene una influencia, por el conocimiento de medios de cuidados reproductivos, otros por el cuidado que dará a sus hijos, el núcleo familiar que desea formal, temas de

planificación familiar, esto se da ²² mayormente entre las mujeres mayores de 39 años de edad (más del 28,0 por ciento); y entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (45,9 por ciento) (36).

- FACTORES OBSTÉTRICOS MATERNOS:

Los factores obstétricos de las madres están conformado por el número de hijos, el periodo intergenésico y número de CPN.

Número de hijos: presenta repercusión en la frecuencia y asistencia a los ⁸ controles en los centros de salud, puesto los demás niños hay que dejarlo en cuidados de alguna persona responsable, asimismo las madres o padres con los que sustentan la casa y los hijos mayores se hacen cargo de los hermanos menores. Según la Encuesta ² ENDES 2012, las mujeres que ² tenían cinco o más hijos, un porcentaje muy alto de (79,2 %), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (75,1 %); trabajan fuera de casa y las mujeres que no tenían ningún hijo/hija vivo (24,3 %) (35).

Número de CPN:

- FACTORES DE PERCEPCIÓN MATERNOS:

Es la imagen mental que la madre se forma respecto al tipo de atención recibida, a la importancia del ⁶ Control de Crecimiento y Desarrollo, al horario de atención en la Estrategia Crecimiento y Desarrollo, a la calidad de información recibida, al tiempo de espera y nivel de cumplimiento del calendario Crecimiento y Desarrollo, como se describe a continuación (35):

⁵ **Importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo:** ¹⁸ Una persona informada sobre la importancia de las actividades que realiza la enfermera

durante la atención del Crecimiento y Desarrollo a su niño le permitirá colaborar y asistir oportunamente según cita. El tener conocimiento del porque debe traer al Control a su niño le motivará a no dejar de asistir a sus respectivos Controles según su edad (36).

Horario de atención en la Estrategia CRED: Se establece en el horario de enfermería, para su atención.

Calidad de información recibida: ⁶ Es explicar los resultados de la evaluación, analizar de manera participativa las principales causas de los problemas encontrados y plantear alternativas de manera conjunta con los padres sobre mejoras en las prácticas para el cuidado de la niña y niño (37).

¹³ Implica capacidad de escuchar a los demás siempre, motivar, alentar la comunicación sincera, lenguaje adecuado, hablar con cariño y permanece abierto a las malas o las buenas noticias; haciendo que nuestras relaciones sean mejores, que podamos cambiar nuestras actitudes y con seguridad que nuestro trato con clientes y pacientes sea mucho más adecuado (38).

Tiempo de espera: ² Es la cantidad de tiempo desde que el usuario ingresa hasta que recibe su atención respectiva, pudiendo ocasionar incomodidad en algunos casos por el tiempo prolongado en la espera demandándoles muchas veces quedarse toda la mañana en el establecimiento de salud (36).

- FACTORES DE ACCESIBILIDAD MATERNOS:

⁷ Los factores de accesibilidad, están referidos a los medios de transporte y accesos que conducen a la madre al lugar donde recibirá la atención de

Control de Crecimiento y Desarrollo para su menor hijo, dentro de estas características se toma la evaluación de la distancia, medios de transporte, costo del traslado, tiempo de desplazamiento y calidad de caminos, los que se describen a continuación:

Distancia: Es la distancia o el tiempo de desplazamiento desde la ubicación de la población hasta los puntos en los que se oferta el servicio.

(38)

2.3. Marco conceptual

- **Crecimiento:** el crecimiento físico es el incremento de estatura y de peso y de otros cambios corporales que ocurren a medida que los niños maduran.
- **Desarrollo:** se refiere a los cambios físicos, sociales, emocionales, intelectuales producidos durante el desarrollo de ser humano desde su nacimiento y se prolonga durante toda su vida.
- **Control de Crecimiento y Desarrollo:** es un conjunto de actividades periódicas, según esquema designado por los expertos del Ministerio de Salud, y es sistemático, se realiza para vigilar de manera íntegra, oportuna y adecuada el desarrollo y el crecimiento de los niños, para detectar precozmente alguna alteración que ponga en riesgo su vida y su salud.
- **Factores maternos:** Esta referido a las características propias de la madre, que de alguna manera influyen sobre un hecho o acción determinada y pone en peligro la salud de las personas.
- **Factores demográficos:** Esta comprendido por las características de la edad, procedencia, ocupación y nivel de instrucción de la madre, estas

variables son de influencia en el entorno donde ella asume y toma decisiones.

- **Factores obstétricos:** Se refiere a las características maternas del número de hijos, el periodo intergenésico del último hijo y al número de Controles prenatales durante su gestación.
- **Factores de percepción:** Esta referido a la opinión de la madre ¹⁷ respecto a la calidad de atención en el componente Crecimiento y Desarrollo, el nivel de conocimientos que tiene al respecto, las actitudes frente al incumplimiento de los Controles.
- **Factores de accesibilidad:** Son las características geográficas que permiten desplazarse a la instancia de salud, donde brindan ⁹ la atención de crecimiento y desarrollo, evaluando los medios de transporte, el costo del transporte, el tiempo al desplazamiento, presencias de vías afirmadas o caminos de trocha.
- **Incumplimiento del Control:** ausentismo del menor a sus ⁷ Controles de Crecimiento y Desarrollo programadas en un esquema dado a conocer oportunamente a la madre o cuidador en el Control anterior.

¹⁴ CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

Los factores demográficos, obstétricos, de percepción y de accesibilidad de la madre presentan asociación por dependencia con el ¹ incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

² 3.2. Hipótesis específicas

- Los factores demográficos maternos como la edad, procedencia, ocupación e instrucción de la madre presentan asociación por dependencia con el ¹ incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.
- Los factores obstétricos maternos como número de hijos, periodo intergenésico y número de CPN presentan asociación por dependencia con el ¹ incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, agosto a octubre del 2022.
- ² Los factores de percepción maternos como tipo de atención recibida, ¹⁶ importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo, horario de atención, calidad de información recibida, tiempo de espera, y nivel de cumplimiento del calendario crecimiento y desarrollo presentan asociación por

dependencia con el ¹ incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

- Los factores de accesibilidad maternos como distancia, medios de transporte, costo del traslado, tiempo de desplazamiento y calidad de caminos presentan asociación por dependencia con el ¹ incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

²⁹ 3.3. Variables:

Variable 1:

- Factores maternos

Variable 2:

- Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo

24 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
FACTORES MATERNOS	Características socio-demográficas, obstétricas y de percepción que las madres poseen sobre el componente de Crecimiento y Desarrollo.	Factores demográficos	Los factores demográficos maternos, se refieren a las características de la edad de la madre, la ocupación que tiene, su nivel de instrucción ya que estos atributos determinan el actuar de las madres.	Edad materna: <ul style="list-style-type: none"> - Menor de 19 años - De 20 a 30 años - De 31 a 40 años - Mayor de 40 años 	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
				Procedencia de la madre: <ul style="list-style-type: none"> - Zona urbana. - Zona rural - Zona urbano marginal Ocupación de la madre: <ul style="list-style-type: none"> - Ama de casa. - Empleada - Comerciante - Estudiante - Otro... 		
		Factores obstétricos	Se refiere a las características maternas del número de hijos, el periodo	Nivel de instrucción: <ul style="list-style-type: none"> - Iltrado - Nivel primario - Nivel secundario - Nivel superior Número de hijos: <ul style="list-style-type: none"> - De 1 a 2 hijos - De 3 a 4 hijos - De 5 a más hijos Periodo intergenésico respecto al último hijo:	Variable cualitativa ordinal	1. Nunca. 2. A veces 3. Siempre (Escala ordinal)

		intergenésico del último hijo.	<p>27</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menos de 1 año - De 1 a 2 años - De 3 a 4 años - Mas de 4 años <p>Número de Controles prenatales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sin Control prenatal - De 1 a 4 Controles - De 5 a 6 Controles - Más de 6 Controles <p>14</p>	
	Factores de percepción materna.	Esta referido a la opinión de la madre respecto a la calidad de atención en el componente CRECIMIENTO Y DESARROLLO , el nivel de conocimientos que tiene al respecto, las actitudes frente al incumplimiento de los Controles.	<p>18</p> <p>Percepción materna sobre la atención que brinda el personal de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala <p>Percepción de la madre sobre la importancia de los Controles de Crecimiento y Desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala <p>Percepción de la madre respecto al horario de cumplimiento del componente crecimiento y desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 	Variable cualitativa ordinal Escala ordinal

		Factores sobre accesibilidad al centro de salud.	Son las características geográficas que permiten desplazarse a la instancia de salud, donde brindan la atención de CRECIMIENTO Y	<p>Percepción de la madre sobre la calidad de información que recibe del personal de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala <p>19</p> <p>Percepción de la madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de Control de Crecimiento y Desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala <p>Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de Controles crecimiento y desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
			Distancia desde tu casa al C.S.:	<ul style="list-style-type: none"> - Muy distante - Distancia aceptable - Poco distante <p>Medios de transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuados - Regulares 		

<p>INCUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO</p>	<p>Es la ausencia de la atención al número de atenciones de Control prenatales que se espera cumplir en el menor de 2 años, a fin de resguardar su salud y garantizar un</p>	<p>Número de ausencias en la atención de los Controles de Crecimiento y</p>	<p>DESARROLLO, evaluando los medios de transporte, el costo del transporte, el tiempo desplazamiento, presencias de vías afirmadas o caminos de trocha.</p>	<p>- Inadecuados</p> <p>Costos del pasaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto costo - Costo medio - Bajo costo <p>Tiempo de desplazamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mas de media hora - De 15 a 30 minutos - Menos de 15 minutos <p>Calidad del caminos o carreteras:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuados - Regulares - Inadecuados 	
		<p>25 Recién nacido</p> <p>De 01 a 11 meses</p> <p>De 12 a 23 meses</p> <p>De 24 a 59 meses</p>	<p>Son 4 Controles: 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - A las 48 horas y 7, 14, 21 días <p>Son 11 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m y 9m, 10m y 11 m 		

	desarrollo psicomotor crecimiento adecuados.	Desarroll o.		<p>15</p> <p>Son 6 Controles: - 12m, 14m, 16m, 18m, 20m, 22 meses.</p> <p>Son 12 Controles: - 24m, 27m, 30m, 33m, 36m, 39m, 42m, 45 m, 48m, 51m, 54m y 57 meses.</p>		
--	---	-----------------	--	---	--	--

¹ **CAPITULO IV** **METODOLOGÍA**

4.1. Método de investigación

Método general: se aplicó el método científico, mediante un proceso de investigación ordenado, sistemático, demostrable, metódico, basada en lo empírico y sujeto a las pruebas de razonamiento. Los pasos que se siguieron son la descripción del problema, formulación de preguntas, indagación teórica sobre explicaciones científicas, planteamiento y contrastación de hipótesis, recolección de datos, obtención de resultados, conclusiones, recomendaciones (39).

Métodos específicos: la investigación aplicó el método inductivo-deductivo y análisis-síntesis.

Se hizo uso del método inductivo ya que se seleccionó una muestra y los resultados fueron inducidos a la población. El método deductivo, nos permitió ajustar los resultados a las teorías para ordenar los factores de manera

significativa según sea el impacto que estos ocasionan en el incumplimiento de los Controles de Crecimiento y Desarrollo (40).

Además, se hizo uso del método analítico, ya que se analizaron las variables desglosándolas en dimensiones, teniendo en cuenta la evaluación de las características más importantes de los factores maternos en relación al cumplimiento de los Controles de Crecimiento y Desarrollo, para finalmente llegar a conclusiones que sinteticen la realidad evaluada. (40).

4.2. Tipo de investigación

El estudio fue de tipo básico, observacional, transversal, cuantitativo.:

Según la naturaleza de la investigación es básica, cuyo propósito fue fortalecer el conocimiento de la realidad, con la comprobación o identificación de los factores asociados al incumplimiento de los Controles de Crecimiento y Desarrollo, se llevó a la comparación con las propuestas teóricas que explican dicha situación. (41).

Es observacional ya que se limitó a la observación de los hechos tal como ocurren con el objeto de describirlos, solo buscó relacionar dos características sin tener que identificar causas exactas del problema del incumplimiento de los Controles Crecimiento y Desarrollo.

Es transversal, debido a que la recolección de la información sobre los factores y el cumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo por única vez.

Según el enfoque: fue cuantitativo porque se basó en la medición numérica. Este tipo de investigaciones usa recolección de datos para probar

hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento. guiarse por el contexto, la situación, los recursos de que dispone, sus objetivos y el problema de estudio (41).

4.3. Nivel de investigación

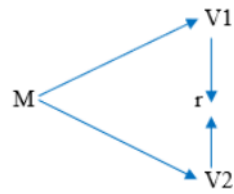
La investigación corresponde al tercer nivel, denominada nivel relacional, ya que su pretensión es evaluar los factores maternos en relación al incumplimiento de los Controles de Crecimiento y Desarrollo, partiendo del hecho que estos factores identificados no constituyen la causa del problema, sino solo se mide la aproximación o fuerza de atracción que presentan con el incumplimiento a los Controles de Crecimiento y Desarrollo (42).

4.4. Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación tiene un diseño no experimental; de tipo correlacional. La investigación no experimental es la que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, se basa en variables que ya ocurrieron o se dieron en la realidad sin la intervención directa del investigador; es un enfoque prospectivo. Fue de carácter transeccional ya que la data se tomó en un determinado momento y no en una línea de tiempo (42).

Empleamos un diseño de tipo correlacional para establecer la relación existente entre las variables en estudio que a continuación presentamos.

Gráfica del diseño de investigación:



Donde:

M = muestra

V1= Variable 1: Factores maternos

V2= Variable 2: Incumplimiento de los Controles Crecimiento y Desarrollo

R= Relación

4.5. Población y muestra

Población

La población de referencia estuvo conformada por 400 madres de niños(as) menores de 2 años atendidos en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Pucará durante el periodo de julio a setiembre del 2022, la procedencia de los menores según edad es la siguiente:

Edad	Nº de niños
1 día a 28 días	10 niños
1 mes a 11 meses 29 días	168 niños
1 año	19 niños
2 años	203 niños
total	400 niños

Muestra

Tipo de muestra:

El tipo de muestra fue probabilística, donde todas las madres y sus menores de dos años tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos en la

muestra, debido a que por la naturaleza del estudio y teniendo en cuenta el tamaño poblacional de tipo finita, se asumió realizar un muestreo donde el principal factor para selección de la muestra fue el azar (43).

Tamaño de la muestra:

La muestra fue medida teniendo en cuenta la fórmula de proporciones para poblaciones finitas, siendo la siguiente expresión matemática (43):

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{(N-1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

- Z^2 = Nivel de confianza del 95%, siendo el valor estandarizado de 1,96
- P = Proporción de éxito, del 83% según ¹ Proporción de madres bajo la ⁹ influencia de determinados factores maternos que les impide la asistencia a los Controles de Crecimiento y Desarrollo reportado por Nazri C, Yamazaki C, (15).
- q = (1 – p) La proporción de fracaso, es de 17%.
- e = El margen de error de muestreo es de 0,05.
- N = El tamaño poblacional es de 400 ² madres con sus ² menores de dos años.

Reemplazando los valores ⁹ en la fórmula para poblaciones finitas, se tiene una muestra de 140.83 equivalente a 141 menores de dos años con sus respectivas madres.

Técnica muestral:

La técnica de muestreo fue el muestreo sistemático, considerando el cálculo de la constante (43).

$$K = N/n$$

En ese sentido se consideró a 100 madres con hijos menores de un año.

Criterios de inclusión y exclusión de la muestra:

Inclusión:

- ✓ Madres que brindan cuidados de manera directa a sus hijos menores de 2 años cumplidos
- ✓ Atendidos de forma regular en el Centro de Salud Sicaya
- ✓ Madres que firmen el consentimiento informado

Exclusión:

- ✓ Madres con dificultades físicas para desplazarse al centro de salud.
- ✓ Madres con patologías que reciben tratamiento médico.

4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas de recolección de datos

Para la Variable 1: Factores maternos.

La técnica de recolección de datos que se empleó fue la encuesta.

Para la Variable 2: Incumplimiento de la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo.

La técnica de recolección de datos fue la Revisión documental.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la Variable 1: Factores maternos

Se utilizó el cuestionario, mediante este instrumento se recolectaron datos asociados con las situaciones maternas presentes en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo (43).

- **FICHA TÉCNICA**

- Nombre: “Cuestionario Sobre Factores Maternos de cumplimiento de la atención al Control de Crecimiento y Desarrollo”.
- Administración (aplicación de la encuesta): Individual
- Duración: 20 minutos
- Aplicación: Por las autoras de la investigación
- Modalidad: presencial

Descripción:

El instrumento contiene la presentación, las instrucciones, de inicio evalúa los datos específicos considerados según las dimensiones.

El instrumento evalúa 4 dimensiones:

- Dimensión 1: Factor demográfico: con los ítems 1, 2, 3, 4, 5.
- Dimensión 2: Factor obstétrico: con los ítems 6,7,8.
- Dimensión 3: Factor de percepción materna: con los ítems 9,10,11,12,13,14.
- Dimensión 4: Factor sobre accesibilidad al centro de salud: con los ítems 15,16,17,18,19.

Validez:

- Se procedió a determinar la validez de contenido del instrumento mediante juicio de expertos, los que participaron evaluando los instrumentos en un

formato especial de 10 ítems, además tuvo en cuenta la revisión de la matriz de consistencia, la operacionalización de variables y el instrumento en observación. Los resultados de las calificaciones de los jueces expertos fueron analizados mediante el coeficiente de validez “V” de Aiken.

$$V = \frac{\sum_{i=1}^n S_i}{n \times (c-1)} \quad 0 \leq V \leq 1$$

- Donde:
- Si: Valor asignado por el juez i
- n: Número de jueces
- c: Número de valores en la escala de valoración

Confiabilidad

- La confiabilidad fue evaluada mediante la prueba piloto, para ello se conformó una muestra de 20 madres con hijos menores de un año que tienen las mismas características de la población accesible; luego se determinó mediante el coeficiente de correlación por mitades.

Para la variable 2: Incumplimiento de la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo

FICHA TÉCNICA

- Nombre: “Registro documental de Cumplimiento de atención a Control de Crecimiento y Desarrollo”
- Administración: Individual por el investigador
- Duración: 5 minutos

- Aplicación: Las autoras de la investigación

Descripción:

El instrumento consigna el número de CRED que debieron aplicarse a los menores de dos años, con los ítems cumple y no cumple.

El instrumento evalúa 1 dimensión:

- Dimensión 1: Número de ausencia en los Controles Crecimiento y Desarrollo, con los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6.

Donde se evalúa la vacuna recibida, la dosis y la edad del menor, durante los siguientes meses:

- ✓ Recién nacido
- ✓ De 01 a 11 meses
- ✓ De 12 a 23 meses
- ✓ De 24 a 59 meses

Validez

La validez del instrumento fue realizada mediante el juicio de expertos, contando para ello con la participación de 3 expertos que tienen experiencia en el manejo de la estrategia de inmunizaciones. La evaluación de los expertos queda evidenciada en el formato de validación del instrumento (ver anexo).

El procedimiento específico para la recolección de datos se realizó mediante los siguientes procedimientos.

1. Una vez conformada la Resolución de aprobación del presente proyecto, a la Dirección de Enfermería de la UPLA, se solicitó una carta para el permiso en la recolección de los datos, dirigida a la Dirección del Centro de Salud Sicaya.
2. Aceptada la petición del permiso, se coordinó con el personal designado para tal fin, con el propósito de señalar las fechas y horas de visita para la recolección de los datos.
3. Las madres fueron encuestadas durante el periodo ¹⁵ de espera para recibir la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo de sus respectivos hijos.
4. El tiempo para el desarrollo por cada encuesta fue aproximadamente de 20 minutos para cada madre.
5. Los días para la recolección del total de la muestra establecida, fueron en función a la cantidad de madres que se entrevistan por día.

Las medidas de bioseguridad que consideró, fue en función a las normas establecidas por la institución, que contempla lo siguientes:

- Al ingreso de las madres se les solicitó el carnet de vacunación conteniendo las tres dosis obligatorias.
- Se les proporcionó el gel de alcohol con dispensador para que puedan desinfectarse las manos.
- Se revisó el uso de doble mascarilla, en caso de no poseerlas, se les otorgó en el momento.
- Se tuvo en cuenta el distanciamiento al momento de la toma de encuesta.

- Las tesoristas, portaron en todo momento los mismos implementos que las madres a encuestar.

4.7. Técnicas de procedimiento y análisis de datos

Bases de datos

- Los datos fueron procesados empleando el paquete estadístico SPSS versión 26. Previo alcance de la tabla de códigos, los datos se presentaron en tablas estadísticas con el análisis e interpretación considerando las normas de Vancouver.

Análisis descriptivo

- Para el análisis asociativo del objetivo general se planteó una técnica estadística de correlaciones no paramétricas para variables cualitativas haciendo uso de la comparación proporcional χ^2 de independencia (43).

Análisis inferencial:

- Las hipótesis fueron comprobadas mediante los siguientes pasos (43):
 - Se planteó la hipótesis alterna y la hipótesis nula.
 - Se delimitó el margen de error tipo I.
 - Se eligió la prueba de hipótesis para comparación de proporciones χ^2 cuadrado.
 - Se calculó los valores tabulares de χ^2 y valores calculados de χ^2 según la distribución elegida.
 - Se determinó el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula o estadística.

- Se comparó el valor de χ^2 calculado con la zona de la hipótesis nula y la zona de la hipótesis alterna.
- Se decidió si se acepta o rechaza la hipótesis nula.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

La presente investigación toma como fundamento los artículos 27 y 28 del Capítulo IV del Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes.

Para cumplir con el artículo 27, se aplicó el principio de protección teniendo en cuenta el respeto hacia las madres, a las cuales se les brindó un trato respetando su dignidad, su cultura, su nivel educativo, además, se respetó su decisión de formar parte del este estudio mediante la autodeterminación informativa, para ello por propia voluntad decidió firmar el consentimiento informado previa participación y tuvo la posibilidad de retirarse en el momento en que lo crea conveniente.

El principio de beneficencia y la no maleficencia se cumplió plenamente, ya que no existe ningún riesgo de sufrir daño físico o psicológico a las personas involucradas en esta investigación, asimismo, el propósito de esta investigación contempla el hecho de identificar los factores maternos que de alguna manera impiden el cumplimiento de los Controles crecimiento y desarrollo, con el fin de implementar estrategias que resuelvan las dificultades que las madres presentan, con ello se generaron beneficios a la madre, al menor, a su familia, a los profesionales de salud que laboran en el Centro de Salud Sicaya y a la comunidad en su conjunto.

El principio de justicia, se vio reflejado en el trato igualitario que recibieron las madres encuestadas, sin discriminación de ningún tipo como: idioma, edad, condición económica, nivel cultural, etc.

El principio de responsabilidad, parte desde el compromiso que asumen las tesis, desde el momento de elegir un tema del quehacer de la profesión de enfermería y siendo un problema emergente el estado del desarrollo y nutrición del menor de 2 años, se ha considerado prioritario el cumplir con el Control de Crecimiento y Desarrollo de parte de las madres.

Para cumplir el Artículo N° 28 del Reglamento de Investigación, se eligió un tema considerado dentro de las líneas de investigación de la escuela profesional de enfermería, siendo la Estrategia Crecimiento y Desarrollo de dominio y responsabilidad del profesional de enfermería según la Norma Técnica de Atención del Programa de Crecimiento y Desarrollo, según Resolución Ministerial del MINSA del 2017.

Por otro lado, se indica que el presente estudio, fue evaluado por las instancias respectivas de la Universidad Peruana Los Andes, quienes someten a una evaluación de rigor para el cumplimiento con las exigencias metodológicas del proyecto, del desarrollo del mismo y del informe final.

Respecto a los hallazgos del tema en estudio, estos fueron presentados a las personas responsables del Centro de Salud Sicaya, a fin de que se sigan las sugerencias planteadas por las investigadoras. Además, se expresa de manera explícita que en esta investigación se respetó los códigos de ética institucionales, nacionales e internacionales, para ello se garantizó con la originalidad evaluada por la institución en mención mediante un software antiplagio.

CAPITULO V

RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación, corresponden a 141 madres de menores ¹ 2 años atendidos en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Pucará Huancayo, la información corresponde al periodo de julio a setiembre del 2022; los datos fueron recolectados mediante un muestreo probabilístico, teniendo en cuenta la técnica sistemática.

La información que se presenta esta ordenada según el protocolo de la UPLA, mostrando en primer lugar los resultados descriptivos y en un segundo lugar se muestran los hallazgos inferenciales, teniendo en cuenta los pasos estadísticos para la contrastación de las hipótesis planteadas.

5.1. Análisis descriptivo:

TABLA N° 2

Incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 2 años en un centro de salud Huancayo, julio a setiembre 2022

Diagnóstico según controles recibidos	N	%
Cumplimiento	36	25.5
Incumplimiento	105	74.5
Total	141	100.0

Fuente: Encuesta propia

Se muestra un elevado porcentaje de 74.5% de madres que incumplen el esquema propuesto para las visitas de control de crecimiento y desarrollo. solo se observa a la cuarta parte de menores cuyas madres asisten puntualmente a sus controles de crecimiento y desarrollo programados.

TABLA N° 3

Factores demográficos de las madres de menores de 2 años en un centro de salud Huancayo, julio a diciembre 2022

FACTORES DEMOGRÁFICOS	N	%	
Edad materna	De 20 a 30 años	72	51.1
	De 31 a 40 años	62	44.0
	Mayor de 40 años	7	5.0
Procedencia de la madre	Zona urbana	15	10.6
	Zona rural	93	66.0
	Zona urbano marginal	33	23.4
Ocupación de la madre	Ama de casa	85	60.3
	Comerciante	42	29.8
	Otro	14	9.9
Nivel de instrucción	Nivel primaria	46	32.6
	Nivel secundaria	95	67.4

Fuente: Encuesta propia

La evaluación de la edad materna muestra que el 51.1% de madres presentan una edad de 20 a 30 años, esto caracteriza a la población de madres como madres

relativamente jóvenes. según la procedencia el 66% de ellas son de la zona rural, teniendo en cuenta que la zona de estudio es eminentemente rural, asimismo, se aprecia que el 60% de madres son amas de casa, en el caso del 67.4% de ellas tienen un nivel de instrucción de secundaria.

TABLA N° 4
Factores obstétricos de las madres de menores de 2 años en un centro de salud Huancayo, julio a diciembre 2022

FACTORES OBSTÉTRICOS		N	%
Número de hijos	De 1 a 2 hijos	48	34.0
	De 3 a 4 hijos	85	60.3
	De 5 a más hijos	8	5.7
Periodo intergenésico respecto al último hijo	Menor de 1 año	9	6.4
	De 1 a 2 años	83	58.9
	De 3 a 4 años	13	9.2
Número de controles prenatales	Más de 4 años	36	25.5
	Sin control prenatal	28	19.9
	De 1 a 4 controles	69	48.9
	De 5 a 6 controles	22	15.6
	Más de 6 controles	22	15.6

Fuente: Encuesta propia

Según los hallazgos de los factores obstétricos, se tiene que el 60.3% de madres poseen de 3 a 4 hijos, el 58,9% de estos menores tienen entre 1 a 2 años, en el 48,9% de las madres se observa que tuvieron de 1 a 4 controles prenatales.

TABLA N° 5

Factores percepción sobre el control del CRED de las madres de menores de 2 años en un centro de salud Huancayo, julio a diciembre 2022

FACTORES DE PERCEPCIÓN SOBRE EL CRED	N	%	
Considera que la atención que brinda el personal de salud es:	Buena	15	10.6
	Regular	90	63.8
	Mala	36	25.5
Considera que la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo es:	Buena	56	39.7
	Regular	85	60.3
Considera que el horario de atención del componente CRED es:	Buena	13	9.2
	Regular	77	54.6
	Mala	51	36.2
Para Ud. la calidad de información que recibe del personal de enfermería es:	Buena	28	19.9
	Regular	66	46.8
	Mala	47	33.3
La opinión que posee como madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de control CRED	Regular	12	8.5
	Prolongado	48	34.0
	Muy prolongado	81	57.4
Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de controles CRED	Buena	36	25.5
	Regular	71	50.4
	Mala	34	24.1

Fuente: Encuesta propia

El 63.8% de madres Consideran que la atención que brinda el personal de salud es regular, para el 60.3% de madres Consideran que la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo es regular, así mismo el 54.6% de madres Consideran que el horario de atención del componente CRED es regular, para el 46.8% de madres, la calidad de información que recibe del personal de enfermería es regular, en el 57.4% de madres, la opinión que posee como madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de control CRED es muy prolongado, el

50.4% de madres refieren que la Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de controles CRED es regular.

TABLA N° 6

Factores de accesibilidad al centro de salud de las madres de menores de 2 años en un centro de salud Huancayo, julio a diciembre 2022

FACTORES DE ACCESIBILIDAD AL CENTRO DE SALUD		N	%
Ud. considera que la distancia desde tu casa al C.S. es:	Muy distante	77	54.6
	Distancia aceptable	42	29.8
	Poco distante	22	15.6
Ud. considera que los medios de transporte para llegar al centro de salud son:	Adecuados	19	13.5
	Regulares	48	34.0
	Inadecuados	74	52.5
Para Ud. los costos del pasaje son:	Alto costo	70	49.6
	Costo medio	41	29.1
	Bajo costo	30	21.3
Ud. considera que el tiempo de desplazamiento es:	Más de media hora	84	59.6
	De 15 a 30 minutos	44	31.2
	Menos de 15 minutos	13	9.2
Ud. cree que la calidad de los caminos o carreteras son:	Adecuados	21	14.9
	Regulares	49	34.8
	Inadecuados	71	50.4

Fuente: Encuesta propia

El 54.6% de madres consideran que la distancia de su casa al Centro de Salud es muy lejana, asimismo el 52.5% de madres, refieren que los medios de transporte de la zona son inadecuados y poco frecuentes, el 49.6% de madres indican que los costos del pasaje son altos, el 59.6% indican que el tiempo de desplazamiento es mas de media hora. el 50.4% considera que la calidad de los caminos es inadecuado.

TABLA N° 7

Datos sobre la edad (meses) y sexo de menores de 2 años en un centro de salud Huancayo, julio a diciembre 2022

DATOS DEL MENOR		N	%
Sexo del menor	Masculino	100	70.9
	Femenino	41	29.1
Edad del menor (MESES)	2 meses	8	5.7
	6 meses	7	5.0
	9 meses	8	5.7
	10 meses	6	4.3
	11 meses	13	9.2
	12 meses	22	15.6
	13 meses	21	14.9
	14 meses	7	5.0
	15 meses	8	5.7
	16 meses	20	14.2
	19 meses	6	4.3
	22 meses	6	4.3
	24 meses	9	6.4

Fuente: Encuesta propia

Respecto a las características de los menores considerados en el estudio, se tiene que el 70.9% son varones y el 29.1% son mujeres. en la edad del menor evaluado en meses, se tiene el 15.6% son menores de 12 meses, el 14.9% son menores de 13 meses, el 14.2% tiene una edad de 16 meses. el 9.2% de menores presenta una edad de 11 meses, porcentajes menores a 6.4% se presentaron para los otros meses de edad del menor de 5 años.

TABLA N° 8

Cronograma de la atención de los controles de CRED de las madres de menores de 2 años en un centro de salud Huancayo, julio a diciembre 2022

CRONOGRAMA DE CONTROLES		N	%
14 días	Si	14	9.9
	No	127	90.1
21 días	Si	7	5.0
	No	134	95.0
1 meses	Si	21	14.9
	No	120	85.1
2 meses	Si	7	5.0
	No	134	95.0
3 meses	Si	29	20.6
	No	112	79.4
4 meses	Si	15	10.6
	No	126	89.4
5 meses	Si	35	24.8
	No	106	75.2
6 meses	Si	38	27.0
	No	103	73.0
7 meses	Si	64	45.4
	No	77	54.6
9 meses	Si	35	24.8
	No	106	75.2
10 meses	Si	14	9.9
	No	127	90.1
11 meses	Si	9	6.4
	No	132	93.6
14 meses	Si	17	12.1
	No	124	87.9
16 meses	Si	6	4.3
	No	135	95.7
20 meses	Si	8	5.7
	No	133	94.3

Fuente: Encuesta propia

La evaluación del incumplimiento al esquema de control de CRED, muestra que el 95.7% de los menores de 16 meses incumplen la fecha programada de control, asimismo, el 95% también incumplen los menores de 21 días y los de

2 meses, a los 14 días que corresponde el primer control de crecimiento y desarrollo, es incumplido por el 90.1% de menores, en el caso de los menores de un mes, solo el 14.1% han cumplido con el control mencionado, en el caso de los menores de 7 meses hubo un incumplimiento de 75.2%, para los menores de 4 meses solo el 10.1%.

5.2. Resultados inferenciales

PASOS PARA LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

PARA LAS HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

a. Planteamiento de hipótesis específica 1:

Ho: Los factores demográficos maternos como la edad, procedencia, ocupación e instrucción de la madre no presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

H1: Los factores demográficos maternos como la edad, procedencia, ocupación e instrucción de la madre presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

b. Se eligió el nivel de significancia (también denominado alfa o α).

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Se eligió el tipo de análisis estadístico para contrastar la hipótesis.

Por tratarse de variables cualitativas, nominal u ordinal, se utilizó la prueba de hipótesis de χ^2 .

TABLA N° 9

Asociación entre los factores demográficos y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años

FACTORES DEMOGRÁFICOS		CUMPLIMIENTO DE CONTROLES RECIBIDOS				Xi ²	p valor
		Cumplimiento		Incumplimiento			
		N	%	N	%		
Edad materna	De 20 a 30 años	21	14.9	51	36.2	26,18	0.000
	De 31 a 40 años	8	5.7	54	38.3		
	Mayor de 40 años	7	5.0	0	0		
Procedencia de la madre	Zona urbana	8	5.7	7	5	18,436	0.000
	Zona rural	28	19.9	65	46.1		
	Zona urbano marginal	0	0.0	33	23.4		
Ocupación de la madre	Ama de casa	30	21.3	55	39	11,854	0.003
	Comerciante	6	4.3	36	25.5		
	Otro	0	0.0	14	9.9		
Nivel de instrucción	Nivel primaria	8	5.7	38	27	2,380	0.123
	Nivel secundaria	28	19.9	67	47.5		

Fuente: Encuesta propia

d. Toma de decisiones

La comparación del valor del nivel de significancia, resulta ser menor, $p < 0.05$, para la edad materna, procedencia de la madre y ocupación de la madre. por lo que se decide rechazar la Hipótesis nula, en consecuencia, se asume la aceptación de la hipótesis alternativa.

e. Conclusión

Se comprueba la relación por dependencia entre los factores demográficos como edad, procedencia y ocupación de la madre con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo recibidos.

6

a. Planteamiento de hipótesis específica 2:

Ho: Los factores obstétricos maternos como número de hijos, periodo intergenésico y número de CPN no presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, agosto a octubre del 2022.

H1: Los factores obstétricos maternos como número de hijos, periodo intergenésico y número de CPN presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, agosto a octubre del 2022.

b. Se eligió el nivel de significancia (también denominado alfa o α).

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Se eligió el tipo de análisis estadístico para contrastar la hipótesis.

Por tratarse de variables cualitativas, nominal u ordinal, se utilizó la prueba de hipótesis de χ^2 . Teniendo en cuenta la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl).

TABLA N° 10

Asociación entre los factores obstétricos y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años

FACTORES OBSTÉTRICOS		DIAGNÓSTICO SEGÚN CONTROLES RECIBIDOS				Xi ²	p valor
		Cumplimiento		Incumplimiento			
		N	%	N	%		
Número de hijos	De 1 a 2 hijos	21	14.9	27	19.1	45,087	0.000
	De 3 a 4 hijos	7	5	78	55.3		
	De 5 a más hijos	8	5.7	0	0		
Período intergenésico respecto al último hijo	Menor de 1 año	0	0	9	6.4	39,652	0.000
	De 1 a 2 años	13	9.2	70	49.6		
	De 3 a 4 años	0	0	13	9.2		
	Más de 4 años	23	16.3	13	9.2		

Número de controles prenatales	Sin control prenatal	8	5.7	20	14.2	25,477	0.000
	De 1 a 4 controles	14	9.9	55	39		
	De 5 a 6 controles	0	0	22	15.6		
	Más de 6 controles	14	9.9	8	5.7		

Fuente: Encuesta propia

d. Toma de decisiones

La comparación del valor del nivel de significancia, resulta ser menor, $p < 0.05$, para número de hijos, periodo intergenésico y número de controles prenatales de la madre. por lo que se decide rechazar la Hipótesis nula, en consecuencia, se asume la aceptación de la hipótesis alternativa.

e. Conclusión

Se comprueba la relación por dependencia entre los factores demográficos como edad, procedencia y ocupación ¹⁴ de la madre con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo recibidos.

a. Planteamiento de hipótesis específica 3:

Ho: Los factores de percepción maternos de atención recibida, importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo, horario de atención, calidad de información recibida, tiempo de espera, y nivel de cumplimiento del calendario crecimiento y desarrollo no presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

H1: Los factores de percepción maternos de atención recibida, importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo, horario de atención, calidad de información recibida, tiempo de espera, y nivel de cumplimiento del calendario crecimiento y desarrollo presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

b. Se eligió el nivel de significancia (también denominado alfa o α).

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Se eligió el tipo de análisis estadístico para contrastar la hipótesis.

Por tratarse de variables cualitativas, nominal u ordinal, se utilizó la prueba de hipótesis de χ^2 .

TABLA N° 11

1 Asociación entre la percepción materna sobre la atención recibida y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años

Percepción materna de atención recibida	DIAGNÓSTICO SEGÚN CONTROLES RECIBIDOS				Xi ²	P valor
	Cumplimiento		Incumplimiento			
	N	%	N	%		
Buena	13	9.2	15	10.6	8,494	0.014
Regular	15	10.6	51	36.2		
Mala	8	5.7	39	27.7		

Fuente: Encuesta propia

d. Toma de decisiones

La comparación del valor del nivel de significancia, resulta ser menor, $p < 0.05$, para la percepción materna de la atención recibida del personal de salud durante las atenciones de control de crecimiento y desarrollo, por lo que se decide rechazar la Hipótesis nula, en consecuencia, se asume la aceptación de la hipótesis alternativa.

e. Conclusión

Se comprueba la relación por dependencia entre la percepción materna sobre la atención recibida en el consultorio de CRED, con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo recibidos.

a. Planteamiento de hipótesis específica 4:

Ho: Los factores de accesibilidad maternos como distancia, medios de transporte, costo del traslado, tiempo de desplazamiento y calidad de caminos no presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

H1: Los factores de accesibilidad maternos como distancia, medios de transporte, costo del traslado, tiempo de desplazamiento y calidad de caminos presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

b. Se eligió el nivel de significancia (también denominado alfa o α).

El nivel de significancia estadística fue de 0.05

c. Se eligió el tipo de análisis estadístico para contrastar la hipótesis.

Por tratarse de variables cualitativas, nominal u ordinal, se utilizó la prueba de hipótesis de χ^2 .

TABLA N° 12

Asociación entre los factores de accesibilidad y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años

FACTORES DE ACCESIBILIDAD AL CENTRO DE SALUD		DIAGNÓSTICO SEGÚN CONTROLES RECIBIDOS				Xi ²	p valor
		Cumplimiento		Incumplimiento			
		N	%	N	%		
Ud. considera que la distancia desde tu casa al C.S. es:	Muy distante	14	9.9	63	44.7	80,755	0.000
	Distancia aceptable	0	0	42	29.8		
	Poco distante	22	15.6	0	0		
Ud. considera que los medios de transporte para llegar al centro de salud son:	Adecuados	6	4.3	13	9.2	1,294	0.524
	Regulares	14	9.9	34	24.1		
	Inadecuados	16	11.3	58	41.1		
Para Ud. los costos del pasaje son:	Alto costo	7	5	63	44.7	52,700	0.000
	Costo medio	6	4.3	35	24.8		
	Bajo costo	23	16.3	7	5		
Ud. considera que el tiempo de desplazamiento es:	Más de media hora	23	16.3	61	43.3	5,202	0.074
	De 15 a 30 minutos	7	5	37	26.2		
	Menos de 15 minutos	6	4.3	7	5		
Ud. cree que la calidad de los caminos o carreteras son:	Adecuados	14	9.9	7	5	36,600	0.000
	Regulares	0	0	49	34.8		
	Inadecuados	22	15.6	49	34.8		

Fuente: Encuesta propia

d. Toma de decisiones

La comparación del valor del nivel de significancia, resulta ser menor, $p < 0.05$, para los factores de accesibilidad al centro de salud con el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo, por lo que se decide rechazar la Hipótesis nula, en consecuencia, se asume la aceptación de la hipótesis alternativa.

e. Conclusión

Se comprueba la relación por dependencia entre la percepción materna sobre la atención recibida en el consultorio de CRED, con el cumplimiento de los controles

de crecimiento y desarrollo recibidos. Los factores de accesibilidad maternos como distancia, medios de transporte, costo del traslado, tiempo de desplazamiento y calidad de caminos se relacionan por dependencia con ³⁰ el cumplimiento de los controles CRED.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La evaluación del incumplimiento al ¹ Control de Crecimiento y Desarrollo de los menores de 2 años, fue del 74.5%, el 25.5% hubo cumplimiento, respecto a los hallazgos de la evaluación de los factores, se encontró que para el factor sociodemográfico, existe mayor proporción de incumplimiento en las madres de 20 a 30 años, llegando a un 14.9%, respecto a la procedencia se observa que el 46,1% de los que habitan en la zona rural no cumplieron con sus controles, ⁶ asimismo, respecto a la ocupación materna se encontró que el 25% de madres que se dedican al comercio no cumplen con las vacunaciones, ⁸ el nivel de instrucción, muestra que el 47,5% de madres de nivel secundaria no cumplieron con las vacunaciones.

Para responder al primer objetivo, se planteó la hipótesis específica N° 1, que menciona: “Los factores demográficos maternos como la edad, procedencia, ocupación e instrucción de la madre presentan asociación por dependencia con el ¹ incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022”, se puede deducir que la proporción de menores que cumplieron con las vacunaciones, según edad, procedencia, ocupación son mayores proporcionalmente en el grupo de madres que incumplieron al esquema de vacunaciones, mostrándose una significancia de P valor menor a 0,05.

Estos hallazgos han sido comparados con Suyón D, y Wong L, (14) quien coincide con los resultados sobre los factores demográficos, señalándose que las

madres evaluadas también son jóvenes en su mayoría, asimismo, encontró que la mayoría tiene dos hijos, son amas de casa y tienen estudios secundarios.

También se encontró coincidencia con lo reportado por Cántaro E, (21), quien refiere que los factores sociodemográficos son muy influyentes en el cumplimiento del control CRED, identificando a la edad materna entre 21 y 35 años, el nivel de educación de secundaria, el número de hijos mayor a 2 hijos, la procedencia rural de las madres, son aspectos influyentes, coincidiendo así con los resultados de este estudio.

Vilela A (22), refiere que la inasistencia a los controles CRED son debidas a factores sociodemográficos, institucionales y de conocimiento sobre la importancia del control CRED, coincidiendo de esta manera con los factores encontrados en este estudio. Coincidiendo igualmente con Del Cid, Y; (23): quien refiere haber encontrado que los factores sociales y culturales de las familias con la inasistencia a los Controles de crecimiento, es la edad, el nivel de estudios, cambios de residencia, ocupación materna y con Benavides C, et al, (24) quien refiere que la edad materna es determinante, así como el nivel de estudios de primaria o secundaria de los padres, otro factor identificado es el aspecto laboral de la madre.

Nuestros resultados también son coincidentes con Mariaca C, (25): quien reporta varios factores relacionados como la ausencia de conocimiento sobre la importancia del control, dificultades para el acceso a la institución de salud, ocupación de la madre, falta de economía suficiente para el traslado y otros,

reciben apoyo de abuelas o familiares que no se responsabilizan sobre la importancia del control.

Por su parte, para Brasil (27): coincide en señalar que la edad materna y el nivel económico de las familias están asociados al cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo.

La evaluación del segundo objetivo, se realizó mediante la propuesta de la hipótesis específica N° 2, “Los factores obstétricos maternos como número de hijos, periodo intergenésico y número de CPN no presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, agosto a octubre del 2022”, se encontró que existen diferencias proporcionales entre las madres que cumplen y las que no cumplen con los controles CRED de sus menores hijos, según el número de hijos, siendo las madres que tienen de 3 a 4 hijos las que proporcionalmente no cumplen llegando al 55.3%, asimismo, el periodo intergenésico también se encuentra asociado al incumplimiento, mostrando que cerca al 50% de madres presentan un periodo intergenésico entre 1 a 2 años, también existen diferencias proporcionales entre las madres que cumplen y las que no cumplen con el control CRED, siendo que 39% de las que no cumplen reportaron entre 1 a 4 controles.

Comparando nuestros hallazgos con Suyón D, y Wong L, (14) los hallazgos son coincidentes ya que este autor señala que existe relación significativa

entre el número de hijos, periodo intergenésico, lugar de parto con el cumplimiento del Crecimiento y Desarrollo del preescolar ($p < 0.05$)” (14).

Según Félix L, y Montes R, (20), existen factores sociodemográficos maternos influyentes en el cumplimiento de los controles CERED, entre ellos cita a la edad de la madre, la ocupación, el bajo nivel de conocimiento, así como los factores institucionales, como el tiempo prolongado de espera para la atención, la información escasa sobre la importancia del control, influyen en la adherencia a los controles de crecimiento y desarrollo.

Respecto al tercer objetivo, se planteó la siguiente hipótesis “Los factores de percepción maternos de atención recibida, importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo, horario de atención, calidad de información recibida, tiempo de espera, y nivel de cumplimiento del calendario crecimiento y desarrollo presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022”, la información obtenida muestra que existen diferencias proporcionales entre las madres que cumplieron y las que no cumplieron con los controles de crecimiento y desarrollo de sus menores hijos, según la percepción materna de la atención percibida en la institución de salud, la tabla de contingencias muestra que el 27,7% presenta una mala percepción sobre la atención de salud y a su vez son las madres que incumplen con el control de crecimiento y desarrollo.

Para Rosillo F, y Zapata J, (15) los resultados que encuentra son similares, el investigador reporta que, en el factor institucional, las madres no asisten debido a la calidad de atención que le brinda el personal de salud. Asimismo, Ruiz B,

Santamaría P, (16) refieren que el entorno institucional de la atención brindada no es adecuado, la atención no es buena desde el punto de vista del trato del personal de salud, coincide así en identificar al factor de la calidad de atención como un factor de importancia ¹⁴ en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo.

Igualmente para Carhuaz E, (17) encuentra que los factores mas influyentes ¹⁵ para el incumplimiento a los controles de CRED, son el bajo nivel de conocimiento ⁶ materno sobre la importancia del control, además, identifica a diversas características institucionales que determinan la asistencia, como: horario de atención, demora durante la atención, baja información sobre los controles, ausencia del personal durante el horario de atención, coincidiendo así con nuestros hallazgos sobre la influencia de los factores institucionales.

Según lo reportado por Núñez D, y Paredes R, (18); los factores más determinantes ⁸ para el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo es el ingreso económico, ya que la falta de recursos no permite la movilización de la madre al centro de salud, asimismo, refieren que las madres prefieren asistir a sus trabajos de ganadería o agricultura para recibir un pago, el cual consideran de mayor importancia para solventar sus gastos, coincidiendo con los resultados de este estudio.

Mayta J, y Terreros D, (19), y Félix L, y Montes R, (20) también coinciden en señalar que el factor económico es influyente para movilizar a la familia hacia la institución de salud.

También se coincide con Aldana, Mendoza y Paternina (26), quienes reportan que el factor institucional es determinante en el cumplimiento de los controles, señalan haber encontrado que la comunicación asertiva del personal de salud, el tiempo de espera para recibir la atención es el factor que ocasiona mayor malestar a las madres de familia por lo que no acuden a sus posteriores controles con sus menores hijos.

En el cuarto objetivo, se planteó la hipótesis “Los factores de accesibilidad maternos como distancia, medios de transporte, costo del traslado, tiempo de desplazamiento y calidad de caminos presentan asociación por dependencia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022”, los hallazgos muestran que existe diferencias significativas para los factores de distancia al domicilio, con 44.7% de madres que indican que es muy distante el centro de salud y por ello incumplen con los controles CRED, asimismo, se observa que el costo de los pasajes también presenta diferencias significativas encontrándose que el 44.7% refiere que los costos son muy altos por lo que dificulta para llevar a sus menores a los controles de CRED, igualmente en el caso de la percepción de la calidad de las carreteras que conducen al centro de salud, el 34.8% opinan que la calidad de los caminos son inadecuados, por lo que todo este grupo de madres incumple con llevar a su menor al control de crecimiento y desarrollo.

Estos resultados son coincidentes con Rosillo F, y Zapata J, (15) tienen como determinante el factor económico debido a los bajos recursos en que se encuentran las madres ya que interfieren en el costo de la movilidad para acudir al centro de salud.

Respecto a los factores institucionales, existe coincidencias con Cifuentes, Mendoza Y Ortiz, (28), quienes señalan que existe dificultades geográficas y

climáticas para el acceso al centro de salud, señalando que las carreteras son inadecuadas, con ello se coincide con el presente estudio, ya que también se reporta una percepción inadecuada de la calidad de las vías de acceso al centro de salud. Asimismo, destaca que otro factor importante es la escasa información recibida sobre ⁶ la importancia del control CRED de parte de los profesionales de la salud.

CONCLUSIONES

- Se comprueba que los factores demográficos maternos como la edad, procedencia y ocupación ¹ de la madre, se encuentran asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo, encontrándose evidencias estadísticas de dicha relación por dependencia ($p < 0.05$)
- Los factores obstétricos maternos como número de hijos, periodo intergenésico y número de controles prenatales ¹ de la madre, están asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores ($p < 0.05$).
- ⁴ La percepción materna inadecuada sobre la atención recibida por el personal de salud está asociada ¹ al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022 ($p < 0.05$).
- Se encontró asociación entre los factores de accesibilidad maternos con el ¹ incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya ($p < 0.05$).

RECOMENDACIONES

1. Al director del Centro de salud Sicaya se sugiere establecer estrategias educativas coordinadas con los profesionales de enfermería, a fin de orientar a las madres jóvenes sobre la importancia y los beneficios de los controles de crecimiento y desarrollo en la vida de los niños. Igualmente, se debe establecer una planificación de visitas domiciliarias para realizar los controles de CRED ya que las madres refieren que por su ocupación no disponen de tiempo para asistir al centro de salud.
2. A la coordinadora del componente de Crecimiento y Desarrollo, coordinar el desarrollo de actividades con los profesionales de obstetricia, a fin de establecer estrategias de difusión de control prenatal, ya que el número de hijos y el periodo intergenésico impiden el normal cumplimiento de los controles CRED.
3. A la dirección del Centro De Salud de Sicaya, se le sugiere establecer coordinaciones con los profesionales de psicología y trabajo social, a fin de emprender acciones de terapia grupal para disminuir o controlar el estrés en el personal de salud, así como para establecer acciones que desarrollen competencias comunicativas, asertivas y de respeto con los pacientes y clientes que visitan la institución de salud.
4. A la dirección del Centro de salud, se le sugiere gestionar el uso de movilidad para el traslado de pacientes que habiten en zonas poco accesibles, y se garantice el normal cumplimiento de las atenciones programadas para estos pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo del menor de poblaciones relegadas en Latino América. 2014.
2. Bhopal S, Roy R, Verma D, Kumar D. Impact of adversity on early childhood growth & development in rural India: Findings from the early life stress sub-study of the SPRING cluster randomised Controlled trial (SPRINGELS). PLoS ONE. 2019; 14(1): p. 1 - 19.
3. Prasad H, Poudel S. Maternal Awareness on Child Health Card and Factors Associated with it's Retention in Salyan Village Development Committee of Kaski, Nepal. Int. Biol. Biomed. J. Autumn. 2016; 2(4): p. 149 - 155.
4. Tachibana Y, Takehara K. Maternal impulse Control disability and developmental disorder traits are risk factors for child maltreatment. Scientific Reports. 2016; 7(15): p. 1 - 12.
5. ONU. Organización de las Naciones Unidas Objetivos del milenio.
6. OPS. Organización panamericana de la salud 2014.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Aspectos preventivos en enfermedades de la infancia, logros y tareas en el cuidado de menor. Perú 2014.
8. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2015.
9. Encuesta Nacional de Salud ENS, Pontificia Universidad Javeriana. Pg. 38
10. Estrada Vélez, Victoria Eugenia y Otros, indicadores en el tratado de prevención en enfermedades infantiles. 2014.
11. Del Cid Samudio Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo en Alto Quiel, 2019.

12. Penao M. Factores asociados al Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 1 año en madres del C.S. Villa San Luis 2013. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana. Lima – Perú. 2014.
13. Reyes S. en el Agustino, Lima. Factores de abandono al Control de Crecimiento y Desarrollo del menor de 2 años. Lima. Perú. 2015.
14. Suyón D, y Wong L Factores asociados al cumplimiento del Control del Crecimiento y Desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal. Nuevo Chimbote, 2020.
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3667/15183.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Rosillo F, y Zapata J, Factores Socioculturales y Adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRECIMIENTO Y DESARROLLO del Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2019.
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/571/TESIS%20-%20ROSILLO%20Y%20ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Ruiz B, y Santamaría P, Factores socioculturales de las familias en el Control de niño sano del preescolar. Universidad Nacional de Trujillo (tesis para licenciatura) Trujillo, 2022.
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18816/2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Chahuas, E. Factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de lima marzo – setiembre del 2017. Perú : s.n., 2019.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8169>

18. Núñez D, Paredes R. Determinantes relacionadas a la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud Ciudad Blanca. Arequipa 2018. [Tesis de Grado Internet]. Arequipa (P): Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; publicaciones 2019. 85 p. [citado: 17 febrero 2019] Disponible desde: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8086>.
19. Mayta J, Urbano, C. Módulo para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y niño según las normas del ministerio de salud. Perú: s.n., 2008.
20. Valenzuela, F., y otros. Prácticas culturales vinculadas al cuidado de la salud y percepción sobre la atención en establecimientos de salud en residentes de centros poblados alto-andinos de Huancavelica Perú. Perú: Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342018000100014&lng=es.<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.351.3603>, 2018.
21. Cántaro E. Factores de riesgo al incumplimiento en el Control de Crecimiento y Desarrollo en niños y niñas de 1 año en el Centro de Salud Castillo Grande [Tesis de Grado Internet] Tingo María (P): Universidad de Huánuco 2017. 103 p. [citado: 20 enero 2018] Disponible desde: <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR>.
22. Silva A, Factores socioculturales asociados a la inasistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños de 1 - 4 años. Puesto de salud de Mallaritos. diciembre 2017- abril 2018, <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11820>.
23. Del Cid Samudio Y, Factores socioculturales asociados con inasistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo en Alto Quiel, 2019. (tesis para licenciatura), Universidad Especializada de las Américas. Panamá, 2019.

<http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

24. Benavides, C. y Col. Factores que determinan las inasistencias al Control de niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden en el Centro de Salud Familiar de Requinoa en el mes de marzo 2014, Chile [Internet]. Chile: cperson; 2016 [Fecha de acceso: 15 de mayo del 2019.] Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/4-promocion_de_lactancia_previnfad.pdf
25. Mariaca C. y Berbesí F. Factores sociales y demográficos asociados con la asistencia al programa de Crecimiento y Desarrollo, Colombia [Internet]. Medellín: Diannet; 2016 [Fecha de Acceso: 25 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-FactoresSocialesYDemograficosAsociados ConLaAsis-4549351.pdf>
26. Aldana, Mendoza Y Paternina, Satisfacción de los padres de niños que asisten al programa de detección temprana de las alteraciones de Crecimiento y Desarrollo del menor de 10 años en la ips 20 de enero. Sincelejo: Universidad de Sucre, 2016.
27. Brasil “Evaluación de los determinantes del Control infantil mediante la libreta de salud en los establecimientos de salud asistencia social”, Ecuador, 2017. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3667/15183.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
28. Cifuentes, L., Mendoza, H., & Ortiz, S. (2015). Evaluación de las causas de inasistencia al programa de Crecimiento y Desarrollo en el centro de salud con camas de Pasacaballos en el año 2014. (tesis pregrado). Universidad de Cartagena, Colombia. Recuperado de: <http://190.242.62.234:8080/jspui/handle/11227/5068>.

29. Ministerio de Salud, Resolución Ministerial Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años, Resolución Ministerial N° 537-2017/MINSA p. 15 – 46.
30. Castro C, Durán E. Crecimiento y Desarrollo. Pediatría, diagnóstico y tratamiento, pp. 37- 39. Segunda edición, 2003.
31. Manual de Procedimientos para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño pág. 2. Disponible en: <file:///C:/Users/1060%20HP/Desktop/2014/MARCO%20TEORICO/Crecimiento%20y%20Desarrollo.htm>.
32. Ministerio de Salud, Resolución Ministerial N° 990-2010/MINSA Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años, p. 15 – 46.
33. Leininger, Madeleine 1994 Teoría de los cuidados culturales, en Ann Marriner-Tomey, Modelos y teorías de enfermería. Madrid, Mosby Doyma. p. 30 – 37.
34. Gladys Aristizábal, Dolly Blanco, 2011 Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. P. 16.
35. Leno González Daniel, Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural, Gazeta de Antropología, 2006. 22, Artículo 32. p. 2.
36. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI Encuesta Demográfica y de Salud familiar ENDES 2012. P. 3 – 24.
37. Walter Valdivia Miranda. Metodología del análisis del acceso geográfico a servicios de salud, p. 2.

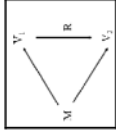
38. Sonia Mejía de Camargo Psicóloga- Consultora Recibido: enero de 2005 Aceptado para publicación: febrero de 2005 Actual. Revista de enfermería Un buen trato en la institución de salud, p. 5.
39. Hernández, C., Fernández y Baptista. Metodología de la investigación. Colombia : Editorial Mc. Graw Hill, 2014.
40. Martínez M, Briones R, Cortés J. Metodología de la investigación para el área de la salud. 2nd ed. Madrid: McGRAW-HILL Interamericana; 2013.
41. Argimon J, Jiménez J. Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica. 3rd ed. Madrid - España: Elsevier; 2004.
42. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica. 1st ed. Lima: San Marcos; 2006.
43. Rosas y Zúñiga. Estadística Descriptiva E Inferencial I. s.l. : Fascículo 3. Correlación y regresión lineales. Colegio de Bachilleres., 2010.

ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	POBLACION Y MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022</p>	<p>Hipótesis general: Los factores demográficos, obstétricos, de percepción y de accesibilidad de la madre se relacionan directa y significativamente con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.</p>	<p>Variable 1: Factores maternos</p>	<p>Población: El total de menores de 2 años con sus respectivas madres que requieren la atención de CRECIMIENTO Y DESARROLLO, considerando a los menores de 2 años, según la edad es de 400 atendidos en un trimestre.</p>	<p>Método: Científico, analítico, hipotético deductivo. Tipo de estudio: Básica. Nivel de investigación: Relacional Diseño: El diseño del estudio es no experimental</p>	<p>Técnica para la V1: Encuesta Instrumento V1: Cuestionario Técnica para la V2: Análisis documental, para la evaluación de la demanda del Control de</p>
<p>- ¿Cuáles son los factores demográficos maternos</p>	<p>- Establecer los factores demográficos maternos asociados</p>	<p>- Los factores demográficos maternos como la edad, procedencia, ocupación e instrucción de</p>	<p>Variable 2:</p>			

asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?	al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022	la madre están asociados directa y significativamente con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.	Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo	Muestra: El cálculo del tamaño de muestra se realizó mediante la aplicación de la fórmula de la muestra para proporciones llegando a ser de 141 $n = \frac{z^2 \cdot p \cdot (1-p)}{e^2}$ n = 141 menores y sus respectivas madres	l, transversal correlacional.  Donde: M = Medición de una muestra V1 = Observación de la variable 1. V2 = Observación de la variable 2. r = Valor del coeficiente de correlación.	Crecimiento y Desarrollo. Instrumento V2: Registro documental Validez y confiabilidad: Sometido a Validez por juicio de expertos (en proceso) Confiabilidad: Confiables mediante estudio piloto (en proceso)
- ¿Cuáles son los factores obstétricos maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?	- Establecer los factores obstétricos maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022	-Los factores obstétricos maternos como número de hijos, periodo intergenésico y número de CPN están asociados directa y significativamente con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.				
- ¿Cuáles son los factores de percepción maternos	- Establecer los factores de percepción maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años	-Los factores de percepción maternos como tipo de atención recibida, importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo, horario de atención,				

<p>asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?</p>	<p>del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022</p>	<p>calidad de información recibida, tiempo de espera, y nivel de cumplimiento del calendario</p>			
<p>- ¿Cuáles son los factores de accesibilidad maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?</p>	<p>- Establecer los factores de accesibilidad maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022</p>	<p>CRECIMIENTO Y DESARROLLO están asociados directa y significativamente con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.</p>			
<p>maternos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022?</p>		<p>-Los factores de accesibilidad maternos como distancia, medios de transporte, costo del traslado, tiempo de desplazamiento y calidad de caminos están asociados directa y significativamente con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Salud Sicaya -</p>			

		Huancayo, julio	a		
		diciembre del 2022.			

ANEXO N° 02: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
FACTORES MATERNOS	Características socio-demográficas, obstétricas y de percepción que las madres poseen sobre el componente de Crecimiento y Desarrollo.	Factores demográficos	Los factores demográficos maternos, se refieren a las características de la edad de la madre, la ocupación que tiene, su nivel de instrucción ya que estos atributos determinan el actuar de las madres.	Edad materna: <ul style="list-style-type: none"> - Menor de 19 años - De 20 a 30 años - De 31 a 40 años - Mayor de 40 años Procedencia de la madre: <ul style="list-style-type: none"> - Zona urbana. - Zona rural - Zona urbano marginal Ocupación de la madre: <ul style="list-style-type: none"> - Ama de casa. - Empleada - Comerciante - Estudiante - Otro... Nivel de instrucción: <ul style="list-style-type: none"> - Iltrado 	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

			<ul style="list-style-type: none"> - Nivel primario - Nivel secundario - Nivel superior 			
			<p>Número de hijos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De 1 a 2 hijos - De 3 a 4 hijos - De 5 a más hijos <p>Periodo intergenésico respecto al último hijo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menos de 1 año - De 1 a 2 años - De 3 a 4 años - Mas de 4 años <p>Número de controles prenatales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sin Control pre natal - De 1 a 4 Controles - De 5 a 6 Controles - Más de 6 Controles 			<p>1. Nunca</p> <p>2. A veces</p> <p>3. Siempre</p> <p>(Escala ordinal)</p>
Factores obstétricos	Se refiere a las características de las maternas del número de hijos, el periodo intergenésico del último hijo.				Variable cualitativa ordinal	
			<p>Percepción materna sobre la atención que brinda el personal de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena 			<p>Escala ordinal</p>

		Factores sobre accesibilidad al centro de salud.	Son las características geográficas que permiten desplazarse a la instancia de salud, donde brindan la atención de CRECIMIENTO Y DESARROLLO, evaluando los medios de transporte, el	<p>Control de Crecimiento y Desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala <p>Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de Controles CRECIMIENTO Y DESARROLLO.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 		
		Factores sobre accesibilidad al centro de salud.	Son las características geográficas que permiten desplazarse a la instancia de salud, donde brindan la atención de CRECIMIENTO Y DESARROLLO, evaluando los medios de transporte, el	<p>Distancia desde tu casa al C.S.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy distante - Distancia aceptable - Poco distante <p>Medios de transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuados - Regulares - Inadecuados <p>Costos del pasaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto costo - Costo medio - Bajo costo 	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

INCUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	Es la ausencia de la atención al número de atenciones de Controles prenatales que se espera cumplir en el menor de 2 años, a fin de resguardar su salud y garantizar un desarrollo psicomotor y	Número de ausencia en la atención de los Controles de Crecimiento y Desarrollo.	costo del transporte, el tiempo al desplazamiento, presencias de vías afirmadas o caminos de trocha.	<p>Tiempo de desplazamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mas de media hora - De 15 a 30 minutos - Menos de 15 minutos <p>Calidad del caminos o carreteras:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuados - Regulares - Inadecuados 		
	Recién nacido	De 01 a 11 meses	De 12 a 23 meses	<p>Son 4 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A las 48 horas y 7, 14, 21 días <p>Son 11 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m y 9m, 10m y 11 m <p>Son 6 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 12m, 14m, 16m, 18m, 	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

	crecimiento adecuados.				20m, 22 meses.	
					<p>Son 12 Controles:</p> <p>- 24m, 27m, 30m, 33m, 36m, 39m, 42m, 45 m, 48m, 51m, 54m y 57 meses.</p>	

ANEXO N° 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

Matriz de operacionalización de variables

DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores demográficos	Edad materna: <ul style="list-style-type: none"> - Menor de 19 años - De 20 a 30 años - De 31 a 40 años - Mayor de 40 años Procedencia de la madre: <ul style="list-style-type: none"> - Zona urbana. - Zona rural - Zona urbano marginal Ocupación de la madre: <ul style="list-style-type: none"> - Ama de casa. - Empleada - Comerciante - Estudiante - Otro Nivel de instrucción: <ul style="list-style-type: none"> - Iltrado - Nivel primario - Nivel secundario - Nivel superior 	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
Factores obstétricos	Número de hijos: <ul style="list-style-type: none"> - De 1 a 2 hijos - De 3 a 4 hijos - De 5 a más hijos 	Variable cualitativa ordinal	1. Nunca. 2. A veces 3. Siempre

	Periodo intergenésico respecto al último hijo: <ul style="list-style-type: none"> - Menos de 1 año - De 1 a 2 años - De 3 a 4 años - Mas de 4 años 		(Escala ordinal)
	Número de Controles prenatales: <ul style="list-style-type: none"> - Sin Control pre natal - De 1 a 4 Controles - De 5 a 6 Controles - Más de 6 Controles 		
Factores de percepción materna.	Percepción materna sobre la atención que brinda el personal de salud. <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 		
	Percepción de la madre sobre la importancia de los Controles de Crecimiento y Desarrollo. <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 		
	Percepción de la madre respecto al horario de cumplimiento del componente CRECIMIENTO Y DESARROLLO . <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 		
	Percepción de la madre sobre la calidad de información que recibe del personal de enfermería. <ul style="list-style-type: none"> - Buena 	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

	<ul style="list-style-type: none"> - Regular - Mala <p>Percepción de la madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de Control de Crecimiento y Desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala <p>Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de Controles CRECIMIENTO Y DESARROLLO.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena - Regular - Mala 		
<p>Factores sobre accesibilidad al centro de salud.</p>	<p>Distancia desde tu casa al C.S.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy distante - Distancia aceptable - Poco distante <p>Medios de transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuados - Regulares - Inadecuados <p>Costos del pasaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto costo - Costo medio - Bajo costo <p>Tiempo de desplazamiento:</p>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

	<ul style="list-style-type: none"> - Mas de media hora - De 15 a 30 minutos - Menos de 15 minutos 		
<p>Número de ausencia en la atención de los Controles de Crecimiento y Desarrollo.</p>	<p>Calidad del caminos o carreteras:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuados - Regulares - Inadecuados <p>Son 4 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A las 48 horas y 7, 14, 21 días <p>Son 11 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m y 9m, 10m y 11 m <p>Son 6 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 12m, 14m, 16m, 18m, 20m, 22 meses. <p>Son 12 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 24m, 27m, 30m, 33m, 36m, 39m, 42m, 45 m, 48m, 51m, 54m y 57 meses. 	<p>Variable cualitativa ordinal</p>	<p>Escala ordinal</p>

ANEXO N° 4:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: VI

“Cuestionario de Factores Maternos de cumplimiento de la atención al Control de Crecimiento y Desarrollo”

PRESENTACION: Con los datos que se reunirán en esta encuesta, se logrará identificar cuáles son los factores maternos que dificultan el cumplimiento adecuado de las atenciones de Control de Crecimiento y Desarrollo de los menores de 2 años.

AGRADECEMOS: Anticipadamente su valiosa colaboración y sinceridad en las respuestas.

I. FACTORES DEMOGRÁFICAS DE LA MADRE:

Edad materna:

- Menor de 19 años ()
- De 20 a 30 años ()
- De 31 a 40 años ()
- Mayor de 40 años ()

Procedencia de la madre:

- Zona urbana ()
- Zona rural ()
- Zona urbano marginal ()

Ocupación de la madre:

- Ama de casa ()
- Empleada ()
- Comerciante ()
- Estudiante ()
- Otro..... ()

Nivel de instrucción:

- Ilustrado ()
- Nivel primaria ()
- Nivel secundaria ()

- Nivel superior ()

II.FACTORES OBSTETRICAS DE LA MADRE:

Número de hijos:

- De 1 a 2 hijos ()
- De 3 a 4 hijos ()
- De 5 a más hijos ()

Periodo intergenésico respecto al último hijo:

- Menos de 1 año ()
- De 1 a 2 años ()
- De 3 a 4 años ()
- Mas de 4 años ()

Número de Controles prenatales:

- Sin Control pre natal ()
- De 1 a 4 Controles ()
- De 5 a 6 Controles ()
- Más de 6 Controles ()

III. FACTORES DE PERCEPCIÓN DE LA MADRE SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Considera que la atención que brinda el personal de salud es:

- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()

Considera que la importancia de los Controles de Crecimiento y Desarrollo es:

- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()

Considera que el horario de atención del componente CRECIMIENTO Y DESARROLLO es:

- Bueno ()

- Regular ()
- Malo ()

Para Ud. la calidad de información que recibe del personal de enfermería es:

- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()

La opinión que posee como madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de Control de Crecimiento y Desarrollo.

- Corto ()
- Regular ()
- Prolongado ()
- Muy prolongado ()

Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de Controles CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

- Buena ()
- Regular ()
- Mala ()

IV. FACTORES DE ACCESIBILIDAD AL CENTRO DE SALUD:

Ud. considera que la distancia desde tu casa al C.S. es:

- Muy distante ()
- Distancia aceptable ()
- Poco distante ()

Ud. considera que los medios de transporte para llegar al centro de salud son:

- Adecuados ()
- Regulares ()
- Inadecuados ()

Para Ud. los costos del pasaje son:

- Alto costo ()
- Costo medio ()
- Bajo costo ()

Ud. considera que el tiempo de desplazamiento es:

- Mas de media hora ()
- De 15 a 30 minutos ()
- Menos de 15 minutos ()

Ud., cree que la calidad de los caminos o carreteras son:

- Adecuados ()
- Regulares ()
- Inadecuados ()

INTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: V2

**Ficha de registro documental de Cumplimiento de atención al Control de
Crecimiento y Desarrollo
(De uso exclusivo para el investigador)**

DATOS DEL MENOR

EDAD DEL MENOR:

- (años y meses)

SEXO DEL MENOR:

- Masculino () Femenino ().

**CRONOGRAMA DE LA ATENCION DE LOS CONTROLES DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO:**


Recién nacido	Son 4 Controles: - A las 48 horas () - 7 días () - 14 días () - 21 días ()
De 01 a 11 meses	Son 11 Controles: - 1 meses () - 2 meses () - 3 meses () - 4 meses () - 5 meses () - 6 meses () - 7 meses () - 8 meses () - 9 meses () - 10 meses () - 11 meses ()
De 12 a 23 meses	Son 6 Controles: - 12 meses () - 14 meses () - 16 meses () - 18 meses () - 20 meses () - 22 meses ()

DIAGNÓSTICO SEGÚN CONTROLES RECIBIDOS:

- Cumplimiento ()
- Incumplimiento ()

ANEXOS

ANEXO 5 – VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES

1. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Flores Lozano Jazmin Rocío
 1.2. Grado Académico / mención : Licenciada en Enfermería
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 76194774 - 985042198
 1.4. Cargo e Institución donde labora : Responsable De Cred - IPRESS Sapallanga
 1.5. Nombre del instrumento : Cuestionario de Fact. Maternos de Cumplimiento de la Atenc. Cred.
 1.6. Lugar y fecha : Hyo 06-07-2022

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:


Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJA	REGU LAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				✓	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.				✓	
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E
						3	7

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

3. OPINION DE APLICABILIDAD: (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	≥0,81 - 1,00]

4. RECOMENDACIONES:


 Lic. en Enfermería
 CEP: 095683
FIRMA DE JUEZ



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Flores Lozano Jazmin Rocio
 1.2. Grado Académico / mención : Licenciada en Enfermería
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 76194774 - 955042198
 1.4. Cargo e Institución donde labora : Responsable De Cred - IPRESS sapallanga
 1.5. Nombre del instrumento : Ficha de Registro Documental de Cumplimiento de Alenc. Cred.
 1.6. Lugar y fecha : HYO - 06-07-2022

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICI	BAJA	REGU	BUENA	MOY
			ESTE		-LAR		BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					✓
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E
						2	8

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

- 3. OPINION DE APLICABILIDAD:** (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No válido, reformar	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	≥0,81 - 1,00]

4. RECOMENDACIONES:


 Jazmin Rocio Flores Lozano
 Lic. en Enfermería
 CEP-095603
 FIRMA DE JUEZ



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES

1. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Juez : ROMAN POMA, LOURDES R.
1.2. Grado Académico / mención : LICENCIADA EN ENFERMERIA
1.3. DNI / Teléfono y/o celular : 43485909 - 950627917
1.4. Cargo e institución donde labora : RESPONSABLE DE CREO - IPRESS SICAYA
1.5. Nombre del instrumento : CUESTIONARIO DE FACT. MAT. DE CUMPLIMIENTO DE LA ATENCION A CREO.
1.6. Lugar y fecha : HYD. - 01-07-2022.

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEPES	BASA	ABDU	BUDA	MUY
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.				✓	
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.				✓	
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					✓
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E
						5	5

$$\text{CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez} = \frac{1XA + 2XB + 3XC + 4XD + 5XE}{50} = 1$$

3. OPINION DE APLICABILIDAD: (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	≥0,81 - 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
REG. DE OFICINAS DEL GOBIERNO REGIONAL

Lic. Enf. **BARRIA DE JUNE** Poma

CEP. 62146

RESPONSABLE DE SERVICIO CREO



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : ROMAN POMA, LOURDES R.
 1.2. Grado Académico / mención : LICENCIADA EN ENFERMERIA
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 43997909 - 980 621311
 1.4. Cargo e Institución donde labora : RESPONSABLE DE CRED - IPRESS SICAYA
 1.5. Nombre del instrumento : ESCA DE REA. DOCUMENTAL DE CUMPLIMIENTO DE ATENCION A CRED.
 1.6. Lugar y fecha : HYO. 01-03-2022

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEBES	BAJA	REGU-	BUENA	MEJ
			1	2	LAR	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.				✓	
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					✓
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				✓	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E
						4	6

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

3. OPINION DE APLICABILIDAD: (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No válido, reformar	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	≥0,81 - 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
RED DE SALUD MALLA DEL MANTARO

 M. Sc. Lourdes R. Roman Poma
 FARMACIA JEZ
 RESPONSABLE DEL CRED



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES

1. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Juez : TAPARA GIRON KATYUSTA ARIET
 1.2. Grado Académico / mención : LICENCIADA EN ENFERMERIA
 1.3. DNI / Teléfono y/o celular : 45707969 - 98932644
 1.4. Cargo e Institución donde labora : RESPONSABLE DE CRED - IPRESS AZAPAMPA
 1.5. Nombre del instrumento : CUESTIONARIO DE FACT. INT. DE CUMPLIMIENTO DE LA ATENCION A CRED
 1.6. Lugar y fecha : HUANCAYO - 04/07/2022

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:



Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICI ENTE	BAJA	REGU-LAR	BUENA	MUY BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.				✓	
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				✓	
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					✓
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				✓	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E
						5	5

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

3. OPINION DE APLICABILIDAD: (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
No válido, reformar	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	≥0,81 - 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

IPRESS AZAPAMPA


 Katyusta Ariet Tapara Giron
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. 866-45
 FIRMA DE JUEZ



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES

1. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Juez : TAPARA GIRON KATYUSCA ARIET
 1.2. Grado Académico / mención : LICENCIADA EN ENFERMERIA
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 95 707469 - 989326441
 1.4. Cargo e Institución donde labora : RESPONSABLE DE CREO - IPRESS AZAPAMPA
 1.5. Nombre del instrumento : FICHA DE REG. DOCUMENTAL DE CUMPLIMIENTO DE ATENCIÓN A CREO
 1.6. Lugar y fecha : HUANUCAYO - 04/07/2022

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICI	BAJA	REGU	BUENA	MUY
			ENTE	2	LAR	4	BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					✓
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				✓	
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (reslice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			A	B	C	D	E
						2	8

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1XA+2XB+3XC+4XD+5XE}{50} = 1$

3. OPINION DE APLICABILIDAD: (Ubique el coeficiente de validez obteniendo en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
No válido, reformar	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	≥0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	≥0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	≥0,81 - 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

IPRESS AZAPAMPA

 Katyusca Ariet Tapara Giron
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. 80045
 FIRMA DE JUEZ

ANEXO 6: CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

ANEXO N° 7 - DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Bach Rios CERVANTES YINA KATHERIN identificado (a) con DNI N° 47365707 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Enfermería, vengo implementando el proyecto de investigación titulado "FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL CONTROL CRED EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 11 de Julio del 2022.



Apellidos y nombres: Rios CERVANTES YINA KATHERIN

Responsable de investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Bach SOLIS POMA, ERIKA REYDA..... identificado (a) con DNI N° 45965228... estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Enfermería, vengo implementando el proyecto de investigación titulado "FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL CONTROL CRED EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 11 de JULIO del 2022.




Apellidos y nombres SOLIS POMA, ERIKA REYDA
Responsable de investigación

ANEXO N° 8 – CONSENTIMIENTO INFORMADO

 UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado/a de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL CONTROL CRED EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Dr. Cecilio Soto Ramírez y Sra. Pura Elena Rivera

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 06 de Diciembre 2022

 *Pura*
PARTICIPANTE
Apellidos y nombres: Dr. Cecilio Soto Ramírez
N° DNI: 46072334

1. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Dr. Cecilio Soto Ramírez
DNI N°: 42313409
N° de teléfono/celular: 984909333
Email: cecilio.soto@upla.edu.pe
Firma: *Cecilio Soto*

2. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Sra. Pura Elena Rivera
DNI N°: 95743228
N° de teléfono/celular: 984311333
Email: pe.rivera@upla.edu.pe
Firma: *Pura Rivera*

3. Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres: Dr. Ricardo Iván Gutiérrez
DNI N°: 20002548
N° de teléfono/celular: 984311333
Email: ricardo.gutierrez@upla.edu.pe
Firma: *Ricardo Gutiérrez*



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL CONTROL CRED EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables D^{CS} CERVANTES YAIR KATHERIN Y SOLIS POMA ERIKA REYNA.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación, y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 19 de Octubre 2022



[Firma]
(PARTICIPANTE)
Apellidos y nombres Aljando Espinoza Lopez
N° DNE 99723632

1. Responsable de investigación
Apellidos y nombres D^{CS} CERVANTES YAIR KATHERIN
D.N.I. N° 92262709
N° de telefonocelular 999909399
Email 92262709@uap.edu.pe
Firma [Firma]

2. Responsable de investigación
Apellidos y nombres SOLIS POMA ERIKA REYNA
D.N.I. N° 95363223
N° de telefonocelular 992577223
Email 32257723@uap.edu.pe
Firma [Firma]

3. Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres ESPINOZA ALJANDO REYNA
D.N.I. N° 20022549
N° de telefonocelular 997771059
Email 20022549@uap.edu.pe
Firma [Firma]

ANEXO N° 9 – COMPROMISO DE AUTORÍA



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo RÍOS CERVANTES YINA KATHERIN, identificado con
DNI N° 47365707 Domiciliado en JIRON : TARHA N° 775 - EL TAMBO,
estudiante o docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes,
me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si
en la elaboración de mi investigación titulada **FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL
CONTROL CRED EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022**, se haya
considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el
trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las
normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 11 de Julio 2022

Apellidos y Nombres RÍOS CERVANTES YINA KATHERIN
DNI N° 47365707




COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo SOLIS POMA, ERIKA REYDA, identificado con
DNI N° 45965228 Domiciliado en Av. Flor De Mayo #249 - Coop 1° De Mayo,
estudiante o docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes,
me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si
en la elaboración de mi investigación titulada **FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL
CONTROL CRED EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022**, se haya
considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el
trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las
normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 11 de Julio 2022


Apellidos y Nombres SOLIS POMA, ERIKA REYDA
DNI N° 45965228

ANEXO 10: SOLICITUD DE PERMISO PRESENTADO A LA INSTITUCIÓN

 **UPLA**
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Enfermería

"Río del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Huancayo, 03 de octubre de 2022

OFICIO N° 0582-2022-FCS-ENF-UPLA

Señora:
M.C. Diego Bedon Ascurra
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD DE SICAYA

Presente -


ASUNTO : SOLICITO APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS (ENCUESTA) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO: "FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022"

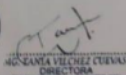
Con especial agrado me dirijo a usted para saludarla cordialmente a nombre de la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes; al mismo tiempo, tengo a bien comunicar¹ que ha aprobado la inscripción del Proyecto de Investigación titulado: "Factores Maternos e Incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 2 años en un Centro de Salud Huancayo 2022", presentado por los señores: Rios Cervantes Yina Katherin y Solis Poma Erika Rayda, bachilleres de la Carrera Profesional de Enfermería con la finalidad de optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

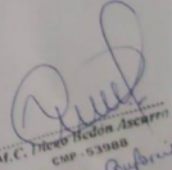
Por tanto, solicito que se autorice a las bachilleres antes mencionadas para que apliquen el instrumento de recolección de datos (encuesta) de la Tesis antes citada en su prestigiosa institución con la finalidad de que elaboren el Informe Final correspondiente.

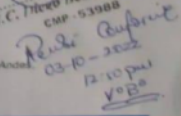
Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterar mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN HUANCAYO


M.C. DIEGO BEDON ASCURRA
DIRECTORA
SICAYA (CENTRO DE SALUD)


M.C. Diego Bedon Ascurra
EMP. - 53988





¹ Artículo 205^o, inc. 4) de la actualización del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) de la Universidad Peruana Los Andes, aprobado mediante Resolución N° 0154-2020-CU-R de fecha 24.01.2020.
TLVC:Manuela
C.C.: Archivo

www.upla.edu.pe Correo: dep_enfermeria@upla.edu.pe

Scanned by TapScanner

ANEXO 11: CONSTANCIA O DOCUMENTO DEL PERMISO OTORGADO

 "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional" 

CARTA DE ACEPTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Srtas.:

RIOS CERVANTES YINA KATHERIN
SOLIS POMA ERIKA REYDA

ASUNTO: Autorización para realizar trabajo de investigación

De mi mayor consideración:

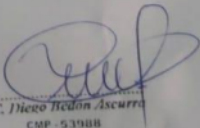
Con singular agrado me dirijo a ustedes, para expresarles mi saludo a nombre del Centro de Salud "Sicaya Wilfredo Baquerizo Vilchez", que me honro en dirigirme y a la vez darles a conocer que se AUTORIZA la ejecución del Trabajo de Investigación Científica titulado "FACTORES MATERNOS E INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MENORES DE 2 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022".

Esta jefatura Autoriza la realización de la misma, en el Centro de Salud de Sicaya, En el mes de Octubre hasta Noviembre de 2022.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes testimoniaries los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Sicaya, 04 de Octubre del 2022

Atentamente:


M.C. Diego Tiedón Ascurra
CMP - 53988

Scanned by TapScanner

ANEXO 12: EVIDENCIA DE INSTRUMENTO RELLENADO

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: VI

"Cuestionario de Factores Maternos de cumplimiento de la atención al Control de Crecimiento y Desarrollo"

PRESENTACION: Con los datos que se reunirán en esta encuesta, se logrará identificar cuáles son los factores maternos que dificultan el cumplimiento adecuado de las atenciones de Control de Crecimiento y Desarrollo de los menores de 2 años.

AGRADECEMOS: Anticipadamente su valiosa colaboración y sinceridad en las respuestas.

I. FACTORES DEMOGRÁFICAS DE LA MADRE:

Edad materna:

- Menor de 19 años ()
- De 20 a 30 años ()
- De 31 a 40 años (x)
- Mayor de 40 años ()

Procedencia de la madre:

- Zona urbana ()
- Zona rural (x)
- Zona urbano marginal ()

Ocupación de la madre:

- Ama de casa (x)
- Emplenda ()
- Comerciante ()
- Estudiante ()
- Otro... ()

Nivel de instrucción:

- Iltrado ()
- Nivel primaria ()
- Nivel secundaria (x)
- Nivel superior ()

II. FACTORES OBSTETRICAS DE LA MADRE:

Número de hijos:

- De 1 a 2 hijos (x)
- De 3 a 4 hijos ()
- De 5 a más hijos ()

Periodo intergenésico respecto al último hijo:

- Menos de 1 año ()
- De 1 a 2 años ()
- De 3 a 4 años ()
- Más de 4 años (X)

Número de controles prenatales:

- Sin control pre natal ()
- De 1 a 4 controles ()
- De 5 a 6 controles (X)
- Más de 6 controles ()

III. FACTORES DE PERCEPCIÓN DE LA MADRE SOBRE EL CONTROL CRED:

Considera que la atención que brinda el personal de salud es:

- Buena ()
- Regular ()
- Mala (X)

Considera que la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo es:

- Buena ()
- Regular (X)
- Mala ()

Considera que el horario de atención del componente CRED es:

- Bueno ()
- Regular ()
- Malo (X)

Para Ud. la calidad de información que recibe del personal de enfermería es:

- Buena ()
- Regular (X)
- Mala ()

La opinión que posee como madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de control CRED,

- Corto ()
- Regular ()
- Prolongado ()
- Muy prolongado (X)

Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de controles CRED.

- Buena ()

- Regular ()

- Mala (X)

IV. FACTORES DE ACCESIBILIDAD AL CENTRO DE SALUD:

Ud. considera que la distancia desde tu casa al C.S. es:

- Muy distante (X)

- Distancia aceptable ()

- Poco distante ()

Ud. considera que los medios de transporte para llegar al centro de salud son:

- Adecuados ()

- Regulares ()

- Inadecuados (X)

Para Ud. los costos del pasaje son:

- Alto costo (X)

- Costo medio ()

- Bajo costo ()

Ud. considera que el tiempo de desplazamiento es:

- Mas de media hora (X)

- De 15 a 30 minutos ()

- Menos de 15 minutos ()

Ud., cree que la calidad de los caminos o carreteras son:

- Adecuados ()

- Regulares ()

- Inadecuados (X)

INTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: V2

Ficha de registro documental de Cumplimiento de atención al control CRED

(De uso exclusivo para el investigador)

DATOS DEL MENOR:

EDAD DEL MENOR:

- 11 meses (años y meses)

SEXO DEL MENOR:

- Masculino ()

- Femenino ()

CRONOGRAMA DE LA ATENCIÓN DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Recién nacido	Son 4 controles: - A las 48 horas () - 7 días () - 14 días (<input checked="" type="checkbox"/>) - 21 días ()
De 01 a 11 meses	Son 11 controles: - 1 meses () - 2 meses () - 3 meses (<input checked="" type="checkbox"/>) - 4 meses () - 5 meses () - 6 meses () - 7 meses (<input checked="" type="checkbox"/>) - 8 meses () - 9 meses (<input checked="" type="checkbox"/>) - 10 meses () - 11 meses ()
De 12 a 23 meses	Son 6 controles: - 12 meses () - 14 meses () - 16 meses () - 18 meses () - 20 meses () - 22 meses ()

DIAGNÓSTICO SEGÚN CONTROLES RECIBIDOS:

- Cumplimiento ()

- Incumplimiento ()

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: VI

"Cuestionario de Factores Maternos de cumplimiento de la atención al Control de Crecimiento y Desarrollo"

PRESENTACION: Con los datos que se reunirán en esta encuesta, se logrará identificar cuáles son los factores maternos que dificultan el cumplimiento adecuado de las atenciones de Control de Crecimiento y Desarrollo de los menores de 2 años.

AGRADECEMOS: Anticipadamente su valiosa colaboración y sinceridad en las respuestas.

I. FACTORES DEMOGRÁFICAS DE LA MADRE:

Edad materna:

- Menor de 19 años ()
- De 20 a 30 años (X)
- De 31 a 40 años ()
- Mayor de 40 años ()

Procedencia de la madre:

- Zona urbana ()
- Zona rural (X)
- Zona urbano marginal ()

Ocupación de la madre:

- Ama de casa (X)
- Empleada ()
- Comerciante ()
- Estudiante ()
- Otro, ()

Nivel de instrucción:

- Iltrado ()
- Nivel primaria ()
- Nivel secundaria (X)
- Nivel superior ()

II. FACTORES OBSTETRICAS DE LA MADRE:

Número de hijos:

- De 1 a 2 hijos ()
- De 3 a 4 hijos (X)
- De 5 a más hijos ()

Período intergenésico respecto al último hijo:

- Menos de 1 año ()
- De 1 a 2 años ()
- De 3 a 4 años (X)
- Más de 4 años ()

Número de controles prenatales:

- Sin control pre natal ()
- De 1 a 4 controles ()
- De 5 a 6 controles (X)
- Más de 6 controles ()

III. FACTORES DE PERCEPCIÓN DE LA MADRE SOBRE EL CONTROL CRED:

Considera que la atención que brinda el personal de salud es:

- Buena ()
- Regular (X)
- Mala ()

Considera que la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo es:

- Buena ()
- Regular (X)
- Mala ()

Considera que el horario de atención del componente CRED es:

- Bueno ()
- Regular (X)
- Malo ()

Para Ud. la calidad de información que recibe del personal de enfermería es:

- Buena (X)
- Regular ()
- Mala ()

La opinión que posee como madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de control CRED.

- Corto ()
- Regular ()
- Prolongado ()
- Muy prolongado (X)

Percepción de la madre respecto a nivel de cumplimiento que tiene con el calendario de controles CRED.

- Buena ()

- Regular (>Q)
- Mala ()

IV. FACTORES DE ACCESIBILIDAD AL CENTRO DE SALUD:

Ud. considera que la distancia desde tu casa al C.S. es:

- Muy distante ()
- Distancia aceptable (>Q)
- Poco distante ()

Ud. considera que los medios de transporte para llegar al centro de salud son:

- Adecuados ()
- Regulares (>Q)
- Inadecuados ()

Para Ud. los costos del pasaje son:

- Alto costo (>Q)
- Costo medio ()
- Bajo costo ()

Ud. considera que el tiempo de desplazamiento es:

- Mas de media hora ()
- De 15 a 30 minutos (>Q)
- Menos de 15 minutos ()

Ud., cree que la calidad de los caminos o carreteras son:

- Adecuados ()
- Regulares (>Q)
- Inadecuados ()

INTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: V2
Ficha de registro documental de Cumplimiento de atención al control CRED
(De uso exclusivo para el investigador)

DATOS DEL MENOR:

EDAD DEL MENOR:

1 año y 6 Meses (años y meses)

SEXO DEL MENOR:

- Masculino ()
- Femenino (X)

CRONOGRAMA DE LA ATENCION DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Recién nacido	Son 4 controles: <ul style="list-style-type: none">- A las 48 horas ()- 7 días ()- 14 días ()- 21 días (X)
De 01 a 11 meses	Son 11 controles: <ul style="list-style-type: none">- 1 meses ()- 2 meses ()- 3 meses ()- 4 meses ()- 5 meses ()- 6 meses ()- 7 meses ()- 8 meses ()- 9 meses (X)- 10 meses ()- 11 meses ()
De 12 a 23 meses	Son 6 controles: <ul style="list-style-type: none">- 12 meses ()- 14 meses (X)- 16 meses ()- 18 meses ()- 20 meses ()- 22 meses ()

DIAGNÓSTICO SEGÚN CONTROLES RECIBIDOS:

- Cumplimiento ()
- Incumplimiento (X)

ANEXO 13: BASE DE DATOS

ENTREGA DE SOLICITUD PARA TRAMITE DE PERMISO DE APLICACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.



ENTREVISTA DE ACEPTACIÓN CON EL DIRECTOR M.C DIEGO BEDON ASCURRA DEL ESTABLECIMIENTO DONDE NOS INDICA QUE SE DEBERA DE REALIZAR LAS COORDINACIONES CON EL PERSONAL DEL ÁREA CORRESPONDIENTE.



ENTREVISTA CON LA LIC. LICENCIADA LOURDES ROMAN POMA, PERSONAL RESPONSABLE DEL ÁREA DE CRED. Y SE COORDINA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (FECHAS Y HORARIOS).



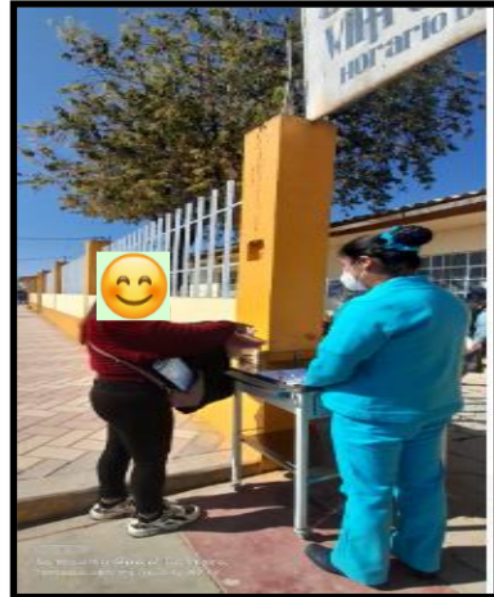
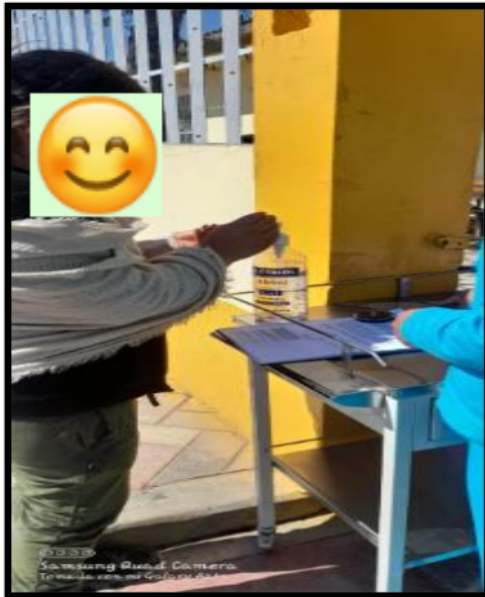
ANEXO 14: GALERÍA DE FOTOS

DESCRIPCION DE LA FOTOS:

- Se reviso el uso de mascarilla, algunas madres no contaban con ello e inmediatamente se les proporcionaba.
- Se les indico que la desinfección de las manos es con el gel alcohol, bajo la supervisión de nosotras mismas.







DESCRIPCION DE LA FOTOS:

- Antes de iniciar la encuesta se le explico a la madre de familia que necesitamos su autorización. Colocando su firma y su huella digital en el consentimiento informado, siempre teniendo en cuenta el distanciamiento.





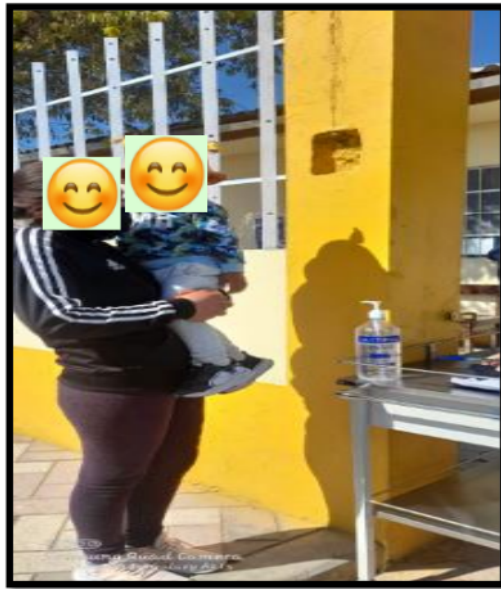


DESCRIPCION DE LA FOTOS:

- Antes de iniciar la encuesta se le explico a la madre de familia sobre el cuestionario de factores maternos de cumplimiento de la atención al control de crecimiento y desarrollo de su menor hijo, para que puedan responder las preguntas de forma clara y precisa, teniendo en cuenta el distanciamiento.







INFORME FINAL 2DA VEZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	idoc.pub Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio2.udelas.ac.pa Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	1library.co Fuente de Internet	1 %
17	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
18	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
19	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
21	distancia.udh.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

22

ateneo.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

23

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1 %

24

repositorio.upla.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

25

repositorio.ups.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

26

Nohemy Miriam Canahua Apaza.
"Implementación de la metodología TPM-Lean Manufacturing para mejorar la eficiencia general de los equipos (OEE) en la producción de repuestos en una empresa metalmecánica", Industrial Data, 2021

Publicación

<1 %

27

Sofía Karolina Cañadas Herrera.
"Motivaciones y expectativas laborales de los estudiantes de medicina en una universidad privada del Ecuador al inicio y mitad de la carrera 2017-2020", Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA), 2021

Publicación

<1 %

28

Soares, Adriana Benevides, Vanuza Francischetto, Adriana Penha da Costa Lima Peçanha, Jacqueline Maia de Miranda, and Betânia Marques da Silva Dutra. "Intelligence and social competence in university adaptation", Estudos de Psicologia (Campinas), 2013.

Publicación

<1 %

29

repositorio.uigv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

30

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

<1 %

31

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

<1 %

32

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo

INFORME FINAL 2DA VEZ

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

/0

COMENTARIOS GENERALES

Instructor

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44

PÁGINA 45

PÁGINA 46

PÁGINA 47

PÁGINA 48

PÁGINA 49

PÁGINA 50

PÁGINA 51

PÁGINA 52

PÁGINA 53

PÁGINA 54

PÁGINA 55

PÁGINA 56

PÁGINA 57

PÁGINA 58

PÁGINA 59

PÁGINA 60

PÁGINA 61

PÁGINA 62

PÁGINA 63

PÁGINA 64

PÁGINA 65

PÁGINA 66

PÁGINA 67

PÁGINA 68

PÁGINA 69

PÁGINA 70

PÁGINA 71

PÁGINA 72

PÁGINA 73

PÁGINA 74

PÁGINA 75

PÁGINA 76

PÁGINA 77

PÁGINA 78

PÁGINA 79

PÁGINA 80

PÁGINA 81

PÁGINA 82

PÁGINA 83

PÁGINA 84

PÁGINA 85

PÁGINA 86

PÁGINA 87

PÁGINA 88

PÁGINA 89

PÁGINA 90

PÁGINA 91

PÁGINA 92

PÁGINA 93

PÁGINA 94

PÁGINA 95

PÁGINA 96

PÁGINA 97

PÁGINA 98

PÁGINA 99

PÁGINA 100

PÁGINA 101

PÁGINA 102

PÁGINA 103

PÁGINA 104

PÁGINA 105

PÁGINA 106

PÁGINA 107

PÁGINA 108

PÁGINA 109

PÁGINA 110

PÁGINA 111

PÁGINA 112

PÁGINA 113

PÁGINA 114

PÁGINA 115

PÁGINA 116

PÁGINA 117

PÁGINA 118

PÁGINA 119

PÁGINA 120

PÁGINA 121

PÁGINA 122

PÁGINA 123

PÁGINA 124

PÁGINA 125

PÁGINA 126

PÁGINA 127

PÁGINA 128

PÁGINA 129

PÁGINA 130

PÁGINA 131

PÁGINA 132

PÁGINA 133

PÁGINA 134

PÁGINA 135

PÁGINA 136

PÁGINA 137

PÁGINA 138

PÁGINA 139

PÁGINA 140

PÁGINA 141

PÁGINA 142

PÁGINA 143

PÁGINA 144

PÁGINA 145

PÁGINA 146

PÁGINA 147

PÁGINA 148

PÁGINA 149

PÁGINA 150
