

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



**TESIS**

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

**PARA OPTAR:** EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTORAS:** Bachiller. Rios Cervantes Yina Katherin  
Bachiller. Solis Poma Erika Reyda

**ASESORA:** Mg. Quilca Espinoza Betty Carmesi

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL:** Salud y gestión de la salud

**FECHA DE INICIO Y CULMINACIÓN:** Julio a diciembre del 2022

Huancayo, Perú

2022

### **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 bendecirme 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.



# CONSTANCIA

## DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final titulado:

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

Cuyo autor (es) : RIOS CERVANTES YINA KATHERIN  
SOLIS POMA ERIKA REYDA  
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional : ENFERMERÍA  
Asesor (a) : MG. QUILCA ESPINOZA BETTY CARMESI

Que fue presentado con fecha: 19/12/2022 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 20/12/2022; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 26%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software dos veces.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 20 de diciembre de 2022



CONSTANCIA N° 527 - DUI - FCS - UPLA/2022

UPLA  
UPLA

## 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  $\chi^2$  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.

## CONTENIDO

▪ Introducción	ii
▪ Contenido	v
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>8</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática	8
1.2. Delimitación del problema	14
1.3. Formulación del problema	15
1.3.1. Problema General	15
1.3.2. Problema (s) Específico (s) (opcional)	16
1.4. Justificación	16
1.4.1. Social	16
1.4.2. Teórica	17
1.4.3. Metodológica	17
1.5. Objetivos	17
1.5.1. Objetivo General	17
1.5.2. Objetivo(s) Específico(s) (opcional)	18
<b>II. MARCO TEÓRICO:</b>	<b>19</b>
2.1.-Antecedentes (nacionales e internacionales)	17
2.2.-Bases Teóricas o Científicas	31
2.3.-Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)	45
<b>III.HIPOTESIS</b>	<b>46</b>
3.1.-Hipótesis General	46
3.2.-Hipótesis específico (opcional)	46
3.3.-Variables (definición conceptual y operacional)	48



<b>IV.METODOLOGÍA</b>	52
4.1.-Método de Investigación	52
4.2.-Tipo de Investigación	53
4.3.-Nivel de Investigación	56
4.4.-Diseño de la Investigación	56
4.5.-Población y muestra	57
4.6.-Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	58
4.7.-Técnicas de procesamiento y análisis de datos	63
4.8.-Aspectos éticos de la Investigación	64
<b>CAPÍTULO V: RESULTADOS</b>	70
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	111
CONCLUSIONES	116
RECOMENDACIONES	117
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	119
Anexos	118
<b>VI.-REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	68
<b>Anexos</b>	74
Anexo 1 Matriz de consistencia	75
Anexo 2 Matriz de operacionalización de variables	78
Anexo 3 Matriz de operacionalización de instrumentos	84
Anexo 4 Instrumentos de recolección de datos	88
Anexo 5 Formatos de validación de expertos	94
Anexo 6 Confiabilidad general del instrumento	100
Anexo 7 Consentimiento informado	102
Anexo 8 Declaración de confidencialidad	103

## CONTENIDO DE TABLAS

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	22
Tabla N° 2	Peso al nacimiento - crecimiento.	42
Tabla N° 3	Estado nutricional según los indicadores antropométricos.	43
Tabla N° 4:	Esquema del control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años según Minsa Perú	48
Tabla N° 5	Incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 2 años en el Centro de Salud Sicaya Huancayo, julio a setiembre 2022	75
Tabla N° 6	Factores demográficos de las madres de menores de 2 años en el Centro de Salud Sicaya Huancayo, julio a diciembre 2022	76
Tabla N° 7	Factores obstétricos de las madres de menores de 2 años en el Centro de Salud Sicaya Huancayo, julio a diciembre 2022	77
Tabla N° 8	Factores percepción sobre el control del CRED de las madres de menores de 2 años en el Centro de Salud Sicaya Huancayo, julio a diciembre 2022	78
Tabla N° 9	Factores de accesibilidad al centro de salud de las madres de menores de 2 años en el Centro de Salud Sicaya Huancayo, julio a diciembre 2022	80

Tabla N° 10	Datos sobre la edad (meses) y sexo de menores de 2 años en el Centro de Salud Sicaya Huancayo, julio a diciembre 2022	82
Tabla N° 11	Cronograma de la atención de los controles de CRED de las madres de menores de 2 años en el Centro de Salud Sicaya Huancayo, julio a diciembre 2022	84
Tabla N° 12	Relación entre los factores demográficos y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años	87
Tabla N° 13	Relación entre los factores obstétricos y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años	88
Tabla N° 14	Relación entre la percepción materna sobre la atención recibida y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años	91
Tabla N° 15	Relación entre los factores de accesibilidad y el cumplimiento de los controles de CRED recibidos en madres de menores de 2 años	93

## **CONTENIDO DE FIGURAS**

Figura N° 1	Cumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo del menor de la zona urbano marginal de Nuevo Chimbote. 2020	24
-------------	---	----

## RESUMEN

**Objetivo:** 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. **Metodología:** 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  $\chi^2$  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 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 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  $\chi^2$  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 the non-compliance of the Growth and Development Control of the minors evaluated.

**Keywords:**

Maternal factors, noncompliance, Control of Growth and Development.



# **CAPITULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La Organización Mundial de la Salud, señala que el control 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 a 5 años, se encuentran en grave riesgo de sufrir un retraso en el 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).

Los países miembros de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) han establecido un compromiso mundial para mejorar la calidad de vida, que se ha consignado en los denominados objetivos del milenio (5).

Garantizar a los niños un adecuado proceso de Crecimiento y Desarrollo es una de las estrategias para lograr dicho objetivo. La salud de los niños es un compromiso que trasciende el sector de la salud. Una nación debe resolver los problemas de la infancia si quiere ser exitosa en su lucha por alcanzar el verdadero desarrollo. Las complicaciones en la gestación, el parto y enfermedades evitables o fácilmente curables como las debidas a la falta de higiene y un ambiente mal sano, pueden cortar vidas o limitar para siempre las capacidades de una persona (5).

La atención integral a todo niño sano, que comprende la vigilancia y acompañamiento de su proceso de Crecimiento y Desarrollo y la detección temprana e intervención oportuna de problemas y factores de riesgo, se constituyen en una acción altamente costo eficiente, que contribuye a lograr una sociedad más justa y equitativa (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 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).

El crecimiento y el desarrollo son interdependientes y su etapa más crítica tiene lugar entre la concepción y los primeros años de vida, época en la cual el cerebro se forma y desarrolla a la máxima velocidad. Si en estos periodos se altera el adecuado desarrollo del cerebro se producirán consecuencias, que afectarán al niño y niña durante su vida. (UNICEF) 2015 (8).

Una encuesta realizada en Bogotá Colombia señala que el 25.1% de los padres de los menores ha llevado a su hijo a 1 control de Crecimiento y Desarrollo, seguido del 22.5% que han asistido a dos controles, estas proporciones disminuyen a medida que va aumentando el número de controles, llegando a la inasistencia del control. 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 Vélez, Victoria Eugenia y Otros (10), en Medellín, encontró que los factores sociales, económicos, culturales y la educación están directamente asociados con los motivos de inasistencia al programa de Crecimiento y Desarrollo, el olvido de la cita programada es la causa principal de inasistencia al programa; la cual está relacionada con otros aspectos como falta de un adulto que acompañe al menor, vivir lejos de la institución, falta de recursos económicos y cambios en la afiliación al sistema de seguridad social en salud. En el mismo sentido y no menos importante se relacionan con aspecto como el grado de escolaridad de los padres y ser madre cabeza de familia.

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).

En Lima, Penao M., (12) en San Luis se encontró que las principales causas del incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo, son entre los factores personales tenemos el costo que significa llevar al niño a su control, argumentando que cobran 4 soles la consulta a ello se suma el gasto del transporte haciendo que esta actividad resulte costoso para la familia, la falta de tiempo por el cuidado de sus hijos menores de edad, desconocimiento de la importancia del control de Crecimiento y Desarrollo ya que lo asocian únicamente a las vacunas dejando en un plano secundario la evaluación de las conductas del niño. Dentro de los factores institucionales tenemos inadecuado trato del personal del servicio de admisión, insuficiente número del personal de enfermería para la atención del Crecimiento y Desarrollo y excesivo tiempo de espera para la atención del niño, así como el horario de atención del servicio de Crecimiento y Desarrollo inadecuado.

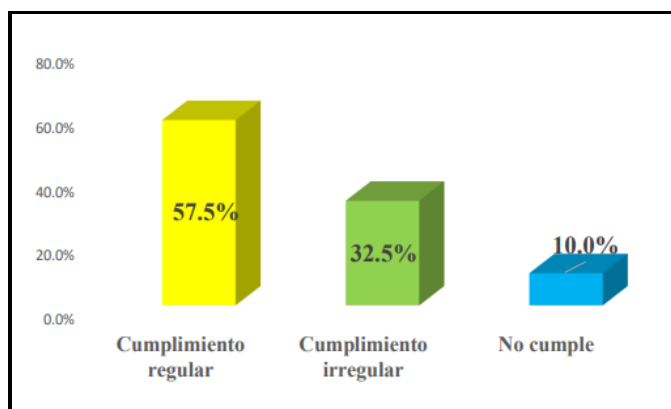
Para Reyes S. (13) en el Agustino; encontró en relación a los factores de la calidad de atención, que presentan asociación fueron la oportunidad y la satisfacción, en el primer caso aquellas madres que perciben que la atención brindada en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo no es oportuna, los niños

presentaran un riesgo de 4.9 veces mayor a tener asistencia irregular, y en el segundo caso, aquella madre que tiene una percepción de insatisfacción con respecto a la atención brindada al niño 24,2 veces más posibilidades que tengan asistencia irregular. En cuanto a los factores socioculturales de la madre, que presentaron asociación fueron, edad, mayores de 26 años 8.2 veces más posibilidades que los niños tengan asistencia irregular y las experiencias previas, aquellos niños cuyas madres tuvieron una experiencia previa negativa del control Crecimiento y Desarrollo tienen 14 veces más posibilidades de tener asistencia irregular.

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 control Crecimiento y Desarrollo y 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 km<sup>2</sup>, 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 río 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 el cumplimiento del Control crecimiento y desarrollo en 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

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de estudio**

##### **Antecedentes nacionales:**

Suyón D, y Wong L, (14) tuvo como objetivo identificar los factores asociados con el cumplimiento de las visitas de Control de Crecimiento y Desarrollo 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, 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 Control Crecimiento y Desarrollo, los resultados encontrados fueron: *“70,0% son adultas jóvenes, el 52,5% tienen dos hijos, el 50,0% son amas de casa, el 60,0% tienen pareja, el 70,0% tienen estudios secundarios, el 80,0% son de procedencia de la costa, el 55,0% tuvieron su parto en hospital. El 57,5% de los preescolares cumplen regularmente con su Control de Crecimiento y Desarrollo, el 32,5% cumplen*

*irregularmente con su Control, mientras el 10,0% de ellos no cumplen. Existe relación 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 un estudio con el propósito de determinar la relación entre factores socioculturales y la adherencia de las madres al Control crecimiento y desarrollo de sus menores hijos, metodológicamente el estudio es de tipo descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal, 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 determinantes, de la población de estudio en la asistencia al crecimiento y desarrollo, 54.44% corresponde al factor conocimiento (las madres desconocen la importancia del Control crecimiento y desarrollo), el 24.44% corresponde al factor institucional (las madres no asisten debido a la calidad de atención que le brinda el personal de salud) y tan solo el 21.11% tienen como determinante el factor económico debido a los bajos recursos en que se encuentran las madres ya que interfieren en su movilidad para acudir al centro de salud. Así mismo, se encontró que dentro de la variable adherencia, de las madres con niños menores de 3 años si faltaron a un Control crecimiento y desarrollo, se encontró que el 56% de ellas no asistieron, al menos una vez al*

*crecimiento y desarrollo y el 44% de ellas asistieron a todos los Controles programados hasta la fecha de la toma de datos. Existe correlación 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 Control crecimiento y desarrollo 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: *“los resultados muestran las dimensiones de: entorno el 16.0% es inadecuado y el 84.0% adecuado; trabajo el 4.0% es inadecuado, y el 96.0% es adecuado, y los factores culturales de las familias (madres) según sus dimensiones de: creencias el 72.0% no tienen y el 28.0% si tienen; costumbres el 60.0% no tienen, y el 40.0% si tienen; conocimiento el 70.0% es inadecuado, y el 30.0% es adecuado”.*

Chahuas E, (17) realizó un estudio en Lima, el 2019, con el objetivo de determinar la identificación de los factores de incumplimiento del Control crecimiento y desarrollo 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 encontrados fueron: los socioeconómicos con horario de trabajo de la madre el 56,0% y quehaceres del hogar 60,0%; culturales: desconocimiento de la frecuencia de Controles 76,0% y condiciones de salud – enfermedad del niño 56,0%; institucionales: horario de atención parcial el 68,0%, demasiado tiempo que utiliza la enfermera 60,0% y tiempo de espera para la atención el 76,0%, la enfermera no brinda información sobre importancia de cumplimiento de Controles 60,0%, falta de claridad en la información 68,0%, utilidad de la información brindada y presencia de la enfermera en horario indicado 66,0%”* Después de estos resultados, el autor concluye en que existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo 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 Control de Crecimiento y Desarrollo 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 Control de Crecimiento y Desarrollo 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 Control de Crecimiento y Desarrollo. Los resultados referidos por el investigador fueron: *“El 67.4% de las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Ciudad Blanca presentaron deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo relativa, mientras que el 32.6% de las madres presentaron deserción absoluta, concluyendo que Según la prueba de chi cuadrado los factores asociados a la deserción son el ingreso económico, el olvido, motivos de trabajo, el nivel de conocimiento y el tiempo de espera para la atención”*.

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 Control de Crecimiento y Desarrollo 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 Control de Crecimiento y Desarrollo”* validado en este estudio mediante el juicio de expertos y la validez de constructo según el análisis factorial. Los hallazgos muestran: *“Los factores más significativos al incumplimiento de los Controles de Crecimiento y Desarrollo son: el ingreso*

*económico, la presencia/ausencia del padre, la confianza de la madre en la capacidad del personal de salud, los conflictos conyugales causados por el cuidado del niño, la autovaloración materna negativa, la percepción de la madre sobre alguna limitación psicomotriz del niño, la percepción de conflicto emocional del niño (rabieta y gritos) y la percepción de problemas de conducta del niño (es brusco y renuente)”.*

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 Controles Crecimiento y Desarrollo 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: *“Las edades de las madres que más resaltaron fueron de 20 - 39 años (58,6%); ocupación ama de casa (56,6%); número de hijos 1 (40,7%); respecto a los factores económicos resaltó más sus quehaceres en el hogar le dificulta llevar a su niño a su Control de (66%); factor conocimiento destacó más la información brindada por la enfermera es poco útil (76%) y factor institucional el tiempo de espera (79%). Referente a la adherencia al Control de Crecimiento y Desarrollo fue de (61%) los niños no cumplieron con sus Controles en el periodo determinado que presentaban 1 inasistencia. Conclusiones: Se observó que los factores económicos, conocimiento e institucional influyen en la*

*adherencia de las madres, pero el que predomina más es el factor institucional. Y no hay adherencia por qué la mayoría de las madres no asisten a los Controles respectivos”.*

Cántaro E. (21) el 2017 realizó un estudio para identificar qué factores de riesgo están interviniendo para el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo 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: *“Los factores de riesgo sociodemográficos de las madres estudiados, el grupo etario predominante es entre 21 a 35 años 70.0% (35), el nivel educativo secundaria 50.0% (25), número de hijos a cargo prevalece no tienen más de 2 hijos a cargo 58.0% (29), proceden de zona rural 78.0% (39) y son madres que trabajan independientemente 50.0% (25). Factores de la demanda: accesibilidad distancia EESS y domicilio de las madres, mayor a 30 minutos 92.0% (46) y la valoración de la atención de Crecimiento y Desarrollo es adecuada 96.0% (48). En conclusión: No existe relación entre factores estudiados; comprobándose con prueba  $X^2$  cada variable un valor  $p > 0.05$  determinándose que no existe significancia, aceptándose la hipótesis nula”.*

Vilela A (22) realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores socioculturales asociados a la inasistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo 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: *“Los factores culturales el grado de instrucción el 65,2% con secundaria, el 93,5% no influyen sus familiares en el Control del niño, tienen conocimiento Crecimiento y Desarrollo, el 82,6% refiere que el niño recibe atención integral, el 78,3% refiere que desde el momento que nace hasta cuando cumpla cinco años, su inasistencia el 45,7% ningún motivo, pocos refieren que se olvidan, o piensan que igual pueden ir otro día, porque su hijo está bien y sano. El 78,3% lo considera necesario, Conclusiones: La inasistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños de 1-4 años atendidos en el Centro de Salud de Mallaritos, el 80,4% es relativa y el 19,6% absoluta”*.

#### **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 Control de Crecimiento y Desarrollo 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: *“existe una amplia relación*

*entre los factores sociales y culturales de las familias con la inasistencia a los Controles de crecimiento. Se destaca la edad, el nivel de estudios, cambios de residencia, la raza entre otros”.*

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 Control de desarrollo y el crecimiento son la edad de los padres responsables del niño o niña, debido a que la mayor parte de los padres que no acuden con sus hijos al Control de salud son menores de edad, de igual manera el nivel de estudios es muy bajo en los padres encuestados por consiguiente quedo evidenciado que un porcentaje elevado no ha recibido una educación primaria. Otro de los aspectos o factores importantes a destacar es el cambio de residencia por cuestiones laborales.

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 Control de Crecimiento y Desarrollo, 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: *“obtenidos fueron que en un 14% por descuido, el 10% no tenían conocimiento de la existencia del programa, y en un porcentaje del 6% no puede salir de casa ya sea por dificultades en el traslado o por responsabilidades con otros niños, es el caso de las abuelas quienes se encuentran a cargo de todos sus nietos, 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 Control de Crecimiento y Desarrollo 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 Control de Crecimiento y Desarrollo en una IPS de Sincelejo, los hallazgos encontrados que reportan los autores son: “El consultorio apropiado en 91,8%, la comunicación en 81,8% y el trato por los profesionales de la salud en 96,2%; resaltando dentro de ellos que el tiempo de demora de la atención es el que ocasiona mayor malestar en los padres de familia que acuden al programa con un 65,1%”.

Brasil (27) en Ecuador el 2017, realizó un estudio con el propósito de identificar 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: “los factores como la edad, remuneración de la madre, el desarrollo infantil, los resultados de la hemoglobina y el tamizaje auditivo estuvo asociado al número de Controles infantiles y al estado nutricional del niño”. 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 Control del desarrollo 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 una investigación desarrollada con el propósito de evaluar las causas de inasistencia al programa de Crecimiento y Desarrollo, los hallazgos mostrados son: “el 14% no acudió al Control debido a la dificultad por llegar al centro debido al clima del lugar, el 21% tenía desconocimiento sobre la importancia del Control, concluyendo, que se debe brindar toda la información adecuada a los padres de familia sobre la salud de su menor hijo”.

## **2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS**

### **2.2.1. CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

#### **Crecimiento:**

Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). Es un proceso que está regulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Se mide por medio de las variables antropométricas: peso, talla, perímetro cefálico, etc. (29).

#### **Desarrollo:**

Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el

biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales (29).

La Norma Técnica de Salud, para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años con Resolución Ministerial N° 537-2017/MINSA, tiene como finalidad Contribuir al desarrollo integral de niñas y niños de cero a cinco años y a mejorar su salud y nutrición. Cuyos objetivos son (29):

- Establecer las disposiciones técnicas para la evaluación oportuna y periódica del Crecimiento y Desarrollo de la niña y niño menor de 5 años y difundirlos al personal de salud.
- Identificar oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones en el Crecimiento y Desarrollo para su atención efectiva, incentivando la participación activa de la familia y cuidadores en las intervenciones para lograr un desarrollo normal.
- Monitorear y evaluar el impacto de las intervenciones realizadas por el equipo de salud en el Crecimiento y Desarrollo de las niñas y los niños.

### **Control de Crecimiento y Desarrollo**

El crecimiento de la niña o niño considerando la tendencia y velocidad del proceso se clasifica en:

- a. **Crecimiento adecuado** Condición en la niña o niño que evidencia ganancia de peso e incremento de longitud o talla de acuerdo a



los rangos de normalidad esperados para su edad ( $\pm 2$  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 en la niña o niño que evidencia la no ganancia (aplanamiento de la curva de crecimiento), o ganancia mínima de longitud o talla, y en el caso del peso incluye pérdida o ganancia mínima o excesiva. Cada niña y niño tienen su propia velocidad de crecimiento, el que se espera que sea ascendente y se mantenga alrededor de la mediana. Cuando la tendencia del crecimiento cambia de carril, es necesario interpretar su significado, pues puede ser un indicador de crecimiento inadecuado o riesgo del crecimiento aun cuando los indicadores P/T o T/E se encuentran dentro de los puntos de corte de normalidad ( $\pm 2$  DE). El profesional de la salud que realiza el Control del Crecimiento y Desarrollo deberá hacer uso del kit del Buen Crecimiento Infantil para todas las niñas y niños menores de 12 meses, en el marco de la consejería Crecimiento y Desarrollo y atención infantil (30).

### **Clasificación del estado nutricional**

#### **a. Recién Nacidos:**

- **Peso para la edad gestacional:** para determinar el estado nutricional del recién nacido se utiliza el indicador peso para la edad gestacional. Se debe comparar el peso de la niña o niño al nacimiento con respecto a la edad gestacional aplicando previamente luego del nacimiento el Test de Capurro, dato que debe estar consignado en la

boleta de alta de la madre y el niño, de acuerdo a las recomendaciones del Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP). Estas se clasifican en:

- **Peso al nacer:** La clasificación del peso al nacer es un indicador de supervivencia o riesgo para la niña o niño. El estado nutricional del recién nacido, de acuerdo al peso al nacimiento menos el que tiene de alta, sirve para detectar la ganancia o pérdida de peso después del nacimiento (29).

El peso al nacer se clasifica en:

**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

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

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 Crecimiento y Desarrollo**

- **Función asistencial:** Incluye actividades dirigidas a ayudar, apoyar y capacitar a una persona con necesidades reales, potenciales a aliviar, mejorar su situación o modo de vida. Según la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo realiza las siguientes acciones: (33)

- El examen físico respetando la identidad y el estado emocional del niño o niña.
- Verificación de acceso a un programa de apoyo social o protección de derechos según corresponda.
- Detección de enfermedades prevalentes, infecciones respiratorias agudas y enfermedad diarreica aguda.
- Detección de anemia y parasitosis, a través de exámenes de laboratorio. (dosaje de hemoglobina o hematocrito, para descartar anemia a partir de los 6 meses hasta los 4 años de edad, una vez

por año y examen seriado de heces y test de Graham, para descartar parasitosis a partir del año de edad, una vez por año (33).

- **Función educadora:** Implica promoción, protección y conservación de la salud aumentar el grado de bienestar del individuo a través de. Consejería Nutricional El objetivo de la consejería nutricional es asegurar un adecuado estado nutricional o lograr la recuperación de la tendencia del crecimiento.

El propósito es guiar y ayudar a tomar decisiones a los padres o adultos responsables del cuidado de la niña o niño, con base en la situación de crecimiento tanto si el crecimiento es adecuado o inadecuado (riesgo o desnutrición), para mejorar sus prácticas de alimentación y nutrición.

La consejería nutricional es prioritaria en situaciones de riesgo y en procesos de enfermedad Durante la consejería nutricional es importante promover prácticas adecuadas de alimentación y calidad de la dieta (alimentos de origen animal, alimentos fuentes de hierro) ambiente de tranquilidad y afecto. La consejería nutricional se realiza en cada Control o contacto de la niña o niño con los servicios de salud tanto si este se da a través de oferta fija y oferta móvil (34).

- **Función administrativa:** Demuestra su habilidad para liderar y realizar actividades de gestión.
- **Función de investigación:** Se conceptualiza como una serie de procesos, fases que sin embargo son dinámicos, flexibles y expansibles en busca siempre de algo nuevo que nos permita acceder nuevos conocimientos

para avanzar en el cuidado del paciente beneficiado por el Control de su Crecimiento y Desarrollo (35).

### **Control de Crecimiento y Desarrollo**

El Control del Crecimiento y Desarrollo es una intervención de salud que tiene como propósito vigilar el adecuado Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño, hacer un acompañamiento a la familia, detectar precoz y oportunamente los riesgos, alteraciones o trastornos y presencia de enfermedades; facilitar su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir riesgos, deficiencias y discapacidades e incrementar las oportunidades, así como los factores protectores del desarrollo integral de la niña y el niño. El resultado esperado, a nivel de la madre, padre y cuidadores de niñas y niños, es la mejora de sus prácticas de alimentación crianza y cuidado, pilar fundamental para la promoción del desarrollo infantil temprano (35).

El Crecimiento y Desarrollo es entendido como un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas realizadas por el profesional de la salud de enfermería y/o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada, oportuna e individual el Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño, con el fin de detectar de forma precoz los riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir los riesgos, las deficiencias y discapacidades e incrementando las oportunidades y los factores protectores. Es individual, integral, oportuno, periódico y secuencial.

El Control del Crecimiento y Desarrollo incluye en su proceso la valoración, diagnóstico, intervención y seguimiento (35).

a) **Valoración:** Implica la recopilación, organización, validación y registro de datos, utilizando técnicas e instrumentos como la observación, entrevista, exploración física, exámenes de ayuda diagnóstica, interconsulta, entre otros; el registro se realiza en los instrumentos establecidos para tal efecto (35).

b) **Diagnóstico:** Implica el análisis de los datos recolectados durante la valoración, los cuales permitirán identificar problemas reales y/o potenciales. Una identificación correcta del diagnóstico proporcionará una intervención eficaz (35).

c) **Intervención:** Involucra actividades y/o acciones a seguir, ya sea que se apliquen a nivel individual, familiar o a nivel de la comunidad. Para diagnósticos de riesgo, las intervenciones van dirigidas a modificar o eliminar los factores de riesgo (35).

d) **Seguimiento:** El seguimiento se realiza en cada contacto con la niña y el niño. Para, tal efecto, los datos y hallazgos, como producto de la valoración, los diagnósticos y las intervenciones deben ser consignados en la historia clínica y el carné de atención integral de salud de la niña y niño menor de 5 años, a fin de facilitar el seguimiento (35).

### **Periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo**

Todo recién nacido recibirá necesariamente 4 Controles: a las 48 horas del alta y posteriormente 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 (29).

- 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:

- 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.

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.

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**

Los conocimientos que tienen los padres y/o cuidadores sobre la importancia del Crecimiento y Desarrollo del niño sano, así como también de los beneficios que este programa ofrece, ya que, si logramos concientizar a los padres acerca de la importancia que tiene el acudir de forma regular a los Controles de Crecimiento y Desarrollo de su niño, para la detección oportuna de cualquier alteración en el Crecimiento y Desarrollo del niño, tendremos como resultado niños mentalmente alertas, físicamente sanos, emocionalmente seguros e intelectualmente competentes.

Es importante que los padres conozcan las actividades que se realizan en el Control de Crecimiento y Desarrollo del niño para lograr una participación activa en el cuidado de su niño. Si los padres y/o cuidadores conocen sobre los beneficios que trae consigo asistir a los



Controles de Crecimiento y Desarrollo del niño se logrará una asistencia periódica y regular (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 de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Las mujeres con primaria incompleta o menos, se encuentran 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:** Influye de alguna manera en la inasistencia al establecimiento de salud, por lo que muchas veces la madre también tiene que trabajar para contribuir el sustento de su hogar. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2012, las mujeres que tenían cinco o más hijos (79,2 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (75,1 por ciento); trabajan fuera de casa y las mujeres que no tenían ningún hijo/hija vivo (24,3 por ciento) (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 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):

**Importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo:** 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 Crecimiento y Desarrollo:** Hora establecida en el establecimiento de salud para la atención del Control de Crecimiento y Desarrollo en el consultorio de enfermería.

**Calidad de información recibida:** 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).

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:** 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:**

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 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 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 Controles de Crecimiento y Desarrollo programadas en un esquema dado a conocer oportunamente a la madre o cuidador en el Control anterior.

## **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 incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 2 años del Centro de Sicaya - Huancayo, julio a diciembre del 2022.

#### **3.2.Hipótesis específicas**

- 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.
- 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.

- Los factores de percepción maternos como tipo 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.
- 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.

### **3.3. Variables:**

#### **Variable 1:**

- Factores maternos

#### **Variable 2:**

- Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo

### 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"> <li>- Menor de 19 años</li> <li>- De 20 a 30 años</li> <li>- De 31 a 40 años</li> <li>- Mayor de 40 años</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
				Procedencia de la madre: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zona urbana.</li> <li>- Zona rural</li> <li>- Zona urbano marginal</li> </ul>		
				Ocupación de la madre: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ama de casa.</li> <li>- Empleada</li> <li>- Comerciante</li> <li>- Estudiante</li> <li>- Otro...</li> </ul>		
		Nivel de instrucción: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Iltrado</li> <li>- Nivel primario</li> <li>- Nivel secundario</li> <li>- Nivel superior</li> </ul>				
		Factores obstétricos	Se refiere a las características maternas del número de hijos, el periodo	Número de hijos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- De 1 a 2 hijos</li> <li>- De 3 a 4 hijos</li> <li>- De 5 a más hijos</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	1. Nunca. 2. A veces 3. Siempre (Escala ordinal)
				Periodo intergenésico respecto al último hijo:		



			intergenésico del último hijo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menos de 1 año</li> <li>- De 1 a 2 años</li> <li>- De 3 a 4 años</li> <li>- Mas de 4 años</li> </ul>		
				<p>Número de Controles prenatales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin Control pre natal</li> <li>- De 1 a 4 Controles</li> <li>- De 5 a 6 Controles</li> <li>- Más de 6 Controles</li> </ul>		
		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>Percepción materna sobre la atención que brinda el personal de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
				<p>Percepción de la madre sobre la importancia de los Controles de Crecimiento y Desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
				<p>Percepción de la madre respecto al horario de cumplimiento del componente crecimiento y desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		

				<p>Percepción de la madre sobre la calidad de información que recibe del personal de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
				<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"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
				<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"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
		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>Distancia desde tu casa al C.S.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy distante</li> <li>- Distancia aceptable</li> <li>- Poco distante</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
				<p>Medios de transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuados</li> <li>- Regulares</li> </ul>		

			DESARROLLO, evaluando los medios de transporte, el costo del transporte, el tiempo al desplazamiento, presencias de vías afirmadas o caminos de trocha.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inadecuados</li> </ul>		
				Costos del pasaje: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto costo</li> <li>- Costo medio</li> <li>- Bajo costo</li> </ul>		
				Tiempo de desplazamiento: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mas de media hora</li> <li>- De 15 a 30 minutos</li> <li>- Menos de 15 minutos</li> </ul>		
				Calidad del caminos o carreteras: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuados</li> <li>- Regulares</li> <li>- Inadecuados</li> </ul>		
INCUMPLIMI ENTO DE LA ATENCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENT O Y DESARROLL O	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	Número de ausencia en la atención de los Controle s de Crecimie nto y	Recién nacido  De 01 a 11 meses  De 12 a 23 meses  De 24 a 59 meses	Son 4 Controles: <ul style="list-style-type: none"> <li>- A las 48 horas y 7, 14, 21 días</li> </ul> Son 11 Controles: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m y 9m, 10m y 11 m</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

	desarrollo psicomotor y crecimiento adecuados.	Desarroll o.		<p>Son 6 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12m, 14m, 16m, 18m, 20m, 22 meses.</li> </ul> <p>Son 12 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 24m, 27m, 30m, 33m, 36m, 39m, 42m, 45 m, 48m, 51m, 54m y 57 meses.</li> </ul>		
--	---	-----------------	--	--	--	--

## **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**

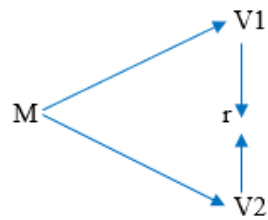
La investigación corresponde al tercer nivel, denominada nivel relacional, ya que su pretensión es evaluar los factores maternos en relación al incumplimiento de los Controles de Crecimiento y Desarrollo, partiendo del hecho que estos factores identificados no constituyen la causa del problema, sino 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	N° 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 Proporción de madres bajo la 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 madres con sus menores de dos años.

Reemplazando los valores 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 Controles Crecimiento y Desarrollo 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 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 tésistas, 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 Xi cuadrado 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 chi cuadrado.
  - Se calculó los valores tabulares de  $\chi^2$  y valores calculados de  $\chi^2$  según la distribución elegida.
  - Se determinó el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula o estadística.

- Se comparó el valor de  $\chi^2$  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 tesisistas, 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 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**

<b>Diagnóstico según controles recibidos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
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**

<b>FACTORES DEMOGRÁFICOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	
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**

<b>FACTORES OBSTÉTRICOS</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
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
	Más de 4 años	36	25.5
Número de controles prenatales	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**

<b>FACTORES DE PERCEPCIÓN SOBRE EL CRED</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
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**

<b>FACTORES DE ACCESIBILIDAD AL CENTRO DE SALUD</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
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**

<b>DATOS DEL MENOR</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
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 $\alpha$ ).**

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  $\chi^2$ .

**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 <sup>2</sup>	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.

**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  $\alpha$ ).**

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  $\chi^2$ . 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				Xi2	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 pre natal	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 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  $\alpha$ ).**

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  $\chi^2$ .

**TABLA N° 11**

**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 <sup>2</sup>	P valor
	Cumplimiento		Incumplimiento			
	N	%	N	%		
Buena	13	9.2	15	10.6		
Regular	15	10.6	51	36.2	8,494	0.014
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  $\alpha$ ).**

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  $\chi^2$ .

**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 <sup>2</sup>	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 el cumplimiento de los controles CRED.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La evaluación del incumplimiento al 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, asimismo, respecto a la ocupación materna se encontró que el 25% de madres que se dedican al comercio no cumplen con las vacunaciones, 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 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 en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo.

Igualmente para Carhuaz E, (17) encuentra que los factores mas influyentes para el incumplimiento a los controles de CRED, son el bajo nivel de conocimiento 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 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 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 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 de la madre, están asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores ( $p < 0.05$ ).
- La percepción materna inadecuada sobre la atención recibida por el personal de salud está asociada 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 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 habitan 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://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](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.



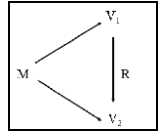
38. Sonia Mejía de Camargo Psicóloga- Consultora Recibido: enero de 2005 Aceptado para publicación: febrero de 2005 Actual. Revista de enfermería Un buen trato en la institución de salud, p. 5.
39. Hernández, C., Fernández y Baptista. Metodología de la investigación. Colombia : Editorial Mc. Graw Hill, 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**

<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES E INDICADORES</b>	<b>POBLACION Y MUESTRA</b>	<b>DISEÑO</b>	<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</b>
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿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><b>Objetivo general:</b></p> <p>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><b>Hipótesis general:</b></p> <p>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><b>Variable 1:</b></p> <p>Factores maternos .</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>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><b>Método:</b></p> <p>Científico, analítico, hipotético deductivo.</p> <p><b>Tipo de estudio:</b></p> <p>Básica.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>Relacional</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>El diseño del estudio es no experimental</p>	<p><b>Técnica para la V1:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento V1:</b></p> <p>Cuestionario</p> <p><b>Técnica para la V2:</b></p> <p>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><b>Variable 2:</b></p>			

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

<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>- ¿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>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>calidad de información recibida, tiempo de espera, y nivel de cumplimiento del calendario 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>-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"> <li>- Menor de 19 años</li> <li>- De 20 a 30 años</li> <li>- De 31 a 40 años</li> <li>- Mayor de 40 años</li> </ul> Procedencia de la madre: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zona urbana.</li> <li>- Zona rural</li> <li>- Zona urbano marginal</li> </ul> Ocupación de la madre: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ama de casa.</li> <li>- Empleada</li> <li>- Comerciante</li> <li>- Estudiante</li> <li>- Otro...</li> </ul> Nivel de instrucción: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Iltrado</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

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

			la calidad de atención en el componente	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
			CRECIMIENTO Y DESARROLLO, el nivel de conocimientos que tiene al respecto, las actitudes frente al incumplimiento de los Controles.	Percepción de la madre sobre la importancia de los Controles de Crecimiento y Desarrollo. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	
		Factores de percepción materna.		Percepción de la madre respecto al horario de cumplimiento del componente CRECIMIENTO Y DESARROLLO. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
				Percepción de la madre sobre la calidad de información que recibe del personal de enfermería. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
				Percepción de la madre respecto al tiempo de espera para recibir la atención de		



				<p>Control de Crecimiento y Desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
				<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"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
		Factores sobre accesibilidad al centro de salud.	<p>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>	<p>Distancia desde tu casa al C.S.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy distante</li> <li>- Distancia aceptable</li> <li>- Poco distante</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
			<p>Medios de transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuados</li> <li>- Regulares</li> <li>- Inadecuados</li> </ul>			
			<p>Costos del pasaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto costo</li> <li>- Costo medio</li> <li>- Bajo costo</li> </ul>			

			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"> <li>- Mas de media hora</li> <li>- De 15 a 30 minutos</li> <li>- Menos de 15 minutos</li> </ul> <p>Calidad del caminos o carreteras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuados</li> <li>- Regulares</li> <li>- Inadecuados</li> </ul>		
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.	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A las 48 horas y 7, 14, 21 días</li> </ul> <p>Son 11 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m y 9m, 10m y 11 m</li> </ul> <p>Son 6 Controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12m, 14m, 16m, 18m,</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal

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

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

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
	<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"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
	<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"> <li>- Buena</li> <li>- Regular</li> <li>- Mala</li> </ul>		
Factores sobre accesibilidad al centro de salud.	<p>Distancia desde tu casa al C.S.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy distante</li> <li>- Distancia aceptable</li> <li>- Poco distante</li> </ul>	Variable cualitativa ordinal	Escala ordinal
	<p>Medios de transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adecuados</li> <li>- Regulares</li> <li>- Inadecuados</li> </ul>		
	<p>Costos del pasaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto costo</li> <li>- Costo medio</li> <li>- Bajo costo</li> </ul>		
	<p>Tiempo de desplazamiento:</p>		

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

## **ANEXO N° 4:**

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: V1**

#### **“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:**

- Iltrado ( )
- 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	<i>Flores Lozano Yazmin Rocío</i>
1.2. Grado Académico / mención	<i>Licenciada en Enfermería</i>
1.3. DNI / Teléfono y/o célula	<i>76194774 - 965042198</i>
1.4. Cargo e Institución donde labora	<i>Responsable De Cred - IPRESA Sapallanga.</i>
1.5. Nombre del instrumento	<i>Cuestionario de Fact. Maternas de Cumplimiento de la Alenc. CRED.</i>
1.6. Lugar y fecha	<i>Hyo 06-07-2022</i>

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**


Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIT 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.					✓
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
						3	7

**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:**



**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 Rocío  
 1.2. Grado Académico / mención: Licenciada en Enfermería  
 1.3. DNI / Teléfono y/o cédula: 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 Atenc. Cread.  
 1.6. Lugar y fecha: Hyo - 06-07-2022

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIE	BAJA	REGU-	BUENA	MUY
			ENTE	LAR	-LAR	BUENA	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.					✓
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
						2	8

CALIFICACION GLOBAL: Coeficiente de validez =  $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = 1$

- 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	○ $\geq 0,41 - 0,60$
Válido, mejorar	○ $\geq 0,61 - 0,80$
Válido, aplicar	⊗ $\geq 0,81 - 1,00$

**4. RECOMENDACIONES:**

.....  
 .....

  
 Jazmin Rocío Flores Lozano  
 Lic. en Enfermería  
 CEP-0956H3  
 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 / atención : LICENCIADA EN ENFERMERIA.  
 1.3. DNI / Teléfono y/o celular : 43485909 - 950627911  
 1.4. Cargo e institución donde labora : RESPONSABLE DE CRED. - IPRESS SICAYA  
 1.5. Nombre del instrumento : CUESTIONARIO DE FACT. MAT. DE CUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN A CRED.  
 1.6. Lugar y fecha : Hyd. - 09 - 07 - 2022.

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN:**

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIEN-TE	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.					✓
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
						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:**

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
REG. DE SALUD Y OTC. DE TANTAYO

Lic. Enf. BERNIA DE JUMA Poma  
CEP. 22146  
RESPONSABLE DE CENTRO 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 : ROMAN POMA, LOURDES R.  
 1.2. Grado Académico / mención : LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 43885909 - 950621911  
 1.4. Cargo e Institución donde labora : RESPONSABLE DE CRED - IPRESS SICAYA  
 1.5. Nombre del instrumento : FICHA DE REG. DOCUMENTAL DE CUMPLIMIENTO DE ATENCIÓN A CRED.  
 1.6. Lugar y fecha : Ayo - 01-03-2022

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEPES	BAJA	REGU-	BUENA	MEY
			ENTE	2	LAR	4	BUNA
			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.				✓	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
						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 JUNIO  
 RED DE SALUD WILLY DEL MANTARO

*Romana*  
 \_\_\_\_\_  
 Lic. Enfermera Lourdes Roman Poma  
**FIRMA DE JUEZ**  
 RESPONSABLE DE 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 KATYUSCA ARLET  
 1.2. Grado Académico / mención : LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 1.3. DNI / Teléfono y/o cédula : 45707969 - 98932644  
 1.4. Cargo e Institución donde labora : RESPONSABLE DE CREO - IPRESS AZAPAMPA  
 1.5. Nombre del instrumento : CUESTIONARIO DE PART IIIA DE CUMPLIMIENTO DE LA ATENCION A CREO  
 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.				✓	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
						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  
  
 Katyusca Arlet Tapara Giron  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 CEP 811-45

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 ARLET  
 1.2. Grado Académico / mención : LIENCIADA EN ENFERMERIA  
 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 95707469 - 98932644  
 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 : HUANCAYO - 04/07/2022

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:**

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

**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**



**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 nombre 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:  
*Piña Cuatrecasas Yana Pamela y Salis Poma Erika 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 involucrados 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

 Huella Digital

  
PARTICIPANTE  
Apellidos y nombres: Quispe Cuatrecasas Pamela  
N° DNI: 46077374

1. Responsable de investigación  
Apellidos y nombres: Piña Cuatrecasas Yana Pamela  
D.N.I. N°: 51625409  
N° de teléfono/celular: 983904333  
Email: PIÑA.PYANA@UPLA-UNIVERSIDADPERUANA.COM  
Firma: [Signature]

2. Responsable de investigación  
Apellidos y nombres: Salis Poma Erika Rivera  
D.N.I. N°: 55563228  
N° de teléfono/celular: 983112333  
Email: ERIKASALIS@UPLA-UNIVERSIDADPERUANA.COM  
Firma: [Signature]

3. Asesor(a) de investigación  
Apellidos y nombres: Quispe Cuatrecasas Pamela  
D.N.I. N°: 20202543  
N° de teléfono/celular: 983904333  
Email: P.PIÑA@UPLA-UNIVERSIDADPERUANA.COM  
Firma: [Signature]





**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: Ríos Cervantes Yina Katherin y Solís Poma Erika Retay.

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 Aljaval Espinoza Lopez  
N° DNI 99727612

1. Responsable de investigación  
Apellidos y nombres Ríos Cervantes Yina Katherin  
DNI N° 92863709  
N° de teléfono/celular 999908399  
Email 92863709@uap.upeu.pe  
Firma [Firma]

2. Responsable de investigación  
Apellidos y nombres Solis Poma Erika Retay  
DNI N° 93762423  
N° de teléfono/celular 992571223  
Email 93762423@uap.upeu.pe  
Firma [Firma]

3. Asesor(a) de investigación  
Apellidos y nombres Aljaval Espinoza Retay Erika  
DNI N° 20022549  
N° de teléfono/celular 997774069  
Email 20022549@uap.upeu.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 : TARMA 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.º 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 | Carrera 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"

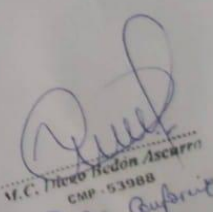
Con especial agrado me dirijo a usted para saludarla cordialmente a nombre de la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes; al mismo tiempo, tengo a bien comunicar<sup>1</sup> que ha aprobado la inscripción del Proyecto 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: Ríos Cervantes Yina Katherin y Solís 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 bachilleras 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,

  
M.C. SANTA VILCHEZ CUEVAS  
DIRECTORA  
SICILIA PROFESORA DE ENFERMERIA



  
M.C. Diego Bedon Ascurra  
CMP. 53988  
03-10-2022  
12:10 pm  
VºBº

<sup>1</sup> Artículo 205<sup>o</sup>, inc. k) 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.  
TLVG/Mariela  
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 Bedón 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 ATENCION 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 (>)
- 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 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: - A las 48 horas ( ) - 7 días ( ) - 14 días ( ) - 21 días (X)
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 (X) - 10 meses ( ) - 11 meses ( )
De 12 a 23 meses	Son 6 controles: - 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

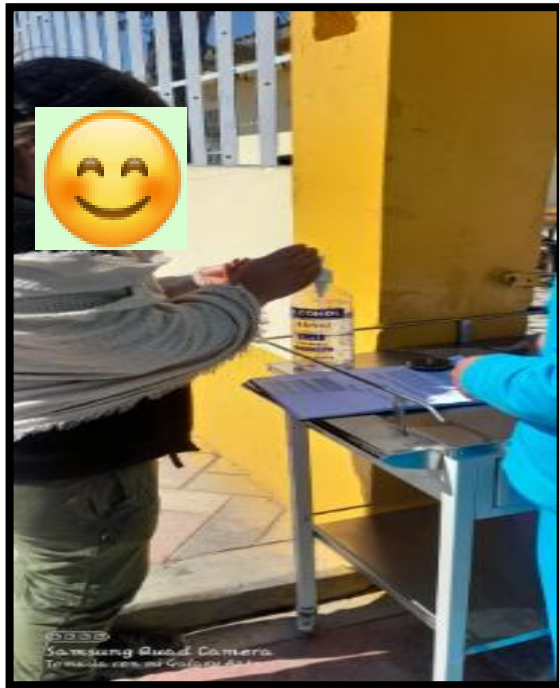
### DESCRIPCION DE LA FOTOS:

- 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.







