



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36
Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Bach. Elizabeth Tapia Laguna

ASESORA:

Dra. Yolanda Josefina Huayta Franco

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión
del Riesgo en Salud

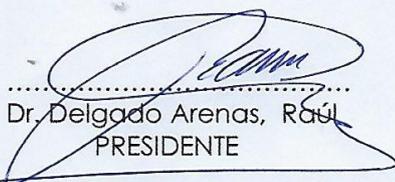
PERÚ - 201

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) Elizabeth Tapia Laguna cuyo título es: "Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C.S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 17 (número) Diecisiete (letras).

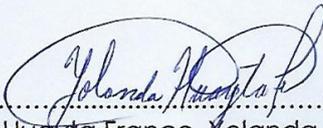
Lima, San Juan de Lurigancho, 16 de Agosto del 2018.



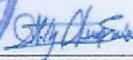
 Dr. Delgado Arenas, Raúl
 PRESIDENTE



 Mgr. Paca Pantigoso, Flabio Romeo
 SECRETARIO



 Dra. Huayta Franco, Yolanda Josefina
 Vocal
 VOCAL

 Elaboró	 Dirección de Investigación	Revisó	 Responsable del SGC	 Aprobó	 Vicerrectorado de Investigación
--	---	--------	--	--	--

Dedicatoria

Dedico este trabajo primero a Dios por que sin él no hubiera sido posible su realización, a mi esposo Oswaldo que desde el cielo me cuida, fue mi motor para realizar esta tesis, a mis hijos Oswaldo y Pierina quienes son mi razón de vivir, a mis padres por darme la vida, a la profesora Yolanda Josefina, porque ellos me incentivaron a seguir adelante siempre creyeron en mí.

Agradecimiento

Quiero agradecer a un amigo muy especial que es Dios, nuestro padre santísimo, con Él realizo todo y está conmigo en las buenas y en las malas, en las noches más frías y por eso se lo debo todo a Él, ya que, a pesar de mis errores en esta vida, supo perdonarme y pude comenzar nuevamente.

A los docentes de la Universidad César Vallejo, en especial a nuestra asesora Yolanda Josefina Huayta Franco por su motivación, exigencia y apoyo incondicional, el cual permitió lograr alcanzar una meta trazada en mi vida.

Declaratoria de Autenticidad

Yo, Elizabeth Tapia Laguna, identificada con DNI N°10332844 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, unidad de Pos grado, Sección ciencias médicas declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 21 de Julio del 2018.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Elizabeth Tapia Laguna', written over a horizontal dashed line.

Elizabeth Tapia Laguna

DNI 10332844

Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018”; la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud.

La presente investigación consta de siete capítulos: el capítulo I, denominado Introducción; el capítulo II, desarrolla el Marco Metodológico, el capítulo III, referido a los Resultados, el capítulo IV, presenta la Discusión de resultados, capítulo V referido a las Conclusiones, capítulo VI, las Recomendaciones y el capítulo VII finalmente nos muestra las Referencias Bibliográficas y por último se presenta los Anexos respectivos. El objetivo de esta investigación es determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018.

Espero señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y merezca su aprobación.

Elizabeth Tapia Laguna

DNI 10332844

Índice

Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
1.1. Realidad problemática	15
1.2. Trabajos previos	16
1.3. Teorías relacionadas al tema	23
1.4. Formulación al problema	35
1.5. Justificación del estudio	35
1.6. Hipótesis	37
1.7. Objetivo	37
II. MÉTODO	39
2.1. Diseño de investigación	40
2.2. Variables, operacionalización	42
2.3. Población y muestra	44
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	45
2.5. Métodos de análisis de datos	48
2.6. Aspectos éticos.	49
III. RESULTADOS	50
IV. DISCUSIÓN	70
V. CONCLUSIONES	73

VI. RECOMENDACIONES	75
VII. REFERENCIAS	77
ANEXOS	82
Instrumentos	
Validación de los instrumentos	
Matriz de consistencia	
Data	
Carta de aceptación de la institución donde se desarrolla la investigación	
Evidencias fotográficas	
Artículo científico	

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Interpretación de los valores de Alfa de Cronbach	47
Tabla 2	Confiabilidad de la variable 1: Factores Sociodemográficos	47
Tabla 3	Confiabilidad de la variable 2: Asistencia al CRED	48
Tabla 4	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos en el centro de salud “Jesús Poderoso”	51
Tabla 5	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos en el aspecto familiar en el centro de salud “Jesús Poderoso”	52
Tabla 6	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos en el aspecto económico en el centro de salud “Jesús Poderoso”	53
Tabla 7	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos en el aspecto educativo en el centro de salud “Jesús Poderoso”.	54
Tabla 8	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos en el aspecto geográfico en el centro de salud “Jesús Poderoso”	55
Tabla 9	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”	56
Tabla 10	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de la asistencia al CRED, en el aspecto del calendario de vacunación de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”	57
Tabla 11	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de la asistencia al CRED, en el aspecto del control del niño sano, de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”	58
Tabla 12	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de la asistencia al CRED, en el aspecto de consejería de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”	60
Tabla 13	Distribución de niveles de frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”	61
Tabla 14	Prueba de la distribución de los datos de acuerdo a la cantidad de la muestra en la investigación	62
Tabla 15	Correlación entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”	63
Tabla 16	Correlación entre los factores sociodemográficos en su dimensión familiar y la asistencia al CRED del centro de	64

Tabla 17	salud “Jesús Poderoso” Correlación entre los factores sociodemográficos en su dimensión económica y la asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”	64
Tabla 18	Correlación entre los factores sociodemográficos en su dimensión educativa y la asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”	65
Tabla 19	Correlación entre los factores sociodemográficos en su dimensión geográfica y la asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”	66

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Distribución porcentual de factores sociodemográficos.	51
Figura 2	Distribución porcentual de factores sociodemográficos en el aspecto familiar.	52
Figura 3	Distribución porcentual de factores sociodemográficos en el aspecto económico.	53
Figura 4	Distribución porcentual de factores sociodemográficos en el aspecto educacional.	54
Figura 5	Distribución porcentual de factores sociodemográficos en el aspecto geográfico.	55
Figura 6	Distribución porcentual de factores de la asistencia al CRED en el centro de salud "Jesús Poderoso".	57
Figura 7	Distribución porcentual de factores de la asistencia al CRED en el aspecto calendario de vacunación, en el centro de salud "Jesús Poderoso".	58
Figura 8	Distribución porcentual de factores de la asistencia al CRED en el aspecto control de niño sano, en el centro de salud "Jesús Poderoso".	59
Figura 9	Distribución porcentual de factores de la asistencia al CRED en el aspecto de consejería, en el centro de salud "Jesús Poderoso".	60
Figura10	Distribución porcentual de los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED.	61

RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018”, consideró dentro de su objetivo general, determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018.

El tipo de investigación fue básica, de enfoque cuantitativo, de diseño correlacional no experimental, de corte transversal. La población fue de 265 madres de familia de los niños menores de 36 meses, que asistieron al servicio del C. S. "Jesús Poderoso", y de modo similar la muestra fue de 157, siendo de tipo probabilística; la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento de investigación, el cuestionario que cumplió con los requisitos de validez a través de juicios de expertos y la confiabilidad a través del alfa de Cronbach. En el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS versión 24.0. El método que se utilizó fue el hipotético deductivo, para el análisis de datos se aplicó la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Los resultados de la investigación demostrarán la relación entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED. En cuanto al grado de correlación se determinó, que existe correlación baja positiva entre las variables (Rho de Spearman = 0.365), siendo el p valor significativo ($p = 0.000 < 0.05$).

Palabras clave: factores sociodemográficos, control de crecimiento y desarrollo del niño sano y control de vacunación.

ABSTRACT

The present investigation entitled “Sociodemographic Factors and Assistance to CRED of Children Under 36 Months in the C. S. "Jesus Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018”, considers within its general objective, determine the relationship between sociodemographic factors and CRED attendance of children under 36 months in the C. S. "Jesus Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018.

The type of research was basic, of a quantitative approach, of non-experimental correlational design, of cross section. The population was 265 mothers of families of children under 36 months, who attended the service of C. S. "Jesus Powerful", and similarly the sample was 157, being of probabilistic type; the technique that was used for data collection was the survey and as a research instrument, the questionnaire that met the validity requirements through expert judgments and reliability through Cronbach's alpha, In the analysis the statistical software SPSS version 24.0 was used. The method used was the hypothetical deductive, for the data analysis, the Spearman Rho nonparametric test was applied.

The results of the research demonstrate the relationship between sociodemographic factors and assistance to CRED. Regarding the degree of correlation was determined, that there is a positive low correlation between the variables (Spearman's Rho = 0.365), the p value being significant ($p = 0.000 < 0.05$).

Keywords: sociodemographic factors, control of healthy child growth and development and vaccination control.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

A nivel mundial, la inmunización contra las enfermedades prevenibles mediante la vacunación y el control de crecimiento y desarrollo del niño sano son esenciales para alcanzar el cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio, consistente en reducir en dos terceras partes de la mortalidad de niños menores de cinco años para el año 2020. Más de un millón de lactantes y niños de corta edad mueren cada año a causa de la enfermedad neumocócica o de la diarrea por rotavirus, muchas de estas muertes se pueden prevenir mediante vacunación y control estricto y periódico del crecimiento y desarrollo del niño/a.

A nivel nacional de acuerdo con los resultados de la última encuesta ENDES 2017, se tiene los siguientes resultados: i) A nivel nacional la anemia de los niños menores de tres años se incrementó en 0.8 puntos porcentuales, pasando de 43.6 a 44.4 por ciento, ii) Casi el 30% de los niños no recibe la dosis completa de vacunación y, iii) la desnutrición crónica afectó al 12.9% de la población menor de cinco años de edad. Estos datos son indicadores de las deficiencias en el desarrollo, siendo esto consecuencia directa del deficiente estado de salud, nutrición y del ambiente físico desfavorable que rodea la gestación, el nacimiento y los primeros años de vida en condiciones de exclusión. Siendo un proceso clave para el desarrollo integral de la primera infancia las inmunizaciones y la asistencia a los controles de desarrollo para la prevención y detección de deficiencias en la salud de nuestros niños y niñas.

Las coberturas óptimas de vacunación deben ser del 95%. Sin embargo, en Lima, el año 2017 el MINSA reportó las coberturas de vacunación alcanzadas para las distintas vacunas en menores de un año y un año de edad: BCG de 65.97% Hvb 57.14%, Antipolio 73.95%, Pentavalente 73.75%, Rotavirus 74.64%, Neumococo 78.36%, SPR 81.2%.

Según evaluaciones institucionales se han encontrado nudos críticos tales como que el personal de salud encargado no brinda toda la información que las madres de familia necesitan como: la naturaleza, consecuencias y beneficios de las vacunas, solo se limita a enfatizar la necesidad de vacunar y cumplir con la dosis. Además, existe

deficiencia sobre la información brindada para el control estricto y oportuno acerca del crecimiento y desarrollo del niño(a) sano(a), limitándose a pesar y tallar para el registro de la tarjeta de control; a falta de información, las madres de familia no regresan con sus menores hijos y no cumplen el calendario de vacunación y control. En el centro de salud “Jesús Poderoso” el personal de enfermería brinda información en el consultorio del programa de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones. Sin embargo, no existe un sistema nominal que permita realizar seguimiento a los niños atendidos, y se ha identificada una alta rotación permanente del personal capacitado en actividades de inmunizaciones y control de niño sano.

En este contexto, se busca explicar los principales factores sociodemográficos que se relacionan con la asistencia al control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de 36 meses en el Centro de Salud “Jesús Poderoso” de San Juan de Miraflores, 2018.

1.2. Trabajos Previos

Trabajos Internacionales

Mariaca y Berdesi (2011), en la investigación titulada “Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo”, para optar el grado de Magister en la Universidad CES en Colombia, afirma que el programa de detección temprana de las alteraciones del menor de 10 años realiza acciones de prevención y educación a madres y cuidadores, pero los resultados de este programa se ven afectados por deficiencias en la calidad de la atención y la deserción de la población infantil. Esta investigación buscaba identificar la percepción y las características sociales y demográficas de las madres o acudientes frente al programa de crecimiento y desarrollo en una institución de salud con el fin de plantear acciones de mejoramiento y de adherencia al programa. El promedio de los padres o acudientes que llevaban a los hijos al programa fue de 31,7 años, mientras que los que no asistieron el promedio fue de 40,9 años de edad. Utilizó la teoría de los factores sociales y demográficos de la Norma técnica de la encuesta nacional de demografía y salud, encontrados en Profamilia; y la teoría de la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo fue de la

Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años del Ministerio de Salud de Colombia.

Se observaron diferencias estadísticamente en el parentesco del cuidador y el nivel socioeconómico entre los cuidadores asistentes y los que no; además las madres con edades más avanzadas y que tienen más de un hijo, son los cuidadores que menos asisten al programa.

Gómez y Quiroga (2011). en la investigación titulada “Factores relacionados con el incumplimiento de esquema de vacunación en niños con 18 meses de edad que pertenecen al Barrio «Juan XXIII» de Corrientes durante el periodo 2011”, para optar el grado de Doctor en la Universidad Nacional de Noreste en Colombia, se propuso analizar la relación entre el tipo de vínculo, la edad, la escolaridad y situación laboral del cuidador con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 18 meses de edad, realizados entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2011, que pertenecen al Barrio «Juan XXIII» de la ciudad de Corrientes. Empleó la teoría sobre los factores de riesgo para esquema de vacunación incompleto en niños de 6 a 60 meses de Macías Parra, y Jarquín Montalván; y la teoría del incumplimiento del esquema de vacunación en niños con 18 meses de edad, fue de la Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años del Ministerio de Salud de Colombia.

Se realizó un estudio cuantitativo, analítico, de casos y controles, retrospectivo y transversal, para determinar la relación de las variables, antes mencionadas en niños con 18 meses de edad. Se determinó que el hecho de tener un cuidador con un vínculo distinto a la madre, en edad adolescente, no escolarizado y que no trabaja, aumenta las probabilidades de incumplimiento del esquema de vacunación.

Waldenfels, y Pflanz (2011), en la investigación titulada “Factores que influyen en la concurrencia al control prenatal en Montevideo, Uruguay”, para optar el grado de Doctor en la Universidad Nacional de Montevideo. En este estudio fue determinar la proporción de concurrencia a los controles prenatales en Montevideo a nivel del sector Salud Pública y establecer cuáles eran las barreras para la concurrencia a dicho control, siendo el control prenatal un elemento importante en la disminución de la

morbimortalidad perinatal y materna. En esta investigación se utilizó la teoría de los factores de la Norma técnica que se hallaron en el Plan del instituto nacional de alimentación (INDA) y la teoría del sistema informática perinatal, experiencias y perspectivas de Clap.

Se encontraron para aquellas pacientes que no participaron en los controles los siguientes factores estadísticamente significativos: primaria incompleta, soltera sin pareja estable, sin carné de asistencia, desconocimiento del Plan del Instituto Nacional de Alimentación (INDA). Comparando los resultados obtenidos con los de otras regiones, se encuentran barreras similares. Pero hay otras en las que juegan un papel importante, los factores locales.

Solís, Pérez, Archila y Almaraz (2014) en su investigación cuyo título es “Factores sociodemográficos y culturales asociados al embarazo en adolescentes”. El objetivo de esta investigación fue describir los factores sociales, culturales y personales asociadas al embarazo en adolescentes de los departamentos de Guatemala, Huehuetenango, Escuintla y Sacatepequez. La investigación tuvo como teoría de los factores sociodemográficos y culturales del embarazo adolescente a González Galván y acerca de la teoría de embarazo adolescente a Alvarado. La población y métodos la investigación fue de tipo descriptivo transversal. Cuyos resultados fueron el 65% de los hogares no se habla sobre ningún tema de educación sexual. El 84% de las adolescentes entrevistadas, refieren no conocer sobre ningún método anticonceptivo. El 14% de las adolescentes tienen una vida sexual activa. El 45% de las adolescentes desconocen la respuesta en la sección donde se evaluaba el conocimiento de la adolescente con respecto a educación sexual. Huehuetenango fue el departamento que en mayor número de ocasiones presenta factores de riesgo que pueden influir en el embarazo del adolescente.

En las conclusiones se determinó que los factores sociales que se encuentran asociadas a embarazos en adolescentes son la desintegración familiar, deserción escolar, empleo y edad de inicio de vida sexual. Así mismo, los factores demográficos que se encuentran asociadas a embarazos en adolescentes son la edad de la adolescente, escolaridad de la adolescente, escolaridad de los padres de la adolescente y el estado civil de la adolescente.

Rodríguez (2013) en su tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería, titulada “Factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años comuna Juan Montalvo. Santa Elena 2012-2013” El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Identificar los factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunización en niños menores de cinco años de la comuna Juan Montalvo provincia de Santa Elena; la investigación empleó la teoría de los factores de la Norma técnica de población y salud pública que se encontraron en el INEC; y la teoría del cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años de la Norma técnico-administrativas de métodos y procedimientos de vacunación y vigilancia y epidemiológica del Programa ampliado de inmunización (PAI) del país de Ecuador. La investigación fue descriptiva porque nos permitió tener un diagnóstico real y potencial sobre el cumplimiento e inmunización en los niños de dicha comunidad el periodo de inmunización comprende desde el nacimiento hasta los cinco años por medio de estos biológicos podemos darles una mejor calidad de vida al menor ya que si no se aplicará existiría muchas enfermedades, la teoría está relacionado con Dorotea Orem porque nos habla del autocuidado y hacia los demás.

El siguiente estudio fue realizado mediante encuesta a los padres de familia de la comunidad antes mencionada donde se pudo comprobar que la vacuna BCG y HB se aplicaron al 86% menores de 28 días y mayores de 28 días BCG y HB 14%, Pentavalente la OPV y la SR se aplicaron al 70% e incompleta el 30% con respecto al Rotarix y la neumococo se aplicaron el 52% e incompletas el 48% la SRP y varicela el 61% se aplicó y el 39% y la fa el 53%, y el 47% incumplidas la DPT Y OPV refuerzos de aplicaron 58% e incumplieron el 42% por tales resultados la propuesta tiene como finalidad proyecto educativo de concientización a los padres sobre la importancia de la vacunación a los niños de la comuna Juan Montalvo.

Trabajos Nacionales

Príncipe y Valverde (2016), en la investigación titulada “Factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión, 2016”. Utilizó la teoría de los factores biosocioculturales

maternos de la Norma técnica del perfil demográfico del Perú que se encontraron en el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); y la teoría del componente deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años, que se encontraron en la Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menores de cinco años (MINSA). La presente investigación fue de tipo correlacional de corte transversal, con la finalidad de determinar la relación que existe entre los factores biosocioculturales maternos y la deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años atendidos en el Centro de Salud Unión – Trujillo, 2016; entre el periodo de enero a diciembre del año 2015; con una muestra conformada por 180 madres con sus niños, 83 madres con niños de 3 años y 97 madres con niños de 4 años que asistieron al control de crecimiento y desarrollo. La recolección de datos se utilizó dos instrumentos: sobre Factores Biosocioculturales Maternos, y deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo, que fueron aplicados a cada madre que asistieron con sus niños seleccionados, corroborado con el carnet de vacunas del niño. Los resultados evidenciaron: el 28% son madres con niños de 3 años que están entre las edades de 25-29 años y el 32% son madres de 20-24 años con niños de 4 años; el 73% de madres con niños de 3 años posee grado de instrucción secundaria completa y en madres con niños de 4 años el 84%; el 57% de madres con niños de 3 y 4 años solo tienen un hijo; el 67% de madres con niños de 3 años trabajan dentro del hogar y en madres de niños de 4 años el 62%; y el 57% de madres con niños de 3 años posee un nivel alto de conocimiento mientras que el 82% de madres con niños de 4 años posee un nivel medio sobre el conocimiento del control y desarrollo. Con respecto a la deserción al control de crecimiento y desarrollo se evidencia que el 57% de niños de 3 años no presenta deserción, mientras el 82% de niños de 4 años presenta deserción. Aplicada a la prueba estadística Chi cuadrado (valor- $p < 0.05$), se llegó a establecer que existe relación estadística significativa entre los Factores Biosocioculturales Maternos y Deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo del niño de 3 y 4 años del Centro de Salud Unión.

Miguel (2016), en la investigación titulada “Factores sociodemográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el Centro de Salud Supte San Jorge - Tingo María 2016” para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, en la Universidad Nacional de Huánuco, cuyo objetivo fue determinar los factores

sociodemográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de Crecimiento y Desarrollo de niños de 1 a 3 años en el Centro de Salud de Supte San Jorge 2016. Empleó la teoría de los factores sociodemográficos e institucionales de la Norma técnica demográfica y de salud, que se encontraron en el INEI; y la teoría del componente del cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas, que se encontraron en la Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menores de cinco años (MINSA). El diseño del estudio fue observacional, relacional. La muestra lo conformó 118 niños de 1 a 3 años. Los resultados fueron que el 36.4% de las niños tenían 1 año, el 34.7% (2 años) y 28.8% (3 años), el 55.9% fueron de sexo masculino, el 75.4% tenían control CRED completo para su edad. Los factores sociales asociados al cumplimiento de control de Crecimiento y desarrollo fueron la distancia del domicilio ($p= 0.045$), ocupación de la madre ($p= 0.01$), grado de instrucción materna ($p= 0.03$). Para los factores demográficos asociados fueron la edad de la madre con ($p= 0.02$), integrantes de la familia con el que vive el menor ($p= 0.06$). Para los factores Institucionales asociados son, el tiempo para llegar al establecimiento de salud ($p= 0.037$), trato de personal de salud ($p=0.024$) y costo de la atención ($p= 0.042$). Las conclusiones fueron la distancia del domicilio, ocupación de la madre, nivel educativo, edad materna, distancia al establecimiento de salud y trato del personal de salud, son factores relacionados al cumplimiento del esquema CRED en niños atendidos en el Centro de Salud de Supte.

Upiachuhua (2015), en su investigación titulada “factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de salud I-2 Masusa. Punchana, 2015”, para optar por el título de enfermería en la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, el presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes. PS I-2 Masusa, empleó la teoría de los factores sociodemográficos y culturales de la Norma técnica de censo y poblaciones, que se encontraron en el INEI; y la teoría acerca del cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes es de la Norma técnica de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones (ESNI) que se encontró en MINSA. El método empleado fue el cuantitativo y el diseño no experimental, transversal, correlacional, la muestra estuvo constituida por 154 madres

que acudieron al programa de inmunizaciones. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre factores sociodemográficos y culturales, validez 92,4%, confiabilidad 95%. Los resultados fueron de 154 (100%), 58,4% son convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano- marginal, 50,0% tuvieron educación primaria, 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1 % presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto. Se encontró relación estadística entre el estado civil $p=0,000$; edad $p= 0,035$; número de hijos $p= 0,019$, lugar de procedencia $p=0,013$, grado de instrucción $p=0,000$ Conocimiento $p= 0,000$ y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones. No existe relación estadística entre la ocupación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones $p=0,060$. Los resultados se constituirán en un aporte científico que conducirá a realizar investigaciones posteriores, además permitirá a las instituciones prestadoras de salud y a los profesionales de enfermería en particular, desarrollar acciones que permitan alcanzar una mayor cobertura en vacunación y por ende el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, logrando de esta manera disminuir el riesgo a enfermar en los niños.

Valdivia (2012) en su trabajo de investigación titulada “Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C. S. “San Francisco” de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, estableció como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años del Centro de Salud “San Francisco”, 2012. Empleo la teoría del modelo y gestión del conocimiento de Díaz Muñante, para el conocimiento sobre inmunizaciones y la base teórica de factores sociodemográficos de Carrasco Macsha, para determinar los factores sociodemográficos de las madres con niños menores de dos años. La metodología que se uso fue de diseño descriptivo de corte transversal correlacional, con muestra de 91 madres con niños menores de dos años; la técnica aplicada para la recolección de información fue la encuesta mediante un instrumento con tópicos para factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones; en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS versión 21.0. Los resultados obtenidos determinaron que el 41,8% presentó un nivel bajo de conocimiento, 35,2% nivel medio y 23,1% nivel alto; los factores sociodemográficos predominantes, fueron que 8 madres entre la edad de 20-34 años,

tenían de 1-2 hijos y su estado civil fue casada/conviviente. Concluyendo que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con los factores sociodemográficos de la madre de niños menores de dos años, $P < 0,05$.

Reyes y Carrasco (2014) en su tesis titulada “Factores limitantes en el acceso y utilización del componente de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años, ESSALUD, Huancayo, 2014”, para optar el grado de Magister en la Universidad Nacional del Centro del Perú, estableció como objetivo determinar los factores limitantes y su asociación con el acceso y utilización del componente de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años en el Centro de Atención Primaria II, Chilca, ESSALUD 2014, en la provincia de Huancayo. Utilizó las bases teóricas de los factores limitantes en el acceso y utilización del servicio del CRED, que se encontraron en ENDES (Encuesta demográfica y de salud familiar); y la teoría del componente de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años, que se encontraron en la Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menores de cinco años (MINSA). Investigación de alcance correlacional, diseño transversal y retrospectivo. La población fue de 3 806 niños menores de 5 años asegurados, la muestra fue de 350 niños. Se utilizaron estadísticos descriptivos, distribución de frecuencias, tablas de contingencia y Chi cuadrado. Se tiene como resultados que el 10 % de los niños no utilizan muy frecuentemente el componente; 12,5 % de nivel socioeconómico medio asisten poco frecuente en relación al nivel socioeconómico alto que es 2,3 %; 77,3 % de las madres que viven lejos asisten muy frecuentemente a diferencia de los que viven cerca que es del 93,2 %; 22 % de los que asisten menos frecuentemente consideran que no es suficiente el número de profesionales a diferencia del 7 % que dicen que si es suficiente. Algunas conclusiones indican que los factores limitantes asociados con el acceso y utilización del componente de Crecimiento y Desarrollo son: la inadecuada e insuficiente promoción del componente, la percepción de la calidad de atención, características socioeconómicas del usuario, creencias sobre la salud del niño, desconocimiento del usuario del significado real del componente, las características de la organización interna del establecimiento y la accesibilidad geográfica.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Para la realización del presente estudio se hizo uso de un marco teórico correspondiente a las variables de investigación y se pueda de esta manera sustentar el desarrollo de esta investigación con una adecuada fuente bibliográfica. Teniendo en consideración las pesquisas realizadas se fundamenta teórica y científicamente las variables: factores sociodemográficos y la asistencia al CRED.

V-1 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Se entiende como factor social al ingreso económico y a los demográficos: los que conforman las características maternas como la edad, nivel de instrucción, estado civil, procedencia y nivel de ingreso económico.

La edad:

Según, Reeder (1995) y Dugás (1998) refirieron acerca de la edad de la madre o la cuidadora:

Que conforme avanza la edad de la madre, estas adquieren mayor madurez emocional y de auto cuidado, ya que toman más conciencia en su rol a cumplir en el hogar. Además, conforme avanza la edad, los padres adquieren nuevos conocimientos que le permiten cumplir su papel de madre con suficiente satisfacción, participando en actividades que estén dirigidas a promover un óptimo estado de salud del niño. (p. 89)

Igualmente, Williams (2001) y Viaggiu (2003) sostuvieron:

Que a mayor edad, el porcentaje del nivel de conocimiento tiende a incrementarse, debido a que la madre se orienta, reafirma y adquiere nuevos conocimientos, mayor experiencia y cambios de patrones socioculturales, a la vez que asumen roles y responsabilidades, lo que le permite adoptar mejores actividades y firmes decisiones en el cuidado de la salud del niño. (p. 57)

Cabe resaltar que sólo un porcentaje menor de las madres primíparas conocen que vacunas recibe el recién nacido; punto en el cual se debe incidir, incluso, desde las charlas en los controles prenatales.

Reeder (1998) afirmó:

Las madres adolescentes tienen pocas posibilidades de proporcionar a su hijo los cuidados adecuados, así como un ambiente estable y estimulante. La joven gestante no está física ni intelectualmente madura, por lo que es incapaz de superar con éxito los problemas económicos y sociales que ocasionan la presencia del nuevo ser. (p. 73)

Nivel de Instrucción:

Caldwell (2005) refirió: “Las madres cada vez que escalan diferentes niveles de escolaridad hasta llegar al nivel superior, entienden y aceptan con mayor grado de información sanitaria, cumplir con más responsabilidad las necesidades pertinentes para el cuidado de la salud del niño” (p. 67).

Asimismo, Cuminsky (2004) y Meneghello (1991) sostuvieron:

Que el nivel de instrucción de los padres es considerado como un indicador del nivel de vida, ya que a un mayor grado de instrucción, le da la oportunidad de informarse por las diferentes fuentes y adquirir nuevos conocimientos que le permitan tomar conciencia y asumir con responsabilidad su rol dentro del hogar y del cuidado de sus hijos. Sin embargo, las madres con un bajo nivel de información en quienes esta condición se constituye en un factor frecuente al cambio, aunado a las características socioculturales, el predominio de tabús, mitos, prejuicios que prevalecen en ellas, lo cual puede convertirse en una barrera fuertemente limitante para comprender la importancia de la adquisición de nuevos conocimientos. (p. 109)

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

Se distinguen los siguientes niveles:

- Analfabetos: Personas que no saben leer ni escribir.
- Primarios: Personas que saben leer y escribir, pero no han terminado ningún tipo de estudios.
- Secundarios: Son equivalentes a los estudios realizados en la escolaridad secundaria indistintamente hayan terminado completamente o no.
- Superiores: Incluye a los medios-superiores, es decir Técnicos o similares y los que terminaron estudios de Licenciatura, Ingenieros o superiores como de Maestría, Doctorado y Especialización.

Estado Civil:

Gonzáles (1994) y Curo (2004), mencionaron:

Que las madres con pareja les resultan un proceso lleno de expectativas, pues el embarazo para ellas fue una decisión libre y voluntaria y además por informarse sobre aspectos relacionados a la crianza de los hijos y brindar cuidados óptimos durante el periodo neonatal e infantil. (p. 77)

Pirex (1993) mencionó:

Que la mujer accede a la maternidad condicionada por muchos factores, entre ellos las madres sin pareja en las que el embarazo sobrevino accidentalmente experimentando sentimientos de culpa, soledad, preocupación relacionados con los conocimientos limitados sobre la maternidad e incapacidad de adaptación a su rol materno.(p. 106)

Hay diferentes tipos de estado civil que varían de acuerdo al tipo de relaciones que una persona mantenga con otras. Entre los más comunes encontramos el de soltería (aquellas personas que no se encuentran comprometidas legalmente con otras), el de casado (aquellas que sí lo están) y otros como divorciado separado (las personas que

han roto el vínculo amoroso o legal con sus parejas) o viudos (los que han perdido a su pareja por deceso). Estos son, entre otros, los vínculos que determinan el estado civil de una persona.

Ingreso Económico:

Este concepto se usa en el contexto de la economía y las finanzas públicas. Es la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás.

Para el ingreso económico se tomará en cuenta el salario mínimo que otorga el estado en las entidades públicas, considerando así al grupo de madres que tienen ingresos mensuales por debajo de 500 soles.; luego el grupo con ingresos entre 501 a 1000 soles.; de 1001 a 1500 soles. y los que perciben un ingreso mayor a 1500 soles.

Lugar de Procedencia:

El lugar de procedencia implica señalar, el lugar donde nació la madre y/o, donde desarrolló su vida hasta hace cinco años. En esta parte, se analizó las características que deben poseer las indicaciones de procedencia o también denominadas indicaciones geográficas, es decir, cualitativamente nominaran la Región o departamento de donde proceden.

Se comenzaron a hablar de los grandes determinantes de la salud de los individuos y de las poblaciones, a partir del estudio presentado por Marc Lalonde en 1974 para Canadá. Al final del estudio Lalonde presentó un Informe denominado: “New perspectives on the health of Canadians”, que marcó uno de los hitos importantes dentro de la salud pública, como disciplina orientadora del accionar los servicios de salud encargados de velar por la salud de la población.

Según ENDES (2013) se denominan:

Determinantes de la salud al conjunto de factores tanto familiares como económicos, educativos y geográficos que determinan el estado de salud

de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos:

- Los determinantes económicos, sociales y políticos; aquellos que son de responsabilidad multisectorial del estado.
- Las acciones de vigilancia, control, promoción y actuación directa de la salud; aquellos que son de responsabilidad del Sector Salud. (p. 13)

Esto quiere decir que el autor se refiere a la necesidad de un interés por la salud en la esfera de prevención de enfermedades que se pueden evitar con la asistencia a los controles de crecimiento.

Bajo este marco la “epidemiología social”, se distinguió “por su empeño en investigar explícitamente los determinantes sociales de las distribuciones de la salud, la enfermedad y el bienestar en las poblaciones, en vez de tratar dichos determinantes como un simple trasfondo de los fenómenos biomédicos” (Krieger, 2002).

Siendo los factores condicionantes de la salud, nutrición y desarrollo del niño, las variables de origen genético y ambiental con componentes nutricionales, neuroendocrinos, metabólicos, socioculturales, psico emocionales, económicos y políticos que condicionan de manera positiva o negativa el proceso de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.

En este sentido, la enfermedad tiene cuatro implicaciones para la acción:

1) Las estrategias para mejorar la salud de la población requieren una visión de justicia social, respaldada por una organización activa para cambiar políticas y normas sociales y económicas injustas.

2) La ausencia de interés sobre la equidad social, el crecimiento económico y las intervenciones de salud pública pueden terminar agravando las desigualdades sociales en salud.

3) Un marco sistemático para delinear la responsabilidad gubernamental para promover y proteger la salud.

4) Los epidemiólogos sociales deben ser actores importantes supervisando las desigualdades sociales en la salud.

V-2 ASISTENCIA AL CRED

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.

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.

Control de Crecimiento y Desarrollo:

Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermero(a) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades.

Crecimiento Adecuado o Normal:

Condición en la niña o niño que evidencia ganancia de peso e incremento de longitud o talla de acuerdo con los rangos de normalidad esperados. La tendencia de la curva es paralela a las curvas de crecimiento del patrón de referencia vigente.

Estimulación del desarrollo y cuidado integral del niño de acuerdo a su edad: la estimulación del desarrollo fortalece el vínculo afectivo entre los padres o cuidadores y sus niños y niñas, con lo cual se afianza la seguridad, autoestima y confianza del niño o niña.

La estimulación del desarrollo incluye actividades puntuales para mejorar habilidades y destrezas de la niña o niño en áreas específicas del desarrollo como: Lenguaje, motor, social, emocional y cognitiva.

La estimulación del desarrollo se lleva a cabo en el consultorio de manera individual o en forma colectiva a través de sesiones agrupando a los niños según su edad.

Las pautas de estimulación del desarrollo y cuidado integral del niño deben estar de acuerdo a la edad y el nivel de desarrollo de la niña o niño, considerando el contexto socioeconómico y cultural de la familia.

El material que se utilice, para la estimulación puede ser elaborado con la participación conjunta del personal de salud, padres y la comunidad, considerando los patrones culturales locales y regionales.

Vacuna:

Para Guzmán (2001) “es la suspensión de microorganismo virales bacterianos vivos, inactivos a sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos que al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva” (p. 16).

Vacunación:

La definición amplia de vacunación comprende a todos los procesos desde su producción, almacenamiento, distribución, preparación, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración, previa actividad educativa de manera periódica dirigida a los padres de familia y población en general, para que reconozcan la importancia de la vacunación.

Vacunación Segura:

La vacunación segura es un componente prioritario y esencial de los programas de inmunización y comprende el cumplimiento de un conjunto de procedimientos normalizados estandarizados o protocolizados que se observa desde la formulación de una vacuna, su producción, transporte, almacenamiento, conservación, distribución, manipulación, reconstitución, administración (inyección segura), eliminación (bioseguridad) y la vigilancia epidemiológica e investigación de los ESAVI.

Consejería:

La consejería en nutrición tiene como objetivo influir en la madre o tutor del niño para que adopte un comportamiento nuevo, una práctica adecuada de alimentación de su niño/a, a partir de problemas específicos detectados en la misma. Una vez identificados los problemas de alimentación del niño, el personal de salud debe ofrecerle consejos precisos sobre aquellas prácticas que deben ser corregidas, alentando siempre aquellas que son adecuadas y reforzando los cambios realizados.

Además de brindar esta información a la madre o tutor, debe establecer una relación de confianza, mostrando interés, respeto y comprensión para lograr su cometido. La consejería utiliza para ello métodos interpersonales y/o colectivos.

¿Cuándo debe ofrecerse una consejería en nutrición?

Es importante reconocer las diversas oportunidades de contacto que existen entre el personal de salud y las madres o tutores de los niños para brindar una consejería en nutrición. Estas oportunidades son buenas para ofrecerle una buena orientación, acerca de la alimentación de su niño ya sea que esté enfermo o sano.

Estas pueden ser:

1. Cuando una madre acude al servicio de salud para el control de su niño menor de 05 años y especialmente si es un niño menor de 2 años.
2. Cuando lleva a vacunar a su niño también es una gran oportunidad para evaluar la alimentación del niño y aconsejarla alentando prácticas adecuadas y atención integral.
3. Cuando el niño está enfermo ya sea por infección diarreica o respiratoria, generalmente la madre está preocupada por la salud de su hijo y está motivada a poner en práctica los consejos que se le ofrecen.
4. Cuando se hace una visita de seguimiento en domicilio, es una breve oportunidad para evaluar y aconsejar a la madre sobre la alimentación de su niño.

¿Cómo motivar a la madre a adoptar prácticas adecuadas de alimentación?

- Promueva la idea que un niño bien nutrido y sin anemia crece fuerte, sano, alegre, y rinde más en la escuela en el futuro.
- Un niño satisfecho, llora menos.
- Un niño bien alimentado, se enferma menos de diarrea o de infección respiratoria y le ahorra el gasto de la atención de estas enfermedades y en el tratamiento de la anemia.
- Un niño sano es un niño juguetón, vivaz, despierto y activo.

Problemas Frecuentes - Recomendaciones:

- Es recomendable que le sirvan la comida al niño en su propio plato. Así podrán saber cuánto comió. Las madres prefieren dar de comer al niño de su propio plato porque el niño la ve comer y la imita. Es más rápido darle de comer.

- Sugerir que hay que acostumbrarlo a recibir diversos alimentos, motivarlos a comerlos. Aún si el niño deja de comer y quiere jugar, insistir en la comida. Sugerir darle esta comida más de una vez.

- La madre señala que al niño no le gustan los purés espesos.

- Los bebés a partir de los 6 meses están preparados para recibir otros alimentos además de leche materna. Estos alimentos deben prepararse como papillas espesas pero suaves y poco a poco se van acostumbrando a comerla y recibirla de una cuchara.

- La madre cree que los bebés se atorán, se estriñen y no pueden comer papillas espesas pues perciben que son muy secos.

- Un niño de 8 meses amamantado, debe recibir porciones suficientes de una papilla o puré espeso por lo menos 5 veces al día además de recibir leche materna.

- Es importante darle otros alimentos espesos y empezar a acostumbrarlo a recibir diversos alimentos.

- Un niño de 8 meses sigue alimentando exclusivamente con leche materna. El niño no quiere comer nada, sólo quiere pecho, y la madre lo ve aun gordito y no se preocupa de darle más alimentos.

- Un niño de 15 meses debe recibir 5 comidas al día (3 principales y 2 entre comidas una a media mañana y otra a media tarde).

- El niño está en etapa de crecimiento y requiere una mayor proporción de nutrientes que los niños mayores de 2 años. Dada su pequeña capacidad gástrica deben recibir comida más veces al día.

- Un niño de 15 meses es alimentado sólo 3 veces al día. La madre le da de comer al niño solo cuando los grandes comen, pero sigue tomando lactancia materna.

- La madre o responsable debe sentarse con el niño y darle una porción de alimento en un plato aparte.

- Se deja que el niño pequeño se alimente solo o tiene que compartir con sus hermanos la comida, y no come lo suficiente.

- Los niños pequeños necesitan a menudo estímulo y motivación para comer. • Aliente a la madre a tener paciencia e insistir.

- El niño pequeño come muy lentamente, y a veces la mamá está apurada y no tiene tiempo para cantarle o jugar con él para estimularlo a comer.

- Si el niño se queda a cargo de otra persona es importante que ésta conozca cómo alimentar al niño, especialmente si es menor de 2 años.

Problemas Frecuentes: Recomendaciones:

La mamá trabaja fuera de la casa y no tiene tiempo para darle de comer.

- Es importante que aconseje a la madre darle al niño alimentos que sean sus favoritos y animarlo a comer.

- Dar pecho al niño con más frecuencia y por más tiempo.

- Dar comidas variadas y apetitosas, las que más le gustan, para animarlo a comer tanto como sea posible y en pequeñas comidas con más frecuencia.

- Limpie su nariz si la tiene tapada ya que no lo dejará comer.

- Indique a la madre que el apetito mejorará a medida que el niño se recupere.

- Los niños suelen perder el apetito durante la enfermedad, pero según su edad debe ofrecerle una comida extra hasta 2 semanas después de la enfermedad. Esto

permitirá compensar cualquier pérdida de peso y prevenir la desnutrición. El niño enfermo generalmente come menos o quiere otros alimentos. Cuando el niño está enfermo vomita y llora mucho cuando le dan de comer. Además, la madre no le da cualquier alimento cuando está enfermo con IRA porque son frescos, y no le da huevos, ni leche cuando está con EDA.

- Ofrecer primero el “segundo” y después la sopa y a media mañana un plátano, manzana, pan o galletas.

- Un niño mayor de 2 años recibe en su almuerzo sopa y segundo y a media mañana un vaso de limonada.

1.4. Formulación al Problema

Problema General

¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018?

Problemas Específicos

¿Qué relación existe entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018?

¿Qué relación existe entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018?

¿Qué relación existe entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C.S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018?

¿Qué relación existe entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018?

1.5 Justificación del estudio

Justificación teórica

Las bajas metas de atención al control de crecimiento y desarrollo en niños(as) menores de 5 años tienen un rol crucial en el desarrollo integral de la primera infancia de un país, siendo que el capital humano constituye uno de los pilares del desarrollo de la sociedad.

En este sentido, resulta de singular importancia realizar el monitoreo del crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños con la finalidad de mejorar su desarrollo integral a través de la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos de estos procesos, para su atención oportuna, así como promover prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario.

La determinación de los principales factores económicos y sociodemográficos que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” de San Juan de Miraflores en el año 2018 contribuirá al desarrollo de políticas públicas y toma de decisiones de los hacedores de gestión en salud para el diseño de estrategias que permitan la asistencia al control de crecimiento y desarrollo de la primera infancia.

Justificación práctica

Esta investigación contribuirá con información a todos los centros de salud del distrito de San Juan de Miraflores, que le servirá para analizar la posibilidad de replantear o mejorar la toma de decisiones sobre los factores sociodemográficos que se relacionan sobre las madres de familia que asisten en forma regular al CRED. Al elaborar un instrumento para la medición de los factores sociodemográficos y asistencia al CRED, posibilitará que una vez que sea demostrada su validez y confiabilidad, pueda ser

empleada en otros trabajos de investigación, así como en otras instituciones de investigación científica.

Justificación metodológica

La implementación de estrategias y políticas locales para mejorar los indicadores sanitarios positivos como son las coberturas y por otro lado disminuir los indicadores negativos, solo será posible cuando se cuenta con información científica confiable para su implementación. Además, se pueden utilizar para otros estudios de mayor nivel y con mayor población, esto aspira la presente investigación que es de diseño no experimental con el método de recolección de datos con escala de Likert diseñado para las madres de familias con hijos (as) menores de 36 meses del Centro de Salud “Jesús Poderoso” del distrito de San Juan de Miraflores, en el período anual 2018.

Justificación social

Estos resultados, conclusiones y recomendaciones se presentarán al jefe del Centro de Salud "Jesús Poderoso", para difundir a todos los colaboradores y a los usuarios externos sobre el resultado obtenido de esta investigación. Y deberán reflexionar para minimizar los factores sociodemográficos y elaborar un taller para concientizar la problemática de la asistencia al CRED además mejorar la atención en el servicio de mencionado.

1.5. Hipótesis

Hipótesis General

Existe relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

Hipótesis Específicas

Existe relación directa y significativa entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

Existe relación directa y significativa entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

Existe relación directa y significativa entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

Existe relación directa y significativa entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

1.7. Objetivo

Objetivo General

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.
- Determinar la relación entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

- Determinar la relación entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.
- Determinar la relación entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

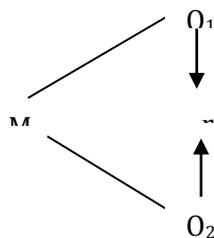
El enfoque de investigación es cuantitativo, Hernández y colb. (2010) sostuvo: “Que la medición y cuantificación de las variables en estudio, haciendo uso de cuadros estadísticos para su análisis” (p.25), lo cual nos permitió hacer comparaciones con otros tipos de estudio en donde las variables se midieron a un nivel numérico para estudiar y contribuir a la solución del problema.

El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal, correlacional.

Se denomina no experimental porque no se realizó experimento alguno, no se aplicó ningún tratamiento o programa, es decir, no existió manipulación de variables, observándose de manera natural los hechos o fenómenos, es decir, tal como se dan en su contexto natural.

Hernández y colb. (2010) sobre el corte transversal señaló: “el diseño de investigación transaccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado, es tomar una fotografía de algo que sucede” (p. 151).

El siguiente esquema corresponde a este tipo de diseño.



Esquema del diseño de investigación correlacional

En el esquema:

M = Muestra de investigación

O₁ = Observaciones de la variable: Factores sociodemográficos

O₂ = Observaciones de la variable: Asistencia al CRED

r = Relaciones entre ambas variables

2.2. Variables, operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems
Variable 1: Factores Sociodemográficos	Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. (ENDES 2013).	Aquellas circunstancias que de alguna manera intervienen en la asistencia de la madre al cumplimiento del CRED. (ENDES 2013).	Factor Familiar	<ul style="list-style-type: none"> – Participación de la familia – Edades para la vacuna – Atención oportuna 	1, 2, 3, 4, 5, 6
			Factor Económico	<ul style="list-style-type: none"> – Actividades económicas – Limitaciones económicas – Priorización de gastos 	7, 8, 9, 10, 11, 12
			Factor Educativo	<ul style="list-style-type: none"> – Conocimiento del control – Información completa 	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19
			Factor Geográfico	<ul style="list-style-type: none"> – Acceso al Centro de Salud – Recursos Humanos 	20, 21, 22, 23, 24, 25
Variable 2: Asistencia al CRED	La vacunación es un componente prioritario y esencial de los programas de inmunización y comprende el cumplimiento de un conjunto de procedimientos normalizados y estandarizados El control de crecimiento y	Cumplimiento del Calendario de Inmunización y control del crecimiento y desarrollo del niño (a) constituye la variable 2 del presente estudio definido como la asistencia de las madres al servicio del CRED, para inmunizar al lactante	Calendario de Vacunación	<ul style="list-style-type: none"> – Habilidad para realizar el servicio de salud – Cuidadosamente y fiable 	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

	<p>desarrollo</p> <p>Es el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermero(a) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. (Ministerio de Salud, Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño menor de 5 años 2010).</p>	<p>exactamente al cumplir la edad correspondiente como señala el esquema de vacunación y control establecidos en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización. (Ministerio de Salud, Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño menor de 5 años 2010).</p>	Control de niño sano	<ul style="list-style-type: none"> – Disposición y voluntad para ayudar a los usuarios – Proporcionar un servicio rápido 	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
			Consejería	<ul style="list-style-type: none"> – Conocimientos y atención – Habilidades y confianza 	16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24

2.3. Población y muestra

La población está constituida por 265 madres de familia de los niños menores de 36 meses asistentes al servicio del CRED, en el centro de salud “Jesús Poderoso” para el período anual 2018.

Debido a que la población, según Hernandez (2014) afirmó: “Que una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p. 174).

La muestra en el presente estudio está constituida por 157 madres de familia de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” de San Juan de Miraflores en el año 2018.

$$n = \frac{z^2 pqN}{e^2 (N - 1) + z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5) (0,5) *265}{(0,05)^2 (265 -1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} \quad n = \frac{254.506}{1.6229} \quad n = 157$$

z : Nivel de confianza, al 95 %

p : porcentaje de aciertos

q : Porcentaje de fracasos

e : Nivel de significancia 0.05 %

N : tamaño de la población

Debido a que la muestra según Hernández (2014) afirmó: “Que la muestra es, en esencia, un subgrupo de la población, digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese subgrupo definido en sus características al que llamamos población” (p. 175).

Se utilizó la técnica del muestreo probabilístico, muestreo aleatorio simple donde cada unidad del marco muestral tiene la misma probabilidad de formar la muestra.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- a) Todas las madres de familia de los niños menores de 36 meses del Centro de Salud “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, Lima, 2018.

Criterios de exclusión

- a) Madres de familia de los niños mayores de 36 meses asistentes al servicio del CRED.
- b) Madres de familia de los niños menores de 36 meses que no pertenezcan al centro de salud “Jesús Poderoso”.
- c) Madres de familia de los niños menores de 36 meses que no desean participar en forma voluntaria del centro de salud “Jesús Poderoso”.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta para las dos variables que se aplicó a las madres de familia de los niños menores de 36 meses. El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario, que fue validado por juicio de expertos y la confiabilidad estuvo a cargo del programa estadístico de alfa de

Cronbach pues se entregó los cuestionarios a una prueba piloto de 25 madres de familia, las usuarias externas para que respondan a las preguntas planteadas y de manera anónima.

VARIABLE	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Factores Sociodemográficos	Encuesta	Cuestionario sobre Factores Sociodemográficos
Asistencia al CRED	Encuesta	Cuestionario sobre Asistencia al CRED

Experto	Variables	Aplicabilidad
Dra. Yolanda Josefina Huayta Franco.	Factores Sociodemográficos	Aplicable
Dra. Yolanda Josefina Huayta Franco.	Asistencia al CRED	Aplicable
Jefe de Enfermeras Zoila Elvira Cachay López	Factores Sociodemográficos	Aplicable
Jefe de Enfermeras Zoila Elvira Cachay López	Asistencia al CRED	Aplicable
Médico Pediatra Blanca Susana Chia Wu	Factores Sociodemográficos	Aplicable
Médico Pediatra Blanca Susana Chia Wu	Asistencia al CRED	Aplicable

El resultado de la validez de ambos cuestionarios fue aplicable, mientras que el resultado de la confiabilidad fue de alta confiabilidad.

El proceso de recolección de datos es la planificación de un instrumento de medición que cumple con los requisitos técnicos para poder aplicarlo en la muestra de la investigación. Implica elaborar un plan detallado de procedimientos que nos lleva a reunir datos con un propósito específico.

Para Kerlinger (1982) afirmó: “Que el análisis de datos es el precedente para la actividad de interpretación. La interpretación se realiza en términos de los resultados de la investigación. Esta actividad consiste en establecer inferencias sobre las relaciones entre las variables estudiadas para extraer conclusiones y recomendaciones” (p. 123).

Confiabilidad

Para determinar la prueba de confiabilidad al presente trabajo de investigación se utilizó el alfa de Cronbach, asimismo George y Mallery (2003) manifestó: “Que para la interpretación de la evaluación se aplicó los niveles de confiabilidad establecidos” (p. 65).

Hernández et al. (2010) manifestó: “La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales” (p. 200).

Tabla N° 01

Tabla de interpretación de valores de Alfa de Cronbach según George y Mallery (2003)

valores de alfa de Cronbach	Niveles
$\alpha \geq 0.9$	Es excelente
$0.9 > \alpha \geq 0.8$	Es bueno
$0.8 > \alpha \geq 0.7$	Es Aceptable
$0.7 > \alpha \geq 0.6$	Es Cuestionable
$0.6 > \alpha \geq 0.5$	Es pobre
$0.5 > \alpha$	Es inaceptable

Tabla N° 02

Confiabilidad de la variable 1: Factores sociodemográficos

Alfa de Cronbach	N° de elementos
, 797	25

Nota: La fuente se obtuvo de los resultados de la prueba piloto

Interpretación

De la tabla N° 02 siendo los resultados de alfa de Cronbach superior a 0,7

Obteniéndose un valor de 0,797 se puede decir que la confiabilidad es aceptable

Tabla N° 03

Confiabilidad de la variable 2: Asistencia al CRED

Alfa de Cronbach	N° de elementos
, 802	25

Nota: La fuente se obtuvo de los resultados de la prueba piloto

Interpretación

De la tabla 10: siendo los resultados de alfa de Cronbach superiores 0,8 obteniendo un valor de 0,802 se puede decir que la confiabilidad es buena.

2.5. Métodos de análisis de datos

Los datos serán analizados según la data del programa SPSS versión 24g y las hipótesis serán comprobadas según la prueba no paramétrica del estadístico Rho de Spearman.

Para Bisquerra y Cols. (2004) estableció: “Los valores para efectos puramente prácticos, basado en lo que es habitual en los estudios correlacionales en las ciencias sociales” (p. 212).

Coeficiente	de Interpretación
De -0,91 a -1	Correlación muy alta
De -0,71 a -0,90	Correlación alta
De -0,41 a -0,70	Correlación moderada
De -0,21 a -0,40	Correlación baja
De 0 a -0,20	Correlación prácticamente nula
De 0 a 0,20	Correlación prácticamente nula
De 0,21 a 0,40	Correlación baja
De 0,41 a 0,70	Correlación moderada
De 0,71 a 0,90	Correlación alta
De 0,91 a 1	Correlación muy alta

Prueba de Normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores sociodemográficos	,521	157	,000	,391	157	,000

Asistencia al CRED	,525	157	,000	,053	157	,000
--------------------	------	-----	------	------	-----	------

a. Corrección de significación de Lilliefors

En el caso de estudio, nuestra muestra es mayor a 50 por lo tanto se considera el resultado de valor de la prueba de Kolmogorov – Smirnov, donde el valor de significancia es igual 0,000 y es $<$ a 0,05 por lo que se acepta la H_0 , en el que no existe distribución normal de los elementos, por lo tanto la prueba de análisis de datos será no paramétrica.

2.6 Aspectos éticos

En el presente estudio se realizó una encuesta a las madres de familia de los niños, las mismas que lo realizaron de manera anónima, respetando el aspecto ético del anonimato, además que los resultados de la investigación sirvieron única y exclusivamente para este trabajo y para obtener información importante en la prevención y cuidado de la salud.

Los datos indicados en esta investigación se recogieron de la muestra escogida de estudio y se procesaron de forma fidedigna sin adulteraciones, y su registro tiene como base a los instrumentos que se aplicó durante la encuesta que se aplicó a las madres de familia de los niños menores de 36 meses del C. S. "Jesús Poderoso" San Juan de Miraflores, durante el periodo 2018.

Para llevar a cabo cada uno de los procesos de la investigación se contó con la autorización correspondiente del director del Centro de Salud "Jesús Poderoso" del distrito de San Juan de Miraflores.

Asimismo, se mantuvo:

- a) El anonimato de los sujetos encuestados.
- b) El respeto y consideración de los participantes.
- c) No hubo prejuizamiento ni discriminación.

III. RESULTADOS

3.1 Estadística Descriptiva

Tabla N° 04

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de los Factores Sociodemográficos en el centro de salud "Jesús Poderoso".

Factores sociodemográficos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Poco relevante	20	12,74	12,74	12,74
	Muy relevante	137	87,26	87,26	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

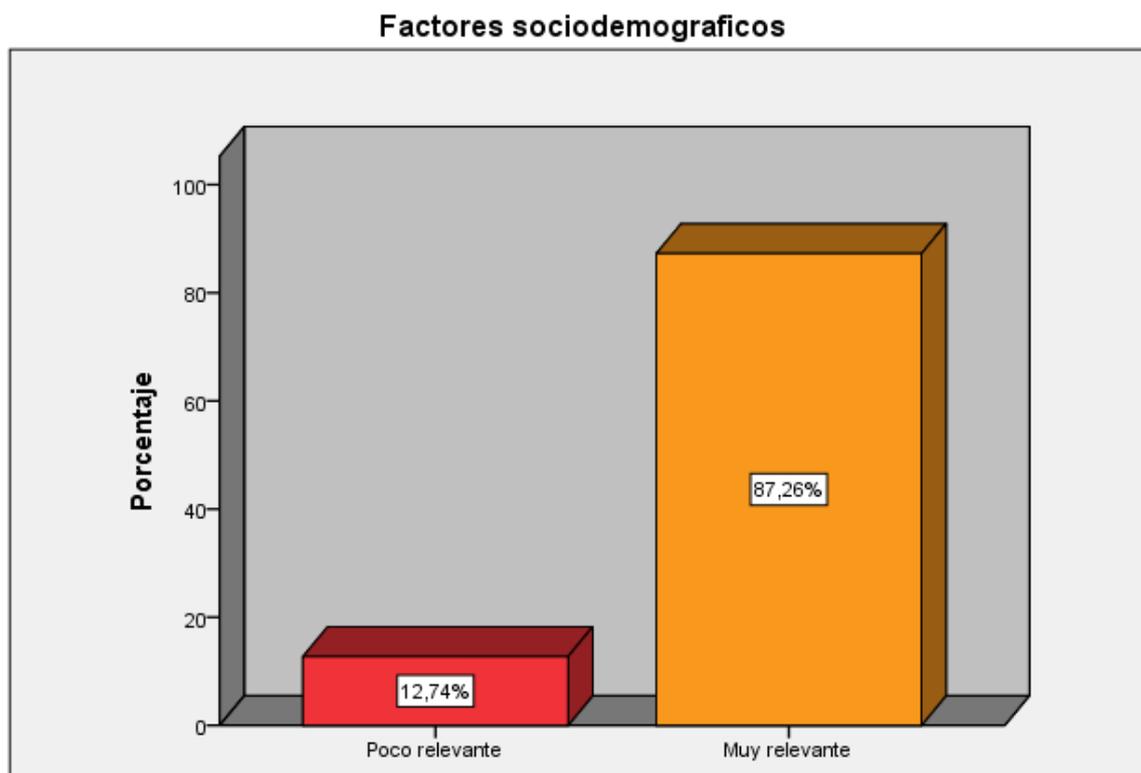


Figura N° 01: Distribución porcentual de los factores sociodemográficos

Interpretación

De lo observado en la tabla N° 04 y la figura N° 01 destaca que un 87,26% de las encuestadas manifestaron que con respecto a los factores sociodemográficos que es muy

relevante en cuanto a la asistencia de los niños menores de 36 meses, y un 12,74% considera poco relevante este factor.

Tabla N° 05

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de los Factores Sociodemográficos en el aspecto familiar en el centro de salud "Jesús Poderoso".

Familiares					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	irrelevante	11	7,01	7,01	7,01
	poco relevante	65	41,40	41,40	48,40
	muy relevante	81	51,59	51,59	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

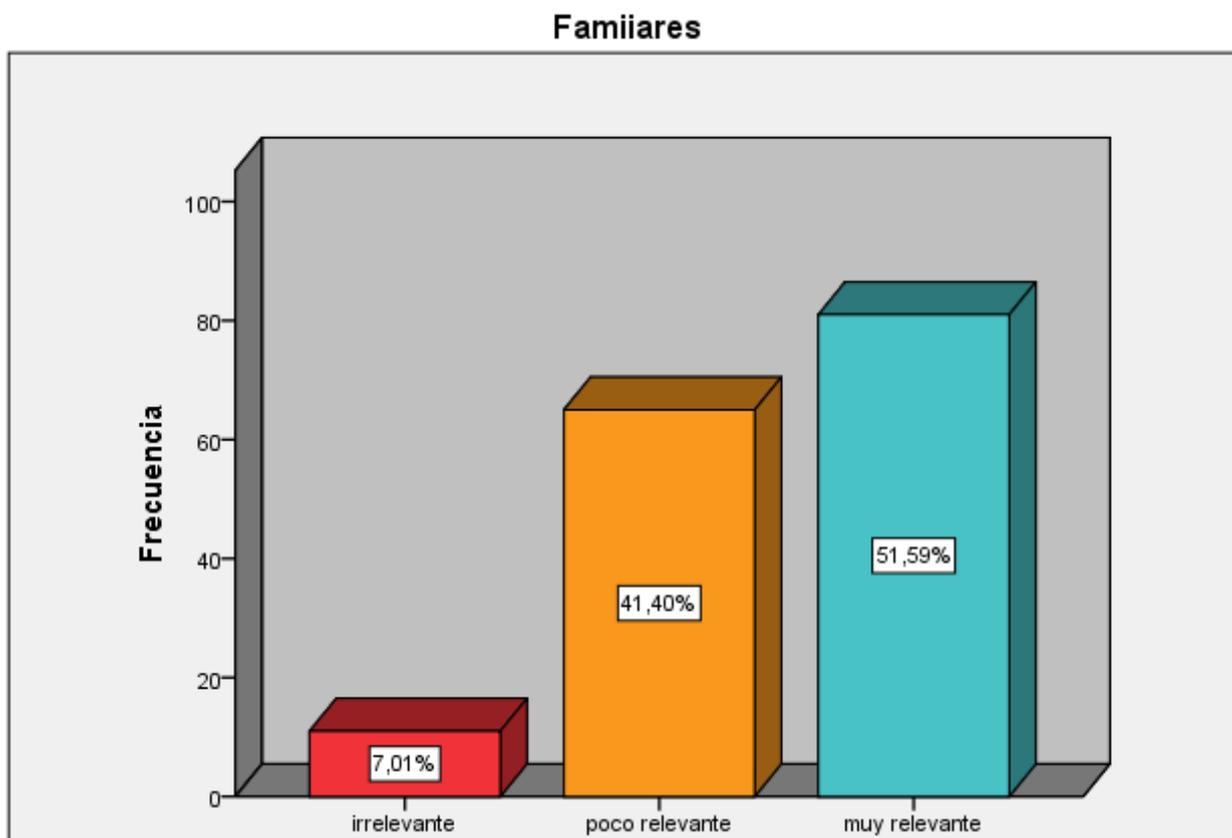


Figura N° 02: Distribución porcentual de los Factores Sociodemográficos en el aspecto familiar

Interpretación

De la tabla N° 05 y figura N° 02 se observa, que el 51,59% de las encuestadas manifestaron que el aspecto familiar es muy relevante el 41,40% dijeron es poco relevante y sólo el 7,01% manifestaron es irrelevante, con respecto a la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses al centro de salud Jesús Poderoso.

Tabla N° 06

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de los Factores Sociodemográficos en el aspecto económico en el centro de salud “Jesús Poderoso”.

Económicos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	irrelevante	12	7,64	7,64	7,64
	poco relevante	67	42,68	42,68	50,38
	muy relevante	78	49,68	49,68	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

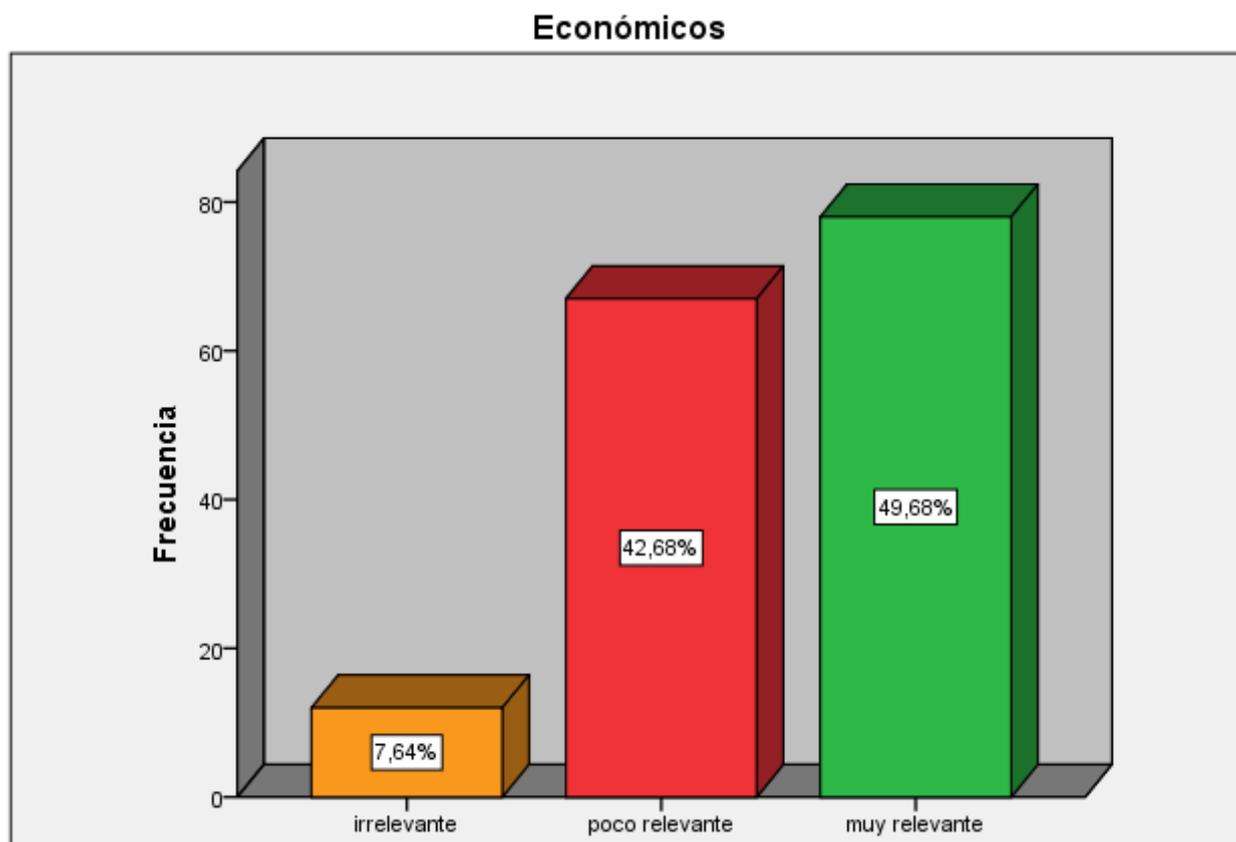


Figura N° 03: Distribución porcentual del factor sociodemográfico en el aspecto económico

Interpretación

Según la tabla N° 06 y figura N° 03 las encuestadas en un 49,68% contestaron que el factor económico es muy relevante, el 42,68% manifestaron poco relevante y el 7,64% dijeron es irrelevante, con respecto a la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses al centro de salud Jesús Poderoso.

Tabla N° 07

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de los Factores Sociodemográficos en el aspecto educativo en el centro de salud "Jesús Poderoso".

Educativos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	irrelevante	62	39,49	39,49	39,49
	poco relevante	55	35,03	35,03	74,53
	muy relevante	40	25,48	25,48	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

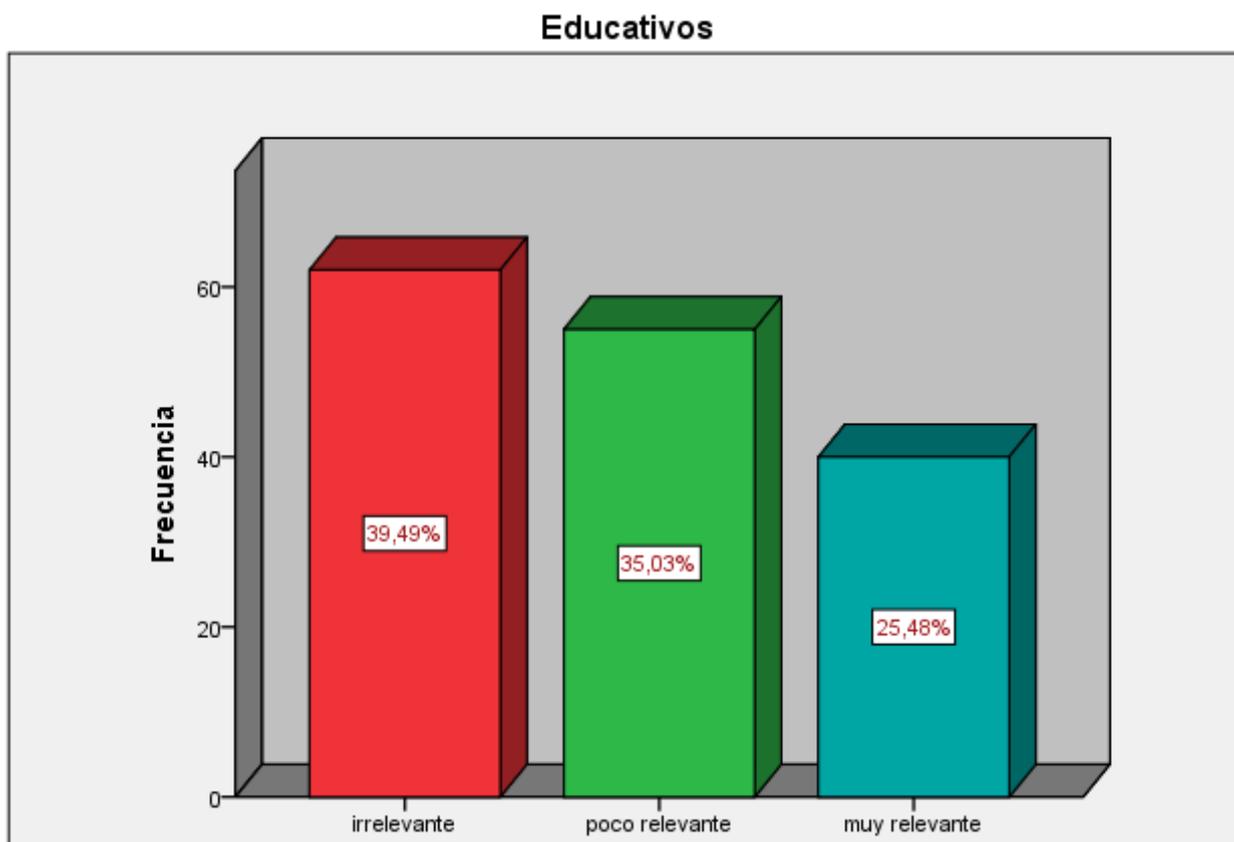


Figura N° 04: Distribución porcentual de Factores Sociodemográficos en el aspecto educacional

Interpretación

Según la tabla N° 07 y figura N° 04 las encuestadas en un 39,49% contestaron que el factor educativo e irrelevante, el 35,03% manifestaron poco relevante y el 25,48% dijeron es muy relevante, con respecto a la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses al centro de salud Jesús Poderoso.

Tabla N° 08

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de los Factores Sociodemográficos en el aspecto geográfico en el centro de salud "Jesús Poderoso".

		Geográficos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	irrelevante	18	11,46	11,46	11,46
	poco relevante	59	37,58	37,58	49,08
	muy relevante	80	50,96	50,96	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

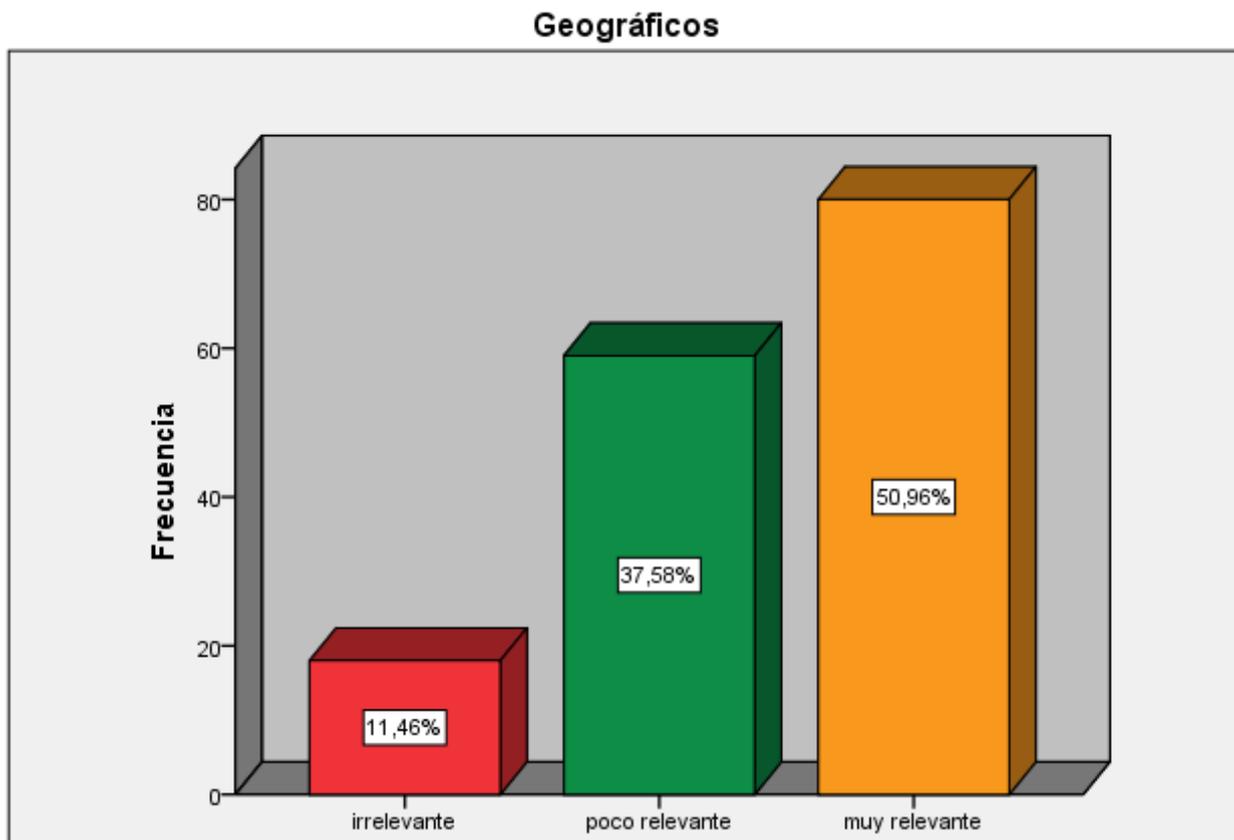


Figura N° 05: Distribución porcentual de los Factores Sociodemográficos en el aspecto geográfico

Interpretación

De la tabla N° 08 y figura N° 05 respectivamente se observa que el 50,96% de las encuestadas respondieron que dicho aspecto es muy relevante y el 37,58% dijeron que es poco relevante, el 11,46% manifestaron que es irrelevante con respecto a la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”.

Tabla N° 09

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de la Asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”.

Asistencia al CRED

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Insatisfecho	21	21,02	21,02	21,02
	Poco satisfecho	108	49,68	49,68	59,03
	Muy satisfecho	28	29,30	29,30	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

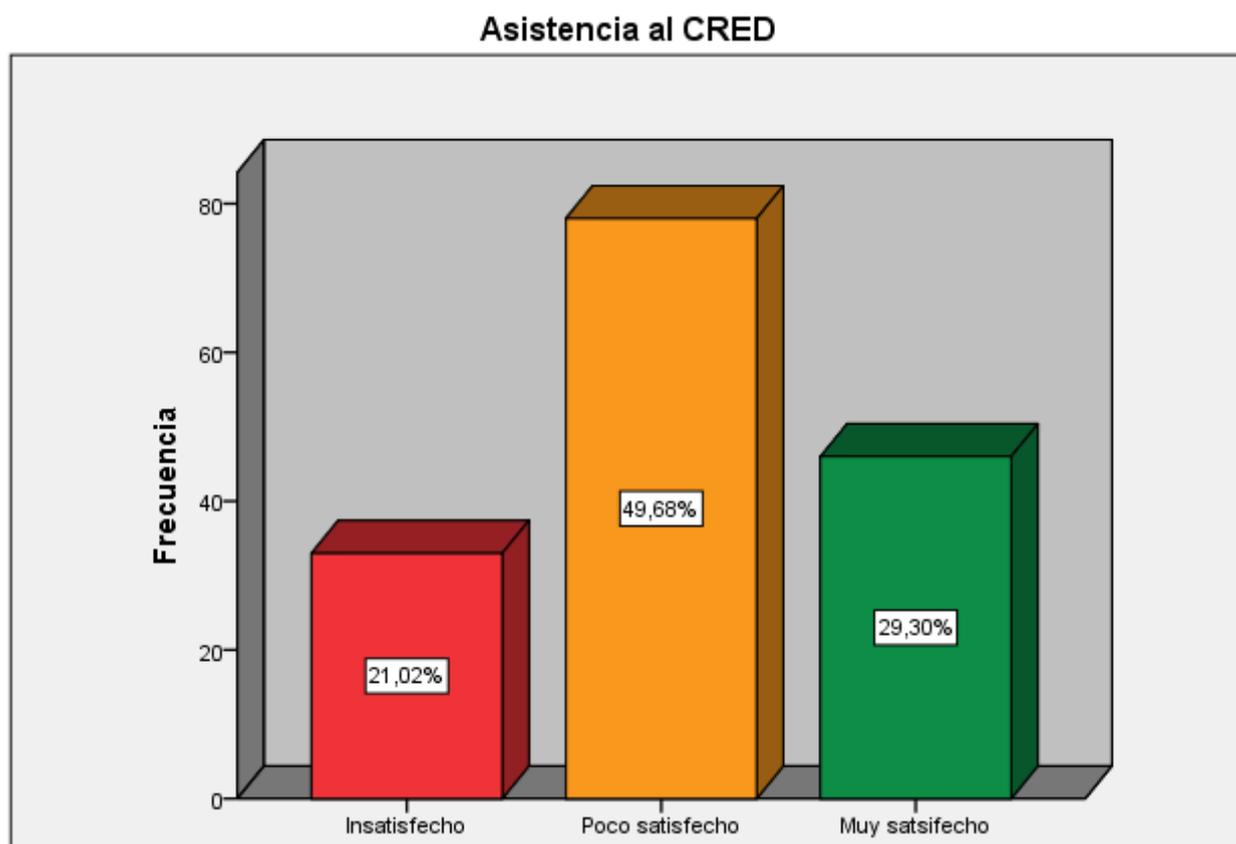


Figura N° 06: Distribución porcentual de los factores de la asistencia al CRED en el centro de salud Jesús Poderoso.

Interpretación

Se observa en la tabla N° 09 y figura N° 06 que las encuestadas manifestaron que la asistencia en el CRED de los niños menores de 36 meses es poco satisfactorio en un 49,68%, el 29,30% manifestaron estar muy satisfechos, y un 21,02% dijeron estar insatisfechos, con el centro de salud Jesús Poderoso.

Tabla N° 10

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de la Asistencia al CRED en el aspecto del calendario de vacunación de los niños menores de 36 meses en el centro de salud "Jesús Poderoso".

Calendario de Vacunación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Insatisfecho	34	21,66	21,66	21,66
Poco satisfecho	77	49,04	49,04	70,74
Muy satisfecho	46	29,30	29,30	100,0
Total	157	100,0	100,0	

Calendario de Vacunacion

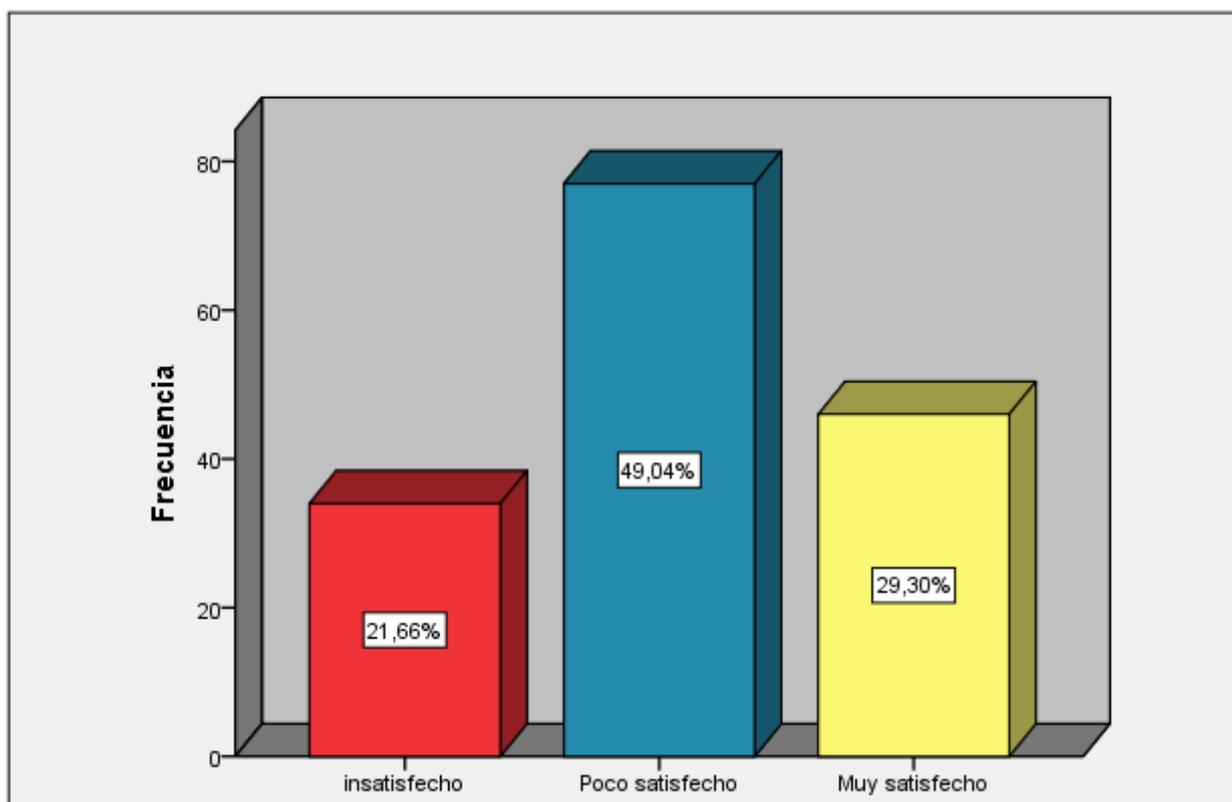


Figura N° 07: Distribución porcentual de los factores de la asistencia al CRED en el aspecto calendario de vacunación

Interpretación

De la tabla N° 10 y figura N° 07 se observa que las respuestas de las encuestadas fueron que el 49,04% manifestaron estar poco satisfecho, mientras que el 29,30% dijeron estar muy satisfechos y el 21,66 % dijeron estar muy insatisfecho con respecto al cronograma de vacunación.

Tabla N° 11

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de la Asistencia al CRED en el aspecto de control del niño sano menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”.

Control niño sano					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Insatisfecho	34	21,66	21,66	21,66
	Poco satisfecho	74	47,13	47,13	68,83
	Muy satisfecho	49	31,21	31,21	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

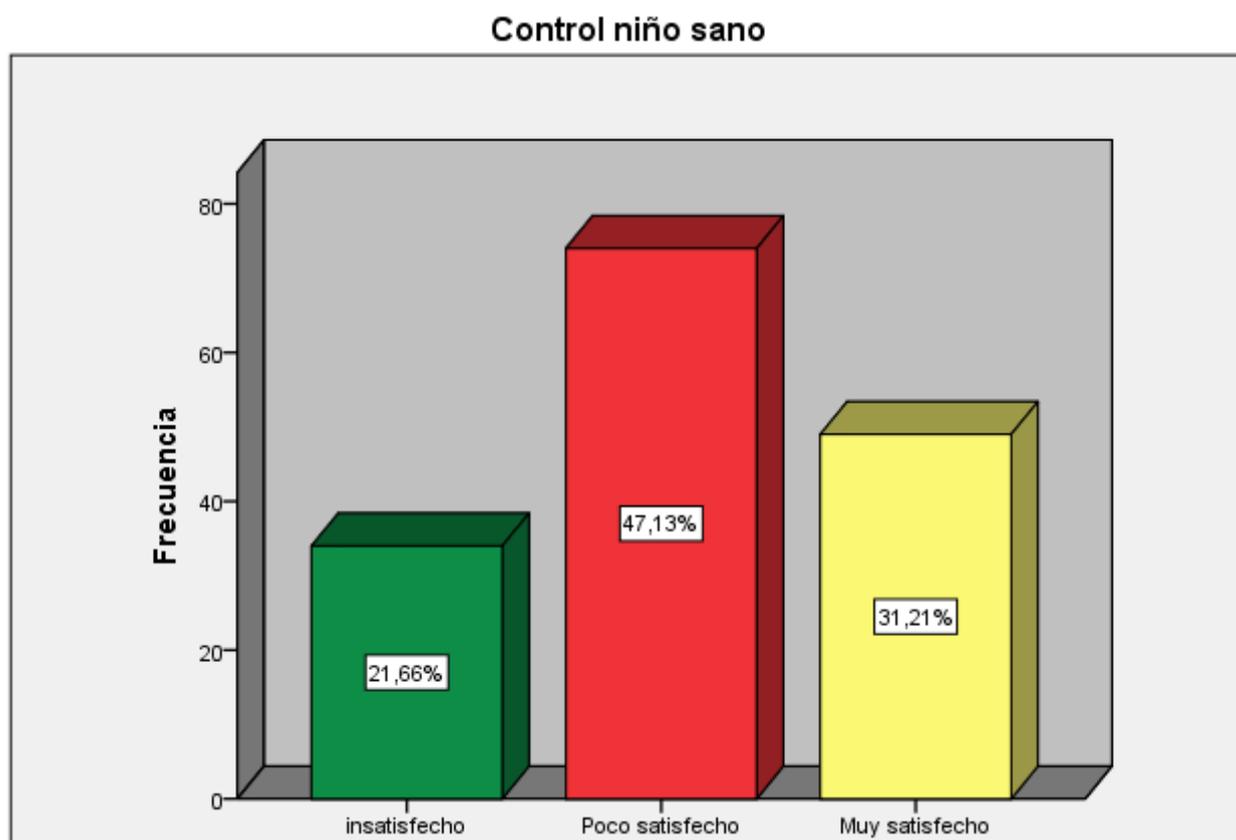


Figura N° 08: Distribución porcentual de los factores de la asistencia al CRED en el aspecto del control de niño sano

Interpretación

Según la tabla N° 11.y la figura N° 08 el 47,13% de las encuestadas manifestaron que el control de niño sano en el CRED del centro de salud Jesús Poderoso es poco satisfactorio, el 47,13% dijeron muy satisfactorio en este aspecto.

Tabla N° 12

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de la Asistencia al CRED en el aspecto de consejería, en el centro de salud “Jesús Poderoso”.

Consejería					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Insatisfecho	35	22,29	22,29	22,29
	Poco satisfecho	67	42,68	42,68	65,08
	Muy satisfecho	55	35,03	35,03	100,0
	Total	157	100,0	100,0	

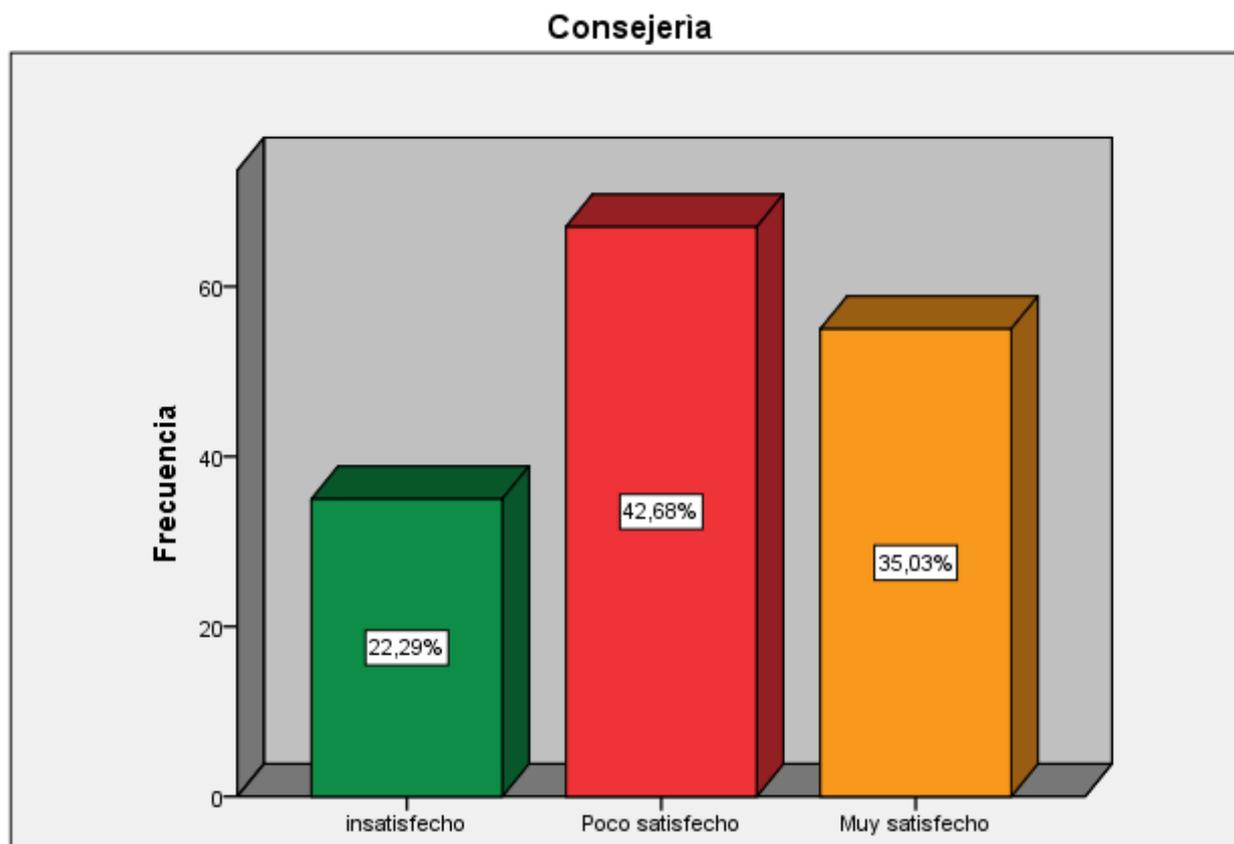


Figura N° 09: Distribución porcentual de los factores de asistencia al CRED en el aspecto de consejería

Interpretación

De la tabla N° 12 y figura N° 09 respectivamente el 110% de las encuestadas manifestaron que dicho aspecto en el centro de salud Jesús el Poderoso es poco satisfactorio.

Tabla N° 13

Distribución de niveles de frecuencia y porcentaje de los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses en el centro de salud "Jesús Poderoso".

		Factores sociodemográficos			Total
		Irrelevante	Poco relevante	Muy relevante	
Asistencia al	Insatisfecho	20	1	12	33

CRED	Poco satisfecho	3	40	35	78
	Muy satisfecho	3	10	33	46
Total		26	51	80	157

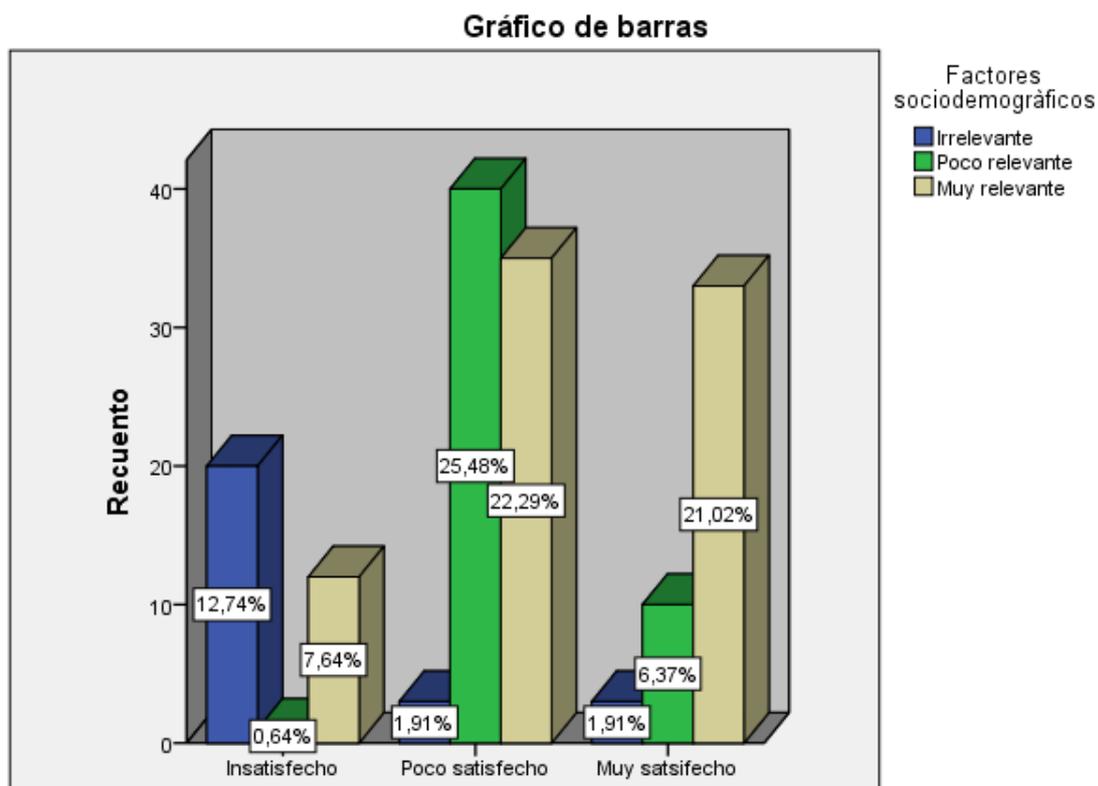


Figura N° 10: Distribución porcentual de los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED

Interpretación

De la tabla N° 13 de contingencia se observa que los factores sociodemográficos con respecto a la asistencia al CRED, consideran que es poco relevante en mayor proporción y por lo que también se encuentran poco satisfechos en número mayor.

Tabla N° 14

Prueba de la distribución de los datos de acuerdo a la cantidad de la muestra en la investigación.

Pruebas de normalidad

	Factores sociodemográficos	Kolmogorov-Smirnov ^b		
		Estadístico	gl	Sig.
Asistencia al CRED	Muy relevante	,527	137	,000

a. Asistencia al CRED es constante cuando Factores sociodemográficos = Poco relevante. Se ha omitido.

b. Corrección de significación de Lilliefors

De acuerdo a la tabla N° 14 se observa que la prueba de normalidad no existe distribución normal por lo tanto se utilizará pruebas no paramétricas en el análisis de datos.

3.2 Estadística inferencial

De lo establecido según la prueba anterior en la tabla N° 14 se utiliza para la contratación de la hipótesis el Rho de Spearman.

Hipótesis General:

H₀ No existe relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

H₁ Existe relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018.

Tabla N° 15

Correlación entre la variable factores sociodemográficos y la variable asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”.

Correlaciones				
			Factores sociodemográficos	Asistencia al CRED
Rho de Spearman	Factores sociodemográficos	Coeficiente de correlación	1,000	,365**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	157	157

Asistencia al CRED	Coefficiente de correlación	,365**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	157	157

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis:

La tabla N° 15 muestra el resultado del valor de la correlación de 0,365 entre las variables factores sociodemográficos y asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses de edad al centro de salud Jesús Poderoso, donde el valor de la significancia $p = 0,000$ es menor al valor de $\alpha = 0,05$ en consecuencia se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, entonces de acuerdo al valor obtenido se afirma que existe una correlación baja entre estas dos variables.

Hipótesis específica 1

H₀ No existe relación directa y significativa entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

H₁ Existe relación directa y significativa entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

Tabla N° 16

Correlación entre el factor sociodemográfico en su dimensión familiar y la asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”.

		Correlaciones	
Rho de Spearman		Asistencia al CRED	Familiares
Asistencia al CRED	Coefficiente de correlación	1,000	,291**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	157	157
Familiares	Coefficiente de correlación	,291**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	157	157

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación.

Según muestra el valor de Rho de Spearman es de 0,291, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, en el que se demuestra que si existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor familiar.

Hipótesis específica 2

H₀ No existe relación directa y significativa entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

H₁ Existe relación directa y significativa entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

Tabla N° 17

Correlación entre el factor sociodemográfico en su dimensión económico y la asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”.

		Correlaciones		
		Asistencia al		
			CRED	Económicos
Rho de Spearman	Asistencia al CRED	Coefficiente de correlación	1,000	,255**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	157	157
	Económicos	Coefficiente de correlación	,255**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	157	157

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación.

Según se aprecia en la tabla N° 17. el valor de Rho de Spearman es de 0,255, y cuyo valor de $p = 0,001$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, en el que se demuestra que si existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor económico.

Hipótesis específica 3

H₀ No existe relación directa y significativa entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

H₁ Existe relación directa y significativa entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

Tabla N° 18

Correlación entre el factor sociodemográfico en su dimensión educativo y la asistencia al CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”.

Correlaciones				
			Asistencia al	
			CRED	Educativos
Rho de Spearman	Asistencia al CRED	Coeficiente de correlación	1,000	,356**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	157	157
	Educativos	Coeficiente de correlación	,356**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	157	157

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación.

Según se aprecia en la tabla N° 18 el valor de Rho de Spearman es de 0,356, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, en el que se demuestra que si existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor educativo.

Hipótesis específica 4

H₀ No existe relación directa y significativa entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

H₁ Existe relación directa y significativa entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso” San Juan de Miraflores, 2018”.

Tabla N° 19

Correlación entre el factor sociodemográfico en su dimensión geográfico y la asistencia al CRED del centro de salud George y Mallery (2003).

Correlaciones				
----------------------	--	--	--	--

		Asistencia al		
		CRED	Geográficos	
Rho de Spearman	Asistencia al CRED	Coefficiente de correlación	1,000	,507**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	157	157
	Geográficos	Coefficiente de correlación	,507**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	157	157

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación.

Según se aprecia en la tabla N° 19 el valor de Rho de Spearman es de 0,507, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, en el que se demuestra que, si existe una correlación moderada, entre la variable asistencia al CRED y el factor geográfico.

IV. DISCUSIÓN

La investigación realizada por Mariaca y Berdesi (2011), sobre “Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo” en Colombia, determinaron que los resultados de este programa se ven afectados por deficiencias en la calidad de la atención y la deserción de la población infantil. Esta investigación buscó identificar la percepción y las características sociales y demográficas de las madres o acudientes frente al programa de crecimiento y desarrollo en una institución de salud con el fin de plantear acciones de mejoramiento y de adherencia al programa. El promedio de los padres o acudientes que llevaban a los hijos al programa fue de 31,7 años, mientras que los que no asistieron el promedio fue de 40,9 años de edad; Se observaron diferencias estadísticamente en el parentesco del cuidador y el nivel socioeconómico entre los cuidadores asistentes y los que no; además las madres con edades más avanzadas y que tienen más de un hijo, son los cuidadores que menos asisten al programa. Con estos resultados se encontraron, diferencias moderadas, ya que en la dimensión económica de la primera variable de los factores sociodemográficos; el 49,7 contestaron que era muy relevante, mientras que el 42,8 contestaron que era poco relevante; para asistir al centro de salud Jesús Poderoso.

De otra parte, la investigación realizada por Príncipe y Valverde (2016), en su tesis titulada “Factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión, 2016”, con la finalidad de determinar la relación que existe entre los factores biosocioculturales maternos y la deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años atendidos en el Centro de Salud Unión – Trujillo, 2016. Con respecto a la deserción al control de crecimiento y desarrollo se evidencia que el 57% de niños de 3 años no presenta deserción, mientras el 82% de niños de 4 años presenta deserción. Aplicada a la prueba estadística Chi cuadrado (valor- $p < 0.05$), se llegó a establecer que existe relación estadística significativa entre los Factores Biosocioculturales Maternos y Deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo del niño de 3 y 4 años del Centro de Salud Unión. Estos resultados solo están referidos a la descripción de las edades de los niños que asistieron a su control de crecimiento y desarrollo de niño sano, mientras que la investigación realizada dio mayor importancia a los factores sociodemográficos de los niños menores de 36 meses siendo los resultados que el 87,26 % de las madres encuestadas considero muy relevante y el 12,74 % poco relevante a estos factores,

encontrándose una similitud con la investigación de Príncipe y Valverde al establecer que existe relación estadística significativa entre los factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años del Centro de Salud Unión.

Otra investigación es de Reyes y Carrasco (2014) en su tesis titulada “Factores limitantes en el acceso y utilización del componente de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años, ESSALUD, Huancayo, 2014”, que estableció como objetivo determinar los factores limitantes y su asociación con el acceso y utilización del componente de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años en el Centro de Atención Primaria II, Chilca, ESSALUD 2014, en la provincia de Huancayo. Se tiene como resultados que el 10 % de los niños no utilizan muy frecuentemente el componente; 12,5 % de nivel socioeconómico medio asisten poco frecuentes en relación al nivel socioeconómico alto que es 2,3 %; 77,3 % de las madres que viven lejos asisten muy frecuentemente a diferencia de los que viven cerca que es del 93,2 %. Estos resultados nos demuestran que en la presente investigación los factores sociodemográficos más relevantes en orden decreciente fueron los factores familiares con el 51,59 %, factores geográficos con 50,96 % y los factores económicos con 49,70 %, que impidieron que las madres de familia, con hijos menores de 36 meses de edad asistieran en forma regular al servicio del CRED del centro de salud “Jesús Poderoso”; encontrándose también que los factores educativos en un 39,50 % es irrelevante, siendo muy débil esta relación con referencia a la asistencia al CRED. Estas similitudes encontradas se deben a que las madres de familias o cuidadoras de los niños menores de 36 meses, tienen mayor nivel educativo, y han tomado conciencia de la importancia del servicio del CRED, en la crianza y desarrollo en beneficio de sus hijos; además el acceso geográfico al centro de salud “Jesús Poderoso”; fue alto, ya que más de la mitad de las encuestadas manifestaron que era muy relevante la asistencia a dicho servicio

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: En cuanto a la hipótesis general se determinó que el valor de la correlación es de 0,365 entre las variables factores sociodemográficos y asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses de edad al centro de salud Jesús Poderoso, donde el valor de la significancia $p = 0,000$ es menor al valor de $\alpha = 0,05$ en consecuencia se afirma que existe una correlación baja y directa entre estas dos variables.

SEGUNDA: En cuanto se refiere a la primera hipótesis específica se afirmó que el valor de la correlación es de 0,291, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, en el que se demostró que sí existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor familiar.

TERCERA: En la segunda hipótesis específica se mostró que el valor de correlación es de 0,255, y cuyo valor de $p = 0,001$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, se demuestra que sí existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor económico.

CUARTA: En la tercera hipótesis específica se determinó que el valor de la correlación es de 0,356, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, en el que se demostró que sí existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor educativo.

QUINTA: En cuanto se refiere a la cuarta y última hipótesis se apreció que el valor de la correlación es de 0,507, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$ en el que se demuestra que sí existe una correlación moderada, entre la variable asistencia al CRED y el factor geográfico.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la gerencia del C. S. “Jesús Poderoso”, se sugiere tomar en cuenta los resultados de esta investigación y concierten un plan de intervención integral de fortalecimiento de las actividades de educación y comunicación masiva e intensa sobre las inmunizaciones y el control y desarrollo del niño sano, que permita mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de niños menores de 36 meses.

SEGUNDA: Al servicio médico del CRED del Centro de Salud “Jesús Poderoso”, se recomienda fortalecer el trabajo coordinado con la Dirección Ejecutiva de Promoción de la Salud en las actividades preventivo-promocionales dirigidas a la unidad familiar con enfoque de familias saludables, incidiendo en aquellas de bajo nivel de instrucción, bajo nivel de ingreso económico, parejas divorciadas/separadas, familias con madres adolescentes, considerando la procedencia y ocupación de la madre, ya que, estas influyeron al bajo nivel de asistencia al CRED.

TERCERA: En razón de que la mayoría de factores sociodemográficos se relacionaron con la asistencia al CRED, se sugiere ampliar estudios teniendo en cuenta los factores socioculturales, sociopsicológicos y aspectos sociocomunitarios para completar la información de base que será útil en la toma de decisiones orientadas a incrementar la asistencia al servicio del CRED, coberturas de vacunación y garantizar una protección segura en el niño menor de 36 meses ante las enfermedades inmunoprevenibles en el centro de salud “Jesús Poderoso”.

VII. REFERENCIAS

Dres Hans-Albrecht, V. W. y Maryann, J. R., (2011). *Factores que influyen en la concurrencia al control prenatal*. Montevideo, Uruguay: Fondo nacional de cultura.

Dugas, D. (1998). *Factores socioculturales*. Quito, Ecuador: Amauta.

ENDES (2013). *Encuesta demográfica y de salud familiar*. Lima, Perú.

ENDES (2017). *Encuesta demográfica y de salud familiar*. Lima, Perú.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2007). *Mapa de la vulnerabilidad de la desnutrición crónica infantil*. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF.

Gómez, M. y Quiroga, J. (2011) Universidad Nacional Nordeste, Corrientes, Colombia. *Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños con 18 meses de edad que pertenecen al Barrio Juan XXIII de Corrientes durante el período 2011*. (Tesis doctoral). Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/medif/v11n3/original.pdf>

Gonzales, D. (2011). *Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala*. Tesis, Lima.

Gonzales, H. (1994). *Vacunas: el derecho a la prevención*. (1° ed.). Buenos Aires, Argentina: Bibliotecas unidas.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México DF, México: Mc Graw Hill.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2010). *Indicadores de Resultados de los Programas Estratégicos, Primer Semestre ENDES*. Lima, Perú: INEI.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2011). *Indicadores de Resultados de los Programas Estratégicos*, Primer Semestre ENDES. Lima, Perú: INEI.

Mariaca, C. y Berdesi, R. (2011). Universidad CES, Corrientes, Colombia. *Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo*. (Tesis de maestría). Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4549351.pdf>

Miguel, D. (2016). Universidad de Huánuco, Huánuco, Perú. *Factores socio demográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el Centro de Salud Supte San Jorge - Tingo Maria 2016*. (Tesis de Licenciatura). Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/509/MIGUEL%20EUS%20EBIO%2c%20DORIS%20LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Salud (2010). *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años*. Lima, Perú: MINSA.

Ministerio de Salud (2007). *Plan nacional concertado de salud*. Lima, Perú: MINSA.

Ministerio de Salud (2016). RM 651–2016/MINSA NTS N° 080 – MINSA/DG/ESP V.04 *Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación*. Lima, Perú: MINSA.

Ministerio de Salud (2017). RM-N-537-2017-MINSA Norma Técnica CRED 2017 (2) – Scribd. NTS N°137 – MINSA/2017/DG/ESP *Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de 5 años*. Lima, Perú: MINSA.

Organización Mundial de la Salud (2010). *Estadísticas sanitarias mundiales, 2010*. Ginebra, Suiza: OMS. Recuperado de: http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS10_Full.pdf

- Príncipe, C. y Valverde, G. (2016). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú. *Factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión, 2016.* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1995/1/RE_ENFE_CATHERINE.PRINCIPE_GUINA.VALVERDE_FACTORES.MATERNOS.Y.DESERCION_DATOS_T046_46960674T_46457686T.PDF
- Reeder, S. (1993). *Enfermería materno infantil*. México DF, México: Haria.
- Reyes C, y Carrasco I. (2014). Universidad Continental, Huancayo, Perú *Factores limitantes en el acceso y utilización del componente de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años, ESSALUD, Huancayo.* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de: <http://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/299/314>
- Rodríguez, D. (2013). Universidad Estatal Península De Santa Elena, Quito, Ecuador. *Factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años comuna Juan Montalvo. Santa Elena 2012-2013.* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de: <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/987/1/15%20Julio.pdf>
- Solís, J., Pérez J., Archila K., y Almaraz, R. (2014). *Factores sociodemográficos y culturales asociados al embarazo en adolescentes.* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de: http://www.repositorio.usac.edu.gt/699/1/05_9474.pdf.
- Upiachihua, S. y Hernán, E. (2015). Universidad San Carlos, Guatemala. *Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015.* (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos, Perú. Recuperado de: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Valdivia, K. (2012). Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú. *Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C. S. "San Francisco" Tacna 2012.* (Tesis de Licenciatura). Recuperado de: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2403/141_2013_valdivia_reyes_km_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Waldenfels, H. y Pflanz, M. (2011). Universidad Nacional de Montevideo, Montevideo, Uruguay. *Factores que influyen en la concurrencia al control prenatal en Montevideo, Uruguay.* (Tesis doctoral). Recuperado de: <http://www.rmu.org.uy/revista/1992v1/art11.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

CUESTIONARIO

Estimada madre de familia

El presente cuestionario tiene la finalidad de recoger información sobre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”, marque la valoración que considere, las respuestas son de carácter anónimo.

Valoración: 1 = Nunca 2 = A veces 3= Siempre

Nº	Ítems	1	2	3
VARIABLE 1 : FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS				
Factores Familiares				
1	Los miembros de su familia lo apoyan en propiciar una buena salud			
2	Las edades de sus familiares les permite desarrollar tareas de salud			
3	En su condición de mamá tiene apoyo de su pareja conyugal			
4	Tiene presente que los niños se atiendan oportunamente en el C.S.			
5	Atiende regularmente las necesidades de los niños			
6	Su edad es impedimento para asistir con su niño al control de salud			
Factores económicos				
7	Realiza actividades domésticas remuneradas			
8	Sus ingresos económicos son producto de su empleo			
9	Sus ingresos económicos son producto de su trabajo independiente			
10	Sus ingresos económicos cubren la canasta familiar			
11	La limitación económica le impide asistir al control de salud de su niño			
12	Los medicamentos prescritos por el médico son accesibles a su economía			
Factores Educativos				
13	Le ayuda el grado de instrucción que tiene en acudir al centro de salud			
14	Tiene información de la importancia de la vacunación para niños			
15	El centro de salud le da información oportuna sobre el tipo de las vacunas			
16	Tiene presente el control de las vacunas para su niño			
17	Tiene en cuenta el control de desarrollo físico de su niño			
18	Tiene en cuenta el control del desarrollo psicológico de su niño			
19	Asiste a charlas de orientación sobre salud propiciado por centro de salud			
Factores Geográficos				
20	Llega a tiempo para atender a su niño en el centro de salud			
21	Llega oportunamente a pesar de la distancia al C.S.			
22	Ha tenido dificultades para sacar citas por llegar tarde por la distancia			
23	No asiste al control de salud de su niño porque es muy distante el C.S.			
24	Utiliza vehículo motorizado para acudir al centro de salud			
25	Se desplaza a pie para asistir al centro de salud			

Anexo 1

CUESTIONARIO

Estimada madre de familia

El presente cuestionario tiene la finalidad de recoger información sobre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el centro de salud “Jesús Poderoso”, marque la valoración que considere, las respuestas son de carácter anónimo.

Valoración: 1 = Malo 2 = Regular 3 = Bueno

Nº	Ítems	1	2	3
VARIABLE 1 : ASISTENCIA AL CRED				
Calendario de vacunación				
1	Como considera el control sobre las vacunas de su niño por el CRED			
2	Considera que la información sobre la edad que tiene que vacunarse su niño			
3	Cómo considera el registro de la tarjeta de control de vacuna del su niño			
4	Cómo considera la aplicación de la vacuna a su niño			
5	Cómo considera la atención en general del CRED			
6	Cómo considera la atención para la vacunación de su niño			
7	Cómo considera la explicación de las reacciones de las vacunas en el niño			
Control de niño sano				
8	Cómo considera la evaluación de su niño sano			
9	Cómo considera la explicación de cada evaluación realizada a su niño			
10	Como considera el área del CRED para el control de niño sano			
11	Cómo es el material médico en el servicio del CRED			
12	Cómo es la distribución espacial en el servicio del CRED			
13	Cómo es el área de juego en el servicio del CRED			
14	Cómo es la calidad de atención del personal en éste servicio			
15	La limpieza y desinfección de ésta área de servicio es			
Consejería				
16	El vocabulario que utilizó la licenciada de enfermería fue			
17	La explicación gráfica que empleo la licenciada fue			
18	El trato personal en el servicio del CRED es amable y cordial			
19	El seguimiento de la consejería que realiza la licenciada fue			
20	Cómo es el material gráfico e instructivo en el servicio del CRED			
21	La explicación de los micronutrientes en la alimentación se su niño fue			
22	La explicación sobre los primeros alimentos que debe ingerir su niño fue			
23	El tiempo brindado durante la consejería fue			
24	La información sobre campañas gratuitas de empresas privadas fue			



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.- DATOS GENERALES

1.1.- Apellidos y nombres del experto:

HUAYTA FRANCO, YOLANDA JOSEFINA

1.2.- Cargo e Institución donde labora:

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

1.3.- Título: DOCTORA EN EDUCACIÓN

1.4.- Grado Académico: DOCTOR Mención: EDUCACIÓN

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1.6.- Autor del instrumento: Elizabeth Tapia Laguna

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

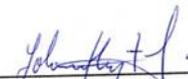
1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.				X	
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					X
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógico.					X
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					X
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.				X	
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacéutica como la bioquímica.					X
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.				X	
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.					X
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					X
Total parcial					12	35
Total						47

2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 47
Puntuación

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar


Firma del Experto



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.- DATOS GENERALES

1.1.- Apellidos y nombres del experto:

HUAYTA FRANCO, YOLANDA JOSEFINA

1.2.- Cargo e Institución donde labora:

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

1.3.- Título: DOCTORA EN EDUCACIÓN

1.4.- Grado Académico: DOCTOR Mención: EDUCACIÓN

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: ASISTENCIA AL CRED

1.6.- Autor del instrumento: Elizabeth Tapia Laguna

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.				X	
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					X
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógico.					X
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					X
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.				X	
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacéutica como la bioquímica.					X
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.				X	
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.					X
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					X
Total parcial						1235
Total						97

2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 47
Puntuación

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar


Firma del Experto



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.- DATOS GENERALES

1.1.- Apellidos y nombres del experto:

Cachay López Zola Elvira

1.2.- Cargo e Institución donde labora:

Jefa de Empaques CHI Manuel Benito

1.3.- Título:

RE 18007 Atención Integral del Niño y Adolescente

1.4.- Grado Académico: Lic. Ejercicio Mención:

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1.6.- Autor del instrumento: Elizabeth Tapia Laguna

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.					X
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.				X	
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógico.					X
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.				X	
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.					X
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacéutica como la bioquímica.					X
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.					X
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.					X
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.				X	
Total parcial					12	35
Total						

2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: *47 puntos.*
Puntuación

MINISTERIO DE SALUD
IGSS-DAS-SJNE-VMT
MICRO REGION DEL BARRO
[Firma]
LIC. ZOILA E. CARRAY LOPEZ
ENFERMERA JEFA
CEP. 19805

Firma del Experto

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.- DATOS GENERALES

1.1.- Apellidos y nombres del experto:

Cachoy Lopez Zoila Elvira

1.2.- Cargo e Institución donde labora:

Jefa de Enfermeros CHI Manuel Barreto

1.3.- Título: RE 18007 Atención Integral del niño y Adolescente

1.4.- Grado Académico: de Ejecución. Mención:

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: ASISTENCIA AL CRED

1.6.- Autor del instrumento: Elizabeth Tapia Laguna

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.					X
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.				X	
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógico.					X
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.				X	
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.					X
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacéutica como la bioquímica.					X
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.					X
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.					X
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.				X	
	Total parcial				12	35
	Total					

2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 47 Puntos.
Puntuación

MINISTERIO DE SALUD
IGSS-DSS SJA-VMT
MICRO REG. J. J. BARRERO
[Handwritten Signature]
LIC. ZOILA E. CARRAY LOPEZ
ENFERMERA JEFA
CEP. 19805

Firma del Experto

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.- DATOS GENERALES

1.1.- Apellidos y nombres del experto:

PHIA WU BLANCA SUSANA

1.2.- Cargo e Institución donde labora:

C.H.T. MANUEL BARRETO

1.3.- Título:

MEDICO PEDIATRA

1.4.- Grado Académico:..... Mención:.....

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1.6.- Autor del instrumento: Elizabeth Tapia Laguna

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.					X
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					X
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógico.					X
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					X
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.					X
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacéutica como la bioquímica.				X	
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.					X
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.				X	
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					X
	Total parcial				8	40
	Total					48

2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: VALIDO APLICAR

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48 PUNTOS
Puntuación

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar


Firma del Experto
MINISTERIO DE SALUD
ESTADO SUN - VOT
MIGUEL MANUEL BARRETO
Dra. Blanca Chie Wu
Médico Pediatra
C.M.P. 15001 RSE 14/88



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.- DATOS GENERALES

- 1.1.- Apellidos y nombres del experto: CHIA WU BLANCA SUSANA
- 1.2.- Cargo e Institución donde labora: CMZ MANUEL BARRETO
- 1.3.- Título: MEDICO PEDIATRA
- 1.4.- Grado Académico: Mención:
- 1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: ASISTENCIA AL CRED
- 1.6.- Autor del instrumento: Elizabeth Tapia Laguna
- 1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

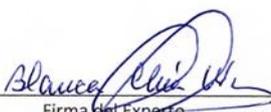
1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.					✓
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					✓
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					✓
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógico.					✓
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					✓
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.					✓
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacéutica como la bioquímica.				✓	
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.					✓
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.				✓	
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					✓
Total parcial					8	40
Total						48

2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: VALIDO APLICAR

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48 PUNTOS.
Puntuación

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar


Firma del Experto
MINISTERIO DE SALUD
ISSS - DR. SIM. VZAT
MICROED. NIZANTEI BARRERO

Dra Blanca Chia Wu
Médico Pediatra
CNP 15001 RNE 14759

Anexo 10
Matriz de Consistencia

Título: Factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C.S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.

Autor: Elizabeth Tapia Laguna

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
General	General	General	Variable 1: Factores Sociodemográficos				
¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018?	Determinar el grado de relación que existe entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018?	Los factores demográficos tiene relación significativa con la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018?	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles o rangos
Específicos	Específicos	Específicas	Factores familiares	<ul style="list-style-type: none"> - Participación de la familia - Edades para la vacuna - Atención oportuna 	1,2,3,4,5,6	1 = nunca 2 = a veces 3 = siempre	Relevante Poco relevante Irrelevante
1. ¿Qué relación existe entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018?	1. Determinar la relación entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	1. Existe relación directa y significativa entre los factores familiares y la asistencia CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> - Actividades económicas - Limitaciones económicas - Priorización de gastos 	7,8,9,10, 11, 12		
2. ¿Qué relación existe entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018?	2. Determinar la relación entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	2. Existe relación directa y significativa entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	Factores educativos	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del control - Información completa - 	13,14,15,16, 17,18,19		
3. ¿Qué relación existe entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018?	3. Determinar la relación entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	3. Existe relación directa y significativa entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	Factores geográficos	<ul style="list-style-type: none"> - Acceso al Centro de Salud - Recursos Humanos 	20,21,22,23, 24,,25		
4. ¿Qué relación existe entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018?	4. Determinar la relación entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	4. Existe relación directa y significativa entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.	Variable 2: Asistencia al CRED				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Calendario de vacunación	<ul style="list-style-type: none"> - Habilidad para realizar el servicio de salud - Cuidadosamente y fiable 	37 y 38 39 y 40	1 = malo 2 = regular 3 = bueno	Satisfecho Poco satisfecho
			Control de niño sano	<ul style="list-style-type: none"> - Disposición y voluntad para ayudar a los usuarios - Proporcionar un servicio rápido 	41 y 42 43, 44 y 45		

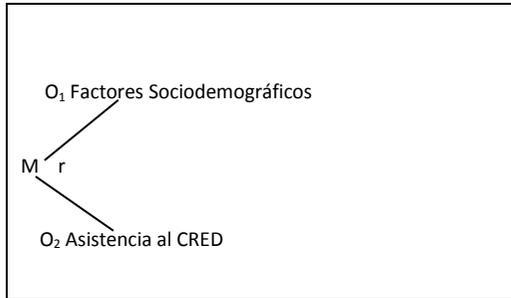
Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018		2018.	Consejería	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos y atención - Habilidades y confianza 	46, 47, 48, 49 y 50		insatisf echo
---	--	-------	------------	---	---------------------	--	---------------

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
--------------------------------	---------------------	-------------------------	------------------------

Tipo y diseño

La presente investigación es de enfoque cuantitativo. En este predomina la objetividad, en el cual pretende confirmar o predecir los fenómenos estudiados, (Hernández, Fernández y Baptista (2014) manifestaron que “el enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (p 4).

Esta investigación es de nivel correlacional. Hernández, et al. (2014), expresaron que “tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular” (p 93).



Población constituida por las madres de familia que asisten al centro de salud.

Edad Estado civil	Menores de 19 años	De 20 a 35 años	Mayores de 36 años	Total
Soltera	6	17	14	37
Casada conviviente	9	94	29	132
Divorciada Separada	2	46	30	78
Viuda	--	3	15	18
TOTAL				265

El muestreo, es probabilística, calculada de la siguiente manera:

$$n = \frac{z^2pqN}{e^2(N-1) + z^2pq}$$

$$\frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) *265}{(0.05)^2 (265-1)+(1.96)^2 (0.5)(0.5)} = 157$$

Variable 1: Factores sociodemográficos

Técnicas: Encuesta y trabajo de campo

Tipo Descriptivo

Instrumentos: Cuestionario

Autor: Elizabeth Laguna Tapia

Año: 2018

Monitoreo: en la aplicación del instrumento

Ámbito de Aplicación: Centro de Salud “Jesús Poderoso”

Forma de Administración: directa al instante

Variable 2: Asistencia al CRED

Técnicas: Encuesta y trabajo de campo

Tipo Descriptivo

Instrumentos: Cuestionario

Autor: Elizabeth Laguna Tapia

Año: 2018

Monitoreo: en la aplicación del instrumento

Ámbito de Aplicación: Centro de Salud “Jesús Poderoso”

Forma de Administración: directa al instante

Para la validación de los instrumentos se utilizó el Alfa de Cronbach.

Para el análisis de los datos se utilizó los coeficientes de rho de Spearman, simbolizado como rs, son medidas de correlación para variables en el nivel de medición ordinal, utilizando para relacionar estadísticamente escalas tipo Likert.

Data variable 1: Factores sociodemográficos:

p 1	p 2	p 3	p 4	p 5	p6	p 7	p 8	p 9	p 10	p 11	p 12	p 13	p 14	p 15	p 16	p 17	p 18	p 19	p 20	p 21	p 22	p 23	p 24	p 25			
3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	1
3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1
2	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	1
3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2	1	2	1	3	3	3	3	3	1
3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	3	2	2	3	1
3	3	2	3	2	3	1	3	3	2	3	1	3	1	2	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2
3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	1
3	3	1	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	1
3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	1	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	1
2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	1
3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	1
2	3	2	3	2	2	1	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	1
2	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	2	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	1
3	1	2	3	2	3	1	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	2	1	3	2	3	3	2	1
2	3	3	3	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	2	1
3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3	3	3	1
2	2	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	1
3	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	1
2	3	3	2	2	3	1	2	3	2	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	1
3	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1
2	3	3	3	3	3	1	3	3	1	2	3	2	1	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	2	1
3	3	3	2	1	2	1	3	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	1
3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	1
2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	1
3	2	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	3	1	3	1	3	3	2	3	2	1	3	3	2	3	2	1
2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1
3	3	2	2	1	3	1	2	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2	2	3	1	2	3	2	2	3	1
2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	1
3	2	3	2	1	2	1	3	3	3	3	1	2	1	2	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	1
2	3	3	2	2	3	1	3	3	1	3	2	3	1	3	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	1

3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	3	1
						7							7								4							6
3	3	1	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	1
						6							7								0							1
3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	1	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	1
						7						4									0							102
2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	1
						6							8								9							6
3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	3	1
						8							5								9							6
2	3	2	3	2	2	1	3	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	1
						4							5								0							5
2	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	2	1	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	1
						7							5								0							6
3	1	2	3	2	3	1	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	2	1	3	2	3	3	2	2	1
						4							7								9							5
2	3	3	3	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	2	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	2	3	3	1
						6							5								9							5
3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3	3	3	3	1
						7							8								9							7
2	2	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	3	1
						3							6								9							6
3	2	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	3	1
						5							3								9							4
2	3	3	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	1
						5							4								0							5
3	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	2	3	2	1	3	3	2	3	3	1	1
						6							5								9							5
2	3	3	3	3	3	1	3	3	1	2	3	2	1	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	1
						7							4								8							6
3	3	3	2	1	2	1	3	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	3	1
						4							6								8							7
3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	2	1
						5							4								9							6
2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1
						5							6								8							8
3	2	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	3	1	3	1	3	3	2	3	2	1	3	3	2	3	2	3	1
						6							5								7							6
2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1
						6							6								0							6
3	3	2	2	1	3	1	2	3	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	1
						4							5								9							4
2	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	1
						5							4								0							4
3	2	3	2	1	2	1	3	3	3	3	1	2	1	2	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	3	1
						3							5								6							6
2	3	3	2	2	3	1	3	3	1	3	2	3	1	3	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	1	1
						5							5								9							4
2	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	1	2	1
						4							6								1							3
2	3	2	2	2	3	1	2	3	1	3	2	2	1	2	3	3	3	1	3	2	1	3	2	3	3	3	3	1
						4							3								7							7
3	3	2	2	1	3	1	3	3	3	2	1	2	1	2	2	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	3	1
						4							4								6							7
2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	3	2	3	3	3	3	1
						3							4								7							6
1	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	1
						0							5								1							6
2	3	2	3	2	3	1	3	3	1	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1
						5							4								8							4
3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3	1	3	1	3	3	3	2	2	1	3	1	2	3	2	3	1
						6							6								7							4
3	3	2	3	3	2	1	3	3	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3	1
						6							4								0							4
2	3	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3	1	2	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	3	1
						3							4								8							6
3	3	2	2	1	2	1	3	3	2	3	1	2	1	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	1
						3							4								6							8
2	3	3	3	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2	3	3	2	3	3	1	3	1	3	3	3	2	1
						4							2								9							5

Anexo 13



PERÚ

Ministerio de
Salud

DIRIS LIMA SUR

CENTRO DE SALUD JESUS PODEROSO

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

San Juan de Miraflores, 09 de Junio del 2018

CARTA DE AUTORIZACION

Por medio de la presente se autoriza a la Licenciada en Enfermería Elizabeth Tapia Laguna a realizar un trabajo de investigación de la Universidad César Vallejo, en las instalaciones del Centro de Salud "Jesús Poderoso", establecimiento de salud a mi cargo.

Para conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
DRS S.J.M. V.M.T.
C.S. JESUS PODEROSO
.....
MC. Cristina Ninardanca Flores
CMP: 34013





ARTÍCULO CIENTÍFICO

1.- TÍTULO

Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018.

2.- AUTOR

Bach. Tapia Laguna, Elizabeth

elitapia2009@hotmail.com

Egresada de la EPG de la Universidad César Vallejo

3.- RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018”, considera dentro de su objetivo general, determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018. El tipo de investigación fue básica, de enfoque cuantitativo, de diseño correlacional no experimental, de corte transversal. La población fue de 265 madres de familia de los niños menores de 36 meses, que asistieron al servicio del C. S. "Jesús Poderoso", y de modo similar la muestra fue de 157, siendo de tipo probabilística; la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento de investigación, el cuestionario que cumplió con los requisitos de validez a través de juicios de expertos y la confiabilidad a través del alfa de Cronbach, en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS versión 24.0 El método que se utilizó fue el hipotético deductivo, para el análisis de datos se aplicó la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Los resultados de la investigación demuestran la relación entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED. En cuanto al grado de correlación se determinó, que existe correlación alta positiva entre las variables (Rho de Spearman = 0.828), siendo el p valor significativo ($p = 0.000 < 0.05$).

4.- PALABRAS CLAVES

Factores sociodemográficos, control de crecimiento y desarrollo del niño sano y control de vacunación.

5.- ABSTRACT

The present investigation entitled “Sociodemographic Factors and Assistance to CRED of Children Under 36 Months in the C. S. "Jesus Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018”, considers within its general objective, determine the relationship between sociodemographic factors and CRED attendance of children under 36 months in the C. S. "Jesus Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018. The type of research was basic, of a quantitative approach, of non-experimental correlational design, of cross section. The population was 265 mothers of families of children under 36 months, who attended the service of C. S. "Jesus Poderoso", and similarly the sample was 157, being of probabilistic type; the technique that was used for data collection was the survey and as a research instrument, the questionnaire that met the validity requirements through expert judgments and reliability through Cronbach's alpha, In the analysis the statistical software SPSS version 24.0 was used. The method used was the hypothetical deductive, for the data analysis, the Spearman Rho nonparametric test was applied. The results of the research demonstrate the relationship between sociodemographic factors and assistance to CRED. Regarding the degree of correlation was determined, that there is a high positive correlation between the variables (Spearman's Rho = 0.828), the p value being significant ($p = 0.000 < 0.05$).

6.- KEYWORDS

Sociodemographic factors, control of healthy child growth and development and vaccination control.

7.- INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la inmunización contra las enfermedades prevenibles mediante la vacunación y el control de crecimiento y desarrollo del niño sano son esenciales para alcanzar el cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio, consistente en reducir en dos terceras partes de la mortalidad de niños menores de cinco años para el año 2020. Más de un millón de lactantes y niños de corta edad mueren cada año a causa de la enfermedad neumocócica o de la diarrea por rotavirus, muchas de estas muertes se pueden prevenir mediante vacunación y control estricto y periódico del crecimiento y desarrollo del niño (a).

Según evaluaciones institucionales se han encontrado nudos críticos tales como que el personal de salud encargado no brinda toda la información que las madres de familia necesitan como: la naturaleza, consecuencias y beneficios de las vacunas, solo se limita a enfatizar la necesidad de vacunar y cumplir con la dosis. Además, existe deficiencia sobre la información brindada para el control estricto y oportuno acerca del crecimiento

y desarrollo del niño(a) sano(a), limitándose a pesar y tallar para el registro de la tarjeta de control; a falta de información, las madres de familia no regresan con sus menores hijos y no cumplen el calendario de vacunación y control. En el centro de salud “Jesús Poderoso” el personal de enfermería brinda información en el consultorio del programa de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones. Sin embargo, no existe un sistema nominal que permita realizar seguimiento a los niños atendidos, y se ha identificada una alta rotación permanente del personal capacitado en actividades de inmunizaciones y control de niño sano.

Encontramos algunos trabajos previos como el de Mariaca y Berdesi (2011), en la investigación titulada “Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo”, en Colombia, afirma que el programa de detección temprana de las alteraciones del menor de 10 años realiza acciones de prevención y educación a madres y cuidadores, pero los resultados de este programa se ven afectados por deficiencias en la calidad de la atención y la deserción de la población infantil. El promedio de los padres o acudientes que llevaban a los hijos al programa fue de 31,7 años, mientras que los que no asistieron el promedio fue de 40,9 años de edad; Se observaron diferencias estadísticamente en el parentesco del cuidador y el nivel socioeconómico entre los cuidadores asistentes y los que no; además las madres con edades más avanzadas y que tienen más de un hijo, son los cuidadores que menos asisten al programa. Mientras que para Rodríguez (2013) en su tesis titulada “Factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años comuna Juan Montalvo. Santa Elena 2012-2013” tuvo como objetivo identificar los factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunización en niños menores de cinco años de la comuna Juan Montalvo provincia de Santa Elena, El siguiente estudio fue realizado mediante encuesta a los padres de familia de la comunidad antes mencionada donde se pudo comprobar que la vacuna BCG y HB se aplicaron al 86% menores de 28 días y mayores de 28 días BCG y HB 14%, Pentavalente la OPV y la SR se aplicaron al 70% e incompleta el 30% con respecto al Rotarix y la neumococo se aplicaron el 52% e incompletas el 48% la SRP y varicela el 61% se aplicó y el 39% y la fa el 53%, y el 47% incumplidas la DPT Y OPV refuerzos de aplicaron 58% e incumplieron el 42% por tales resultados la propuesta tiene como finalidad proyecto educativo de concientización a los padres sobre la importancia de la vacunación a los niños de la comuna Juan Montalvo.

Según Villar, M. (2011) se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos: Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones; es decir aquellas circunstancias que de alguna manera intervienen en la asistencia de la madre al cumplimiento del CRED. Siendo las dimensiones familiar, económico, educativo y geográfico que están presentes en los factores sociodemográficos.

Cumplimiento del Calendario de Inmunización, control del crecimiento y desarrollo del niño (a), y consejería a las madres de familia constituyen las dimensiones de la variable 2 del presente estudio definido como la asistencia de las madres al servicio del CRED, para inmunizar al lactante exactamente al cumplir la edad correspondiente como señala el esquema de vacunación y control establecidos en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización.. La vacunación es un componente prioritario y esencial de los programas de inmunización y comprende el cumplimiento de un conjunto de procedimientos normalizados y estandarizados. El control de crecimiento y desarrollo es el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermero(a) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. (Guzmán, M. 2001).

Cuyo objetivo principal de la investigación fue determinar el grado de relación que existe entre los factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018 y los objetivos específicos fueron: 1. Determinar la relación entre los factores familiares y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018. 2. Determinar la relación entre los factores económicos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018. 3. Determinar la relación entre los factores educativos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018. 4. Determinar la relación entre los factores geográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018.

8.-METODOLOGÍA

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, el diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal, correlacional. La población está constituida por 265 madres de familia de los niños menores de 36 meses asistentes al servicio del CRED, en el centro de salud “Jesús Poderoso” para el período anual 2018, y la muestra en el estuvo constituida por 157 madres de familia de los niños. Se utilizó la técnica del muestreo probabilístico, muestreo aleatorio simple donde cada unidad del marco muestral tiene la misma probabilidad de formar la muestra. Para la validación de los instrumentos se utilizó el juicio de expertos y para la confiabilidad el Alfa de Cronbach. Para el análisis de los datos se utilizó los coeficientes de rho de Spearman, simbolizado como r_s , que son medidas de correlación para variables en el nivel de medición ordinal, utilizando para relacionar estadísticamente escalas tipo Likert.

9.- RESULTADOS

De los resultados encontrados se destaca que un 87,26% de las madres encuestadas manifestaron que con respecto a los factores sociodemográficos que es muy relevante en cuanto a la asistencia al servicio del CRED de los niños menores de 36 meses, y un 12,74% considera poco relevante este factor. Se observa también que las encuestadas manifestaron que la asistencia en el CRED de los niños menores de 36 meses es poco satisfactorio en un 49,68% , el 29,30% manifestaron estar muy satisfechos, y un 21,02% dijeron estar insatisfechos, con el centro de salud Jesús Poderoso. También podemos afirmar que en la contingencia se observa que los factores sociodemográficos con respecto a la asistencia al CRED, consideran que es poco relevante en mayor proporción y por lo que también se encuentran poco satisfechos en número mayor. Luego de la estadística inferencial, muestra que el resultado del valor de la correlación fue de 0,365 entre las variables factores sociodemográficos y asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses de edad al centro de salud Jesús Poderoso, donde el valor de la significancia $p = 0,000$ es menor al valor de $\alpha = 0,05$ en consecuencia se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, entonces de acuerdo al valor obtenido se afirma que existe una correlación baja entre estas dos variables.

10.- DISCUSIÓN

La investigación realizada por Mariaca y Berdesi (2011), sobre “Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo” en Colombia, determinaron que los resultados de este programa se ven afectados por deficiencias en la calidad de la atención y la deserción de la población infantil. Esta investigación buscó identificar la percepción y las características sociales y demográficas de las madres o acudientes frente al programa de crecimiento y desarrollo en una institución de salud con el fin de plantear acciones de mejoramiento y de adherencia al programa. El promedio de los padres o acudientes que llevaban a los hijos al programa fue de 31,7 años, mientras que los que no asistieron el promedio fue de 40,9 años de edad; Se observaron diferencias estadísticamente en el parentesco del cuidador y el nivel socioeconómico entre los cuidadores asistentes y los que no; además las madres con edades más avanzadas y que tienen más de un hijo, son los cuidadores que menos asisten al programa. Estos resultados no distinguen el nivel de satisfacción de la asistencia al CRED, solo describe la edad de los responsables que acuden con el niño al programa; mientras que, en la investigación realizada se dio mayor importancia al nivel de satisfacción de la asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses, siendo este poco satisfactorio en un 49,68%, 29,30% manifestaron estar muy satisfechos, y un 21,02% dijeron estar insatisfechos, con el centro de salud Jesús el Poderoso.

11.- CONCLUSIONES

En cuanto a la hipótesis general se determinó que el valor de la correlación es de 0,365 entre las variables factores sociodemográficos y asistencia al CRED de los niños menores de 36 meses de edad al centro de salud Jesús Poderoso, donde el valor de la significancia $p = 0,000$ es menor al valor de $\alpha = 0,05$ en consecuencia se afirma que existe una correlación baja y directa entre estas dos variables.

En cuanto se refiere a la primera hipótesis específica se afirmó que el valor de la correlación es de 0,291, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, en el que se demostró que si existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor familiar.

En la segunda hipótesis específica se mostró que el valor de correlación es de 0,255, y cuyo valor de $p = 0,001$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, se demuestra que si existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor económico.

En la tercera hipótesis específica se determinó que el valor de la correlación es de 0,356, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$, , en el que se demostró que si existe una correlación baja, entre la variable asistencia al CRED y el factor educativo.

En cuanto se refiere a la cuarta y última hipótesis se apreció que el valor de la correlación es de 0,507, y cuyo valor de $p = 0,000$ que es menor al valor de $\alpha = 0,05$ en el que se demuestra que si existe una correlación moderada, entre la variable asistencia al CRED y el factor geográfico.

12.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Dres Hans-Albrecht, V. W. y Maryann, J. R., (2011). *Factores que influyen en la concurrencia al control prenatal*. Montevideo, Uruguay: Fondo nacional de cultura.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, (2007). *Mapa de la vulnerabilidad de la desnutrición crónica infantil*. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF.

Ministerio de Salud, (2010). *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años*. Lima, Perú: MINSA.

Ministerio de Salud, (2007). *Plan nacional concertado de salud*. Lima, Perú: MINSA.

Organización Mundial de la Salud, (2010). *Estadísticas sanitarias mundiales, 2010*. Ginebra, Suiza: OMS. Disponible de: http://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS10_Full.pdf

DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN

PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO

Yo, Elizabeth Tapia Laguna....., estudiante (), egresado (X), docente (), del Programa Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud..... de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI 10332844....., con el artículo titulado

..... “Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018.....”

Declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría compartida con los coautoresDra. Yolanda Josefina Huayta Franco.....
- 2) El artículo no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) El artículo no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para alguna revista.
- 4) De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 5) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado, de la Universidad César Vallejo, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.

Lugar y fecha San Juan de Lurigancho, 21 de Julio del 2018.

Nombres y apellidos Elizabeth Tapia Laguna.

 <p>UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</p>	<p>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</p>	<p>Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1</p>
---	---	---

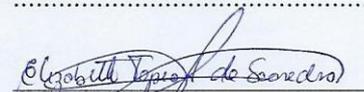
Yo, Elizabeth Tapia Laguna identificado con DNI N° 10332844, egresado de la Escuela Profesional de Pos Grado de la Universidad César Vallejo, autorizo () , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado

“Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. “Jesús Poderoso”, San Juan de Miraflores, 2018”;

en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

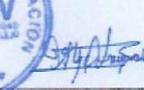
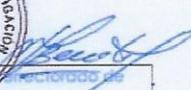
Fundamentación en caso de no autorización:

.....


 FIRMA

DNI: 10332844

FECHA: Lima, San Juan de Lurigancho, 06 de Diciembre del 2018.

	 Dirección de Investigación	Revisó	 Reportable del SGC		 Vicerectorado de Investigación
---	---	--------	---	--	---

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, Yolanda Josefina HUAYTA FRANCO, docente de la Facultad de Pos Grado Escuela Profesional de Maestría de la Universidad César Vallejo de Lima Este (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada:

"Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018",

del (de la) estudiante Elizabeth Tapia Laguna constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, San Juan de Lurigancho, 31 de Julio de 2018.



Firma

Dra. Yolanda Josefina Huayta Franco

DNI: 09333287

 Elaboró <u>[Firma]</u> Dirección de Investigación	Revisó	 Responsable del SGC	 Directorado de Investigación
--	--------	--	--



Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:
Bach. Elizabeth Tupia Laguna

ASESORA:
Dra. Yolanda Jessica Flayola Forno

SECCIÓN:
Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

PERÚ - 2018

Resumen de coincidencias

24 %

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5 %
2	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	2 %
3	www.med.unne.edu.ar Fuente de Internet	2 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
5	repositorio.uladech.ed... Fuente de Internet	1 %
6	iinei.inei.gob.pe Fuente de Internet	1 %
7	www.clap.ops-oms.org Fuente de Internet	1 %

24

Icons: Home, Checkmark, Edit, Grid, Filter, No, Download, Info





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE:

De la Escuela de Pos Grado

Mgtr. Miguel Angel Pérez Pérez

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Elizabeth Tapia Laguna

INFORME TÍTULADO:

"Factores Sociodemográficos y la Asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

SUSTENTADO EN FECHA: El 16 de Agosto del 2018.

NOTA O MENCIÓN: 17



Mgtr. A. Pérez

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

Mgtr. Miguel Ángel Pérez Pérez.