



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) MENOR DE 1
AÑO EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE
PACHACÚTEC – VENTANILLA, 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

CAMPOS NAVARRO, XUXAN MIRELLA

ASESORA:

MGTR. BECERRA MEDINA, LUCY TANI

LINEA DE INVESTIGACION:

POLITICAS Y GESTION EN SALUD

LIMA – PERÚ

2018



DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Nº226-2018-UCV-LIMA NORTE/EP-ENFERMERÍA.

El Presidente y los miembros del Jurado Evaluador, designados con Resolución Directoral Nº841-2018-UCV-Lima Norte/EP-ENFERMERÍA de la Escuela Profesional de Enfermería acuerdan:

PRIMERO. - Aprobar por: MAYORIA

El Desarrollo de Proyecto de Investigación presentada por él (la) estudiante:

CAMPOS NAVARRO XUXAN MIRELLA

Con el Tema denominado:

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) MENOR DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE PACHACÚTEC - VENTANILLA, 2018

SEGUNDO.- Al culminar la sustentación, él (la) estudiante CAMPOS NAVARRO, Xuxan Mirella, obtuvo el siguiente calificativo:

NÚMERO	LETRAS	CONDICIÓN
12	DOCE	APROBADO

Presidente : Mgtr. Rosario Rivero Alvarez

Secretario : Mgtr. Blanca Rodriguez Rojas

Vocal : Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

Los Olivos, 10 de diciembre de 2018



Mgtr. Zora María De Los Angeles Riojas Yance
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería
Lima Norte

Dedicatoria

A mis padres, Walter y Fabiola quienes, gracias al apoyo incondicional, comprensión, al amor infinito, a la ayuda y soporte en los peores momentos; absorbí lo mejor de ellos como persona, los valores, los principios, mi empeño, mi perseverancia y mi coraje para alcanzar mis metas. Y por regalarme uno de los mejores tesoros el poder estudiar y llegar a esta etapa; por ellos mi fuente de motivación, soy lo que soy.

A mis hermanos Diego y Marco, quienes con sus palabras de aliento y motivación no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante cumpla con mis ideales.

Y muy en especial a una personita que no está físicamente conmigo, pero desde hace 11 años lo está espiritualmente cuidándome y guiándome desde el cielo siempre, mi hermana Guibell, a quien nunca olvidaré la promesa que le hice de que cada logro sea a nombre de las dos.

Agradecimiento

A Dios, sin él, nada podría ser posible, por darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar ante los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades ni desfallecer en el intento.

A la Universidad Cesar Vallejo, Mi Alma Matar, por mi formación durante estos años, por permitirme convertirme en un ser un profesional en lo que tanto me apasiona.

A mis docentes, quienes hicieron parte de este proceso integral de formación, que el día de hoy se vería reflejado en la culminación de mi paso por la universidad.

A mi asesora Mg. Lucy Becerra, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de mis tesis.

Declaración de autenticidad

Yo, Campos Navarro Xuxan Mirella, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, declaro que el trabajo académico titulado “Factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018”, presentado en VII capítulos para la obtención del grado académico de Licenciada en Enfermería, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, Diciembre del 2018


.....

Bach. Campos Navarro, Xuxan
Mirella 47391382

PRESENTACIÓN

A los Señores Miembros del Jurado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte, presento la Tesis titulada: Factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para optar el título profesional de licenciada en enfermería.

El presente estudio está estructurado en siete capítulos. En el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, trabajos previos internacionales y nacionales, teorías relacionadas con el tema, la formulación del problema, justificación del estudio y los objetivos planteados en base al instrumento usado. En el segundo capítulo se expone el diseño de la investigación, las variables y la Operacionalización, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos aplicados en la investigación. Con el tercer capítulo se expone los resultados descriptivos y el cuarto capítulo está dedicado a la discusión de los resultados. El quinto capítulo menciona las conclusiones de la investigación realizada, en el sexto se fundamentan las recomendaciones y en el séptimo capítulo se enuncian las referencias bibliográficas. Finalmente se presentan los Anexos que dan consistencia a los enunciados de los capítulos previamente expuestos.

Por lo expuesto Señores Miembros del Jurado, recibiré con beneplácito vuestros aportes y sugerencias, a la vez deseo sirva de aporte a quien desee continuar con la investigación del desarrollo del tema.

Atentamente,

La autora

Índice

	Pág.
Carátula	
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	
1.1. Realidad problemática	14
1.2. Trabajos previos	16
1.3. Teorías relacionadas con el tema	20
1.4. Formulación del problema	26
1.5. Justificación del estudio	26
1.6. Objetivos	27
1.6.1. Objetivo General	
1.6.2. Objetivos específicos	
II. Método	28
2.1. Diseño de investigación	29
2.2. Variables, Operacionalización	30
2.3. Población y muestra	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	32
2.5. Método de análisis de datos	33
2.6. Aspectos éticos	33
III. Resultados	34
IV. Discusión	39
V. Conclusiones	44

VI. Recomendaciones	46
VII. Referencias	48
Anexos	52
Anexo 1 Instrumento	
Anexo 2 Matriz de consistencia	
Anexo 3 Autorizaciones (Institucional, de padres, etc. según corresponda)	
Anexo 4 Tablas (demográficas /otras, si corresponde)	
Anexo 5 Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional	
Anexo 6 Acta de aprobación de originalidad de la tesis.	
Anexo 7 Formulario de autorización para la publicación electrónica de las tesis	
Anexo 8 Informe de originalidad Turnitin	
Anexo 9 Recibo digital de entrega al Turnitin	

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Matriz de consistencia	58

Índice de Figuras

	Pág.
General	
Figura 1 Factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacútec, Ventanilla-2018	35
Específicos	
Figura 1 Factores socioeconómicos de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año	36
Figura 2 Factores culturales de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año	37
Figura 3 Factores institucionales de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año	38

RESUMEN

Asistir a los controles de CRED, son muy importante para el niño, ya que permitirá identificar oportunamente cualquier riesgo, alteración que ponga en peligro el crecimiento y desarrollo normal en él.

La investigación tuvo como Objetivo determinar los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018, tipo de estudio de la presente investigación es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal la población estuvo conformada por 42 madres de niños menores de un año que no asistían al control de Crecimiento y de Desarrollo (CRED), el instrumento que se utilizó para la recolección fue un cuestionario elaborado por la autora Xuxan Mirella Campos Navarro. El análisis de datos se llevó a cabo bajo el programa SPSS. v23.0. Se obtuvo los siguientes resultados, el 81%(34) del total de madres encuestadas señalaron que el factor cultural fue el que predominó en el incumplimiento del control de CRED, seguido el factor institucional con un 60%(25) y el 57%(24) señaló que el factor socioeconómico es el motivo de incumplimiento, por lo tanto se concluyó que el factor cultural es determinante en el incumpliendo al control de CRED en niños (as) menores de un años en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, en el distrito de Ventanilla.

Palabras clave: Factores de incumplimiento, madres de niños menores de un año, CRED.

ABSTRACT

Attend the CRED controls, they are very important for the child, since it will allow to identify opportunely any risk, alteration that endangers the growth and normal development in him. The objective of the research was to determine the non-compliance factors of the Growth and Development Control of the child under 1 year of age in the Santa Rosa Health Center of Pachacutec - Ventanilla, 2018, type of study of the present investigation is quantitative, descriptive and cross-sectional population consisted of 42 mothers of children under one year who did not attend the Growth and Development control (CRED), the instrument used for the collection was a questionnaire prepared by the author Xuxan Mirella Campos Navarro. The data analysis was carried out under the SPSS program. v23.0 The following results were obtained: 81% (34) of the total number of mothers surveyed indicated that the cultural factor was the one that predominated in the noncompliance of the CRED control, followed by the institutional factor with 60% (25) and 57% (24) noted that the socioeconomic factor is the reason for non-compliance, therefore it was concluded that the cultural factor is determinant in the non-compliance with CRED control in children under one year of age in the Santa Rosa de Pachacutec Health Center, in the district of Ventanilla.

Keywords: Non-compliance factors, mothers of children under one year, CRED

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

El control de crecimiento y desarrollo forma parte del trabajo que cumple el profesional de enfermería en el primer nivel de atención quien tiene como objetivo principal el seguimiento y vigilancia de los niños menores de un año en busca de favorecer su proceso de desarrollo y su asistencia al establecimiento de salud de manera permanente y paulatina.¹

La enfermera al mantener el control de crecimiento y desarrollo de manera permanente genera factores protectores en relación con el proceso de desarrollo del niño o niña mediante el proceso de educación permanente a la madre y de que se encuentra alerta frente a determinadas dificultades que evidencie el niño menor de un año, tanto que el desarrollo integral de la niñez es primordial para el desarrollo persona y la construcción del capital social, elementos considerados primordiales y necesarios para acabar con la pobreza y disminuir las brechas de inequidad.²

Según UNICEF, sostiene que en Uruguay el 13% de los niños menores de cinco años no acudieron al control de niño sano, asimismo casi un 20% de los que concurrían no lo hacía con la continuidad recomendada, también señaló que la aplicación de vacunas se aplazaba y no se podía cumplir en las fechas ya establecidas por las normas técnicas.³

Mediante los controles CRED oportunamente, los padres y /o cuidadores pueden hacer seguimiento al crecimiento y desarrollo de sus menores hijos/as al permitir identificar de forma adecuada situaciones que puedan ponerlos en riesgo (inadecuada ganancia de talla y peso para su edad o si tiene riesgo de caer en desnutrición crónica, entre otros. A su vez, el personal sanitario puede identificar alteraciones y anomalías en el crecimiento, detectar de manera oportuna presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico y rápida intervención).⁴

Respecto a la cobertura de la atención CRED en los servicios de salud, se evidencian resultados poco alentadores. Según el Sistema de Información de Consulta Externa HIS-MINSA, se reportó que existe una cobertura adecuada del 42,3% a nivel nacional (enero a diciembre de 2013) para las atenciones de CRED en niños entre uno y once meses de edad. Considerando que el control de CRED busca evaluar en periodos cortos (30 días) el crecimiento y el desarrollo del niño desde su nacimiento, el bajo porcentaje de

coberturas nos indicaría que los niños no están siendo monitoreados oportunamente y estaría influyendo en los altos índices de desnutrición, anemia y otros problemas de salud que se observan en diferentes regiones del país.³

Las coberturas identificadas y publicadas reflejan la falta de motivación de las madres para participar en los controles de crecimiento y desarrollo de sus niños, los cuales están enmarcados en diversas situaciones en las que se involucran lo económico, social, educativo incluyendo temores y también creencias.

Quevedo D, identifica en relación a los factores que intervinieron en el incumplimiento del control CRED del niño y la niña menor de dos años en el CMI Tablada de Lurín, se encuentra que del 100% de madres entrevistadas refirieron que el 100% de los profesionales de enfermería no son suficiente, el 88% señaló al factor institucional como motivo de inasistencia; debido al horario de atención, 64% el tiempo de espera, 48%, de acuerdo con el factor socioeconómico lo que señalaron fue que los quehaceres del hogar afectan al 48%; seguido por el cuidado de hijos menores de edad 24%, el trabajo en un 24% y el horario de trabajo, 8%; asimismo de acuerdo con el factor institucional evidencio que la información brindada por la enfermera no es útil, 8%; el 4% información brindada por la enfermera no es clara, de igual forma ocurre con el desconocimiento sobre la importancia de asistir al control de CRED, y la falta de tiempo inadecuado durante el control de CRED⁵

Estrada V, reafirma la importancia de implementar estrategias locales para la promoción de la salud y prevención de enfermedad en la población infantil por ello que el programa de crecimiento y desarrollo se convierte en una política de salud pública que pretende atender integralmente al niño menor de 1 año y vigilar continuamente los cambios somáticos y funcionales que se presenta en el ser humano desde el momento de la concepción.⁶

En el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec en el distrito de Ventanilla , se observó que la demanda de usuarios para la atención del control de CRED es mínima, en donde solo acuden 5 a 6 niños por día en ambos consultorios, considerando que el tiempo de atención por cada niño es de 45 minutos, al interactuar con algunas madres manifestaron “no tengo tiempo”; “todo el tiempo vengo y no alcanzo ticket”; “prefiero quedarme en casa y yo sola lo peso y lo tallo”; “tengo que ir a trabajar no me alcanza el tiempo”;

“para venir al centro de salud debo amanecerme”; “cuando llegas las enfermeras demoran”; “no tienen paciencia las enfermeras para atender a los bebés”; “justo cuando voy no hay enfermera”; “no tengo pasajes para ir a la posta”; “mi esposo no quiere que vaya”; “solo crece sanito”.

De todo lo expuesto surge la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores de incumplimiento del control y crecimiento del niño menor de un año centro de salud Santa Rosa Pachacutec - Ventanilla 2018?

1.2. Trabajos previos

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Cifuentes L, Mendoza H, y Ortiz S (2015), en Colombia, realizaron el estudio titulado “Evaluación de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud con camas de Pasacaballos en el año 2014”, El estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 280 padres de familia. La técnica fue la encuesta. Los resultados que obtuvo fueron: El 35% de los encuestados, explicó que eso sucedió porque se le olvidó de la cita y, cuando recordó, ya era tarde, el 21% de los padres les sucedió porque les faltaba interés porque desconocían la importancia del programa de Crecimiento y Desarrollo en cuanto a la atención integral, con respecto a la percepción de la calidad en la atención el 85% de los encuestados la atención prestada es de buena calidad.⁷

Benavides, et al, (2014), en Chile; realizaron una investigación titulada “Factores que determinan las inasistencias al control de niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden en el Centro de Salud Familiar de Requinoa, el tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 71 madres de Niños insistentes de 0 a 24 meses durante el mes de marzo, tomaron como instrumento un cuestionario que contenía preguntas relacionadas a cuales fueron los motivos de inasistencia, los resultados que obtuvieron fueron que el 77.09% de las madres menciona haber olvidado su cita, el 22.1% menciona que el control de niño sano no cumple con sus expectativas.⁸

Berbesi D, y Mariaca C. (2013) en Colombia, desarrollaron una investigación titulada “Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo” el tipo de investigación fue estudio descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por las madres de 50 niños que asistían periódicamente al programa durante el último año, el instrumento fue un cuestionario Tuvieron como resultados que la mayoría de los padres que acudían con sus hijos al programa tenían 32 años, por otro lado los que tuvieron inasistencias la edad promedio fue de 41 años; Se evidenciaron diferencias significativas en el parentesco junto con el nivel socio-económico entre los grupos de estudio; conjuntamente las madres añosas y que tienen mayor número de hijos son las que menos acuden al programa.⁹

Velásquez N. (2013) en Venezuela, realizó un estudio titulado Factores asociados a las causas de abandono de la consulta de niños y adolescentes con malnutrición. Este estudio es cuantitativo, correlacional, transversal, donde participaron 827 pacientes por un cuestionario los resultaron evidenciaron que los motivos de abandono de la consulta fueron: el grado de instrucción que poseía la madre, la economía, y la afirmación de la problemática nutricional. Concluyó: tuvieron como primordiales motivos de abandono las restricciones familiares, el abandono por parte de los padres, los viajes; la afirmación de la problemática en la nutrición debe ser afrontado desde el inicio del contacto con el paciente y su familia.¹⁰

1.2.2. Antecedentes Nacionales.

Santa Cruz S. y Ramírez A. (2018) en Lima, realizaron un estudio con el objetivo Determinar los factores asociados a la participación de las madres con niños menores de un año en el control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Flor de Amancaes en el 2017. El estudio es no experimental, retrospectivo, observacional, transversal. La población estuvo conformada por 138 madres, se trabajó con 52 casos. Los controles fueron seleccionados por muestreo aleatorio simple de 86 controles. Se les aplicó un cuestionario y lista de cotejo valido y confiable. Los resultados fueron: Los factores con mayor asociación a la

participación de la madre en el control CRED son: el lugar de procedencia (valor p de chi cuadrado 0,003 y OR=3,29 (1,47;7,37)), el estado civil (valor p de chi cuadrado 0,001 y OR=4,42 (1,80;10,89)), el ingreso mensual (valor p de chi cuadrado 0,003 y OR=3,60 (1,49;8,67)), planificación familiar (valor p de chi cuadrado 0,001 y OR=4,42 (1,80;10,89)), las dificultades o impedimentos para sacar la cita en CRED (valor p de chi cuadrado 0,003 y OR=3,64 (1,49;7,59)), el número de cupos en CRED (valor p de chi cuadrado 0,003 y OR=3,28 (1,47;7,32)), y si la información que brinda la enfermera es fácil de entender (valor p de chi cuadrado 0,000 y OR=8,12 (3,19;20,68)).¹¹

Chávez D, (2017) en Lima, realizó una investigación con el objetivo de determinar los factores sociales y culturales de madres de niños menores de 3 años con inasistencia al control CRED, El estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y no probabilístico. El estudio tuvo como muestra de 33 madres con inasistencias al control CRED, como técnica se empleó la encuesta y el instrumento fue un cuestionario, los resultados muestran que los factores sociales están presentes en un 73% mientras los factores culturales en 70%.¹²

Martínez C., (2017) en Perú, realizó una investigación con el objetivo determinar los factores psicoemocionales que influyen en las madres que no acuden al control de incremento y progreso del niño sano de 1 a 3 años. el método de la investigación fue de tipo cuantitativo con diseño descriptivo y de corte transversal, la población estuvo conformada por 119 madres evaluadas el instrumento fue un cuestionario, se obtuvo como resultados que el 70.6% de las madres refirieron tener impaciencia por la espera del turno en el centro de salud, un 6 de las madres señala que como máximo han dejado de asistir a los controles en dos oportunidades.¹³

Quevedo A. (2015) en Lima, realizó un estudio teniendo como objetivo determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control CRED del niño menor de dos años; el estudio fue de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 25 madres; la técnica fue la entrevista, y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que del total de madres entrevistadas el 100% refirieron que el factor principal factor fue la falta de profesionales de enfermería, el 88% el horario de atención, 64% indico el tiempo de espera, 48% las actividades que realiza en el hogar, el 48% señalaro el

cuidado de hijos menores de edad, 24% el horario de trabajo, 8% no indico una factor especifico, el 4% desconocimiento importancia del control CRED, y el 4% tiempo para el control CRED es inadecuado.⁵

Benavente B. y Gallegos A., (2016) en Arequipa, realizó un estudio con el objetivo de identificar los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad que se relacionan con la deserción al control CRED en niños menores de 4 años. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, la población fue conformada por 74 madres de familia el instrumento de evaluación fue una guía de entrevista, tuvo como resultado que el 68.9% incumplió con menos del 50% de los controles programados y el 31.1% presento deserción absoluta, es decir incumplió en más del 50% de los controles programados según la edad del niño ¹³

Príncipe C. y Valverde G., (2016) en Trujillo, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre los factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años, el estudio fue de tipo correlacional de corte transversal, la población estuvo constituida por 180, el instrumento fue un cuestionario creado por Rubio y Salazar y adaptado por las investigadoras. Tuvo como resultados que el 57% de madres con niños menores de 3 años no incumplieron con las citas programadas; sin embargo, el 82% de madres con niños de 4 años si presenta deserción al control de crecimiento y desarrollo.¹⁴

Gonzales E, Et. al, (2016) en Piura, realizó un estudio con el objetivo de identificar los factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) del niño menor de 1 año, el estudio fue observacional, analítico, cual hubo 749 pares de casos y controles. Como resultado se tuvo que durante el primer año de vida las madres si cumplían con las citas programadas, ya que el 83.4 % de casos estuvo informado y concientizado al igual en el caso de controles donde el 92,1% cumplió en asistir al servicio de CRED.²

1.3. Teorías relacionadas al tema

Teoría transcultural de Madeleine Leininger

Dentro de las teorías de enfermería Leininger refiere que las personas que son de diferentes culturas sirven como guía a los profesionales de la salud, indicándoles cuales son las costumbres y creencias que tienen, y así saber qué tipo de cuidados desean o necesitan las demás personas.

El profesional de enfermería debe respetar las creencias culturales, las conductas del cuidado y los valores de los individuos y de sus familias y grupos para poder ayudar a que la persona pueda recuperar su salud. La cultura determina los patrones y estilos de vida que tienen las personas y que influyen en la toma de las decisiones de las personas.¹⁵

Es por ello que durante la atención del control de CRED, el profesional de enfermería debe respetar las costumbres y creencias de los padres sin imponer lo que cree que, para él, es lo correcto.

Modelo de promoción de Nola pender

Asimismo, el modelo de promoción de Nola pender, permite entender los comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, sirve como una buena orientación hacia la multiplicación de conductas saludables en los seres humanos, tanto en el cambio de actitudes sino también el de motivaciones para seguir difundiendo la promoción de la salud. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”.¹⁶

Se entiende por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios¹⁹. Es muy importante identificar los factores asociados al incumplimiento de los padres a los controles de sus niños.

Factores Socioeconómicos

El factor socioeconómico es una situación, condición o acto que incluye ambos aspectos de orden económico como el orden social. Estas variables van interrelacionadas y afectan a la población del país. Su finalidad es analizar y comprender los hechos económicos esenciales dentro de su contexto pluridimensional, donde las estructuras sociopolíticas y culturales juegan roles decisivos. Hay diversos factores socioeconómicos; algunos de ellos son estado civil, número de hijos, el ingreso familiar y su gran mayoría la ocupación de la población¹⁷

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

Estado civil: Influye de manera significativa en el cuidado de los niños debido a que son las madres divorciadas, separadas o viudas (91,1 %), participaron en la actividad económica del país para cubrir o satisfacer las necesidades básicas de sus hijos teniendo que dejarlos muchas veces solos o al cuidado de los hermanos mayores. Por el contrario, fueron las mujeres solteras las que mostraron un menor nivel de participación ocupacional (67,4 %).

Número de hijos: Influye de alguna manera en la inasistencia al establecimiento de salud, por lo que muchas veces la madre también tiene que trabajar para contribuir el sustento de su hogar. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2012, las mujeres que tenían cinco o más hijos (79,2 %), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (75,1 %); trabajan fuera de casa y las mujeres que no tenían ningún hijo/hija vivo (24,3 %).

Grado de educación: El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar.

Ocupación de la madre: Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar.

No tener acceso al Seguro integral de salud (SIS) o aseguramiento universal de salud (AUS): El no tener acceso a los servicios constituye un aspecto muy importante del derecho de las mujeres y los niños a la igualdad en el disfrute de una vida saludable. El contar con algún seguro de salud posibilita a la mujer y el niño, especialmente, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren mediante la prevención y tratamiento de su salud física y mental.

Factores Culturales

Todos tienen una personalidad única que explica la manera que actúan. Esta personalidad forma las acciones de una persona, sus palabras ideas creencias y valores, determinando quién eres.¹⁸

Procedencia de los padres: Este es un aspecto que pueden limitar una buena salud, la no percepción de su salud como un bien o sencillamente por cuestiones culturales (hábitos, costumbres, vergüenza, etc.)

Costumbres: Es una forma de comportamiento particular que asume las personas de toda una comunidad, tienen sus prácticas, creencias valores y tradiciones influyendo en la crianza de sus hijos.

Conocimiento sobre la Importancia del control CRED: Una persona informada sobre la importancia de las actividades que realiza la enfermera durante la atención del CRED a su niño le permitirá colaborar y asistir oportunamente según cita.

Conocimiento sobre los beneficios del control CRED: El tener conocimiento del porque debe traer al control a su niño le motivará a no dejar de asistir a sus respectivos controles según su edad.

Factores Institucionales

Son los elementos básicos propios de la institución que influyen en los padres de manera positiva o negativa para llevar a sus niños a sus respectivos controles según edad, en este caso tenemos se clasifica en:¹⁹

Horario de atención: Hora establecida en el establecimiento de salud para la atención del control de crecimiento y desarrollo en el consultorio de enfermería.

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

Tiempo de atención del niño: El tiempo promedio utilizado por control es 45 minutos.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO

El crecimiento es el incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento del número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia a) y está regulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Se mide por medio de las variables antropométricas: peso, talla, perímetro cefálico, etc. El desarrollo es el proceso 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.²⁰

La importancia del desarrollo en la primera infancia, es decir dentro del primer año de vida, en relación a la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. En ese sentido, si los niños y niñas de corta edad no reciben en esos años formativos la atención y el cuidado que necesitan, las consecuencias son acumulativas y prolongadas. Por lo tanto, brindar al niño oportunidades para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado es una de las prioridades de la familia, los gobiernos, organizaciones, y comunidad en general.²¹

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por la profesional enfermera(o) 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.²²

El Ministerio de Salud (Minsa) como organismo rector, en la norma técnica del 2017, señala que el control de crecimiento y desarrollo es una intervención de la salud que tiene como propósito vigilar de forma continua el crecimiento y desarrollo de forma integral del niño y la niña, realizar un acompañamiento a la familia, detectar oportunamente los riesgos y alteraciones o presencia de enfermedades, facilitando el diagnóstico para que se pueda realizar intervenciones oportunas que ayuden a disminuir el riesgo, deficiencias y aumentar las oportunidades. El resultado que se espera por parte de la madre, padre o cuidadores es la mejora de sus prácticas de alimentos, crianza y cuidado, como pieza clave de la promoción del desarrollo infantil temprano.²³

La Enfermera en el Control de Crecimiento y Desarrollo

La Enfermera en el control de Crecimiento y Desarrollo realiza funciones independientes ya que se encuentra suficientemente capacitada para tomar decisiones sobre los cuidados que requiere el niño a la vez también cumple funciones

interdependientes ya que los deriva a diferentes especialidades según el caso pueden ser problemas de desarrollo, ya sean cognitivos, motores, sensoriales o de comportamiento, pudiendo ser estos, transitorios o definitivos.²⁴

Incluye actividades dirigidas a ayudar, apoyar y capacitar a una persona con necesidades reales, potenciales a aliviar, mejorar su situación o modo de vida. Según la Norma Técnica de CRED realiza las siguientes acciones:

El examen físico respetando la identidad y el estado emocional del niño o niña.

Verificación de acceso a un programa de apoyo social o protección de derechos según corresponda.

Detección de enfermedades prevalentes, infecciones respiratorias agudas y enfermedad diarreica aguda.

Detección de anemia y parasitosis, a través de exámenes de laboratorio. (dosaje de hemoglobina o hematocrito, para descartar anemia a partir de los 6 meses hasta los 4 años de edad, una vez por año y examen seriado de heces y test de Graham, para descartar parasitosis a partir del año de edad, una vez por año)

Implica promoción, protección y conservación de la salud aumentar el grado de bienestar del individuo a través de consejerías con el propósito es guiar y ayudar a tomar decisiones a los padres o adultos responsables del cuidado de la niña o niño, con base en la situación de crecimiento tanto si el crecimiento es adecuado o inadecuado.

Demuestra su habilidad para liderar y realizar actividades de gestión.

Se conceptualiza como una serie de procesos, fases que sin embargo son dinámicos, flexibles y expansibles en busca siempre de algo nuevo que nos permita acceder nuevos conocimientos para avanzar en el cuidado del paciente²⁵

1.4. Formulación del problema

1.4.1. Problema General

¿Cuáles son los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, Ventanilla-2018?

1.5. Justificación del estudio

El presente estudio sobre los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año, se realizó debido al incremento de inasistencias por parte de las madres de la población infantil menor de un año, a las citas programadas para el control de CRED en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec del distrito de Ventanilla.

Este trabajo sirve como marco de referencia para la elaboración de futuras investigaciones sobre el tema y de los datos obtenidos se pueden crear estrategias adecuadas para que se pueda fomentar mayor conciencia sobre la prevención de las enfermedades como la anemia, índices de desnutrición, bajo peso y talla para la edad del niño y lo importante que es cumplir de forma ordenada con los controles en el servicio de CRED.

El profesional de enfermería tiene una gran responsabilidad con la comunidad, debe tener empatía con las madres que acuden a los controles de CRED y debe lograr la fidelización con el servicio para las madres cumplan con las citas programadas y para que esto sea posible es muy importante brindar una atención de calidad, de forma clara, para así mejorar la orientación y educación en relación a la importancia que tiene acudir a sus controles, de esa forma se lograra capacitar sobre las practicas adecuadas del cuidado y crianza del menor, lo cual será beneficioso para el niño, la madre y la sociedad, evitando así los riesgos y secuelas de alguna enfermedad y en el peor de los casos prevenir la muerte.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Determinar los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacútec, Ventanilla-2018

1.6.2. Objetivos Específicos

Identificar los factores socioeconómicos de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.

Identificar los factores culturales de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.

Identificar los factores institucionales de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.

II. Método

DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El estudio desarrollado es cuantitativo ya que se empleó datos con medición numérica y fueron analizados estadísticamente.

El diseño es no experimental, ya que no se manipuló la variable de estudio. De corte transversal, debido a que permitió mostrar la información obtenida tal y como se encuentra en la realidad y se aplicó el instrumento en un solo espacio de tiempo determinado.

De nivel descriptivo porque solo detalla ciertas características del grupo en estudio, sobre los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec.

De tipo aplicativo

2.2. Variables

2.2.1. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES/ INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo.	Son circunstancias que influyen en las madres, según su nivel socioeconómico, cultural e institucional, la cuales causan que las madres no asistan al control de CRED.	Los factores asociados al incumplimiento del control de CRED, serán medidos a través de un cuestionario, el cual está compuesto por 20 ítems, las cuales tendrán un valor: Cumplen:1 No cumplen:0	SOCIOECONOMICO <ul style="list-style-type: none"> • Trabajo de la madre • Quehaceres del hogar. • Cuidado de sus otros hijos. • Ocupación de la madre. • No contar con algún seguro de salud. 	Nominal
			CULTURAL <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento para llevar a su niño al control CRED • Importancia de los controles de Crecimiento y Desarrollo • Llevar a su niño al control CRED sólo cuando está enfermo. 	
			INSTITUCIONAL <ul style="list-style-type: none"> • Horario de atención • Tiempo para el control inadecuado • Tiempo de espera • Trato de la Enfermera 	

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población.

En este estudio la población estuvo conformada por 47 madres de familia que no asisten al servicio de CRED, el cual fueron obtenidas mediante la base de datos que brindó el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec.

2.3.2. Muestra

No se realizó ningún muestreo ya que se trabajó con toda la población por ser pequeña.

Criterios de inclusión:

- Madres que hayan firmado el consentimiento informado del presente estudio.
- Madres de niños(as) menores de un año.
- Madres que no asistan por más de dos veces al control CRED.

Criterios de exclusión:

- Madres que no pertenezcan a la jurisdicción del Centro de Salud de Santa Rosa de Pachacutec.
- Madres que asistan al control de CRED.

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

2.4.1. Técnicas

Para el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta

2.4.2. Instrumentos

Para la presente investigación, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario, creado por la propia autora el cual está compuesto por 20 ítems divididos en 3 dimensiones socioeconómico (6 ítems) cultural (6 ítems) e institucional (8 ítems), la confiabilidad fue de un Alpha de Cronbach de 0.899, permitiendo determinar cuál es o son los factores de incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)

Validez

Con la finalidad de comprobar la seguridad externa en relación lógica al instrumento aplicado en la presente investigación se validó empleando la técnica de la validación denominada juicio de expertos. Validado por 5 jueces expertos en el tema, al 100 % el grado de concordancia de jueces y la prueba binomial arrojó que todos los ítems eran altamente significativo menor de 0.5.

2.4.3. Confiabilidad de los instrumentos

Se realizó la confiabilidad del instrumento utilizándose la prueba piloto y luego se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach. La prueba piloto en el Centro de Salud Faucett, en el cual se encuestó a 10 madres de niños menores de un año que reunían las mismas características que la población de estudio, en donde incumplían e insistían a sus citas de control de CRED.

La confiabilidad fue de un Alfa de Cronbach de 0.899.

<u>Confiabilidad del cuestionario</u>	
<u>Alfa de Cronbach</u>	<u>Nro. De Elementos</u>
,899	10

2.5. Método de análisis de datos

Una vez terminada la recolección de los datos, se realizó el vaciado de datos en el programa estadístico SPSS V23 que es un Software que permitió crear tablas, calcular y analizar datos y luego fueron exportados al programa Excel 2016 el cual permitió presentar los resultados a través de cuadros de frecuencias y diagramas de barras.

2.6. Aspectos éticos

La autonomía: Las madres decidieron de forma voluntaria si participan o no en la investigación, con la opción de poderse retirar en cualquier momento,

Beneficencia: Se buscó, que la investigación beneficie a las madres, por medio de los resultados obtenidos se podrá tomar las medidas necesarias para poder afrontar el estrés durante las prácticas hospitalarias.

Justicia: todas las madres que cumplan los criterios de inclusión pudieron participar sin importar la cultura, la raza y creencias.

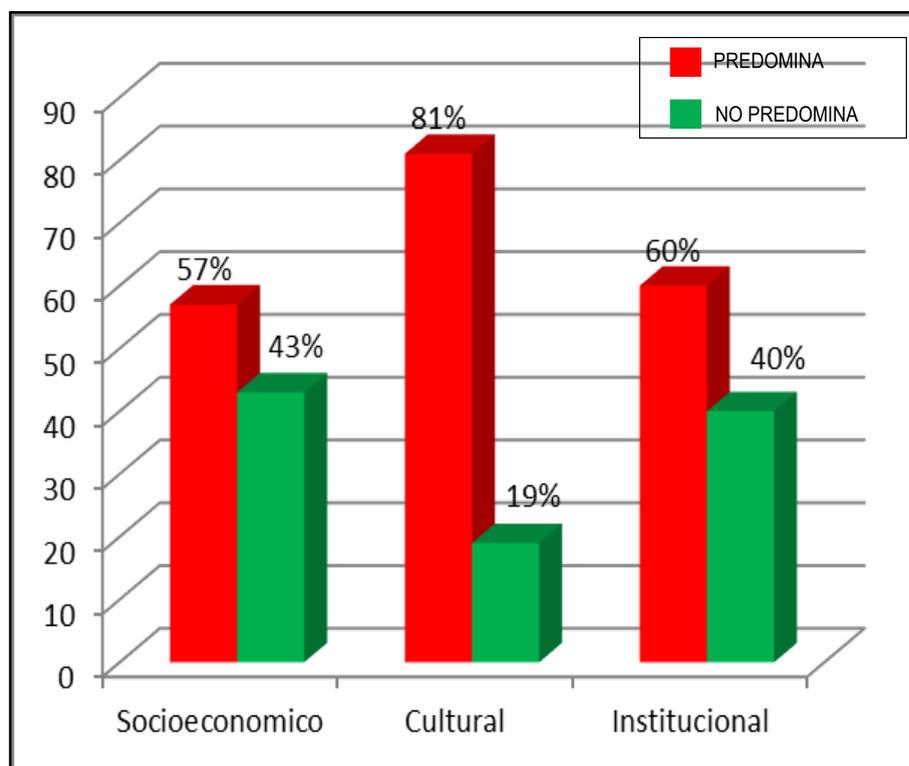
No maleficencia: Las madres que participaron no correrán ningún riesgo sobre la manipulación de sus datos, ya que el cuestionario será anónimo, asimismo explicándole que los resultados obtenidos serán confidenciales, utilizados con fines de investigación.

III Resultados

3.1 Resultados descriptivos generales

Figura 1

Factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, Ventanilla - 2018

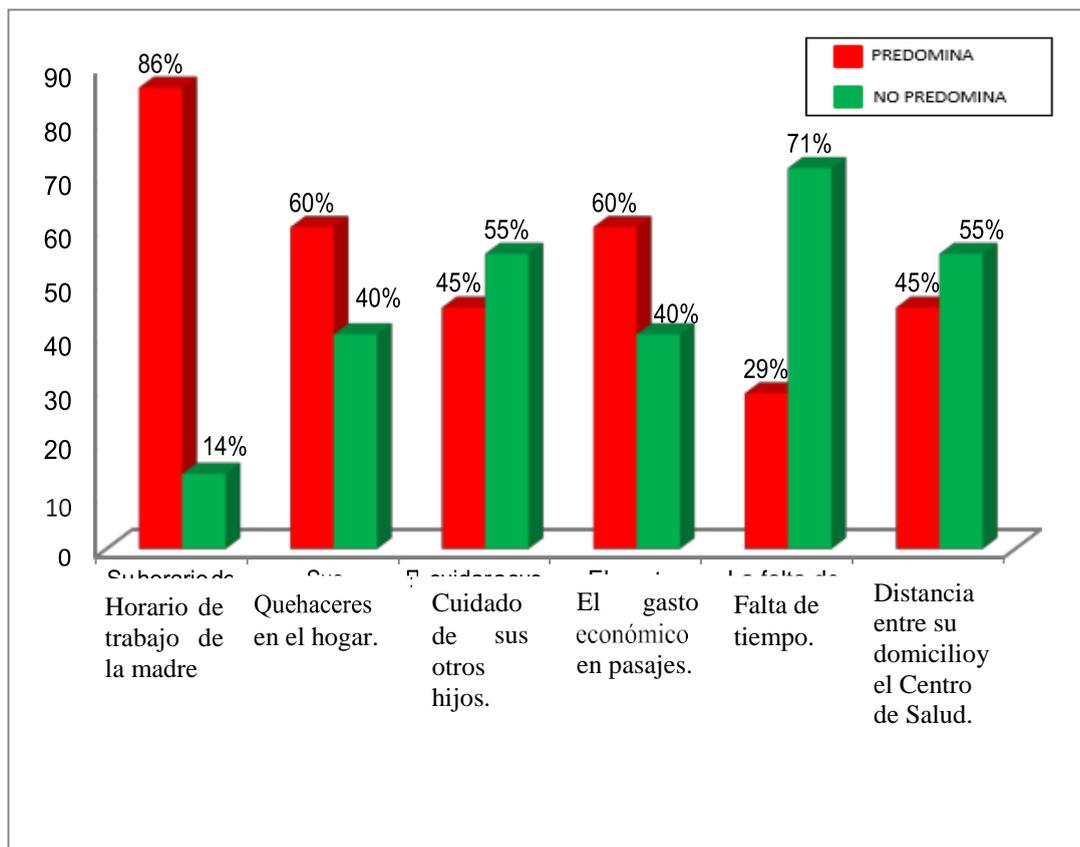


Fuente: Base de datos

El factor cultural fue el predominó en el incumplimiento del Control de CRED, en donde se evidenció que el 81% no cumplen y el 19% si cumple con las citas programadas, el segundo factor de incumplimiento fue el institucional con un 60% de madres que no asiste a sus citas programadas mientras que el 40% si asiste, asimismo el 57% no acude al programa debido al factor socioeconómico y el 43% si acude.

Figura 2

Factores socioeconómicos de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, Ventanilla - 2018.

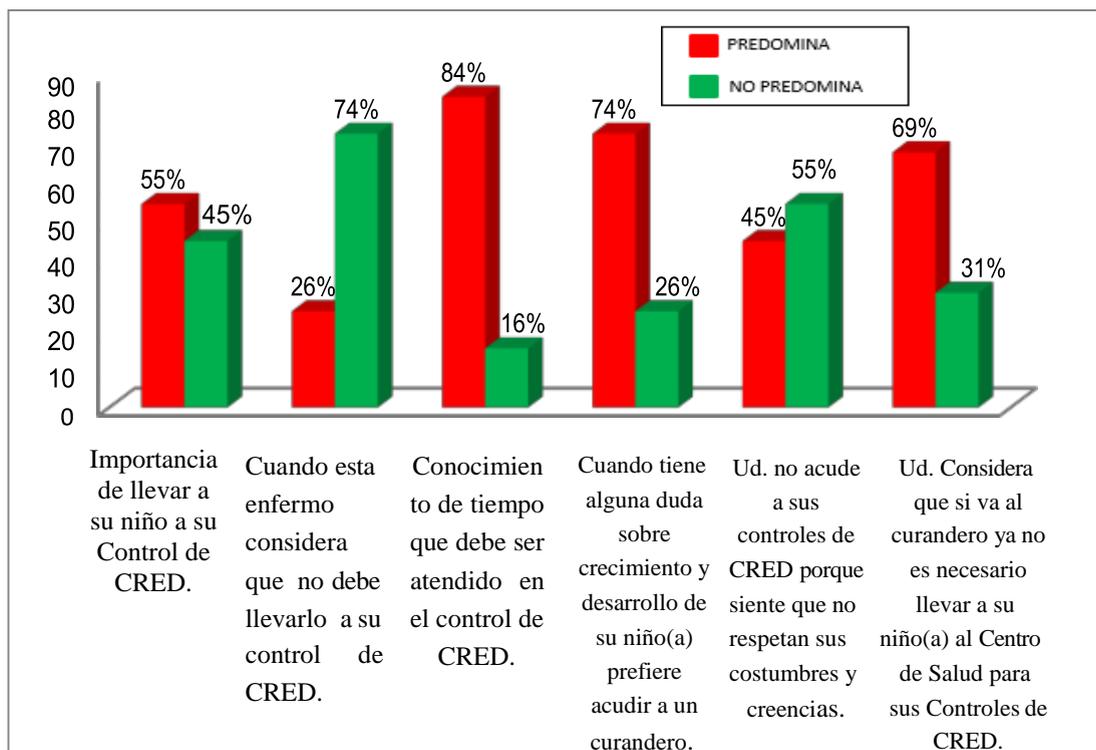


Fuente: Base de datos

Según los factores socioeconómicos, el 86% incumple por causa de su trabajo el 14% si cumple, el 60% incumple por causa a sus quehaceres del hogar y al gasto económico que ocasiona el ir sin embargo para el 40% no es un impedimento y si cumple, un 45% incumple debido a que tiene más hijos que cuidar el mismo porcentaje señala que el incumplimiento se debe a la distancia entre su domicilio y el centro de salud el 55% si cumple, un 29% incumple por falta de tiempo y el 71% si cumple.

Figura 3

Factores culturales de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, Ventanilla - 2018.

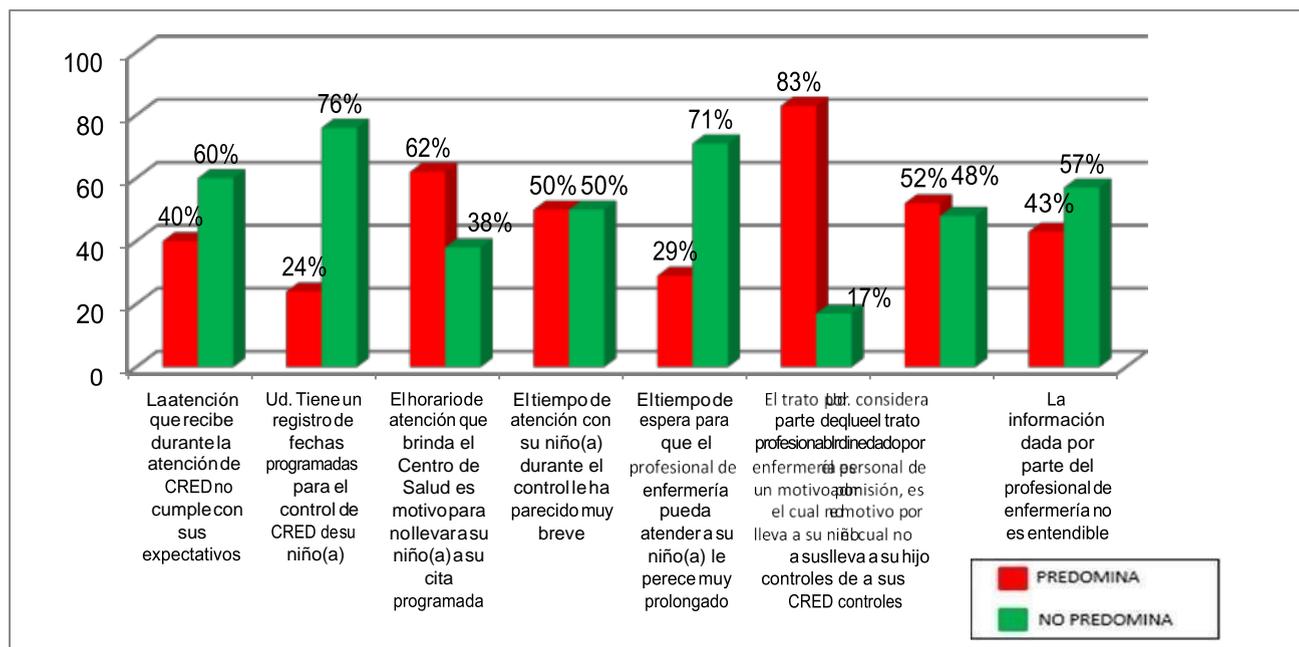


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 3, se puede observar que, del total de encuestadas según los factores culturales, el 84% incumple por causa de que no sabe cuándo es su cita, mientras el 16% si cumple, el 74% prefiere acudir ante un curandero antes que ir al servicio de salud mientras el 26 % prefiere acudir a sus citas de CRED, un 69% incumple debido a Que piensa que si ya acudió al curandero no es necesario seguir con los controles sin embargo el 31% si cumple, un 55% no considera importante acudir a CRED mientras el 45% si lo considera importante, el 45% no va a sus citas porque siente que no respetan sus costumbres y creencias mientras que el 55% cree todo lo contrario y el 26% piensa que no debería acudir a CRED si su niño(a) está enfermo y un 74% si cumplen con asistir así su niño(a) este enfermo..

Figura 4

Factores institucionales de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, Ventanilla - 2018.



Fuente: Base de datos

Según los factores, el 83% incumple por el trato que recibe por parte del personal de enfermería el 17% por otro lado si cumple, el 62% incumple por causa del horario de atención, sin embargo para el 38% no es un impedimento y si cumple, un 52% incumple por el trato que recibe por parte del personal de admisión pese a ello el 48% si cumple, un 50% incumple por el tiempo prolongado en la espera de atención mientras el otro 50% si cumple, el 43% no asiste porque la información dada por la enfermera no es clara pese a ello el 57% si cumple, el 40% incumplen porque no está satisfecho con la atención que recibe por parte del personal de enfermería el otro 60% si cumple, el 29% incumple por el tiempo prolongado durante la atención de enfermería sin embargo un 71% si cumple y el 24% incumple porque no tiene un registro de las fechas programadas el 76% si cumple con las fechas.

IV Discusión

Los factores de incumplimiento en niños menores de 1 año al control de CRED, constituyen un grupo de riesgo para el desarrollo a nivel cognitivo y motriz asimismo una consecuencia es la anemia ferropénica, bajo peso y talla inadecuada de acuerdo con la edad. El incumplimiento a las citas programadas genera alteraciones del desarrollo psicomotor e impide identificar cualquier anomalía en el infante de forma rápida y oportuna. Por este motivo, las estrategias encaminadas a la prevención de la inasistencia resultan ser de mucha importancia.

En la presente investigación el objetivo general fue determinar los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, Ventanilla. Al respecto se encontró que la mayoría de las madres incumplen a causa de los factores culturales, esto se evidenció en más de la mitad del total de madres encuestadas Teniendo estos datos se observó que hay cierta similitud con los resultados encontrados en el estudio realizado por Benavente B. y Gallegos A.¹⁴, En Arequipa en una muestra de 74 madres de niños menores de 4 años. Los resultados evidenciaron que el 68.9 % de las madres incumplió con menos del 50% de los controles establecidos por causa de los factores culturales, los que indican la falta de conocimiento, las costumbres y el 31.1% presento deserción absoluta debido a los factores institucionales.

Ambos estudios muestran que es un grave problema de salud pública, pues más del 50% del total de la población en dichos estudios indican que incumplen por las costumbres que presentan, ya que la mayoría de las madres que fueron encuestadas provienen de la sierra y tienen costumbres diferentes y no confían en el personal del centro de salud, por ende no cumple con los controles lo cual es perjudicial para los niños, la responsabilidad es de las madres, padres o tutores pero es una realidad que se observa a nivel nacional, pese a que el presente estudio se ha realizado en la capital no se encuentra mucha diferencia con el estudio realizado al interior del país.

Por otro lado difiere con la investigación realizada por Gonzales E, et. al.², en Piura, en una muestra de 749 madres de niños menores de un año, ya que el 83.4 % de casos estuvo informado y concientizado al igual en el caso de controles donde el 92,1%

cumplió en asistir al servicio de CRED, es por ello que se logró tener resultados favorables

Pender³⁶ manifiesta que la promoción de la salud sirve para entender los comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, sirve como una buena orientación hacia la multiplicación de conductas saludables en los seres humanos, sobre todo desde la infancia para que formen actitudes adecuadas con respecto a su salud, en el caso de la responsabilidad recae en los padres de los menores es por ello que Nola Pender fomenta que el personal de enfermería debe estar motivado para seguir difundiendo la promoción de la salud concientizando así a las madres para que cumplan con citas al programa de CRED. Asimismo señalo que: “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”.¹⁸

En cuanto al primer objetivo específico, el cual tiene como finalidad Identificar los factores socioeconómicos de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año, se identificó que fue la dimensión socioeconómica, por la cual mayormente las madres no cumplen con sus controles uno de los porqués es por motivos laborales ya que en el horario de atención dichas madres se encuentran trabajando, otras señalan que los quehaceres del hogar son un fuerte impedimento, la distancia entre su domicilio y el centro de salud por otro lado el gasto que implica el ir al centro de salud, en este sentido difiere con el estudio de Quevedo⁵ realizado en Lima en un muestra de 25 madres de niños menores de dos años donde señalo que el factor principal fue la falta de personal de enfermería, asimismo señalo que el 24%(6) el horario de trabajo, sin embargo tiene similitud en el indicador de los quehaceres del hogar ya que sostuvo que el 48%(12) las actividades que realiza en el hogar es un factor de incumplimiento.

De lo expuesto se puede sostener en que hay una diferencia en uno de los indicadores debido a que en el presente estudio la mayoría de las madres encuestadas posee estudios secundarios y también hay un porcentaje que cuentan con estudios superiores por ende mayormente trabajan, por otro lado con respecto al otro estudio a nivel de grado de instrucción se evidenciaron diferencias ya que la mayoría tiene primaria y secundaria

incompletos, sin embargo ambos estudios coinciden con respecto a las obligaciones que en el hogar como un factor relevante para incumplir con los controles.

Leininger¹⁷, señala que su teoría se basa en que las personas que son de culturas diferentes, logran ofrecer información y sirven como guía a los profesionales de la salud para saber qué tipo de cuidados que desean o necesitan las demás personas. El profesional de enfermería debe respetar las creencias culturales, las conductas del cuidado y los valores de los individuos y de sus familias y grupos para poder ayudar a que la persona pueda recuperar su salud. La cultura determina los patrones y estilos de vida que tienen las madres y que influyen en la toma de decisiones en priorizar si acuden o no al centro de salud con sus niños menores.

Con respecto al segundo objetivo dentro de los factores culturales se evidencio que las madres incumplen debido a que no saben cuándo son citadas, seguido a ello, porque prefieren acudir a curanderos y parte de la población indicó que no saben la importancia que tiene el asistir a su cita de CRED, por los datos encontrados se puede indicar que aún hay un alto índice de madres que no saben lo importante que es acudir al control de CRED. Asimismo tiene semejanza con los resultados encontrados en el estudio de Benavides, Et al.⁸, en Chile; en una muestra de 71 madres de Niños insistentes de 0 a 24, el cual sostiene que el 77.09% de las madres mencionó haber olvidado su cita.

Si bien es cierto que las costumbres influyen en las personas, se necesita una mayor atención en cuanto por parte de los centros de salud, para que puedan tomar las medidas preventivas adecuadas ya que existe una alta incidencia de casos incumplimiento por olvido. Es por esta razón que el profesional de enfermería debe desempeñar el rol de educadora para que pueda enseñar sobre la relevancia que tiene el asistir a CRED, debe buscar la estrategia adecuada para sensibilizar a la población a las madres de familia.

Según la dimensión factores institucionales, mostraron que el principal indicador por el cual las madres no llevan a sus hijos a los controles, se debe al trato dado por el profesional de enfermería, seguido por el horario de atención del centro de salud. estos resultados son preocupante porque en vez de ver al profesional de enfermería como un ente de sensibilización se le ve como el causante de que no cumplan con los controles, este resultado nos refleja una realidad que deber ser cambiada, asimismo presenta

similitud con el estudio desarrollado por Martínez¹³, en Lima, en una muestra de 119 madres señalaron obtuvo como resultados que un 66.4%(79) de las madres considera que han recibido un trato regular por parte del profesional de enfermería

Al comparar ambos estudios presentan similitud ya que en el presente estudio prevaleció el principal motivo de incumplimiento fue el trato que reciben por parte del profesional de enfermería, asimismo también señalaron el trato por parte del personal de admisión, y las esperas prolongadas para recibir atención, lo bueno es que las cifras de este factor puede ser revertido si el personal es motivado ya que debido a la rutina muchas veces al pasar los años se pierde la esencia del servicio y la sobrecarga horaria del personal de enfermería muchas veces pueden traer consecuencias que repercuten en los usuarios de salud en este caso en las madres y en los niños que deben ser controlados de forma continua para garantizar un buen estado de salud.

V. Conclusiones

1. El factor cultural predomina en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec Ventanilla, seguido a ello el factor institucional en donde la mayoría de las madres indicaron que el trato brindado por parte del personal de enfermería y el horario de atención era una de las causas de dicho factor.
2. El factor socioeconómico de incumplimiento fue el horario de trabajo de las madres ya señalaron que es un impedimento para asistir a sus citas programadas.
3. Con respecto a los factores culturales el que predominó fue la falta de conocimientos que tienen las madres sobre la importancia de la asistencia a los controles de CRED.
4. Referente a los factores institucionales de incumplimiento que predominó fue el trato no adecuado que señalan recibir por parte del profesional de enfermería.

VI. Recomendaciones

1. Al centro de salud Santa Rosa de Pachacutec para que pueda realizar un seguimiento oportuno a aquellas madres con niños menores de un año que no estas asistiendo al programa de CRED, realizando visitas domiciliarias, con el fin de fomentar y mejorar el desarrollo integral de los niños, promoviendo así, prácticas correctas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario.
2. Al profesional de enfermería para que logre crear estrategias innovadoras que permitan tener empatía y orientar sobre la importancia del control de CRED, los beneficios que la madre, familia y el propio niño obtendrá al asistir a sus controles de manera adecuada, continua y oportuna al control CRED.
3. Al jefe de enfermería el cual, debe garantizar la dotación suficiente de personal e inculcar permanentemente el buen trato con calidad y calidez que debe brindarse a los pacientes.
4. Al médico jefe para crear estrategias encaminadas a la prevención de la inasistencia, y a su vez implementar un esquema de atención más flexible para este tipo de familias, priorizando sus necesidades e involucrando a otros miembros del grupo familiar para garantizar la permanencia en el programa, el cual en la actualidad es por orden de llegada, prolongando esto, los tiempos de espera, sugiriendo en la medida de lo posible, un horario asignado.

VIII. Referencias

1. Ministerio de Salud. Norma Técnica de crecimiento y desarrollo. Perú: MINSA; 2018.[Acceso 13 de abril del 2018] Disponible en : http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje2/estudio-investigacion/NT_CRED_MINSA2011.pdf
2. Gonzales E. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. 2016[Acceso 12 de abril del 2018]Disponible en : <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2187/2231>
3. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado de la Niñez en el Perú. UNICEF; 2008, Disponible en : https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado_de_la_Ninez_Peru_abril_2008.pdf
4. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Control de Crecimiento y Desarrollo ¿Porque es importante? Perú:MINDES; 2017. Disponible en : <http://www.cunamas.gob.pe/?p=10454>
5. Quevedo D. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años centro materno infantil tablada de Lurín. [Tesis Pregrado]. Perú: Universidad Nacional Mayo de San Marcos; 2014. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/5005/1/Quevedo_Salda%C3%B1a_Dorita_Ayde_2015.pdf
6. Estrada Motivos de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo ESE San Vicente de Paul 2010.[Acceso 12 de abril del 2018]Disponible en : http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/936/1/Motivos_inasistencia.pdf
7. Cifuentes L, Mendoza H, y Ortiz S Evaluación de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud con camas de Pasacaballos en el año 2014. [tesis pregrado] Colombia: Universidad de Cartagena; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/5068/1/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20FINAL.pdf>
8. Benavides, Et al,. Factores que determinan las inasistencias al control de niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden en el Centro de Salud Familiar de Requinoa. [tesis pregrado] Chile: Universidad tecnologica de Chile;2014. Disponible en: <https://docplayer.es/73599996-Universidad-nacional-de-san-agustin-facultad-de-enfermeria-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
9. Berbesi D, Mariaca C. Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo.CES España: :Salud Pública.2013; 4: 4-11. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4549351.pdf>
10. Velasquez N. Prevalencia del retraso en el desarrollo psicomotor y su relación con las necesidades básicas insatisfechas [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad de

Cuenca; 2014. Available from:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20562/1/tesis.pdf>

11. Santa S. Y Ramírez A. Factores asociados a la participación de las madres con niños menores de un año en el control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Flor de Amancaes en el 2017. [Tesis de grado].Perú: Universidad Privada Norbert Weiner; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1680/TITULO%20-%20Ramirez%20Arapa%2C%20Alejandra%20Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Chávez D,. Factores sociales y culturales de madres de niños menores de 3 años con inasistencia al control CRED. [Tesis de grado].Perú: Universidad PrivadaSan Juan Bautista; 2017. Available from:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1262/T-TPLE-Daysi%20Chavez%20Quispe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Martínez C. Factores psicoemocionales que influyen en las madres que no acuden al control de incremento y progreso del niño sano de 1 a 3 años del Centro de Salud “Francisco Muro Pacheco” – Pueblo Nuevo 2016[tesis pregrado].Perú:Universidad Señor de Sipán; 2017. Available from:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/3969/1/TESIS-FINAL-MARTINEZ.pdf>
14. Benavente B, Gallegos A. Factores relacionados a la Deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo niños menores de 4 años C.S. Ampliación Paucarpatá. [Tesis pregrado]. Perú: Universidad Nacional De San Agustín; 2015. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Príncipe C, Valverde G. Factores Biosocioculturales Maternos y Deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo del niño de 3 y 4 años atendidos en el Centro de Salud Unión–Trujillo, 2016[tesis pregrado]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. Disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1995/1/RE_ENFE_CATHERINE.PRINCIPE_GUINA.VALVERDE_FACTORES.MATERNOS.Y.DESERCION_D ATOS_T046_46960674T_46457686T.PDF
16. Fornons D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. *Index Enferm* [Internet]. 2010 Sep [citado 2018 Nov 20] ; 19(2-3): 172-176. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es.
17. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2018 Nov 20] ; 8(4): 16-23. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
18. Ascarate Farias M, Oliveira Soppi A, Silva Casafuz P, Sosa De Angelo P, Vivían Gallardo E. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as

- menores a 2 años del centro de salud cerro[tesis pregrado].Ecuador: Universidad de la República; 2012. Available from:
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/bitstream/123456789/2389/1/FE-0439TG.pdf>
19. Landázuri Chuma, D., Novoa Landeta I. Factores Socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año en la Consulta Externa en el Hospital San Luis, de la ciudad de Otavalo. [Tesis de licenciatura]. Ibarra. Ecuador. 2011.
 20. Estrada Velez V, Sanmartín Laverde V, Barragán Díaz A. Motivos de inasistencia al programa de Crecimiento y desarrollo de la ESE Hospital San Vicente De Paúl Caldas -Antioquia, años 2009-2010[tesis pregrado]. Colombia: Universidad CES; 2010. Available from:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: MaerrinerTA, Rayle-Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier-Mosby; 2007.
 22. Organización Panamericana de la Salud. Declaracion de Alma Ata [sede web]. Estados Unidos; Octubre 2012. Available from:
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
 23. Organización Mundial de la salud. Desarrollo del niño [sede web]. Suiza: OMS; 2018. Available from:
http://www.who.int/topics/child_development/es/Organización Mundial de la salud. ¿Qué es la promoción de la salud? [sede web]. Suiza; agosto 2018. Available from:
<http://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/26> Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Niñez en el Perú. Perú: INEI; 2011. 2011. 1-192 p.
 24. Ministerio de Salud, CRED [sede web]. Perú; diciembre 2011. Available from:
<https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2018/cred/index.asp?op=2>
 25. Ministerio de salud, Norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño sano. [en línea]. 2017. [citado el 28 de setiembre de 2017]; disponible en:
ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM_N_537-2017-MINSA.pdf

Anexos

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO (A) MENOR DE 1 AÑO
EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE PACHACÚTEC –
VENTANILLA, 2018

Código: 00 ____

Instrumento

Presentación

Buenos días, mi nombre es Mirella Campos; soy estudiante de la carrera profesional de Enfermería de la UCV, estamos visitando aquellas familias de niños menores de un año que no han asistido a sus controles de crecimiento y desarrollo, en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, es por esa razón que vengo a hacerles algunas preguntas.

Teniendo su consentimiento se procederá a hacerle las preguntas. La información que usted brinde será confidencial y servirá para lograr el propósito de una investigación que tiene como objetivo determinar los factores por las cuales las madres no cumplen con acudir al control de sus hijos, en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec

DATOS GENERALES

Sexo: M () F ()

Edad.....

¿El niño cuenta con el SIS o AUS? Si () No ()

DATOS ESPECIFICOS:

Edad de la madre:

a. Menor de 20 años ()

b. De 20 a 39 años ()

c. De 40 a 49 años ()

Procedencia:

a. Costa () b. Sierra () c. Selva ()

Estado Civil:

a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda ()

Grado de Instrucción:

a. Sin educación () b. Primaria () c. Secundaria () d. Superior ()

Ocupación:

a. Ama de casa () b. Trabajo independiente () c. Trabajo dependiente ()

Número de hijos:

a. 1 hijo () b. 2 hijos () c. 3 hijos () d. más de 3 hijos ()

Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
1	Su horario de trabajo es un impedimento para llevar a su niño(a) a los controles programados.		
2	Sus quehaceres en el hogar son un impedimento para acudir a los controles de CRED.		
3	El cuidar a sus otros hijos se le hace difícil acudir a los controles de CRED.		
4	Ud. considera importante llevar a su niño(a) a sus controles de CRED.		
5	Cuando su niño(a) está enfermo considera que no debe llevarlo a su control de CRED.		
6	La atención que recibe durante la atención de CRED no cumple con sus expectativas.		
7	Ud. Tiene un registro de fechas programadas para el control de CRED de su niño(a).		
8	El gasto económico que genera el ir a los controles es un impedimento para que asista.		

9	El horario de atención que brinda el Centro de Salud es motivo para no llevar a su niño(a) a su cita programada.		
10	La falta de tiempo es un impedimento para que Ud. Pueda asistir a las citas programadas de CRED		
11	El tiempo de atención con su niño(a) durante el control le ha parecido muy breve.		
12	Sabe Ud. Que tiempo debe ser atendido su niño(a) en el control de CRED.		
13	El tiempo de espera para que el profesional de enfermería pueda atender a su niño(a) le parece muy prolongado.		
14	El trato por parte del profesional de enfermería es un motivo por el cual no lleva a su niño a sus controles de CRED		
15	Ud. considera que el trato brindado por el personal de admisión, es el motivo por el cual no lleva a su hijo a sus controles		
16	La distancia entre su domicilio y el Centro de salud impide acudir a sus citas programadas.		
17	Cuando tiene alguna duda sobre el crecimiento y desarrollo de su niño(a) prefiere acudir a un curandero(a).		
18	La información dada por parte del profesional de enfermería no es entendible.		
19	Ud. No acude a sus controles de CRED porque siente que no respetan sus costumbres y creencias.		
20	Ud. Considera que si va al curandero ya no es necesario llevar a su niño(a) al Centro de Salud para sus Controles de CRED.		

Anexo 2 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN	OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA	ASPECTOS ÉTICOS
¿Cuáles son los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacútec, Ventanilla-2018?	-Determinar los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacútec, Ventanilla-2018 - Identificar los factores socioeconómicos de incumplimiento del Control	factores de incumplimiento	Son circunstancias que influyen en las madres, según su nivel socioeconómico, cultural e institucional, las cuales causan que las madres no asistan al control de CRED.	SOCIOECONOMICO CULTURAL	Trabajo de la madre. Quehaceres del hogar. Cuidado de sus otros hijos. Ocupación de la madre. No contar con algún seguro de salud. Conocimiento para llevar a su niño al control CRED Importancia de los controles de Crecimiento y Desarrollo	Enfoque: cuantitativo Diseño: No experimental Nivel: Descriptivo. Tipo: Aplicativo	La autonomía: Las madres decidirán de forma voluntaria si participaran o no en la investigación, con la opción de poderse retirar en cualquier momento, Beneficencia: se buscará que la investigación beneficie a las madres, por medio de los resultados obtenidos se podrá a tomar las medidas necesarias para poder afrontar el estrés durante

	<p>de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.</p> <p>-Identificar los factores culturales de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.</p> <p>-Identificar los factores institucionales</p>			<p>INSTITUCION AL</p>	<p>Llevar a su niño al control CRED sólo cuando está enfermo.</p> <p>Costumbres y creencias de la madre</p> <p>Horario de atención.</p> <p>Tiempo para el control inadecuado</p> <p>Tiempo de espera</p> <p>Trato de la Enfermera</p>	<p>Población: 42 madres que no asisten al control de CRED.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario creado por la autora.</p>	<p>las prácticas hospitalarias.</p> <p>Justicia: todas las madres que cumplan los criterios de inclusión podrán participar sin importar la cultura, la raza y creencias.</p> <p>No maleficencia: Los madres que participen no correrán ningún riesgo sobre la manipulación de sus datos, ya que el cuestionario será anónimo, explicándole que los resultados obtenidos serán</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.						confidenciales, utilizados con fines de investigación.
--	----------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------

VACIADO DE DATOS

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

29: grado_de_instrucc... 2 Visible: 34 de 34 variables

	ENCUESTAD OS	sexo	edad	edad_de_la madre	cuenta_con sis_o_aus	procedencia	estado_civil	grado_de_ins truccion	ocupacion	numero_de_h jos	P1	P2	P3	P8	P10
1	1	0	6	1	1	1	2	3	0	2	0	0	0	0	0
2	2	1	5	1	1	0	2	3	0	0	1	1	0	1	1
3	3	0	8	1	1	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0
4	4	1	10	1	1	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1
5	5	0	12	1	1	2	2	2	0	1	0	0	1	1	0
6	6	1	7	1	0	0	0	2	2	1	0	0	0	0	1
7	7	1	7	1	1	0	0	2	0	3	0	1	1	0	1
8	8	1	3	1	1	1	1	2	1	3	0	0	1	0	1
9	9	1	10	0	1	0	0	1	0	2	0	1	1	0	1
10	10	0	9	1	0	0	2	2	2	0	1	0	0	0	1
11	11	1	11	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1
12	12	0	9	2	1	1	2	2	0	3	0	0	1	0	1
13	13	1	9	1	0	1	2	2	0	2	0	1	1	1	1
14	14	0	9	1	1	0	1	2	0	3	0	1	1	0	1
15	15	0	7	1	1	1	2	1	0	3	0	1	1	0	0
16	16	1	5	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1
17	17	0	5	1	0	0	2	2	0	3	0	1	1	1	1
18	18	0	11	1	1	0	2	2	0	2	0	0	1	1	1
19	19	0	4	1	0	0	1	2	2	3	1	0	1	0	1
20	20	1	3	1	1	0	0	1	2	1	0	0	0	1	0
21	21	0	6	1	1	1	2	3	0	1	0	0	0	0	0
22	22	1	2	1	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode UTF-8

01:21 a.m. 20/11/2018

SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

29 : grado_de_instruc... 2 Visible: 34 de 34 variables

	ENCUESTAD OS	sexo	edad	edad_de_la madre	cuenta_con_sis_o_aus	procedencia	estado_civil	grado_de_instruccion	ocupacion	numero_de_hijos	P1	P2	P3	P8	P10
22	22	1	2	1	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1
23	23	0	5	1	1	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0
24	24	0	12	2	1	1	2	1	0	3	0	1	1	1	1
25	25	1	12	1	0	0	2	2	0	1	0	1	1	0	0
26	26	0	8	1	1	0	1	2	2	2	0	0	0	1	1
27	27	0	12	1	1	1	0	2	2	1	1	0	0	1	1
28	28	1	3	1	0	0	2	2	2	1	0	0	1	1	1
29	29	0	9	1	1	0	2	2	2	1	0	0	1	0	1
30	30	1	9	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
31	31	1	7	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1
32	32	0	3	1	1	0	2	2	0	1	0	1	1	1	1
33	33	0	6	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1
34	34	0	8	1	1	1	2	3	0	1	0	0	0	0	0
35	35	0	7	1	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
36	36	0	9	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
37	37	0	5	1	1	0	1	2	2	0	0	1	1	0	1
38	38	0	4	1	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	1
39	39	1	5	1	0	0	2	2	0	1	0	1	0	0	1
40	40	0	3	1	1	1	2	2	2	3	0	0	1	1	1
41	41	0	4	1	0	1	0	2	2	0	1	1	0	0	1
42	42	0	10	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1
43															

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Ubuntu 12.04 | 01:22 a.m. 20/11/2018

*resultados_mirella.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

43 : sexo Visible: 34 de 34 variables

	P16	SOCIOECONOMICA	P4	P5	P12	P17	P19	P20	CULTURAL	P6	P7	P9	P11	P13
1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
4	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
5	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
6	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1
7	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1
8	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
9	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
10	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
11	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
13	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
14	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
15	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1
17	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
18	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0
19	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
21	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
22	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0

Vista de datos Vista de variables

Área del procesador IBM SPSS Statistics Área del procesador

Unicode: OFF

01:29 a.m.
20/11/2018

*resultados_mirella.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

29 : grado_de_instrucc... | 2 Visible: 34 de 34 variables

	P16	SOCIOECONOMICA	P4	P5	P12	P17	P19	P20	CULTURAL	P6	P7	P9	P11	P13
22	1	0	-1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
23	0	0	1	1	0	0	0	0	0	-1	1	1	-1	1
24	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
25	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
26	1	0	0	1	0	0	-1	0	0	-1	1	0	0	-1
27	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
28	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
30	0	0	0	0	1	0	-1	0	0	-1	1	0	1	0
31	1	1	-1	1	0	1	-1	1	1	-1	1	0	-1	-1
32	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
33	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
34	0	0	-1	0	0	0	-1	0	0	0	1	0	0	0
35	0	0	-1	1	1	0	0	0	0	-1	1	0	0	0
36	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
37	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
38	1	0	0	1	0	0	-1	0	0	0	0	1	0	-1
39	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	-1	-1
40	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1
41	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
42	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	-1
43														

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

*Resultado1 [Doc... *resultados_mirell... 01:23 a.m. 20/11/2018

resultados_mirella.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 34 de 34 variables

	P17	P19	P20	CULTURAL	P6	P7	P9	P11	P13	P14	P15	P18	INSTITUCIONAL	GENERAL
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
3	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
4	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
5	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
6	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
7	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
9	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
10	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
13	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
14	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
15	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
16	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
17	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
18	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
19	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
20	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
21	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
22	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Iniciodo OFF

01:26 a.m. 26/11/2018

*resultados_mirella.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

34 VISIBLE: 34 de 34 variables

	P17	P19	P20	CULTURAL	P6	P7	P9	P11	P13	P14	P15	P18	INSTITUCIONAL	GENERAL
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
3	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
4	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
5	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
6	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
7	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
9	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
10	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
13	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
14	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
15	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
16	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
17	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
18	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
19	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
20	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
21	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
22	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

01:26 a.m. 26/11/2018

Anexo 4 Tablas (demográficas)

Tabla 1

Datos sociodemográficos de la madre y del menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018

Factores sociodemográficos	Nº	%
Sexo		
Masculino	26	62
Femenino	16	38
Total	42	100
Edad		
2 a 5 meses	15	36
6 a 9 meses	18	43
10 a 12 meses	9	21
Total	42	100
Edad de la madre		
Menos de 20	1	2
20 a 39	39	93
40 a 49	2	5
Total	42	100
Cuenta con SIS o AUS		
No	10	24
Si	32	76
Total	42	100
Procedencia		
Costa	21	50
Sierra	18	43
Selva	3	7
Total	42	100

Estado civil		
Soltera	7	17
Casada	7	17
Conviviente	28	66
Total	42	100
Grado de instrucción		
Primaria	7	17
Secundaria	30	71
Superior	5	12
Total	42	100
Ocupación		
Ama de casa	26	62
Trabajo independiente	2	7
Trabajo dependiente	12	31
Total	42	100
N° de hijos		
Un hijo	8	19
Dos hijos	18	43
Tres hijos	16	14
Más de tres hijos	10	24
total	42	100

Fuente: Base de datos.

De la Tabla 1 se observó que hay más niños de sexo masculino con el 62%(26) con respecto a la edad de los niños predominó el incumplimiento en los niños de 5 meses de edad en el 14%(6), la edad de las madres está entre 20 a 39 años en 93%(39), el 76%(32) cuenta con el SIS o AUS, EL 50%(21) de las encuestadas proviene de la costa el 43%(18) de la sierra y el 7%(2) de la selva, respecto al estado civil predomina las que son convivientes con un 66% frente a las casadas y madres solteras que en ambos con un 17%(7) con respecto al grado de instrucción con un 71% (30) predominó el nivel secundario, la ocupación que posee el 62%(26) es ser ama de casa y la cantidad de hijos que tiene mayor incidencia es el de dos hijos en un 43%(18)

Tabla 2

Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, Ventanilla-2018

Dimensión	Frecuencia	Porcentaje
Incumplen	27	64
Cumplen	15	36
total	42	100

De la Tabla 2 se puede asegurar que el 64%(27) de las madres incumplen los citas programadas, lo cual es alarmante debido a que ponen en desventaja a los niños que no tienen un seguimiento adecuado.

Tabla 3

Factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.

Dimensión	Frecuencia	Porcentaje
Incumplen	24	57
Cumplen	18	43
total	42	100

De la Tabla 3, se puede asegurar que el 57%(24) de las madres incumplen por el factor socioeconómico.

Tabla 4

Factores culturales asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.

Dimensión	Frecuencia	Porcentaje
Incumplen	34	81
Cumplen	8	19
total	42	100

De la Tabla 4, se puede asegurar que el 81%(34) de las madres incumplen por el factor cultural.

Tabla 5

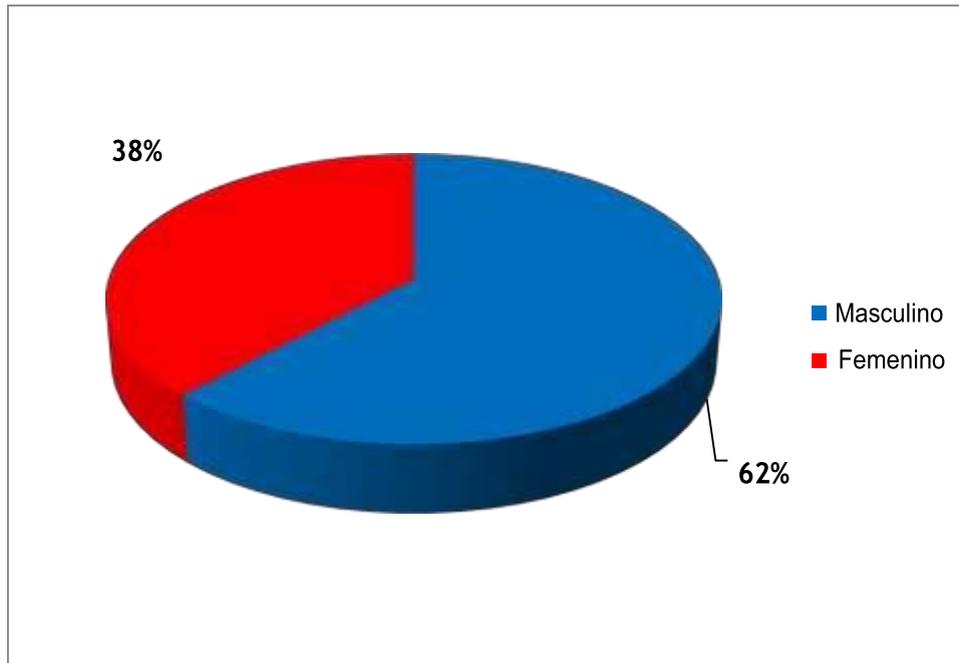
Factores institucionales asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño (a) menor de 1 año.

Dimensión	Frecuencia	Porcentaje
Incumplen	25	60
Cumplen	17	40
total	42	100

De la Tabla 5, se puede asegurar que el 60%(25) de las madres incumplen por el factor institucional

Figura 1

Distribución según sexo del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

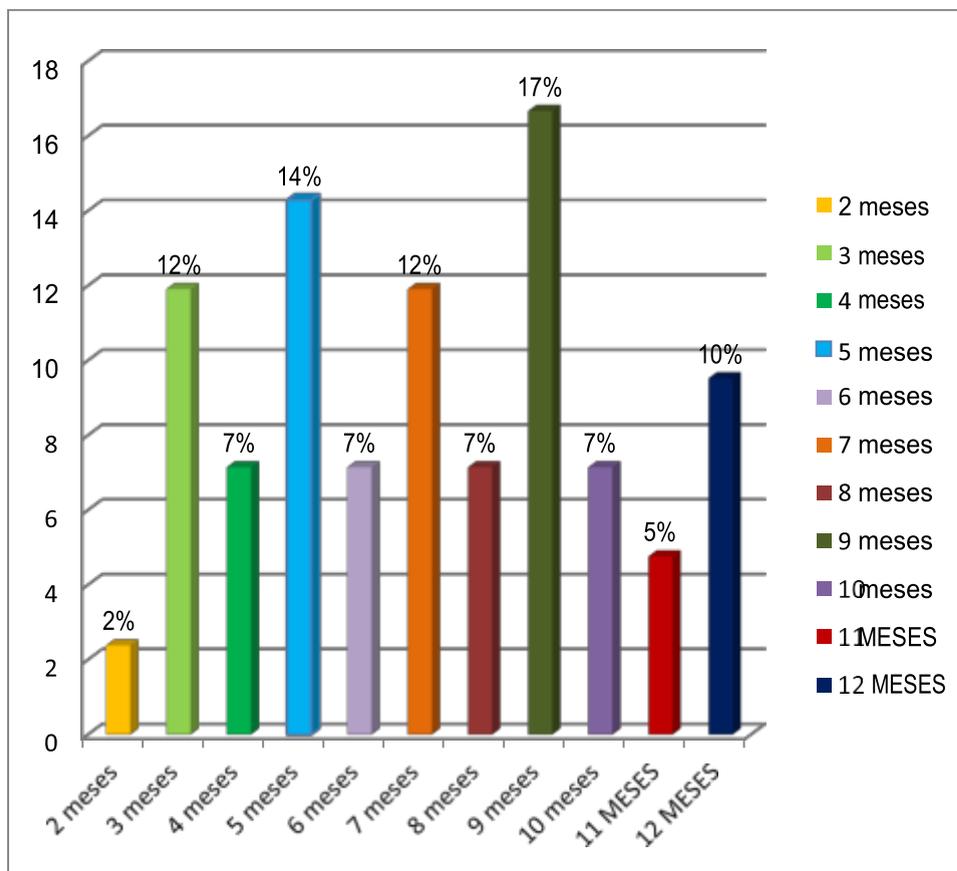


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 1, se puede observar que, del total de las madres encuestadas que tienen hijos menores de un año, el 62% (26) son del sexo masculino y el 38% (16) son del sexo femenino.

Figura 2

Distribución según edad del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

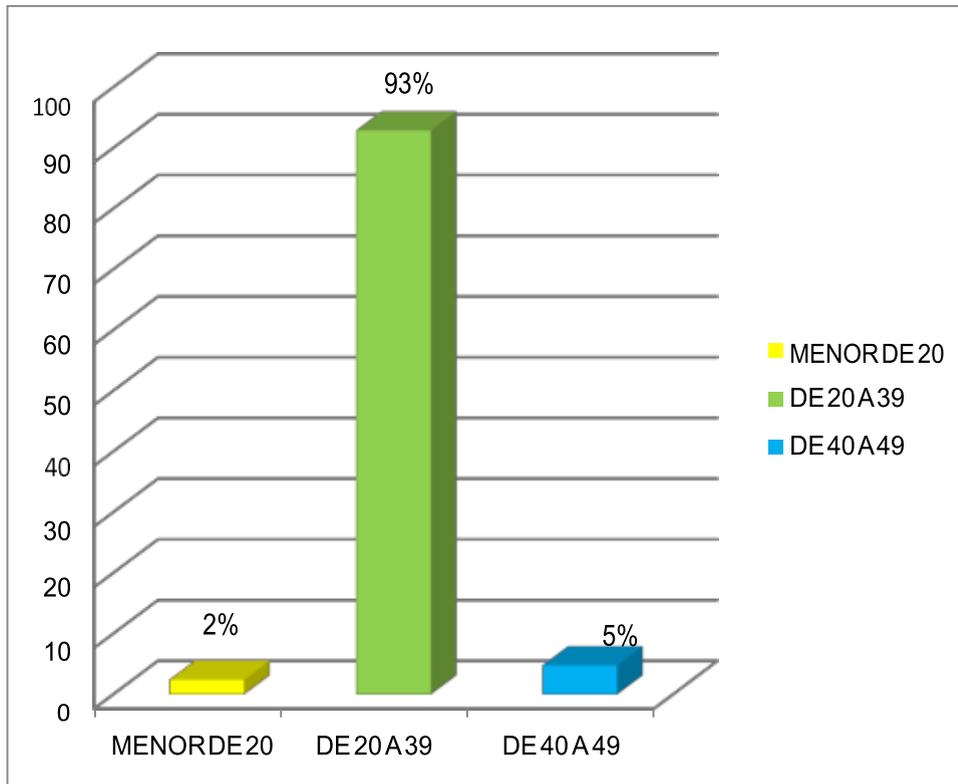


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 2, se puede observar que, del total de encuestadas la edad de sus hijos son, el 17% (7) tienen nueve meses, el 14% (6) tiene 5 meses, el 12% (5) tienen 3 y 7 meses, 10% (4) tienen 12 meses, un 7% (3) tienen 4, 6, 8 y 10 meses, el 5% (2) 11 meses y un 2% (1) tiene un mes.

Figura 3

Distribución según edad de las madres del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

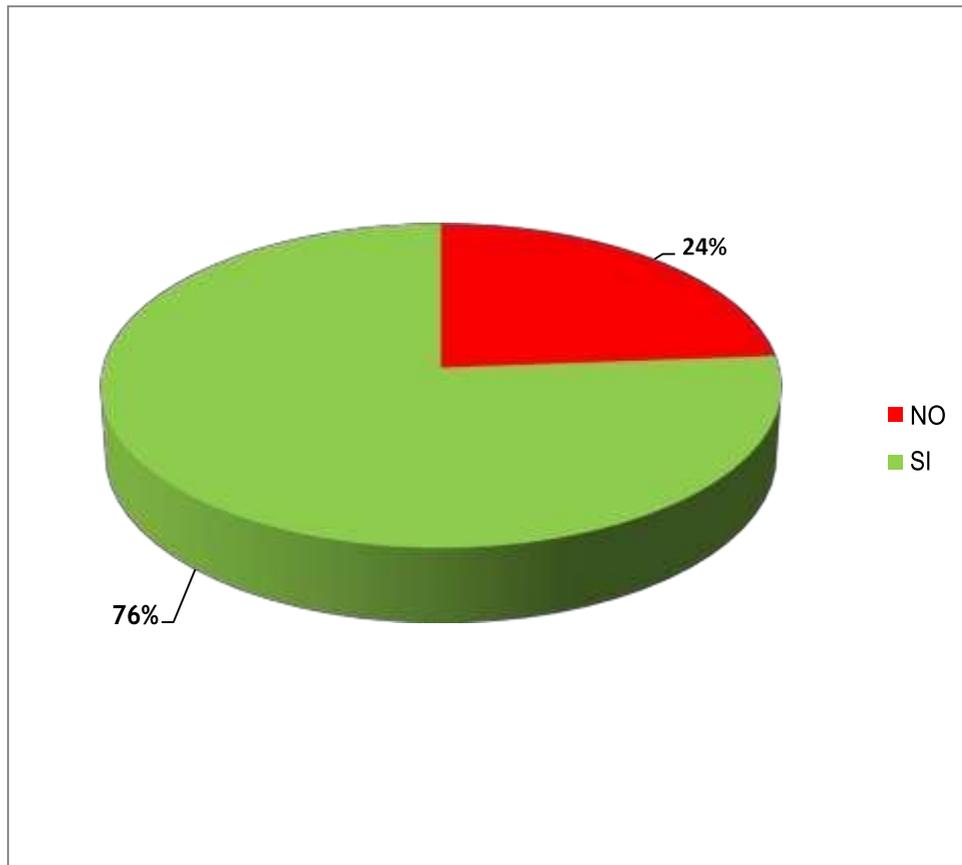


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 3, se puede observar que, del total de encuestadas, el 93% (39) tienen entre 20 a 39 años, el 5% (2) tienen de 40 a 49 años y solo un 2% (1) es menor a 20 años.

Figura 4

Distribución según aquellos que cuentan con SIS o AUS de los niños(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

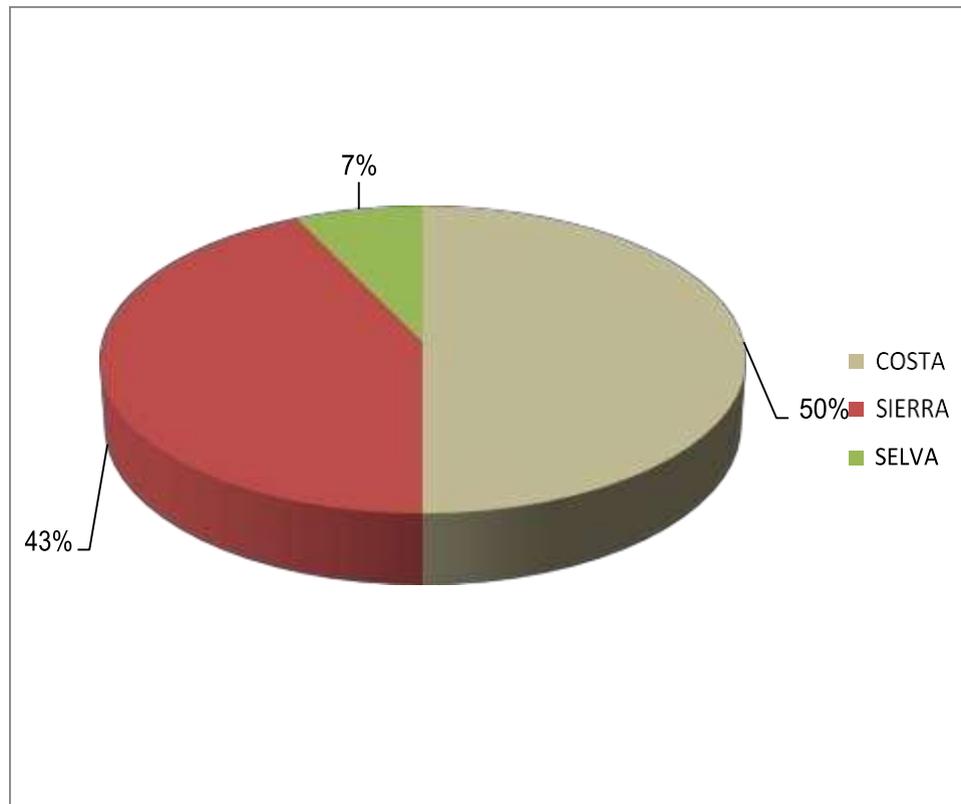


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 4, se puede observar que, del total de encuestados, el 76% (86) cuentan con SIS o AUS sin embargo el 24%(14) no cuentan con ningún tipo de seguro.

Figura 5

Distribución según precedencia de las madres del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

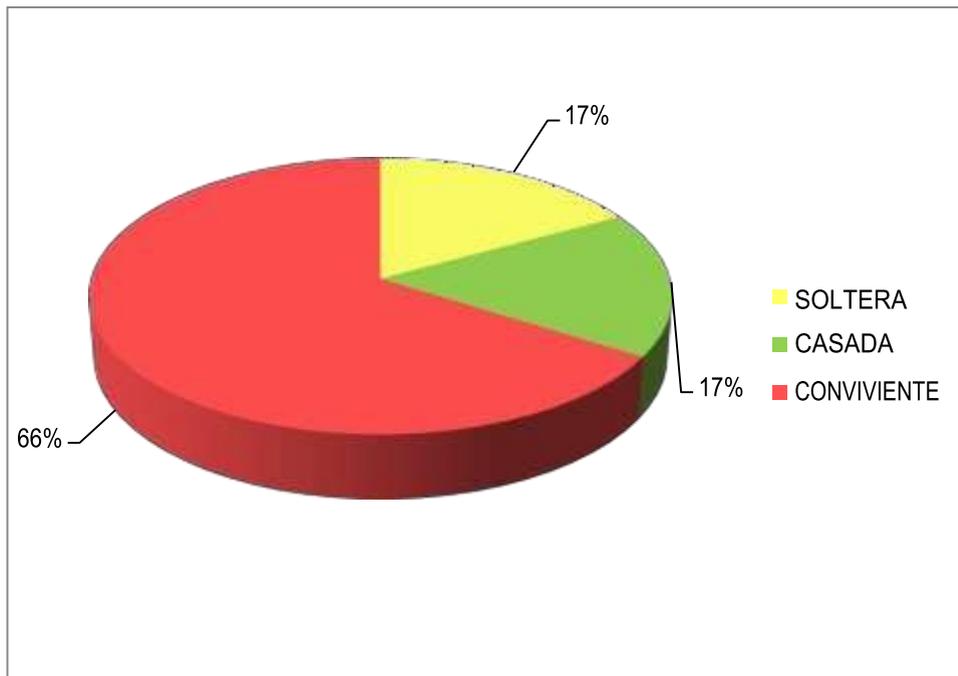


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 5, se puede observar que, del total de encuestadas, el 50% (21) provienen de la costa, el 43% (18) proviene de la sierra y el 7% (3) proviene de la selva.

Figura 6

Distribución según estado civil de las madres del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

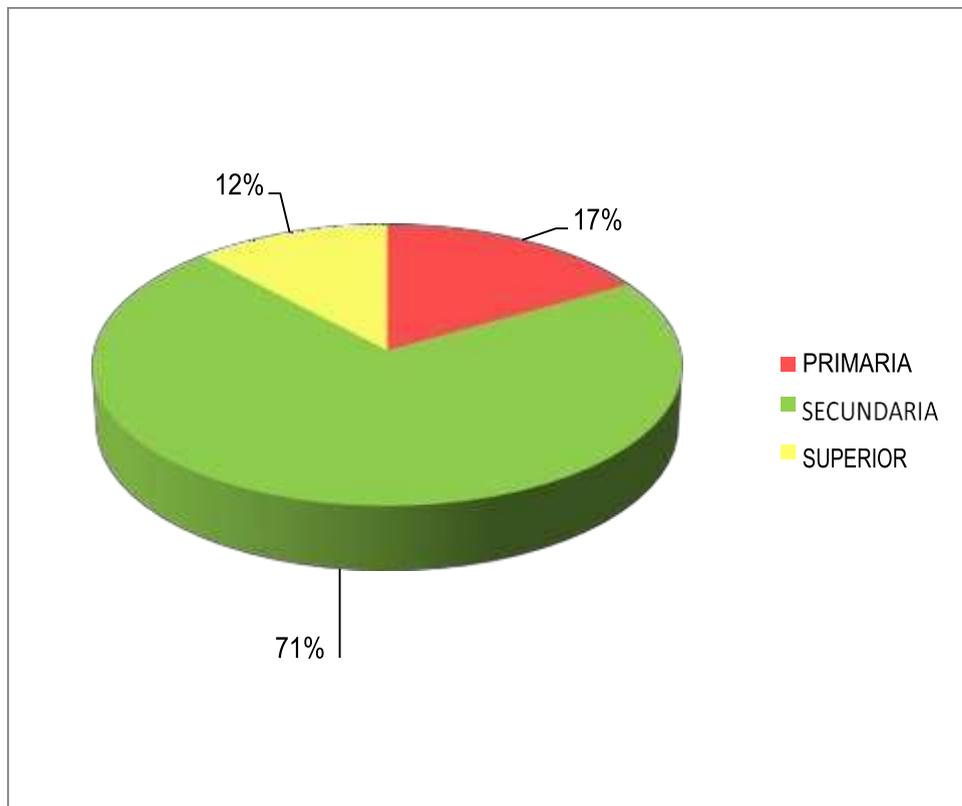


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 6, se puede observar que, del total de encuestadas, el 66% (28) están en convivencia, el 17% (7) están solteras y la misma cifras en estado civil de las casadas.

Figura 7

Distribución según el grado de instrucción de las madres del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

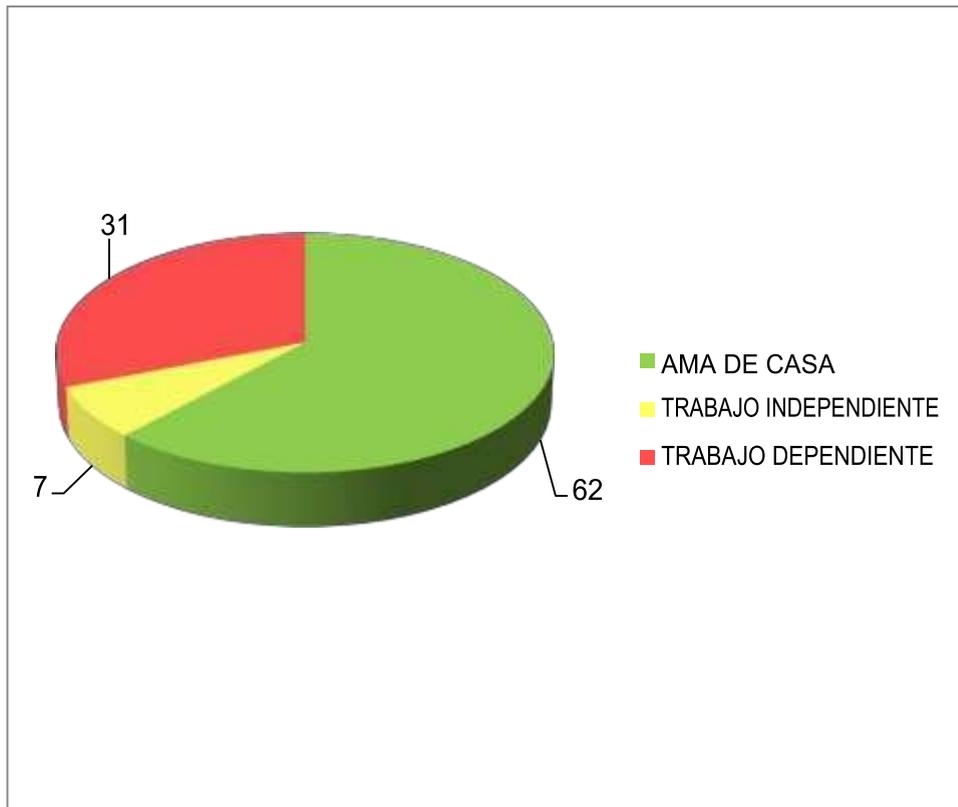


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 7, se puede observar que, del total de encuestados, el 71% (30) tienen estudios secundarios, el 17% (7) tienen primaria y el 12% (5) tienen estudios superiores.

Figura 8

Distribución según la ocupación de las madres del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.

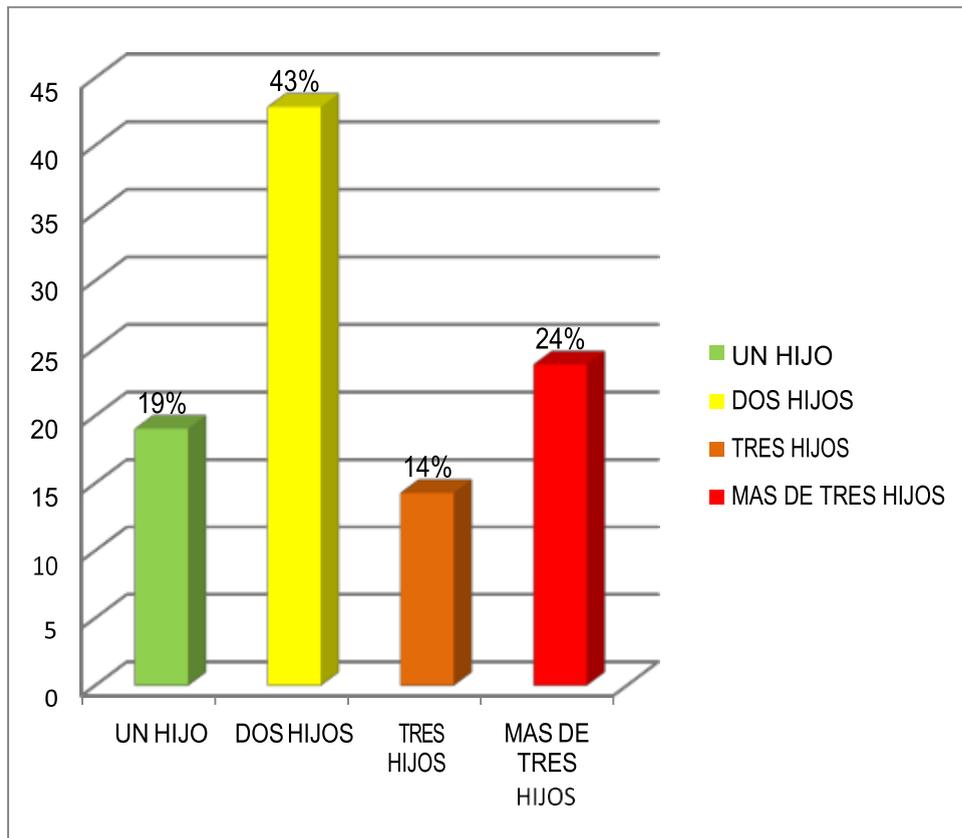


Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 8, se puede observar que, del total de encuestadas, el 62% (26) son amas de casa, el 31% (13) trabajan de forma dependiente y el 7% (3) trabajan de forma independiente.

Figura 9

Distribución según el número de hijos de las madres del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec – Ventanilla, 2018.



Fuente: Base de datos

En cuanto a los datos que se exponen en la figura 9, se puede observar que, del total de encuestadas, el 43% (18) tienen dos hijos, el 24% (10) tiene más de tres hijos, el 19% (8) tienen solo un hijo y el 14% (6) tienen tres hijos

Anexo 5 Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : diciembre-2018 Páginas : 82 de 99
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

Yo CAMPES ANTONIO, XAVIER MARIANO, identificado con DNI N° 47391282, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo () No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Impacto de la contaminación ambiental en la salud respiratoria de los niños" 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: 47391282

FECHA:

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---------------------------------------------------------------------------------	--------	-----------

Anexo 6 Acta de aprobación de originalidad de la tesis.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : diciembre 2018
		Página : 83 de 99

Yo, LUCY DANI BECERRA AGUIAR

..... docente, de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela
 Profesional PROFESORADO De la Universidad César Vallejo..... (Precisar filial o sede),
 revisor (a) de la tesis titulada

“ FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO
Y DESARROLLO DEL NIÑO (A) MENOR DE 1 AÑO EN EL CENTRO
DE SALUD SANTA ROSA DE PACHALUYEC - VENTANILLA 2018
”, del (de la)
 estudiante CAMPES NAYARA XUXAN MIRELLA

..... constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22%
 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.

Lugar y fecha Lima 19 Dic. 2018



Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 07933851

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---------------------------------------------------------------------------------	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Factores de Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacútec – Ventanilla, 2018”

Resumen de coincidencias

22 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

- 1 ateneo.unmsm.edu.pe 9 % >
Fuente de Internet
- 2 repositorio.unsa.edu.pe 3 % >
Fuente de Internet
- 3 repositorio.ucv.edu.pe 3 % >
Fuente de Internet
- 4 pt.scribd.com 1 % >
Fuente de Internet
- 5 cybertesis.unmsm.edu... 1 % >
Fuente de Internet
- 6 Entregado a Universida... 1 % >
Fuente de Internet

Página: 1 de 64

Número de palabras: 9124

Text-only Report

High Resolution

Activado

Q [Slider] Q



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

LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

CAMPOS NAVARRO, XUXAN MIRELA

INFORME TITULADO:

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO

Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) MENOR DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE
SAUD SANTA ROSA DE PACHACUTEC - VENTANILLA 2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 19-12-18

NOTA O MENCIÓN: 12



44
FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN



ALFA DE CROMBACH MRELLA PARA MODIFICAR - Excel

Inicio Inserir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 A A Ajustar texto General

Formato Dar formato Estilos de Insertar Eliminar Formato

AutoSuma Rellenar Ordenar y Buscar y

Borrar filtrar seleccionar

138

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	ENCUESTADOS	pregunta 1	pregunta 2	pregunta 3	pregunta 4	pregunta 5	pregunta 6	pregunta 7	pregunta 8	pregunta 9	pregunta 10	pregunta 11	pregunta 12	pregunta 13	pregunta 14	pregun
2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
3	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
4	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
7	6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
8	7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
9	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
10	9	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
11	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12																
13																
14	VARIANZA POR ITEM	0.266666667	0.233333333	0.233333333	0.266666667	0.233333333	0.177777778	0.277777778	0.266666667	0.177777778	0.233333333	0.277777778	0.266666667	0.177777778	0.266666667	0.266666667
15	SUMA DE VARIANZAS POR FILA	4.866666667														
16																
17	ALFA DE CROMBACH	0.90873														
18																
19																

Hoja1

Listo 91%