



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Factores que determinan el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año de un C.S. 2021”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR:

Matta Visalot, María Agustina (0000-0002-2395-4021)

ASESORA:

Mg. De la Cruz Ruiz María Angélica (0000-0003-1342-5806)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado a mi hija
KAREN PATRICIA MORALES
MATTA mi madre BEATRIZ
VISALOT DE MATTA mis hermanos
MARCO, BLANCA, JUAN y MANUEL
por su apoyo día a día, lo que ha sido
vital para mi desarrollo como
profesional.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por su guía, a mi madre por ayudarme con el cuidado de mi niña cuando salía al trabajo a seguir con mi objetivo y a mi asesora por su apoyo constante que hicieron posible el desarrollo de esta investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	.....	ii
AGRADECIMIENTO	.....	iii
INDICE DE CONTENIDOS	.....	iv
INDICE DE GRÁFICOS	.....	v
RESUMEN	.....	vi
ABSTRACT	.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	.....	01
II. MARCO TEÓRICO	.....	05
III. MÉTODO	.....	13
IV. RESULTADOS	.....	17
V. DISCUSIÓN	.....	21
VI. CONCLUSIONES	.....	23
VII. RECOMENDACIONES	.....	24
VIII. REFERENCIAS	.....	25
ANEXOS		

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Factores que determinan el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el centro de salud 3 de febrero Pachacútec. Ventanilla, Callao 2017.....	18
Gráfico N° 2: Factores culturales que determinan incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el centro de salud 3 de febrero Pachacútec. Ventanilla, Callao 2017	19
Gráfico N° 3: Factores socioeconómicos que determinan incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el centro de salud 3 de febrero Pachacútec. Ventanilla, Callao 2017	20
Gráfico N° 4: Factores institucionales que determinan incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el centro de salud 3 de febrero Pachacútec. Ventanilla, Callao 2017.....	21

RESUMEN

La presente investigación investiga los factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año, tiene como principal objetivo identificar los Factores que determinan el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de febrero Pachacútec Ventanilla, Callao 2021. Se empleó el enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Para lo cual se trabajó con toda la población conformada por 30 madres con hijos menores de 1 año. Empleando como técnica la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario elaborado por Chagua Rodriguez, Eulalia María, conformado por 25 preguntas divididas en tres dimensiones. Los resultados obtenidos fueron que el 60% representaban los factores socioeconómicos, seguidos del factor cultural con el 56% y el factor institucional con un 54%. En relación con el factor cultural el 76% no conocía la periodicidad del control de CRED. En relación al factor socioeconómico la condición laboral era con un 56% el mayor impedimento para asistir a los controles y en el factor institucional con un 76% se identificó un tiempo de espera muy largo, con un 68% que el horario no es el adecuado y con un 60% la ausencia de la creencia que deben asistir y que el tiempo de atención es el condicionante para no asistir al control de CRED.

Palabras claves: factores de incumplimiento, crecimiento y desarrollo, inasistencia.

ABSTRACT

This research investigates the factors of non-compliance with growth and development control in children under 1 year of age, its main objective is to identify the Factors that determine the non-compliance of mothers the growth and development of their children under 1 year of age at the Health Center February 3 Pachacútec Ventanilla, Callao 2021. The quantitative approach was used, basic type, descriptive level, non-experimental and cross-sectional design. For which we worked with the entire population made up of 30 mothers of children under 1 year of age. Using the survey and as an instrument the questionnaire prepared by Chagua Rodriguez and Eulalia María was used, consisting of 25 questions divided into three dimensions. The results obtained were that 60% represented socioeconomic factors, followed by the cultural factors, with 56% and the institutional factor with 54%. Regarding the cultural factor, 76% did not know the periodicity of the CRED control. In relation to the socioeconomic factor, the work condition was with 56% the greatest impediment to attend the controls and in the institutional factor with 76%, a very long waiting time was identified, with 68% that the schedule is not adequate and with 60% the absence of the belief that they should attend and that the time of attention is the determining factor for not attending the CRED control.

Kerwords: dropout factors, growth and development, absenteeism.

I. INTRODUCCIÓN

El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), constituye una serie de procesos secuenciales ejecutadas por el licenciado enfermero capacitado. Con la finalidad de evaluar en forma oportuna la condición de salud del niño, e implementar acciones al identificar riesgos o alteraciones. ¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma: “Los niños son nuestro futuro, constituyendo nuestra prioridad el mantenerlos saludables por el bien de la sociedad. La malnutrición y las enfermedades infecciosas afecta preferentemente a los niños y recién nacidos, lo que se debe evitar con una intervención eficaz” ². Así mismo; se conceptualiza el incremento del número de células en un ser vivo como crecimiento (hiperplasia) o si se refiere a su tamaño (hipertrofia) y al Desarrollo como un proceso dinámico, a través del que se logra mediante el proceso de maduración, diferenciación e integración la capacidad funcional de todos los sistemas, en todos los aspectos del ser humano³.

En la actualidad el Perú tiene una población de 32,6 millones de habitantes⁴; representando los menores de 5 años aproximadamente 7 millones, reportando el INEI , que en infantes de 3 años se logró que el 78.2% completen sus controles de CRED, significando ello un incremento de 8.7% de lo obtenido en el 2014. Mientras que en la zona rural; se obtuvo un 66% en contraste con la zona urbana el 58%, los resultados si bien muestran un incremento, todavía debemos seguir trabajando en mejorar esta cobertura y la calidad de atención⁵.

El Ministerio de Salud conceptualiza el Control de CRED como el conjunto de actividades secuenciales ejecutadas por el licenciado de Enfermería o médico, cuyo fin es monitorizar de forma eficaz y eficiente el crecimiento y desarrollo de los niños; identificando rápidamente los riesgos, desviaciones de lo normal y la aparición de enfermedades, permitiendo el diagnóstico y tratamiento oportuno evitando limitaciones y discapacidades⁶.

Según ENDES en el año 2019 afirma que el 40.1% de los niños de 6 a 35 meses presentó anemia nutricional en el Perú .⁷

El Instituto Nacional de Salud (INS) señala que se supera el 40% de desnutrición en menores de 2 años ello en Cajamarca, Huánuco, Apurímac, cusco y Huancavelica. El 40.2% en zonas rurales y el 13.4% en zonas urbanas.⁸

Callao según ENDES 2017 tiene una prevalencia de anemia del 32.4% en menores de 3 años.⁹

El Centro de Salud 3 de febrero Pachacútec Ventanilla –Callao revelo que en los menores 3 años el 68.0% había cumplido en el año 2018 su CRED, quedando un 32% de incumplimiento, convirtiéndose en una brecha que afecta la salud de los niños en el distrito.¹⁰

Por ello es vital lograr que la relación enfermera-madre del niño menor de 1 año, sea empática para evitar el incumplimiento del CRED en esta población objetivo, generando problemas en la salud de los niños como los ya descritos.

Es así que realizamos la pregunta general de investigación: ¿Cuáles son los factores que determinan el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla –Callao 2021?

Adicional a ello, se consideró los siguientes problemas específicos: ¿Cuáles son los Factores culturales que determinan el incumplimiento de las madres del control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla –Callao 2021?, ¿Cuáles son los Factores socioeconómicos que determinan el incumplimiento de las madres del control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla –Callao 2021? Y ¿Cuáles son los Factores institucionales que determinan el incumplimiento de las madres del control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla, Callao 2021?

En lo referente al punto de vista teórico este estudio es importante, debido a que las estadísticas muestran que el porcentaje de incumplimiento en la jurisdicción en estudio es alto, lo que amerita identificar los factores que inciden en dicha realidad para que esta brecha sanitaria disminuya, ahora y en el futuro a través de las secuelas que pueden quedar de problemas que pudieron detectarse a tiempo. Desde el punto de vista práctico contribuye a identificar en qué factores de incumplimiento se debe trabajar con estrategias claramente definidas para disminuir la deserción evidenciada, de esta manera fortalecemos una detección oportuna de riesgos, ello significa tener la oportunidad de intervenir antes de que algún problema de salud se haya instaurado en el niño, teniendo la ventaja de poder intervenir profilácticamente y no solamente con estrategias recuperativas que sólo buscan limitar el daño, con la consiguiente repercusión en la salud del menor y la merma económica que significa tener que mitigar un daño en la salud del niño; así mismo, metodológicamente el cuestionario planteado nos va a permitir recabar la evidencia científica necesaria para contribuir a disminuir esta brecha en salud.

En este contexto la profesión de Enfermería se beneficiará a largo plazo con el desarrollo de la investigación reorientando sus estrategias para coberturar a toda la población objetivo, al promover la corresponsabilidad de la familia en la conservación de la salud de sus integrantes, evitando problemas en el desarrollo infantil.

Es así que se consideró como objetivo general: Analizar los Factores que determinan el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla, Callao 2021; así mismo, se dispuso como objetivos específicos: Analizar los Factores culturales que determinan el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla, Callao 2021, Analizar los Factores socioeconómicos que determinan al incumplimiento de las madres del control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla, Callao 2021 y Analizar los Factores institucionales que determinan al incumplimiento de las madres del control de

crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de
Febrero Pachacútec Ventanilla, Callao 2021.

II. MARCO TEÓRICO

En este contexto se detallan investigaciones que se han desarrollado con la misma problemática, como la de Del Cid, Y. 2019, en su investigación “Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019”, Panamá, cuyo objetivo fue estudiar la asociación de los factores socioculturales e inasistencia al CRED en Alto Quiel, Boquete. Logrando identificarse factores sociales y culturales a través de su percepción del CRED. Se utilizó un diseño no experimental transversal, enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y correlacional. Se trabajó en la muestra con las madres o tutores de la población objetivo. La técnica utilizada fue la encuesta. Se empleó como instrumento el cuestionario estructurado de preguntas cerradas. En los resultados se evidenció la relación que hay entre factores sociales y culturales en las familias inasistentes a los controles de CRED. Resaltando entre dichos factores raza, la edad, grado de instrucción, cambios de residencia, entre otros¹¹.

Hernandez, M. et al, 2019. En su investigación titulada “Factores que influyen en la asistencia al crecimiento y desarrollo en la población infantil”, cuyo objetivo fue identificar los factores determinantes del cumplimiento del control de CRED. Para ello realizaron una revisión de literatura de 46 artículos evaluando los factores en estudio en la población infantil, en el período 2013 al 2019. El resultado mostró que la atención brindada por la enfermera, la edad de la madre y el infante eran los factores relacionados con la inasistencia al CRED.

Córdoba, A. 2017, en su trabajo “Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017”, se trazó como objetivo, determinar los factores que influyen en el incumplimiento del control de CRED en niños(as) menores de 5 años de edad. La muestra fue de 720 menores de 1 año, seleccionados por muestreo aleatorio simple, los resultados mostraron relación entre, horario de atención inconveniente, el tiempo de espera para la atención, edades del niño de 1 a 4 años, madres que tienen menos 19 años, nivel de instrucción bajo y desconocimiento sobre la importancia del CRED.¹³

Campos N. 2018, estudió 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”, cuyo objetivo fue identificar los factores de incumplimiento del CRED en niños de 1 año, el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo y corte transversal, trabajó con 42 madres de menores de un año inasistentes a sus controles, llegando a determinar que el 81% identificaron el factor cultural, con un 60% el factor institucional y con un 57% el factor socioeconómico como la razón de su inasistencia.¹⁴

Santa Cruz L., Ramirez A. 2018, en su tesis “Factores asociados a la participación de madres con niños menores de un año en el control de CRED. Centro de salud Flor de Amancaes-Rímac”, buscó determinar los factores que se relaciona al cumplimiento en el control de CRED, fue un estudio observacional, no experimental, retrospectivo, transversal, de diseño casos y controles. Con una población total de 138 madres, con 52 casos y 86 controles. Encontrando que los factores con mayor asociación fueron: el lugar de residencia, estatus civil y económicos, planificación familiar, obstáculos para obtener la cita en CRED, cupos de atención en CRED y si la licenciada en enfermería imparte información comprensible. ¹⁵

Núñez D, Paredes R., 2018, en su investigación “Determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud Ciudad Blanca. Arequipa 2018” cuyo objetivo fue identificar la relación que existe entre los determinantes maternos e institucionales y la deserción al CRED, en madres de niños menores de 5 años; fue un estudio exploratorio, de tipo descriptivo, corte transversal y diseño correlacional. La muestra fue de 132 madres de niños menores de 5 años de edad con deserción al CRED, los resultados mostraron que el 67.4% tuvieron deserción relativa, el 32.6% deserción absoluta. Siendo los factores identificados el nivel de economía, el olvido, motivos de trabajo, suficiente información de control de CRED y el tiempo de espera para la atención.¹⁶

Chahuas R. 2017, en su investigación “Factores que influye en el Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño (a) menor de un año en un establecimiento de salud público de Lima. Marzo-setiembre del 2017” cuyo objetivo

fue identificar los factores por los que las madres no asistían al control de CRED. Ejecutó un Estudio descriptivo, transversal, con 25 madres de niños menores de un año, que tuvieron un primer control y que dejaron de asistir a sus controles el año de estudio. Ejecutó entrevistas domiciliarias y revisó sus historias clínicas. Los resultados mostraron que los factores socioeconómicos fueron: horas de trabajo de las madres y las actividades en el hogar; mientras en factores culturales, falta de información de las veces de controles, las condiciones de salud – enfermedad del niño y en cuanto a los factores institucionales el horario de atención parcial, demoras de atención de las enfermeras al niño menor de 5 años de edad, falta de educación a las madres por parte de las enfermeras sobre cuán importante es el cumplimiento de controles, la claridad en la información, la relevancia de la información otorgada y programación de la licenciada de enfermería en horario establecido. ¹⁷

Pino, E. 2016. En su investigación “Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año atendidos en el Hospital de Tingo María setiembre a octubre del 2016” Como objetivo tuvo, establecer factores que se asocia a la inasistencia del CRED en niños menores de 1 año de edad. Fue un estudio descriptivo, cuantitativo, prospectivo y transversal. Se estudiaron como muestra 77 madres de niños menores de 1 año. Los resultados mostraron el 47% de las madres tenían de 25 a 29 años, quienes el 27% contaban con grado de educación secundaria completa y nivel superior. El 40% de madres se dedicaban a su hogar y el 22% consideraban la distancia como lejos. El 73% de madres refieren la cantidad de enfermeros que presta la atención del niño es suficiente; el 73% de madres mencionan las horas y que el tiempo de atención en CRED es adecuado. El 68% de madres refieren que encontrar citas en CRED para el tiempo que disponen las madres. El 94% de madres mencionan que si conocen la relevancia del CRED. El 57% refiere que el horario de atención es adecuado. El 53% de madres muchas veces incumplen el CRED por situaciones economía. Concluyendo que el nivel socioeconómico y la accesibilidad en el incumplimiento al control de CRED influye en su control de niños.

ENDES, en el último decenio muestra que se incrementó notablemente la atención

prenatal y del parto, mientras que la mortalidad infantil y en la niñez ha disminuido notablemente.¹⁹

Durante la primera infancia, el acceso a la atención prenatal en el área urbana es casi total (98%), no obstante en el área rural es menor (87%) en lo concerniente a la dimensión de salud y nutrición.

Mostrando una tasa de mortalidad en el grupo de 0 a 5 años, en lo concerniente a enfermedades infecciosas y parasitarias alta, sobre todo en los menores de 1 año. Siendo la causa de mortalidad que destaca las enfermedades del sistema respiratorio²⁰. Llamando la atención las muertes por malformaciones, congénitas, deformidades y anomalías, que muestran tasas muy bajas, lo que puede originarse por un problema de subregistro.²¹

El CRED está asociado por factores alimenticios, nivel de economía, cultural, estado psicosocial, genético y neuroendocrino, que se cuantifica a través de variables medibles que son la antropometría definidas.²²

El desarrollo permite que los seres vivos alcancen la funcionalidad de todos sus sistemas debido al proceso de maduración. Cada niño tiene un ritmo de desarrollo único. Ello significa cambios físicos, intelectuales, sociales y emocionales²³.

La “normalidad” no se define tan fácilmente. Las diferencias en sus medidas antropométricas se originan en la dieta, ejercicio y la carga genética²⁴.

El CRED desarrollado por las licenciadas de enfermería o médico, tiene como objetivo; detectar oportunamente los riesgos que puede tener un niño, así como las patologías que puede desarrollar, logrando una intervención eficaz y eficiente, disminuyendo daños en él^{25,26}.

La profesional de Enfermería es independiente en sus funciones, ya que cuenta con la base científica necesaria para ello y coordina con los diferentes especialistas cuando es detectado un problema en el niño en cualquiera de sus áreas.^{27, 28,29}

Entre los Factores culturales a considerar tenemos la menarquia se inicia alrededor de los 11 años, dependiendo de su étnia y el peso³⁰. El adelanto de la fecundidad,

conocido como embarazo en adolescentes se origina en factores biológicos, sociales y personales^{31, 32}

El indicador Edad de la madre se considera como edad cronológica, ya que puede significar un riesgo incrementado de mortalidad infantil, siempre que sea madre menor de 19 años, no habiendo madurado lo suficiente para poder cuidar a su niño”.

El Estado civil, se debe analizar debido a que el 91.1% son madres divorciadas, separadas o viudas, que deben sostener económicamente el hogar, no pudiendo cuidar a sus niños de forma directa, porque por salir a trabajar los dejan solos muchas veces o dejando esa responsabilidad a sus hijos mayores³³”.

El número de hijos también debe ser analizado al ser un factor que se asocia en la necesidad que tienen las madres en aportar económicamente en el hogar”.

Otro factor que influye es el nivel de educación de las mujeres, que repercute en actitudes y prácticas vinculadas con la salud y la reproducción de la familia”.^{34,35}

Ocupación de la madre: Actualmente la mujer debe trabajar también fuera del hogar, lo que representa una mayor exigencia para ella³⁷, repercutiendo en el desarrollo de sus hijos, en la unión familiar, en la relación con su esposo e incluso en su estado de salud”.³⁸

Entre los factores socioeconómicos están la condición social que nos permite evaluar su nivel educativo, procedencia, edad, estado civil, ocupación, ingreso económico³⁹. Siendo la procedencia el medio natural, donde se desenvuelve la persona, matizado por sus tradiciones y costumbres”.^{40, 41}

El Ingreso económico, define quien tiene mayor ingreso económico mantiene una buena salud a diferencia de otras personas de obtienen menores ingresos, por lo tanto son factores importantes en la salud. Remarcando que el salario mínimo se nombra como Remuneración Mínima y que en este momento corresponde a S/. 930 nuevos soles, lo que rigió a partir del 1/04/2018 lo fue es determinado por el

Los Factores institucionales determinan de forma positiva o negativa para que las madres asistan con sus niños a los controles en forma oportuna.

Otro aspecto relevante es el Horario de atención, que lo determina en establecimiento de salud en cada uno de sus consultorios.

Hasta el momento la Accesibilidad al servicio no es completa, existen zonas de nuestro país que no cubren toda la demanda existente, a pesar de que paulatinamente la oferta se ha ido incrementando, ello debido a factores demográficos que dificultan el acceso.

El tiempo de espera para ser atendido se define como el tiempo que transcurre desde el usuario externo llega al establecimiento hasta que se le brinda atención, generando disconfort cuando es muy largo.

Según la norma de CRED el tiempo de atención del niño debe ser de 45 minutos para que se una buena atención.

El trato personal implica la capacidad de escuchar siempre al usuario, logrando una comunicación asertiva, para lo cual se debe emplear un lenguaje adecuado y atender con amabilidad”.

La distancia al centro de salud implica el tiempo que requiere la persona para movilizarse desde donde vive hasta el establecimiento de salud para recibir atención.

La utilidad suficiente de la información brindada por parte de las enfermeras, la conceptualizamos como la información proporcionada por ella que contribuye a mejorar prácticas saludables en la población infantil.

Claridad y fácil de la información brindada por las enfermeras significa el poder hacer entender a las madres como se encuentra su niño, identificando las causas de las alteraciones identificadas y estableciendo estrategias en conjunto para revertir lo identificado.

Los recursos humanos es el personal destinado para la atención en el consultorio

de CRED.

La finalidad de la Norma del CRED es cooperar para alcanzar un desarrollo integral en los menores de 5 años. A través de las pautas necesarias para evaluar en forma constante a los niños durante su proceso de crecimiento y desarrollo, señalando los riesgos a través del proceso de evaluación, trabajando en forma conjunta con la familia para lograr los mejores resultados, recibiendo por parte del personal de salud las pautas necesarias para mantener a los niños en buen estado.

En este contexto la teórica que sustenta esta investigación es Madeleine Leiniger con su modelo Enfermería transcultural, donde establece los cuidados de enfermería para un entorno multicultural: “la enfermería transcultural permite al enfermero explorar sus habilidades, de esa forma comprender y aprender enfatizando la cultura de los pacientes, es necesario que haya una comunicación intercultural eficaz y atención con eficiencia.⁴⁴” Brindar un cuidados respetando su culturas, respetando el seguro y su significativos, lo que se destaca es que se ha priorizado como una necesidad para las enfermeras de hoy y siempre. Las enfermeras están obligadas aplicar los conceptos, los principios éticos, las técnicas y los resultados de las investigaciones, para luego tomar una decisión asertiva, y proporcionar un cuidado eficaz y con calidez, respetando las culturas de las madres y adecuarse a sus costumbres de las personas con el fin de brindar una atención adecuada.

II: METODO

3.1 Tipo y diseño de investigación.

- **Tipo de Investigación:** Es básico, se busca originar nuevos entendimientos sobre un determinado suceso, lo que beneficiará a la sociedad en un determinado tiempo⁴⁵
- **Diseño de Investigación:** No experimental, porque no se manipularon las variables, sólo se observa y se miden los fenómenos, que se producen en su entorno original⁴⁵.
- **Corte:** Transversal debido a que se recopilaron los datos en un solo momento y en un tiempo único⁴⁵.
- **Enfoque:** El enfoque es cuantitativo, ya que se realiza mediante los procedimientos numéricos y métodos matemáticos, los cuales van a servir para corroborar supuestos⁴⁵.

El diagrama para el estudio descriptivo es el que a continuación se muestra:

Donde:



M: 30 Madres de niños menores de 1 año.

O: Factores de incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo.

3.2. Variables y operacionalización

Variable

Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año. (anexo 1)

- **Definición Conceptual**

Son aquellas situaciones o características que actúan como condicionantes en el incumplimiento de sus citas de control⁴⁶

- **Definición Operacional**

En relación a la definición operacional de la variable son aquellas características que definen el incumplimiento de la madre en el control de crecimiento y desarrollo y que son medidas a través del cuestionario planteado, cuyas dimensiones son: factores socioeconómicos, factores institucionales y factores culturales⁴⁷.

- **Dimensiones e Indicadores**

- En los Factores socioeconómicos: condición laboral, actividades del hogar, gastos que representa el acudir al control.
- En los Factores institucionales: Creencia para la asistencia al control de CRED, horario de atención, tiempo de espera para ser atendido, tiempo de atención, trato personal, distancia al centro de salud.
- En los factores culturales: conocimiento del control de CRED, importancia del control de CRED, Frecuencia de controles CRED.

- **Escala de medición:** En este estudio se realizó una escala de medición nominal, ya que se buscó determinar la presencia o ausencia del factor en estudio.

3.3. Población, muestra y muestreo

El estudio se realizó en el Centro de Salud 3 de Febrero está ubicado en la Provincia Constitucional del Callao, Distrito de Ventanilla, la localidad “Ciudad Pachacútec”, Grupo Residencial “Sector B2” , Manzana “V”, Lote “1”.

Población: Es el conjunto de personas que presentan alguna relación con una serie de características de estudio⁴⁵. En este estudio estuvo constituida por 30 madres de niños menores de 1 año que no asisten regularmente a los controles de CRED.

Muestra: No se obtuvo un tamaño de muestra debido a que se trabajó con el total de madres de la población, es decir con las 30 madres de menores de 1

año inasistentes de manera regular al control de CRED.

Los criterios de inclusión fueron: madres de niños menores de 1 año que asisten al control CRED y que si pertenecen del C.S 3 de febrero. Siendo los criterios de exclusión: madres que no viven dentro de la jurisdicción, con niños mayores de 1 año y que no acepten participar del estudio de investigación.

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

Se empleó la entrevista como técnica y el instrumento que se empleo fue una encuesta elaborada por Eulalia María Chahuas Rodriguez y validado por juicio de expertos, aplicándose una prueba binomial y de concordancia entre jueces, dando como resultado que tuvo validez de contenido el instrumento. Así mismo, se realizó una prueba piloto en 15 madres, obteniendo como resultado de la prueba binomial de $p=0.00098$ lo que traduce que las madres si comprenden lo que se les preguntaba. La confiabilidad fue medida por alfa de Cronbach de 0.80

3.5. Procesamiento de los datos.

Los pasos seguidos fueron: como trabajadora de dicho establecimiento de salud se observó mucha inasistencia al consultorio de enfermería, para el control de CRED de los menores de 1 año, por lo que surgió la inquietud de ejecutar esta investigación, aprovechando el trabajo diario de campo y el seguimiento constante a dicha problemática, previo al recojo de la información se solicitó la carta de presentación de la universidad y dichos documentos fueron entregados al Jefe del establecimiento de Salud en estudio, se recepcionó la carta de autorización y una vez aceptada, se consensuo con el responsable del servicio de admisión para que facilite el ingreso al sistema de registros y así poder sacar las historias clínicas y los datos indispensables para iniciar el levantamiento de la información, empleando el instrumento establecido.

El instrumento fue entregado al término de la consulta para ser el llenado por

un espacio de 15 a 20 minutos.

3.6. Método de análisis de datos.

Para el procesamiento de los datos se empleó el programa de Excel y el software SPSS versión 25, los resultados fueron presentados en gráficos que se muestran en el capítulo que sigue.

3.7. Aspectos Éticos.

Así mismo en lo referente a las consideraciones éticas, se consideró lo siguiente:

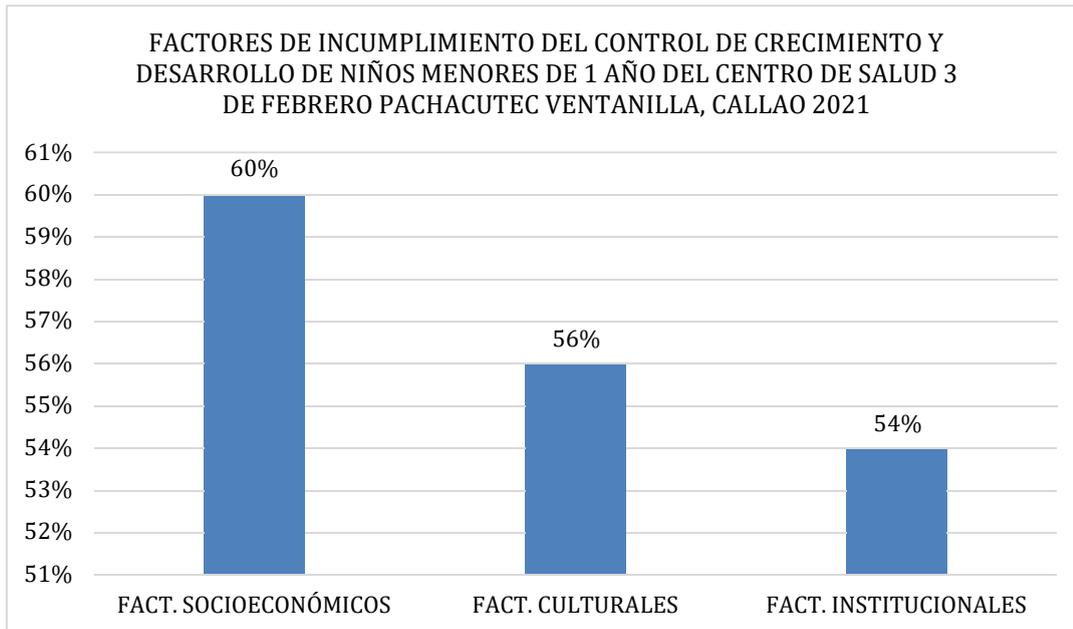
Autonomía. A las madres se les explicó el objetivo del estudio y que podían participar libremente sin ninguna coacción, en forma voluntaria y que en cualquier momento podían retirarse del estudio.

Beneficencia. Toda la información recabada será empleada para beneficiar a los niños que asisten al control de crecimiento y desarrollo, para ellos se aplicó la encuesta.

Justicia. Todas las madres serán tratadas con el mismo respeto respetando su cultura.

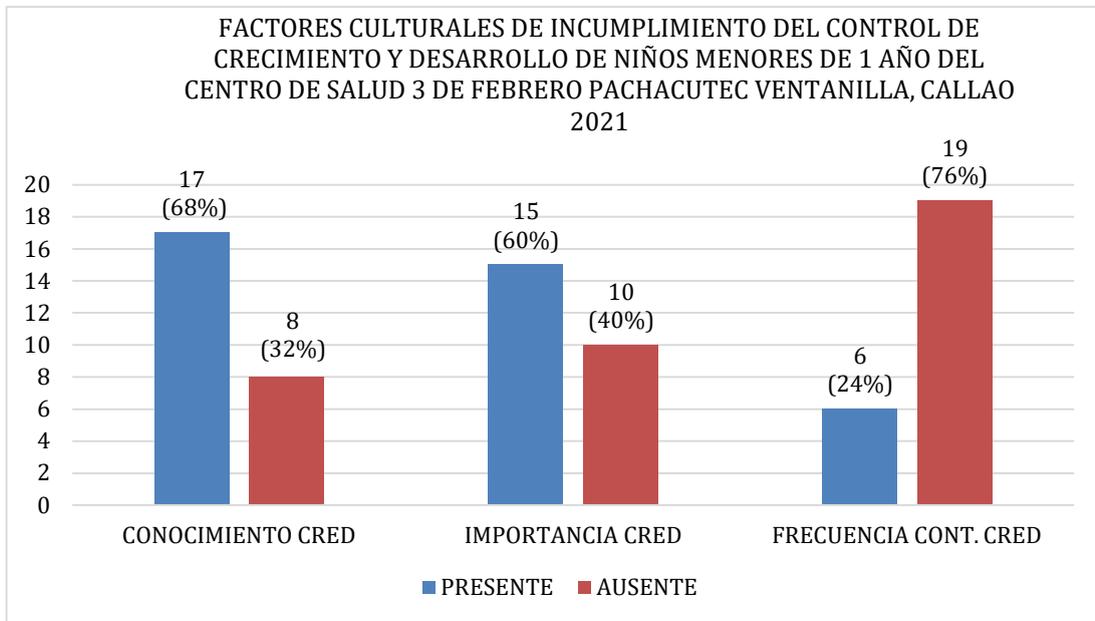
IV: RESULTADOS

GRAFICO N° 1



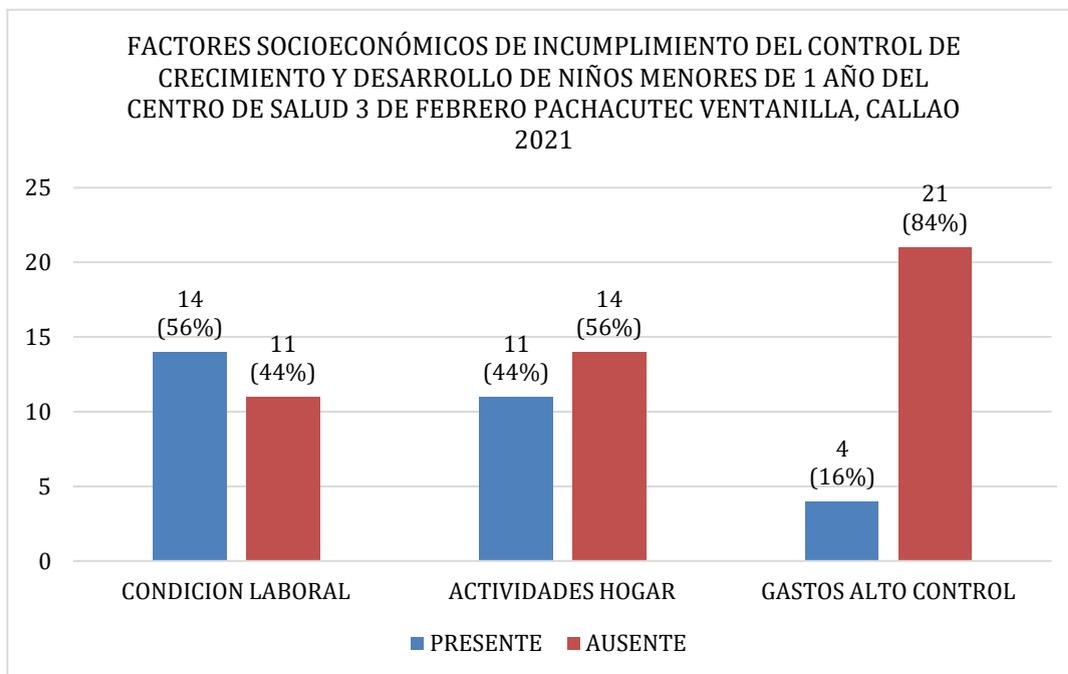
Los factores de incumplimiento fueron 3, entre ellos en mayor porcentaje se identificó el Factor Socioeconómico en un 60%, seguido del Factor Cultural en un 56% y en menor porcentaje el Factor Institucional en un 54%.

GRAFICO N° 2



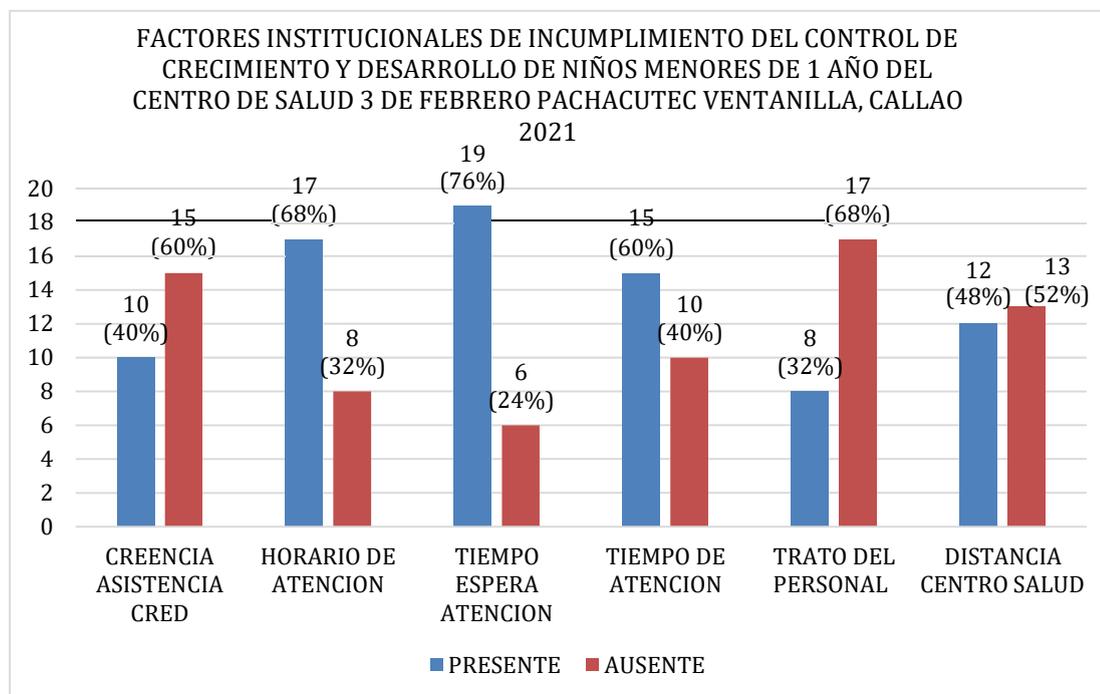
Entre los factores culturales de incumplimiento se identifica en mayor porcentaje la ausencia del conocimiento de la frecuencia del control de CRED (76%), seguido de que hay un 68% de presencia del conocimiento sobre el Crecimiento y Desarrollo y en un 60% de presencia del conocimiento de la importancia del control de CRED, el 40% de las madres no consideran de importancia el control de CRED, el 32% de las madres no tienen conocimiento del Control de CRED y por último el 24% de las madres tienen conocimiento de la frecuencia del control de CRED.

GRAFICO N° 3



En relación a los factores socioeconómicos de incumplimiento, el indicador con mayor porcentaje es la ausencia de la concepción de que el gasto para acudir al control es alto con un 84%, seguido de que las madres encuestadas en un 56% no presentan las actividades en el hogar como un impedimento en su asistencia al control de CRED y con un 56% la presencia de que la condición laboral es un impedimento para asistir al CRED, el 44% de las madres no consideran que la condición laboral es un impedimento para asistir al control de CRED, el 44% de las madres si consideran que las actividades del hogar impidieron asistir a los citas de control de CRED y el 16% de las madres consideran que el gasto para asistir a los controles de CRED es alto.

GRAFICO N° 4



Los factores institucionales de incumplimiento, predominantes fueron, que consideraron que el tiempo de espera para la atención era muy largo con un 76%, con un 68% la presencia de la concepción de que el horario de atención era el impedimento para cumplir con el control de CRED, en 68% está ausente que el trato del personal sea la causal de la deserción, con un 60% la ausencia de la creencia que deben asistir al CRED; así mismo, en un 60% está presente que el tiempo de atención es una condicionante para la deserción, con un 52% se encuentra ausente en las madres encuestadas la percepción de que la distancia al centro de salud sea la causal de su inasistencia y con un 48% la distancia al centro de salud si es un factor de impedimento a los controles de CRED, con el 40% se encuentra presente en las madres la creencia que deben asistir a los controles de CRED, al igual que con el mismo porcentaje las madres consideran ausente el factor de que el tiempo de atención es un factor de impedimento para el control en CRED, con un 32% no consideraron las madres que el horario de atención era un impedimento para el control del CRED, mientras que el 32% de las madres si consideraron que el trato si es un impedimento para el control del CRED y por último el 24% no consideraron que el tiempo de espera era un factor de impedimento en el control del CRED.

V. DISCUSIÓN

En relación a los factores de incumplimiento se encontró que en mayor porcentaje es el Factor Socioeconómico en un 60%, seguido del factor Cultural en un 56% y en menor porcentaje el factor Institucional en un 54%. En contraposición de Chahuas (2017) quien encontró en su investigación que los factores socioeconómicos no eran los más relevantes en la deserción al control de CRED, ya que sólo encontró un 56% versus un el factor cultural que en su estudio tuvo un mayor porcentaje, al igual que en el estudio de Campos (2018), en el que el factor socioeconómico, ocupó el tercer lugar.

En la dimensión de factores culturales de incumplimiento, se identifica en mayor porcentaje la ausencia del conocimiento de la frecuencia del control de Crecimiento y Desarrollo (76%), seguido de que hay un 60% de presencia del conocimiento de la importancia del control de CRED y un 68% de presencia del conocimiento sobre el CRED. Lo que llama la atención ya que a pesar de saber en mayor proporción las madres qué es el control de CRED y su importancia no conocen la frecuencia del mismo. Campos (2018) señaló que este factor fue el más importante dentro de todos los evaluados con el 81% en el incumplimiento del control de CRED, mientras que en el estudio de Chahua (2017) ocupó el segundo lugar dentro de los factores estudiados, lo que se traduce en que la concientización de las madres no es la adecuada, ya que si en mayor proporción consideran que es importante el CRED, no fijan la periodicidad de su atención, lo que impide que asistan a sus controles en forma constante y permanente, lo que es perjudicial para el menor de 1 año.

En relación a la dimensión factores socioeconómicos, el indicador con mayor porcentaje es la ausencia de la concepción de que el gasto para acudir al control es alto con un 84%, seguido de que las madres encuestadas en un 56% no presentan las actividades en el hogar como un impedimento en su asistencia al control de CRED y con un 56% la presencia de que la condición laboral si es un impedimento para asistir al CRED, lo que coincide con Pino (2016), quien en su investigación concluyó que el ingreso socioeconómico de las madres [$X^2=9,154$; $p=0,002$] y la accesibilidad [$X^2=15,165$; $p=0,000$] influyen en el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño.

En los factores institucionales de incumplimiento, predominantes fueron, con un 60% la ausencia de la creencia que deben asistir al CRED, seguido de que consideraron que el tiempo de espera para la atención era muy largo con un 76%; así mismo, con un 68% la presencia de la concepción de que el horario de atención era el impedimento para cumplir con el control de CRED, en el mismo porcentaje 68% está ausente que el trato del personal sea la causal de la deserción, en un 60% está presente que el tiempo de atención es una condicionante para la deserción y por último con un 52% se encuentra ausente en las madres encuestadas la percepción de que la distancia al centro de salud sea la causal de su inasistencia, lo que coincide con Chagua (2017), quien como resultado muestra para las madres estudiadas es demasiado el tiempo de espera para la atención de su menor hijo con un 76%, seguido de que el horario en un 68% era la causal y con un 60% las madres consideraban que el tiempo de la atención, es decir el tiempo que emplea la enfermera en el control es demasiado.

VI. CONCLUSIONES

1. En relación a los factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo menor de 1 año, en mayor porcentaje se presenta el factor Socioeconómico, seguido del factor cultural y en tercer lugar los factores institucionales.

2. Con respecto a la dimensión cultural en mayor proporción tenemos la ausencia del conocimiento de la frecuencia de la periodicidad del control de CRED en las madres de los menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de febrero Pachacútec Ventanilla, Callao.

3. Con respecto a la dimensión socioeconómico que determinan el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de febrero Pachacútec Ventanilla, Callao se ha encontrado que la condición laboral de las madres es el mayor condicionante para su inasistencia al control de CRED

4. Con respecto a la dimensión institucional que determina el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de febrero Pachacútec Ventanilla, Callao se ha encontrado un mayor porcentaje la ausencia de la creencia que deben asistir al CRED, la percepción de que el horario de atención no es el adecuado, y que el tiempo de espera y de atención es demasiado largo.

VII. RECOMENDACIONES

1.-Se recomienda al Director del Centro de Salud en estudio y a su equipo de trabajo, que rediseñen las estrategias que como prestadores de salud ejecutan para lograr la meta de que todos los niños menores de 1 año sean controlados en Crecimiento y Desarrollo, teniendo en cuenta la evidencia que a través de esta investigación poseen.

2.-Se recomienda que se formar equipo de trabajo para puede replantear la sensibilización sobre la necesidad del cumplimiento de los controles de CRED, para que las madres perciban como una necesidad sentida para su menor hijo el asistir puntualmente a sus controles y de esta manera protegerlos y demostrar su amor a ellos.

3.-Se recomienda al equipo de salud concientizar a la madre que el cuidador del niño también debe ir al control de crecimiento y desarrollo, ya que es quien lo cuida mientras la mamá trabaja y puede ser la persona que lo lleve a los controles en el momento de su cita si es que por condiciones laborales la madre no puede en el horario establecido.

4.-Se recomienda al personal de Enfermería fortalecer la concientización de las madres para que consideren que es vital que deben asistir al CRED; así mismo, aplicar estrategias que les permitan flexibilizar el horario de atención y agilizar los procesos disminuyendo el tiempo de espera y de la atención para evitar la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo.

REFERENCIAS

1. Ministerio de salud [Internet]. Lima: MINSA; c2017. Informes y publicaciones; 2017 [citado el 20 enero (1)2021]; [4 pantallas] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud del Niño. Referencia [Internet]. Ginebra: La Organización Mundial de la Salud; 2020 [Actualizado en el 2020; citado el 15 de enero del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/topics/child_health/es/
3. Willmore TF, Common Stocks Seen 25 years ahead of Price: Normal Trend Found to Be a Rise of Less than 1 ½ % a year. Barron's National Business and Financial Weekly (1942-1987) 1945 Oct. 22 (43): 7. 30 [citado el 20 enero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/350357233/79161F2FAFE94B80PQ/2?accountid=37408>
4. Instituto Nacional de estadísticas e informática [Internet]. Lima: INEI; 2020. Nota de Prensa. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-2020-poblacion-peruana-alcanza-326-millones-de-habitantes-12302/>
5. Instituto nacional de estadísticas e informática [Internet]. Lima: INEI; 2018. Nota de Prensa. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/se-incrementa-ninas-y-ninos-menores-de-3-anos-de-edad-que-acceden-al-control-de-crecimiento-y-desarrollo-del-nino-sano-11761/>
6. Tello D., "Situación de Salud del Niño y del Adolescente", 2013, p. 30 [citado el 20 enero 2021]; Disponible en: <https://docplayer.es/116066490-Autora-bach-martinez-fuentes-crisp-jasmine.html>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños de 6 años de edad. ENDES 2019. [citado el 22 enero 2021]; Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1735/Libro.pdf
8. Ministerio de Salud Documento Técnico, Modelo de Atención Integral de Salud basada en Familia y Comunidad (MAIS-BFC) RM-464- 2011. p. 36

- [citado el 22 enero 2021]; Disponible en:
<https://determinantes.dge.gob.pe/archivos/1880.pdf>
9. UNICEF, Perú: 2019. En nuestro municipio: Unidos contra la anemia infantil. Lecciones aprendidas de experiencias locales; 2019 [citado el 20 enero 2021]; Disponible en:
<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-02-19/publicacion-anemia-2019-2.pdf>
10. Oficina de Estadística e Informática de la DIRESA Callao, 2018, [citado el 23 enero 2021]; Disponible en:
<https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/estadistica/FILE0001182019.pdf>
11. Del Cid, Y. Factores socioculturales asociados con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en alto Quiel, 2019, [Tesis para optar el grado de título de Licenciada en Ciencias de la enfermería]. Panamá: especializada de las Américas; 2019. [citada el 25 enero 2021]; Disponible en:
<http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Córdoba, A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017, [Tesis para optar el grado de Maestro en Salud Pública]. Panamá: Universidad de Panamá; 2017. [citada el 25 enero 2021]; Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/1656/1/adriana%20cordoba.pdf>
13. Campos N. 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 optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [citada el 25 enero 2021]; Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28161>
14. Santa Cruz L., Ramirez A. Factores asociados a la participación de madres con niños menores de un año en el control de CRED. centro de salud Flor de Amancaes-Rímac, 2018 [Tesis para optar el título de Licenciada en

- Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. [citada el 26 enero 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1675/TITULO%20-%20Santa%20Cruz%20L%C3%B3pez%2C%20Sol%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Nuñez D, Paredes R., Determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud Ciudad Blanca. Arequipa 2018 [Tesis para optar el título profesional de Enfermera]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. [citada el 26 enero 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8086/ENnucedc.pdf>
16. Chahuas R. Factores de Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño (a) menor de un año en un establecimiento de salud público de Lima. Marzo-setiembre del 2017 [Tesis para optar el grado de maestro en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [citada el 27 enero 2021]; Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Benavente B. Gallegos A. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. Ampliación Paucarpata 2015 [Tesis para optar el título profesional de enfermera]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2015. [citada el 27 enero 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Pino, E. 2016. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año atendidos en el Hospital de Tingo María setiembre a octubre del 2016, [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Tingo María, Perú, 2016. [citada el 28 enero 2021]; Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1793/T047_4381

[5694_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

19. Boscán Mariana y Otros, Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años en el Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizarraga”, Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela, [Tesis para optar el Título de Especialista en Pediatría y Puericultura] Valencia Estado Carabobo, Venezuela, 2011. [citada el 28 enero 2021]; Disponible en: <http://ve.scielo.org/pdf/s/v16n1/art06.pdf>
20. Jain P et al. Assessment of Feeding Practices of Young Children Less Than 2 Years of Age. Journal of Advanced Medical and Dental Sciences Research 2019 09;7 (9): 123-126 [citada el 28 enero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2302395409/1EF9703847984252PQ/5?accountid=37408>
21. Landázuri D, Novoa I., Factores Socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de 1 año en la Consulta Externa en el Hospital San Luis, de la ciudad de 53 Otavalo 2010-2011 [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Otavalo-Venezuela, 2010. [citada el 28 enero 2021]; Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/4/06%20ENF%20397%20TESIS.pdf>
22. Leno González Daniel, Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural, Gazeta de Antropología, 2006. 22, Artículo 32. p. 2. [citada el 30 enero 2021]; Disponible en: http://www.gazeta-antropologia.es/wp-content/uploads/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.pdf
23. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). 2008 [citada el 30 enero 2021]; Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2007/3.%20Caracter%20C3%ADsticas%20Generales%20de%20las%20Mujeres/3.4%20Caracter%20C3%ADsticas%20Laborales%20de%20las%20Entrevistadas.html>
24. Morris N, et al. Nutritional status and association of demographic characteristics with malnutrition among children less than 24 months in Kwale County, Kenya. The Pan African Medical Journal 2017. [citada el 30 enero

- 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2062291531/1EF9703847984252PQ/23?accountid=37408>
25. Organización de Estados Iberoamericanos, Fragmentos del Módulo “Familia en el Proceso Educativo”, elaborado por especialistas del CELEP para la Maestría en Educación Preescolar que desarrolla la Asociación Mundial de Educadores Infantiles (AMEI). p.35. 2011 [citada el 31 enero 2021]; Disponible en: <http://curriculumbolivariano.blogspot.com/2011/05/fragmentos-del-modulo-familia-en-el.html>
26. Moramarco A, et al. Filling the Gaps for Enhancing the Effectiveness of community – Based Programs Combining Treatment and Prevention of child Malnutrition: Results from the Rainbow Project 2015-17 in Zambia. International Journal of environmental Research and Public Health 218 09; 15(9) [citada el 31 enero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2123866262/E50A31E6118149A9PQ/80?accountid=37408>
27. Gestión. Finanzas Personales. 26/06/2019. [citada el 31 enero 2021]; Disponible en: <https://gestion.pe/tu-dinero/finanzas-personales/sueldo-minimo-peru-aumento-nnda-nnlt-252048-noticia/>
28. Triviño, P. Nivel de autonomía de enfermeras en la práctica pediátrica. Una experiencia chilena. Enfermería Universitaria. 2016; 13 (4): 216-225. Valdivia, Chile. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n4/2395-8421-eu-13-04-00216.pdf>
29. Gladstone M, et al. The care, stimulation and nutrición of children from 0-2 in Malawi-Perspectives from caregivers; “Who’s holding the baby?”. PLoS One 2018 066; 13(6). [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2060854556/1EF9703847984252PQ/29?accountid=37408>
30. Chilengi R. et al. Early linear growth retardation: results of a prospective study of Zambian infants. BMC Public Health 2019; 19. [citada el 28 febrero

- 2021]; Disponible en:
<https://www.proquest.com/docview/2168744637/1EF9703847984252PQ/32?accountid=37408>
31. Ahun, MN, et al. Child development in rural Ghana: associations between cognitive/language milestones and indicators of nutrition and stimulation of children under two years of age. *Canadian Journal of public Health* 2017; 108 (5): E578-E585. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en:
<https://www.proquest.com/docview/1991566767/1EF9703847984252PQ/40?accountid=37408>
32. De los Reyes C, et al. The Care Development of Children Living in Contexts of Poverty. *J Child Fam Stud* 2016 12; 25 (12): 3637-3643. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en:
<https://www.proquest.com/docview/1838194081/1EF9703847984252PQ/35?accountid=37408>
33. Yen WC, et al. Weight and height faltering in the indigenous children (Orang Asli) of Peninsular Malaysia during the first 2 years of life. *Asia Pac j. Clin Nutr* 2018 07; 27 (4): 886-892. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en:
<https://www.proquest.com/docview/2103478112/1EF9703847984252PQ/27?accountid=37408>
34. Huang X, et al. Development of a new Growth Standard for Breastfed Chinese Infants: What is the Difference from the WHO Growth Standards? *PLoS One* 2016 12; 11 (12). [citada el 30 enero 2021]; Disponible en:
<https://www.proquest.com/docview/1850130267/1EF9703847984252PQ/12?accountid=37408>
35. Hernandez, M. et al, 2019. Factores que influyen en la asistencia al crecimiento y desarrollo en la población infantil, 2019. *Revista Neuronum*. Volumen 6. Número 3. Enero-julio 2020. ISSN: 2422-5193, pp. 25-39. [citada el 30 enero 2021]; Disponible en:
<http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295>
36. Bhopal S, et al. Impact of adversity on early childhood growth &

- development in rural India: Findings from the early life stress sub-study of the SPRING cluster randomised controlled trial (SPRING-ELS). PLoS One 2019 01;14 (1). [citada el 30 enero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2165647811/1EF9703847984252PQ/38?accountid=37408>
37. Cheng G et al. Effects of Maternal Prenatal Multi-Micronutrient Supplementation on Growth and Development until 3 Years of Age. International Journal of Environmental Research and Public Health 2019; 16 (15):2744. [citada el 30 enero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2329463951/1EF9703847984252PQ/14?accountid=37408>
38. Millward DJ. Nutrition, infection and stunting: the roles of deficiencies of individual nutrients and foods. And of inflammation, as determinants of reduced linear growth of children. Nutrition research reviews 2017 06; 30 (1): 50-72. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/1898952824/1EF9703847984252PQ/11?accountid=37408>
39. Okwuwa CO, Adejo SM. Infant Mortality, Access to Primary Health Care and Prospects for Socio-Economic Development in Bwari Area Council of Niger State, Nigeria. Journal of International Women's Studies 2020 02;21 (1): 289-308. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2367731849/1EF9703847984252PQ/43?accountid=37408>
40. Espinoza, L. 2019. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Lima, Perú, 2019. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2454/SF_T030_73889054_T%20%20%20ESPINOZA%20AMBROCIO%20LILA%20FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Fabián, K. 2019. Tiempos y movimientos en el control de crecimiento y desarrollo del menor de un año, por enfermeras de un Hospital Nacional de Lima provincias, 2017, [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Lima, Perú, 2019. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10273/Fabian_bk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Espinoza JP, Cucio M, Ce Castro ED. The Determinants of public Health Spending in the Philippines. Review of Integrative Business and Economics Research 2019; 8: 212-237. [citada el 30 abril 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2236125788/1EF9703847984252PQ/2?accountid=37408>
43. Morris, N. et al. Nutritional status and association of demographic characteristics with malnutrition among children less than 24 months in Kwale County, Kenya. The Pan African Medical Journal 2017. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2062291531/1EF9703847984252PQ/23?accountid=37408>
44. Martins, L. Práctica del alcance materno en comunidades quilombolas a la luz de la teoría transcultural. 2020. Revista Brasileira de Enfermagem. Vol.73, Nº 04. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0191> [citada el 30 abril 2021]; Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672020000400191&script=sci_abstract&lng=es
45. Hernández R. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6 ed. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V;2019.
46. Mansilla, M. Etapas del desarrollo Humano. Revista de Investigación de Psicología, Vol. 3. Nº 02. Diciembre 2000.pp. 105- 116. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/download/4999/4064/>
47. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en

Salud Pública. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el Niño menor de 5 años. R.M. N° 537-2017/MINSA. [citada el 28 febrero 2021]; Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operacionalización de variables

“Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año de un C. S, Callao - 2021”

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Ítem	Escala de Medición
Factores de incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo.	Son aquellas situaciones o características que actúan como condicionantes en el incumplimiento de sus citas de control ¹⁵	Son aquellas características que definen el incumplimiento de la madre en el control de crecimiento y desarrollo y que son medidas a través del cuestionario planteado, cuyas	Factores Socio económicos	Condición Laboral.	Cuestionario	7,8	Nominal: Presente Ausente
				Actividades del hogar		9,10	
				Gasto que representa acudir al control.		11	
			Factores Institucionales			23,24,25	

		dimensiones son: factores económicos, factores institucionales y factores culturales.		Creencia sobre la asistencia al control de CRED.		17	
				Horario de atención		18	
				Tiempo de espera para ser atendido.		19	
				Tiempo de atención.		20, 21	
				Trato del personal.		22	

			Factores Culturales	Distancia al Centro de Salud		12	
				Conocimiento sobre el control de CRED.		13,14	
				Importancia del Control de CRED.		15,16	
				Frecuencia de controles CRED.			

Anexo 2: Instrumento

Buenos días, soy la estudiante María Matta Visalot, estudiante de la Universidad César Vallejo, el día de hoy estoy visitando a las madres de niños menores de 1 año de edad que no están asistiendo a sus controles de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud 3 de febrero. Pachacutec, Ventanilla. Callao, para hacerle algunas preguntas.

La información que usted proporcione será confidencial y servirá para identificar los factores por los cuales las madres no asisten al control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 1 año de edad.

Usted de acuerdo en participar de este estudio de investigación: SI () NO ()

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder hacerle las preguntas.

DATOS GENERALES: Sexo: M () F ()

Edad.....

1. Edad de la Madre:

- a. Menor de 20 años () b. De 20 a 39 años () c. De 40 a 49 años ()

2. Estado Civil:

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

3. Número de hijos:

- a. 1 Hijo () b. 2 Hijos () c. 3 Hijos () d. Más de 3 Hijos ()

4. Grado de Instrucción:

- a. Sin educación () b. Obrera () c. Empleada () d. Profesional ()

5. Ocupación:

- a. Ama de casa () b. Obrera () c. Empleada () d. Profesional ()

6. Procedencia:

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

Nº	PREGUNTAS	SI	NO
FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
7	¿Usted trabaja actualmente?		
8	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
9	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
10	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
11	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
II. FACTORES CULTURALES			
12	¿Sabe usted por que debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
13	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
14	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño a su control?		
15	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
16	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
III. FACTORES INSTITUCIONALES			
17	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
18	¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño?		
19	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
20	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de		

	crecimiento y desarrollo?		
21	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
22	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
23	¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
24	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?		
25	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?		

Anexo N° 3. Confiabilidad del Instrumento

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: El instrumento es confiable dado que el valor de alfa de Cronbach supera el valor de 0,7 recomendado por autores.
Estadísticos de fiabilidad Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de preguntas
,80	25

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{S_T^2} \right]$$

Donde,

k = El número de ítems

$\sum s^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems.

s_T^2 = Varianza de la suma de los ítems.

α = Coeficiente de alfa de Cronbach

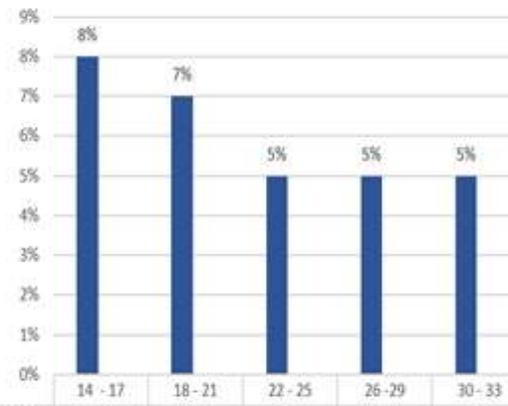
Anexo Nº 4: Ficha Técnica Del Cuestionario sobre Factores de incumplimiento al CRED

Autor Original:	Eulalia María Chagua Rodriguez en el año 2017.
Propósito:	Determinar los factores de incumplimiento al control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 1 año de edad.
Lugar de Aplicación:	Establecimiento de Salud Público en Lima.
Forma de aplicación:	Individual
Duración de aplicación:	Aproximadamente 30 min.
Dimensiones que evalúa:	Factores Socio económicos, Factores culturales y Factores Institucionales.
Escala y valores:	Escala Nominal Presente Ausente

EDADES DE LAS MADRES ENCUESTADAS

EDADES	Nº DE MADRES
14 - 17	8%
18 - 21	7%
22 - 25	5%
26 - 29	5%
30 - 33	5%

MADRES ENCUESTADAS POR EDADES



CARTA N° 000-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Doctora:

GISSELA REBECA HARO VELASQUEZ

Medico jefe

CENTRO DE SALUD 3 DE FEBRERO PACHACUTEC VENTANILLA CALLAO

De mi mayor consideración:

*La que suscribe, Magister. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora **MATTA VISALOT, MARIA AGUSTINA**, con DNI N° 33721080, estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado **"factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año de un centro de salud, callao - 2021"** para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.*

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recolección de información.

Mg. Luz María Cruz Pardo
Coordinadora de la Carrera de
Profesional de Enfermería.

**GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**
DIRECCIÓN DE SALUD PBO VENTANILLA
PACHACUTEC 3 DE FEBRERO


.....
DRA. GISSELA REBECA HARO VELASQUEZ
C.M.P. 52787
MEDICO JEFE

