



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Benites Ruiz, Claudia Veronica (orcid.org/0000-0002-1976-1227)

Gaona Huaygua, Araceli (orcid.org/0000-0002-3514-8983)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

PIURA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Con mucho afecto y amor a nuestros hijos y familia, quienes son la fortaleza y motivación del día a día.

AGRADECIMIENTO

Esta tesis es el resultado de nuestro esfuerzo durante el periodo del curso académico, es por ello agradecemos a Dios por las bendiciones recibidas cada día, a nuestros padres por el apoyo moral y económico, a mi colega que me ha acompañado y motivado para seguir adelante en nuestra formación profesional brindando una amistad leal.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación:	10
3.2. Variables y operacionalización:	10
3.3. Población, muestra y muestreo.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	12
3.5. Procedimientos	12
3.6. Método de análisis de datos:	12
3.7. Aspectos Éticos:	13
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	33

Índice de tablas

Tabla 1: Factores personales asocian a la asistencia del control y desarrollo	15
Tabla 2: Factores socioeconómicos asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo.....	17
Tabla 3:Factores institucionales que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo.....	19
Tabla 4:Factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo.....	21

Índice de gráfico y figuras

Gráfico 1: Grado de instrucción	34
Gráfico 2: Estado civil	34
Gráfico 3: Número de hijos	34
Gráfico 4: Hábitos nocivos.....	34
Gráfico 5: Estado laboral.....	34
Gráfico 6: Estado económico	34
Gráfico 7: Planificación de hijos.....	34
Gráfico 8: Apoyo de pareja	34
Gráfico 9: Número de integrantes de familia	34
Gráfico 10: Material de la vivienda	34
Gráfico 11: Ubicación del centro de salud.....	34
Gráfico 12: Horario de atención.....	34
Gráfico 13: Accesibilidad a las citas CRED	34
Gráfico 14: Citas CRED	34
Gráfico 15: Ambiente de consultorios.....	34

RESUMEN

El control Crecimiento y Desarrollo se denomina como una programación de actividades de manera periódicas, que permiten dar una evaluación con una resultante precoz y un actuar oportuno ante una alteración; que tiene como objetivo: determinar cuáles son los factores que se asocian en la asistencia al control de crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Santa Julia, evaluados en el mes de junio - 2022. Material y método: usado como carácter cuantitativo no experimental, de tipo descriptivo-correlacional, conformado por una muestra de 152 madres de familia, seleccionados de acuerdo al criterio de inclusión, se encuentran los resultados que refleja las respuestas de los factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, tales como, el 97,4% considera que el horario de atención del centro de salud es inadecuado, como conclusión se encuentra que los factores institucionales si se asocian a la asistencia del programa, puesto que el límite de cupos es insuficiente, el ambiente donde se realiza la atención de la evaluación del control no es el adecuado, por lo cual el apoderado del menor no se sientan cómodos durante la consulta y seguros para recibir una atención eficaz.

Palabras Clave: Factores, control, crecimiento y desarrollo, funciones y enfermería.

ABSTRACT

The Growth and Development control is called as a periodical program of activities, which allows an evaluation with an early result and a timely action in case of an alteration. The objective is to determine which are the factors that are associated with the attendance to the growth and development control of children under 5 years old of the Santa Julia Health Center, evaluated in the month of June - 2022. Material and method: used as a non-experimental quantitative character, descriptive-correlational type, conformed by a sample of 152 mothers of families, selected according to the inclusion criteria, we find the results that reflects the responses of the factors that are associated with the attendance of the control of growth and development of the child under 5 years, such as, 97, In conclusion, it is found that the institutional factors are associated to the attendance of the program, since the number of places is insufficient, the environment where the evaluation of the control is carried out is not adequate, so that the child's guardian does not feel comfortable during the consultation and safe to receive effective care.

Keywords: Factors, control, growth and development, functions and nursing.

I. INTRODUCCIÓN

El crecimiento y desarrollo se denomina como una acción dinámica basada en la participación de la unión de los gametos sexuales que logra fecundar en el vientre materno, llevando un registro de su progreso evolutivo, estudiando todos los cambios morfológicos y funcionales que puedan presentarse en esta etapa, desde el proceso funcional del sistema nervioso central hasta la formación celular corporal; por lo tanto esto se perfecciona teniendo una aceptación comprometida en el rol fundamental de los padre responsables quienes van a brindar el cuidado que necesita el niño para llegar a obtener una mejor calidad de vida logrando una dependencia personal.

En las primeras etapas de la vida tienen una mayor relevancia para conocer el crecimiento y el avance necesario para tener un desarrollo óptimo para el infante, actividades que le permitir percibir la estimulación adecuada que pueda destacar, como parte de ello influir en la fase perceptiva y cognitiva del menor, hasta alcanzar su máximo potencial que abarca durante este proceso de crecimiento y desarrollo, orientada a una mejor adaptación social en su medio.
(gaceta universitaria)

El conocer los factores fundamentales que puedan generar un riesgo en el crecimiento y desarrollo del niño infantil, mediante el proceso de la realización de actividades programadas, deben ser minimizadas, donde se podrá evitar un retraso que dificulte en su avance del desarrollo psicomotor evaluado en el test de coordinación, lenguaje y motricidad; etapa en la cual aspira, trasluce como lo que forma su entorno y le permita alcanzar un equilibrio funcional y personal.

En la actualidad, podemos decir que existen falencias en la accesibilidad para llegar al programa de crecimiento y desarrollo para la infancia, responsabilidad del cuidador a cargo por no conocer la importancia de esta atención temprana e inasistencia a estos controles, siendo estos algunos factores que puedan generar

alteraciones durante los procesos físico, social, emocional y cognitivo; atenciones necesarias que el niño recibe para obtener un desarrollo adecuado durante este proceso.

La Organización Mundial de la Salud nos manifiesta en un cálculo de 43% que abarca a 243 millones de infantes que se encuentran en los países de ingreso bajo y medio que están sobreviviendo, pero no logra obtener su máximo potencial en el desarrollo (The Lancet, 2017). Generando un rechazo a su derecho en la salud para los niños y niñas que les permita estar de manera saludable físicamente, tener un interés mental, seguridad emocional, aceptación social quedando como resultado una pérdida que aproxima la cuarta parte del promedio anual de ingresos que aporta la población adulta. Actuación que compromete desde el personal de salud con los padres responsables que tiene que brindar los cuidados que el niño necesita.³²

Gómez A. Cynthia nos hace relación que el niño necesita mayor atención en este proceso factor que inhibe el crecimiento para este grupo etario, medio donde se encuentra que puede estar alterado cuando existe la probabilidad de violencia en el ámbito familiar. El crecimiento forma parte del suceso que será evaluado por los estándares establecidos de la OMS y el desarrollo con un instrumento de tamizaje de la Pontificia Universidad de Chile.¹⁰

En los últimos 3 años, el Instituto Nacional de Estadística e Informática basado en los estudios sociodemográficos obtenidos de toda la comunidad peruana, que permite dar a conocer ciertos datos, basados en la atención del Programa de crecimiento y desarrollo, donde se plantea un aumento mínimo durante el año 2018 en la atención del infante, que accedieron a su control en su establecimiento de salud más cercano a ellos.

Este presente proyecto de investigación está ejecutado convenientemente en conocer los principales factores prevalentes que

pueda generar un grado de afección, ocasionando un riesgo durante el proceso de su crecimiento y desarrollo para el niño menor de 5 años, donde se analizaría la ausencia de esta evaluación que analiza estos controles de atención a la estimulación temprana para el niño.

Existen varios factores que se asocian a la asistencia en un control CRED, en el Establecimiento de Salud Santa Julia se ha evidenciado de las madres de familia en llevar a sus menores hijos al continuo control, por lo que nos permite evaluar al menor de 5 años, como es el avance de su progreso en sus medidas antropométricas, cognitivo y actitudinal. Conocemos que el profesional de salud en enfermería, tiene la función de observar y dar seguimiento al proceso del crecimiento y desarrollo del infante, donde se realizará de forma periódica un adecuado control, que sea de manera eficaz y un actuar preventivo para poder llevar a cabo una reducción del efecto y/o discapacidad que presente el niño evaluado. Es por ello que surge la pregunta ¿cuáles serían los “Factores que se relacionan a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura? Se plantea la elaboración de estudio de este proyecto de investigación donde nos permita conocer los factores determinantes que se asocian al control de crecimiento y desarrollo buscando la base fundamental de esta situación, que conlleva a detectar a tiempo alguna patología que pueda afectar el proceso de una evolución adecuada según los estándares establecidos mediante la evaluación, que plantea el programa de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años para poder actuar de manera rápida, preventiva y oportuna. Planteando como objetivo general determinar cuáles son los factores que se asocian a la asistencia al control CRED de niños menores de 5 años del Centro de Salud Santa Julia y como objetivos específicos tenemos reconocer los factores personales que asocian en la asistencia del control del Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 5 años; identificar los factores socioeconómicos que asocian a la asistencia del control del Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 5 años;

Identificar los factores institucionales que asocian a la asistencia del control del Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura

Además, se plantea de manera general las siguientes hipótesis: H_1 : Si se asocian por medio de los factores socioeconómicos en las madres que tengan niños menores de 5 años en la asistencia del programa de control y crecimiento en el Establecimiento de Salud de Santa Julia, junio-2022.

H_0 : No se asocian por medio de los factores socioeconómicos en las madres que tengan niños menores de 5 años en la asistencia del programa de control y crecimiento en el Establecimiento de Salud de Santa Julia, junio-2022.

II. MARCO TEÓRICO

Este proceso que abarca en la atención que se brinda al niño es ofrecido durante la consulta asistida al programa de Atención Integral de Salud del niño infante, dicha evaluación nos va a permitir reconocer el avance en su crecimiento y Desarrollo basado en los parámetros reglamentados que según las guías de evaluación tiene que cumplirse; donde Según Pedro Gil, menciona una conceptualización básica donde la evaluación debe tomar una nueva adaptación para que el niño logre una evolución favorable, atención que inicia desde el nacimiento hasta que el niño cumpla los 6 años de vida, por lo tanto existen valores que condicionan para que pueda llegar alcanzar nuevas habilidades con la capacidad de poder resolver ciertas problemáticas de acuerdo a las circunstancias que puedan darse de acuerdo a su etapa.¹⁴

Las actividades ejecutadas en este programa permite aplicar una atención máxima a la población vulnerable como manifiesta Filipa de Castro y colaboradores desarrollan en su investigación "Contexto y resultados del desarrollo infantil temprano en niños (as) de 12 a 59 meses en México", donde su objetivo es evaluar los determinantes; mediante un muestreo probabilístico, con una muestra de 2931 niños que van a representar a la comunidad, obtiene una confianza al 95% para el indicador sociodemográficos. Concluye con una data precisa, oportuna que describe el DIT donde garantice atender la gran solicitud de diagnósticos poblacionales que conlleva el bienestar, el avance y la protección de los derechos del menor. Como alternativa reforzar los programas donde considera llegar a disminuir los factores que generen una alteración en el Desarrollo Infantil y dar una mejor condición en esta etapa.³¹

Los estudios que se realizan permiten conocer los factores que causan una deserción del programa que desconocen la importancia de este, en la atención al infante, según Seijas Bernabé, N. y colaboradores en su investigación de la Deserción del Programa del Control de Crecimiento y 1 Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017; tiene como objetivo determinar la deserción; mediante una investigación descriptiva correlacionar de corte

transversal clasificado en factores socioeconómicos, cultural; realizada a 66 madres de familia; resultando una recolección de datos absoluta (más 50%) de mayor predominancia 65.2% y relativa (menos 50%) dada en un 34.8%; donde concluye que la edad materna, nivel de estudio de esta y la adhesión del programa es absoluta; nivel socioeconómico y conocimiento del programa es relativa.¹⁶

El esfuerzo físico o mental permite generar un aporte económico para la familia, parte funcional de los varones, con respecto a la mujer adolescente que es madre tiene que cumplir con las labores de ama casa, aun si no han culminado sus estudios secundarios que origina un aspecto socioeconómico siendo un factor condicionante. Donde Salazar S. Maria nos manifiesta en su trabajo; “Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al centro de salud materno infantil Ancón, 2019”; de tal manera que el aspecto socioeconómico es un factor que se asocia a la inasistencia del programa en el control CRED, que conlleva al grado de estudio del progenitor, número de hijos, oficio y tiempo de trabajo; de las cuales van a generar un ingreso mensual con un sueldo mínimo que no llega a cubrir las necesidades de una familia.³⁵

El programa CRED, tiene un valor que demanda mayor atención para el niño menor de 5 años, donde se muestra el desconocimiento informativo que tiene los padres de familia de este tema, esta situación puede dañar al estado nutricional del infante; para Ruiz Romero-Betzani, Santamaria Campos-Patricia nos presenta en : “Factores socioculturales de las familias en el control del niño sano preescolar.” nos manifiesta las familias en estudio, son madres de preescolar ignoran el significado del control CRED, dando como resultado que no existe obligación para asistir a los controles del programa donde se les brindará los cuidados que debe realizar para tener un buen crecimiento y desarrollo del menor según los estándares establecidos por la OMS; forman parte de los factores sociales y culturales.⁶

Las características demográficas que tiene nuestro país son muy diferentes, afecta a las familias de bajos recursos, para tener un acceso inmediato para llegar a un centro de salud, según Elena Gonzales-Achuy,a, Lucio Huamán-

Espino,b, Juan Pablo Aparco,a, Jenny Pillaca,c, César Gutiérrez manifiesta en su artículo científico: “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” donde da a conocer la oferta y demanda que tienen los servicios de salud que se asocian de manera positiva o negativamente para cumplir con el CRED, propios de los determinantes geográficas, culturales y económicas varían de acuerdo a la región. Se identifican como obstáculo para las actividades que debe desarrollar el personal de salud, por lo tanto, son oportunidades perdidas en base a la atención del niño; es por ello que se debe brindar las garantías con el personal suficiente y capacitado para ofrecer un servicio de calidad a todo paciente que ingresa al área del programa atención que deriva un cierto porcentaje a la inasistencia al control del CRED.²⁰

En la comunidad, el servicio de enfermería que ofrece se basa en las necesidades que pueda tener el niño, donde conocemos que la atención en el crecimiento y desarrollo debe ser periódico durante su primera etapa de vida donde le permita fortalecer y mejorar su estructura. Se conoce la existencia del factor que condiciona ante la comunidad, se da a conocer los institucionales; Capcha Zevallos Estefany y Chura Puma Deysi presenta en su tesis: “Factores que condicionan la asistencia del control CRED, en madres de niños menores de 1 año en un centro de Salud MINSa, 2019”:
donde podemos percibir que la mamá o cuidador del menor busca una cercanía al desplazamiento al Centro de Salud, donde manifiesta que no hay dificultad o algo que impida el horario para separar una cita para el programa; la referencia de la atención es buena en el trato del personal de salud que orienta a la comunidad.⁷

Control de Crecimiento y Desarrollo: actividad propiamente ejecutada por el personal de enfermería cuya función permite alcanzar un control conforme a los estándares establecidos por la OMS basado en una adecuada evaluación del crecimiento y desarrollo del infante, cuya actuación será precoz ante la presencia de un riesgo o alteración de este, que detecte una enfermedad dando un diagnóstico oportuno. Teniendo como objetivo: Reconocer oportunamente condiciones de riesgo que puedan alterar el crecimiento y

desarrollo, para brindar una atención efectiva, donde se incentiva la participación activa de la familia y cuidadores en las intervenciones.³

Crecimiento: predomina la elevación del número y tamaño celular, etapa que se conoce del niño en el incremento físico y fisiológico basado en el crecimiento consecutivo de los órganos que dan como resultado un determinado valor en la cantidad de la masa corporal, valores obtenidos que pueden ser medidos. Acciones individualizadas y propias que realizan la metabolización funcional del tejido celular que integra cada órgano al aumentar durante este proceso.

Maduración: son acciones donde tiene que llegar al desarrollo máximo que se determina en un cierto punto, alcanzando una cualidad con calidad que el ente encuentra en su actuar. Podemos generalizar que alcanza una madurez que se adquiere mediante la función de un órgano ejecutada durante su proceso, logrando conseguir una maduración con base a un servicio con eficacia.

Ambiente y aprendizaje: se denomina al espacio que el individuo ocupa para ejecutar sus actividades que son evaluadas según el programa de aprendizaje, esta se fundamenta en la práctica constante que se obtiene con la experiencia.

Desarrollo: se denomina como la metamorfosis que presenta el ser humano ante un periodo ocurrido durante las etapas de la vida. Es el desarrollo del organismo funcional de un tejido que quiere alcanzar la perfección funcional en el crecimiento y desarrollo. Ciertos cambios pueden darse mediante un procedimiento coordinado, donde llega a finalizar ante un promedio de 18 a 20 años durante la etapa femenina y de 19 a 23 años en la etapa masculina. La conceptualización de este periodo es mencionada como la acción de la adaptabilidad sucesivamente que abarca a todo proceso funcional que se desarrolla de acuerdo al medio ambiente donde se encuentra.

Socioeconómico: reconocer como es el estatus social y económico del individuo se basa de acuerdo a sus ingresos, la ejecución de su trabajo y lo que forma parte de su nivel cultural.

Antropometría: se les denomina a ciertos valores que determinan la dimensión del perímetro físico humano, datos que son registrados y son evaluados periódicamente para llegar a una talla según estándares regidos cuando el cuerpo se encuentra inmóvil.²

Consejería: siendo una orientación dada de manera educativa ante una conversación interactiva con la finalidad de motivar a los padres o cuidadores del menor que permita conocer los factores que pueden influir en mantener un bienestar en la salud y en el aspecto nutricional de este, actividades que se evalúa en el programa en busca de tener estrategias para mejorar o solucionar un problema presentado.

Según Nola Pender: Es una teórica que ofrece en sus aportaciones en la enfermería donde basa el desarrollo del Modelo de Promoción de la salud, función que relaciona en las acciones que se van a ejecutar como las técnicas estratégicas que van a actuar mediante un estilo preventivo, proceso que el paciente y/o familiar recibirá la orientación basada en adquirir cierto conocimiento sobre el cuidado que necesitará antes de percibir una enfermedad, donde se va interactuar buscando una estabilidad emocional que le permita alcanzar un bienestar en su salud. Realizar un estudio en la atención que necesita, conoceremos las características, individualizar sus experiencias, qué tipo de cognición presenta, especificar el comportamiento afectivo y cuál es la conducta resultante.³⁰

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

1.1.1. Tipo de investigación: Extensión que existe en relación de dos o más variables basada en los datos estadísticos, trabajo en el cual presenta un método de carácter cuantitativo donde define un descriptivo-correlacional, que nos permite tener un enfoque con estructura, manera detallada y completo, que plantea cual es la actual situación y que caracteriza la población va a describir para guiar una visión.

1.1.2. Diseño de investigación: Según Jorge Becerra nos permite hacer una comparación de nuestro trabajo con un diseño no experimental u observacional, este evento logra alcanzar la manipulación del entorno donde está la población; muestra tomada para describir la estructura de las variables de como realiza su comportamiento del cual es simbolizado con un valor numérico logrando llegar a un fundamento claro.

Se describe el diseño de investigación como el proceso de ejecución de tipo no experimental de corte transversal y retrospectivo con la finalidad de compilar los datos de la población que se ha definido en estudio, durante el periodo de junio del año 2022.

3.2. Variables y operacionalización:

VARIABLE INDEPENDIENTE: LOS FACTORES ASOCIADOS

- Definición conceptual: son situaciones que pueden ser propias o ajenas de la madre del cual no es permisible acudir a la fecha de su cita que ha sido programada en el control CRED de su menor niño.
- Definición operacional: las variables de estudios se midieron mediante la herramienta de recolección de datos, el cuestionario.
- Variables: El trabajo de investigación se llevo a cabo en diferentes dimensiones e indicadores.
- Escala de medición: Escala nominal.

VARIABLE DEPENDIENTE: ASISTENCIA AL CONTROL CRED

- Definición conceptual: Asistencia es el servicio de ayuda que se

otorga a alguien en áreas específicas y la presencia de uno o varios a un evento, lugar o trabajo.

- Definición operacional: las variables de estudios se midieron mediante la herramienta de recolección de datos, el cuestionario.
- Variables: El trabajo de investigación se llevó a cabo en diferentes dimensiones e indicadores.
- Escala de medición: Escala nominal.

3.3. Población, muestra y muestreo

1.1.3. Población: Este proyecto se realizó con el estudio que constituye a 583 madres de familias que nos muestra que tiene a cargo a niños menores de 5 años donde algunas, de las cuales reciben atención del programa de control de CRED en el C.S I-4 Santa Julia.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres o cuidadoras que tienen hijos menores de 5 años, que asistieron a más de 2 controles en el programa del control CRED.
- Madres que mostraron interés en la participación voluntariamente.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres que tiene la edad menor a 18 años
- Madres que se trasladaron a otra zona que no pertenece al C.S.

1.1.4. Muestra: La muestra de estudio es una parte significativa que pertenece a la población donde muestra que obedece a las características del proyecto en estudio, cuya finalidad accede a disminuir el gasto y tiempo durante este proceso. Por lo tanto, se aplicó la fórmula estadística que brinde una muestra demográfica de una población finita, obteniendo un conteo de 152 familias en estudio para ejecutar el estudio de esta.

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N - 1)E^2 + Z^2pq} = 152$$

1.1.5. Muestreo: Según Hernández Sampieri, es la toma de muestra que sea accesible para obtener información, nos brindó el acceso a la elección de los participantes. Forma como parte probabilística del estudio, que nos accedió para obtener de manera definida las características de la muestra tomada, donde se especificó y reconoció qué factores están ocasionando una problemática en esta comunidad según los resultados obtenidos con el tema tratado para nuestro estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

En la ejecución del trabajo de investigación a presentar donde se procedió a la recolección de datos según los registros del padrón del programa, se usó una técnica en el desarrollo de un cuestionario aplicado de manera presencial, que consto de 15 interrogantes que son reunidas en componentes dimensionales: 5 van a ser destinadas para la dimensión personal, 5 van ser con destino a una dimensión institucional y 5 interrogantes que serán de dimensión socioeconómico.

3.5. Procedimientos:

Primero: al finalizar la atención integral del niño menor de 5 años, se le pregunto al apoderado del niño o niña si desea responder un cuestionario y cuál es su objetivo de este mismo.

Segundo: si el apoderado desea responder voluntariamente, procedemos a realizarle las preguntas.

Tercero: los resultados obtenidos del desarrollo de los cuestionarios son registrados en el programa Excel.

El cuestionario se basó en preguntas cerradas y está constituida por 15 interrogantes, que nos ayudó a recolectar de manera clara y precisa cuales son los factores más asociados a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo.

3.6. Método de análisis de datos:

La recopilación de los datos obtenidos se presentó en tablas y gráficos creados por el programa de Microsoft Excel, registrados estadísticamente en el orden correspondiente basado en las partes de estudio según integre a la dimensión planteada, donde se

correlacionaron las variables propuestas, de tal manera que permita acceder a un buen análisis de datos

3.7. Aspectos Éticos:

Según la OMS, la Ética Médica es una disciplina que se ocupa del estudio de los actos del personal del área de la salud desde el punto de vista moral y que los califica como buenos o malos, a condición de que ellos sean voluntarios y conscientes. La ética médica orienta la conducta del personal de salud hacia el bien, busca lo correcto, lo ideal y la excelencia.

Nuestra investigación se basó bajo los principios éticos que correspondan en nuestra especialidad con una planificación que brindo una información de manera coherente, cuidando los pormenores en el error, realizando la veracidad de todo procedimiento, que garantizo el bienestar y la seguridad del individuo en estudio. Durante el proceso de la entrevista, tuvo una libre facultad de elegir su respuesta, proceso del que se realizó la recolección de datos en el estudio del proyecto. Todo este proceso ofreció la información data que permita alcanzar nuestro objetivo de estudio para buscar una mejor estrategia para continuar con la asistencia a sus controles de CRED de acuerdo a la programación establecida.

El personal de salud de la especialidad de Enfermería tiene la capacidad de brindar una atención con los cuidados de forma holística, con un juicio crítico ofrecida de manera individual según las necesidades del paciente, ya sea antes, durante una enfermedad con el fin de obtener un bienestar de salud, valorando con respeto la dignidad del ser humano.

Según la OMS, nos conceptualiza que el ser humano presenta un bienestar en el estado físico, mental y social sin presencia de una enfermedad. Donde respalda los siguientes valores.

Justicia: Es la acción que se ofrece al individuo con una atención en la equidad de bienes, basada en el aspecto económico, social donde se brinda lo que corresponde a cada paciente según su necesidad, respetando el derecho humano. Donde se brindará la atención en el centro de Salud al

niño menor de 5 años según el programa del CRED, según sea la edad que se presente, priorizando la protección que necesita antes de vencer su tiempo previsto (Vacunas).²³

Equidad: Es un valor que dirige la norma del estado que va asociado al valor de la justicia, donde la prioridad será satisfacer las necesidades del paciente que presenta diferente interés, la atención se brindará los cuidados necesarios e individualizados ya sea para hombre o mujer de acuerdo al programa establecido.²⁴

No Maleficencia: el servicio que se ofrece al paciente debe regir el respeto a su integridad física, social y psicológica, que no presente la necesidad de generar un daño durante el quehacer de enfermería. Acción que determinará en la ejecución de nuestras actividades en la recolección de datos para nuestro proyecto de investigación, donde no debe causar ningún daño a la integridad de la persona en estudio.²⁵

IV. RESULTADOS

O1: Reconocer los factores personales asociadas a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura.

Tabla 1: Factores personales asociados a la asistencia del control y desarrollo

Factores personales	Frecuencia	%	<i>P^a</i>
Grado de instrucción			0.745
Sin estudios	4	2,6	
Primaria incompleta	13	8,6	
Primaria completa	7	4,6	
Secundaria incompleta	21	13,8	
Secundaria completa	67	44,1	
Superior incompleto	11	7,2	
Superior completo	29	19,1	
TOTAL	152	100	
Estado civil			0.076
Soltera	11	7,2	
Conviviente	113	74,3	
Casada	16	10,5	
Viuda	5	3,3	
Separada	7	4,6	
TOTAL	152	100	
Número de hijos			0.565
1 a 2	121	79,6	
3 a 4	13	8,6	
5 a mas	18	11,8	
TOTAL	152	100	
Tiene algún hábito nocivo:			0.765
Tabaco	5	3,3	
Alcohol	4	2,6	
Ambos	6	3,9	
Ninguno	137	90,1	
TOTAL	152	100	
¿Trabaja usted?			0.339
Si	17	11,2	
No	118	77,6	
Temporalmente	8	5,3	
A veces	5	3,3	
Estoy en busca	4	2,6	
TOTAL	152	100	

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadoras

Los factores institucionales si se asocian positivamente en la asistencia, en la tabla N°01, las respuestas de los encuestados fueron, en cuanto factores personales asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, el mayor porcentaje (44,1%) determinó que, tiene grado de instrucción de secundaria completa, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.745$), seguido de ello está la pregunta sobre el estado civil, el 74,3% señaló que es conviviente, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.076$), luego continua la pregunta, el número de hijos, la respuesta más resaltante fue que si con un 79,6%, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.565$), ante la pregunta sobre si presenta algún hábito nocivo, el 90.1% respondió que ninguno, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.765$), luego continua la pregunta sobre si trabaja, el 77,6% refirió que no, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.339$).

O2: Identificar los factores socioeconómicos asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura.

Tabla 2: Factores socioeconómicos asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo.

Factores socioeconómicos	Frecuencia	%	<i>p</i> ^a
Aproximadamente cuanto es el ingreso mensual en su familia:			0.813
Menos de 300	7	4,6	
300 a 500	11	7,2	
Más de 500	134	88,2	
TOTAL	152	100	
Su hijo o hijos fueron planificados:			0.657
Si	97	63,8	
No	38	25	
Prefiero no decir	17	11,2	
TOTAL	152	100	
Ud. Recibe el apoyo de su pareja en el cuidado de su hijo:			0.798
Si	141	92,8	
No	9	5,9	
A veces	2	1,3	
TOTAL	152	100	
Cuantos integrantes son en la familia:			0.298
2	5	3,3	
3	18	11,8	
4	104	68,4	
Más de 5	25	16,4	
TOTAL	152	100	
Material de la vivienda:			0.239
Adobe	5	3,3	
Triplay	23	15,1	
Estera	0	0	
Ladrillo	124	81,6	
TOTAL	152	100	

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadoras.

Los factores personales no se asocian significativamente, en la Tabla N°02, las respuestas de los encuestados fueron, en cuanto a factores socioeconómicos que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, en tanto al ingreso familiar, el 88,2%

refirió que perciben más de 500 soles al mes, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.813$), ante la pregunta sobre si su hijo o hijos fueron planificados, el 63,8% refirió que sí, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.657$), ante la pregunta sobre si recibe apoyo de su paraje para el cuidado de su o sus hijos, el 92,% refirieron que sí, no encontrándose una asociación directa, en tanto a cuantos integrantes son en la familia, el 68,4% respondió que son 4, ante la pregunta sobre el material de su vivienda, el 81,6% refirió que es de ladrillo, no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.239$).

O3: Identificar los factores institucionales que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura.

Tabla 3: Factores institucionales que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo.

Factores institucionales	Frecuencia	%	<i>p</i> ^a
Ud. considera que el tiempo que demora de su domicilio al Centro de Salud es			0.001
Cercano	6	3,9	
Lejano	146	96,1	
TOTAL	152	100	
Ud. Considera que el horario de atención del centro de salud es:			0.000
Adecuado	4	2,6	
Inadecuado	148	97,4	
TOTAL	152	100	
Tiene dificultades o impedimentos a la hora de sacar su cita para CRED:			0.512
Si	26	17,1	
No	126	82,9	
TOTAL	152	100	
Ud. Considera que el número de cupos de CRED que brinda el Centro de Salud son.			0.001
Suficientes	13	8,6	
Insuficientes	139	91,4	
TOTAL	152	100	
Ud. Considera que el ambiente del consultorio CRED para la atención de su niño es:			0.000
Adecuado	3	2	
Inadecuado	149	98	
TOTAL	152	100	

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadoras

Los factores socioeconómicos no se asocian correlacional mente, en la Tabla N°03, en tanto a factores institucionales que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, el resultado refleja que el 96,1% considera que el tiempo que demora de su domicilio al Centro de Salud es lejano, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.001$), el 97,4% considera que el horario de atención del centro de salud es inadecuado, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.000$), el 82,9% no presenta dificultades o impedimentos a la hora de sacar su cita para CRED,

no encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.512$), el 91,4% considera que el número de cupos de CRED que brinda el Centro de Salud son insuficientes, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.001$), el 98% considera que el ambiente del consultorio CRED para la atención de su niño es inadecuado, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.000$).

OG: Determinar cuáles son los factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura.

Tabla 4: Factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo.

Factores que se asocian (institucionales)	Frecuencia	%	<i>P</i>^a
Ud. considera que el tiempo que demora de su domicilio al Centro de Salud es			0.001
Cercano	6	3,9	
Lejano	146	96,1	
TOTAL	152	100	
Ud. Considera que el horario de atención del centro de salud es:			0.000
Adecuado	4	2,6	
Inadecuado	148	97,4	
TOTAL	152	100	
Ud. Considera que el número de cupos de CRED que brinda el Centro de Salud son.			0.001
Suficientes	13	8,6	
Insuficientes	139	91,4	
TOTAL	152	100	
Ud. Considera que el ambiente del consultorio CRED para la atención de su niño es:			0.000
Adecuado	3	2	
Inadecuado	149	98	
TOTAL	152	100	

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadoras

Los factores institucionales si se asocian positivamente, en la Tabla N°04, refleja las respuestas de los factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura, tales como, que el 96,1% considera que el tiempo que demora de su domicilio al Centro de Salud es lejano, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.001$), el 97,4% considera que el horario de atención del centro de salud es inadecuado, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.000$), el 91,4% considera que el número de cupos de CRED que brinda el Centro de Salud son insuficientes, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.001$), el 98% considera que el ambiente del consultorio CRED para la atención de su niño es inadecuado, encontrándose asociación para Chi2 ($p=0.000$).

V. DISCUSIÓN

Reconocer que la evaluación temprana del infante puede permitir detectar, evitar y prevenir algunas enfermedades que puedan generar alguna alteración en el proceso funcional durante la etapa de su crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años donde encontrar los valores estándares que nos da a conocer el avance periódico durante su evaluación, que están registrados en el programa según la OMS.

Con respecto al primer objetivo específico como: Reconocer los factores personales que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño, se encuentran representados en la tabla N.º 01, donde se obtiene el 44.1% tienen un grado de instrucción de secundaria completa y el 2.6% que no cuenta con un grado de instrucción (analfabetismo); respuestas que se obtuvieron mediante la encuesta realizada a las madres de familia del centro de salud en estudio, encontrando como resultado, que no se asocia con los factores personales; encontrando relación con el estudio de Ruiz Romero-Betzani, Santamaria Campos-Patricia donde manifiesta en sus resultados que no existe obligación para asistir a los controles del programa; situación que describe que desconocen la importancia que tiene el programa de atención al niño menor de 5 años en el control de crecimiento y desarrollo. Continuando con el segundo objetivo específico de como Identificar los factores socioeconómicos que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño, se encuentran representados en la N.º 02, resultando que el 88.2% tiene un ingreso mensual mayor de 500 nuevos soles; donde se conoce que no se asocia a los factores socioeconómicos según el estudio, Salazar difiere en su investigación que los factores socioeconómicos se relacionan en la asistencia, mediante el ingreso mensual en la familia; conllevando a no ser este el caso y relacionándolo con el aspecto de la participación activa de las madres de familia al control de crecimiento del niño menor de 5 años. ⁶

Al definir el tercer objetivo específico: como Identificar los factores institucionales que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo, se encuentran representados en la tabla N.º 03, donde se describe que el horario de atención que ofrece el centro de salud es 97.4% es inadecuado y adecuado con un 2,6%; y resultando que mediante estos

factores existe una influencia determinante que se asocia a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo como define el autor Filipa de Castro y colaboradores quienes describen en su investigación que la gran demanda de concurrencia de niños menores de 5 años para el programa de control de crecimiento y desarrollo nos da a conocer la escases del personal de salud del cual no cubre las necesidades de satisfacción para toda la población que solicita de este servicio; encontrando una relación este trabajo de investigación.

Según los estudios de acuerdo al objetivo general como: determinar los factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo, se encuentran representados en la tabla N.º04, donde se describe que los factores determinantes que analiza este proyecto de investigación se asocia en los factores institucionales, definido en el número de cupos que brinda el Centro de Salud son insuficientes con un 91,4% y el 8,6% suficientes por lo cual se define que tiene un mayor porcentaje de usuarios; según Quevedo nos describe en su manifestación donde resultó que el número de profesionales de enfermería es insuficiente en mayor porcentaje durante el horario de atención del programa de control de crecimiento y desarrollo; donde el usuario tiene una insatisfacción al momento de su atención, las situaciones de llegar tarde durante el horario indicado, conlleva a reprogramar una nueva cita que será posterior o muy distante a la fecha citada, como también se da por la extensión del horario para la atención de un paciente; debido a que no cuenta con suficiente personal de salud capacitado para atender en este servicio.

VI. CONCLUSIONES

1. Los factores personales en relación al grado de estudio del apoderado, se asocian a la asistencia del control y crecimiento del niño, por lo tanto, el desconocimiento e importancia de este mismo, no nos permite detectar o evaluar factores de riesgo en el menor de 5 años.
2. Los factores institucionales si se asocian puesto que el límite de cupos es insuficiente y el ambiente en donde se evalúa y desarrollo dicho control no es el adecuado en donde el apoderado como el menor se sientan cómodos y seguros para recibir una atención eficaz.
3. Los factores socioeconómicos, no existe una relación estrecha, puesto que las familias reciben el apoyo de su pareja, dando a concluir a la vez que el ingreso económico es lo suficiente para poder asistir a la cita que se ha programado, para realizar el control y desarrollo del niño menor de 5 años.
4. El cuestionario, fue una herramienta clave para poder hallar principalmente los factores asociados a la asistencia del control y crecimiento del niño sano en el Centro de Salud, enfatizando en las dimensiones de manera personal por parte del padre de familia en su nivel académico, institucional por el ambiente inadecuado donde se realizan dichos controles.

VII. RECOMENDACIONES

- Concientizar a las madres de familia que asisten al Centro de Salud de Santa Julia, basada en la gran importancia que tiene el programa de atención en el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, donde permita prevenir alguna alteración patológica durante esta etapa y actuar de manera precoz.
- Se le recomienda a la jefa del área del Programa de Articulados Nutricionales, mejorar la ambientación de cada uno de los consultorios donde se realiza en control de crecimiento y desarrollo. Brindar una capacitación actualizada según las normas prescritas de dicho programa, que le permita innovar en el servicio de atención según las necesidades del padre de familia.
- Considerar al director del centro de salud que solicite mayor personal en el área de enfermería para atender la gran demanda de los pacientes que asisten al programa, para que de esta manera poder evitar la sobrecarga laboral del personal asistencial de enfermería y generar un estrés laboral
- Se le recomienda al jefe de enfermeros del Centro de Salud I-4 Santa Julia inspeccionar y mejorar los consultorios, realizar una distribución de horarios de atención de tal manera que sea accesible para los usuarios y realizar continuas charlas educativas para enriquecer los conocimientos de los padres de familia.

REFERENCIAS

- 1.- Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años [Internet]. Lima, Perú; 2017 [citado el 28 de junio del 2022]. Disponible en: <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
- 2.-Comite de expertos de la OMS, “El estado físico: uso e interpretación de la antropometría” Lima, Perú 2017 citado el 30 de Junio del 20 22; Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/publications/growth_physical_status/es/index.html#:~:text=La%20antropometr%C3%ADa%20es%20una%20t%C3%A9cnica,la%20salud%20y%20la%20supervivencia.
- 3.-REFERENCIA OMS PARA LA EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA Niñas y Niños Menores de 6 Años [Internet]. Minsal.cl. [citado el 13 de julio de 2022]. Disponible en: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2015/10/2013_Referencia-OMS-para-la-evaluaci%C3%B3n-antropom%C3%A9trica-menores-de-6-a%C3%B1os.pdf
- 4.Enríquez Guerrero, C, Segura Cardona, A, Tovar Cuevas, J Factores de riesgo asociados a bajo rendimiento académico en escolares de Bogotá. [Internet]. Pereira. AREANDINA : Fundación Universitaria del Área Andina; 2013 [citado: 2022, julio],Citado en https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=factores+que+affectan+a+la+asistencia+del+control+del+ni%C3%B1o+sano&btnG=#d=gs_gabs&t=1655843608214&u=%23p%3DjACF6ah5WvgJ
- 5.- Gonzales-Achuy E, Huamán-Espino L, Pablo Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. 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. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2017;33(2):224. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n2/a05v33n2.pdf>

6.-Ruiz Romero Bettzani, Santamaria Campos, Patricia “Factores socioculturales de las familias en el control de niño sano del preescolar.” Trujillo-Perú 2022 Citado el 10 de Julio de 2022 (internet) Disponible en : <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18816/2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7.-Patricia E, Zevallos C, Julia MG, De RM, Cruz LA. FACTORES QUE CONDICIONAN LA ASISTENCIA AL CONTROL DE CRED, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD, EN UN CENTRO DE SALUD MINSA, 2019 FACTORS THAT CONDITION ATTENDANCE AT CRED CONTROL, IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER 1 YEAR OF AGE, AT A MINSA HEALTH CENTER, 2019 [Internet]. Edu.pe. [citado el 4 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10319/Factores_CapchaZevallos_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8.- Cabello EV. Insst.es. [citado el 4 de Julio de 2022]. Disponible en: - https://www.insst.es/documents/94886/524376/DTEAntropometriaDP.pdf/032e8c3_4-f059-4be6-8d49-4b00ea06b3e6

9.-María Isabel del Milagro Mendoza Correa. La anemia y el desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años de un colegio del Distrito de La Victoria; Lima 2019. Tesis de la Universidad UNMSM. Lima [Citado 19 de Jun. de 22] Disponible en : https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15607/Bravo_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10.- Cynthia Dinora Gómez Alfonso. La violencia y su impacto en el crecimiento y desarrollo de los niños. Revista MERCOSUR de políticas sociales. Brasil-2019.[Citado 14 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://escuela.ismercosur.org/wp-content/uploads/2016/03/ISMv12019.pdf#page=124>

11.- Katherine Alexandra Segura Pesantes. Nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años durante el confinamiento por la pandemia del COVID 19. Tesis de la Universidad UNMSM. Lima. 2022. [Internet]. [Citado 20 de Jun. de 22]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18016/Segura_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12.-Rosa Liliana Curo Ordoñez. Cumplimiento de la suplementación con multimicronutrientes a niños menores de 36 meses y su relación con los efectos secundarios y/o las creencias de los cuidadores en un establecimiento de salud del primer nivel de atención, Lima. 2018. [Internet]. [Citado 20 Junio de 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10457/Curo_or.pdf?sequence=3&isAllowed=y

13.- Darcy Gianina Arce Braúl. Patrón alimentario en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad según estacionalidad en 5 caseríos del distrito de Coris-Áncash-2015. . [Internet]. [Citado 20 Junio de 2022]. Disponible en : https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8439/Arce_bd.pdf?sequence=3&isAllowed=y

14.- Pedro Gil. Desarrollo Psicomotor en Educación Infantil (0-6 años) [en línea]. España: Wanceulen Editorial Deportiva, S.L. [Citado el 26 de junio de 2022]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=0qX_CgAAQBAJ&printsec=frontcover&q=desarrollo+psicomotor&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=desarrollo%20psicomotor&f=false

15.- Andrea Zarate Vergara, Ulfran Castro Salas, Irina Tirado Pérez. Crecimiento y Desarrollo normal del preescolar, una mirada desde la atención primaria. Revista pediátrica. Chile. [Internet]. [Citado 29 de Junio de 2022]. Disponible en: https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num2/pdf/CRECIMIENTO_DESARROLLO_NORMAL_PREESCOLAR.pdf

16.- Nadia Seijas Bernabé, Ana Cecilia Guevara Sánchez, Vilma Altemira Flores Castillo. Deserción del Programa de Control de crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel – El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. Artículo. Lima. [Internet]. [Citado el 29 de Junio de 22]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100012

18.- Egoavil Méndez Shirley Melissa, Yataco Cabrera Anthone Milagro. Hábitos alimentarios, Crecimiento y desarrollo de niños de 3 a 5 años que asisten a la IE. “Mi futuro” Puente Piedra -2017. Tesis. Lima [Internet]. [Citado 29 de Jun. de 22]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/857>

19.- Mosquera-Fernández Jhaira Daniela, Arias Duarte Miguel Leonardo, Martínez Torres Javier, Aguilera Becerra Astrid Maribel. Relación de problemas disciplinarios y de rendimiento académico en el consumo de sustancias psicoactivas en escolares colombianos. [internet]. [Citado 29 de Junio de 2022]. Disponible en: <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/674/660>

20.- Crehuá Gaudiza Elena. Seguimiento del crecimiento y estado nutricional de pacientes pediátricos con afectación neurológica severa. Desarrollo de una aplicación informática específica. Tesis Universidad de Valencia (España) 2017. [Internet]. [Citado 29 de Jun. de 22]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2002284063/DD151342C79344B1PQ/8?accountid=37408>

21.- Gómez Muzzio Esteban Alonso. Lenguaje parentalidad y desarrollo socioemocional en la primera infancia: relaciones conceptuales y asociaciones concurrentes y longitudinales en una muestra chilena. Tesis Pontificia Universidad Católica de Chile (Chile) 2019. [Internet]. [Citado 29 de Jun. de 22]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2452505241/DD151342C79344B1PQ/12?accountid=37408>

22.- Jimenez Ramos, Juan Pablo. Aplicación web para el control de peso y talla de niños y niñas. Tesis de la Universidad Politécnica de Madrid.(2018). [Internet].

[citado 3 de Julio de 2022]. Disponible en:
https://oa.upm.es/53951/1/TESIS_MASTER_JUAN_PABLO_JIMENEZ_RAMO_S.pdf

23: Real Academia, 2021 Internet, Citado el 25 de Julio del 2022 Disponible en:
<https://dle.rae.es/justicia>

24. Morales FC. Equidad [Internet]. Economipedia. 2020; citado el 4 de agosto de 2022, Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/equidad.html>

25.- Psicológica É. Principio de No Maleficencia [Internet]. Eticapsicologica.org. Ética Psicológica; 2018 [citado el 4 de julio de 2022]. Disponible en: <http://eticapsicologica.org/index.php/info-investigacion/item/19-principio-de-no-maleficencia?showall=1#:~:text=El%20principio%20de%20No%20Maleficencia,tiene%20dos%20tipos%20de%20justificaciones.>

26.- Código de Ética y deontología. Colegio de Enfermeras (os) del Perú. Lima. [Internet]. [Citado 12 de Jul. de 22]. Disponible en: https://bibliotecavirtualda.com/wp-content/uploads/2021/08/Codigo_etica.pdf

27.- Código de Ética para Enfermeras. Decálogo del código de ética para las enfermeras y enfermeros en México. [Internet]. [Citado 12 de Jul. de 22]. Disponible en: http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/codigo_enfermeras.pdf

28.- Oneys del Carmen de Arco canoles; Zuleima Karina Suárez Calle. Rol de los Profesionales de Enfermería en el Sistema de Salud Colombiano. Artículo. (2017). [Internet]. [Citado 12 de Jul. de 22]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

29.- Sánchez Aragón, Sonia. Seguridad del paciente y bioética en el acto del cuidado. Ética de los cuidados. [Internet]. [Citado 13 de Jul. de 22]. Disponible en: <http://www.index-f.com/eticuidado/n17/et10944.php#:~:text=En%20segundo%20lugar%2C%20el%20principio,realizaci%C3%B3n%20de%20t%C3%A9cnicas%20de%20enfermer%C3%ADa.>

30.- Alberto Cajal. Nola Pender: biografía y teoría de la Promoción de la Salud. LIFEDER [Internet]. [Citado 13 de Jul. de 22]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>

31.- Filipa de Castro y colaboradores. “Contexto y resultados del desarrollo infantil temprano en niños y niñas de 12 a 59 meses en México”, Salud Publica de Mexico, 2021. [Internet]. [Citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000600775

32.- OPS – UNICEF. Cuidado para el desarrollo infantil. Mejorar el cuidado y la atención de la niñas y niños pequeños. [Internet]. [Citado el 25 de julio de 2022] Disponible en : https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51620/9789275319741_prefacio_2019_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y

33.- Porta Martinez, Francesc. La psicomotricitat com a eina de suport pel benestar infantil: estudi de cas amb infants que tenen germans amb alteracions en el seu desenvolupament. Tesis de la Universidad Autonoma de Barcelona. España (2021). [Internet]. [Citado 4 de Jul. de 22]. Disponible en : <http://hdl.handle.net/10803/673322>

34.-_L. Escartín Madurga. Influencia de la inmigración En el patrón de crecimiento y la adiposidad de los niños aragoneses. Tesis de la Universidad de Zaragoza (España)2017. [Internet]. [Citado el 26 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=202520>

35.- FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MATERNO [Internet]. Edu.pe. [citado el 26 de Octubre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar%20 SM DP.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar%20SM%20DP.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

36.- Manual de desarrollo del AIEPI 2011. Disponible en :

<https://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiapi-2011.pdf>

37.- Dorita Ayde Quevedo Saldaña. 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- Lima. UNMSM. [Internet]. [Citado 12 de agosto de 2022]. Disponible en https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13550/Quevedo_Salda%C3%B1a_Dorita_Ayde_2015.pdf?sequence=1

ANEXOS

VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores que se asocian en la asistencia al control de CRED	Son condicionantes ajenas o propias de la madre que no le permiten asistir a su fecha programada del CRED de su menor hijo.	Personal	Conjunto de actitudes de las madres con las asistencias de los controles CRED de sus menores hijos, que presenten y faciliten una colaboración activa y continua en los controles CRED mediante el cuestionario.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Dirección • Grado de instrucción • Estado civil • Número de hijos • Tiene algún habito nocivo • Trabaja usted 	Escala nominal
		Socioeconómico	es un indicador que surge a partir del análisis del salario o del dinero que obtiene un individuo; de sus condiciones de empleo; y de su formación educativa. Un nivel	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso mensual • Planificación de hijos • Apoyo de pareja 	

			<p>socioeconómico alto, en este marco, refleja una buena calidad de vida y sitúa al sujeto en la clase alta. Tomando también en cuenta la jurisdicción del Centro de Salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Numero de integrantes de familia • Material de la vivienda 	
		Institucional	<p>Conjunto de características del establecimiento de salud en la atención y seguimiento de la normativa CRED establecida por el MINSA, que permiten la participación activa y seguimiento de los controles CRED de los usuarios dentro de la jurisdicción.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Horario de atención • Dificultad para el acceso de una cita para CRED • Número de accesos cita programada para CRED 	

				<ul style="list-style-type: none">• Número de Atención de Enfermería para CRED• Ambiente físico para realizar el CRED	
--	--	--	--	--	--

ANEXO 2

CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES QUE SE ASOCIAN EN LA ASISTENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS.

El presente cuestionario forma parte para la realización de nuestro proyecto, esperando contar con tu apoyo, agradecemos su participación.

Encierra con un círculo la respuesta correcta:

DIMENSIÓN		
P E R S O N L E S	EDAD	
	DIRECCIÓN	
	Grado de instrucción:	a) Sin estudios b) Primaria incompleta c) Primaria completa d) Secundaria incompleta e) Secundaria completa f) Superior incompleto g) Superior completo
	Estado civil	a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Viuda e) Separada
	Número de hijos:	a) 1 a 2 b) 3 a 4 c) 5 a mas
	Tiene algún habito nocivo:	a) Tabaco b) Alcohol c) Ambos d) Ninguno
	¿Trabaja usted?	a) Si b) No c) Temporalmente d) A veces e) Estoy en busca

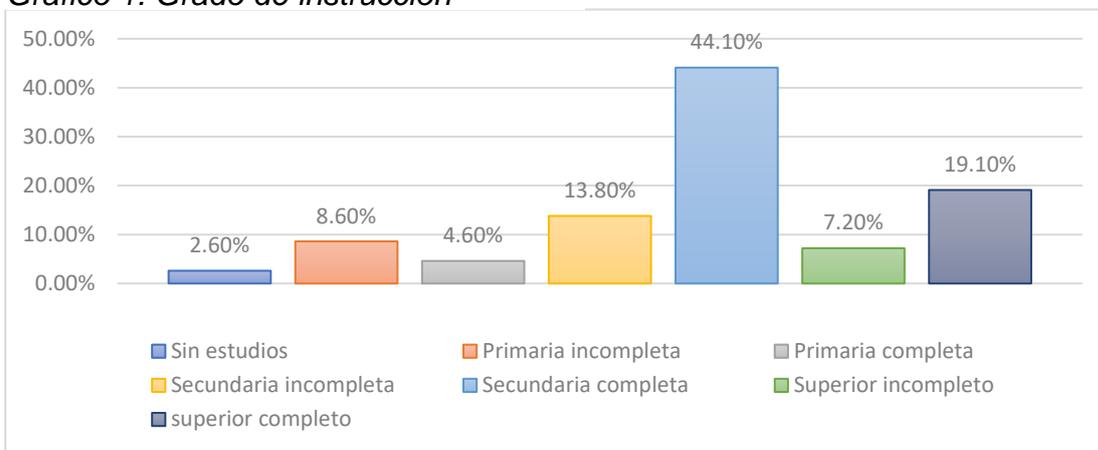
S O C I O E C O N O M I C O S	Aproximadamente cuanto es el ingreso mensual en su familia:	a) Menos de 300 b) 300 a 500 c) Más de 500
	Su hijo o hijos fueron planificados:	a) Si b) No c) Prefiero no decir
	Ud. Recibe el apoyo de su pareja en el cuidado de su hijo:	a) Si b) No c) A veces
	Cuantos integrantes son en la familia:	a) 2 b) 3 c) 4 d) Más de 5
	Material de la vivienda:	a) Adobe b) Triplay c) Estera d) Ladrillo

I N S T I T U C I O N A L	Ud. considera que el tiempo que demora de su domicilio al Centro de Salud es	a) Cercano b) Lejano
	Ud. Considera que el horario de atención del centro de salud es:	a) Adecuado b) Inadecuado
	Tiene dificultades o impedimentos a la hora de sacar su cita para CRED:	a) Si b) no
	Ud. Considera que el número de cupos de CRED que brinda el Centro de Salud son.	a) Suficientes b) Insuficientes
	Ud. Considera que el ambiente del consultorio CRED para la atención de su niño es:	a) Adecuado b) Inadecuado

ANEXO 3

O1: Reconocer los factores personales asociados a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura.

Gráfico 1: Grado de instrucción

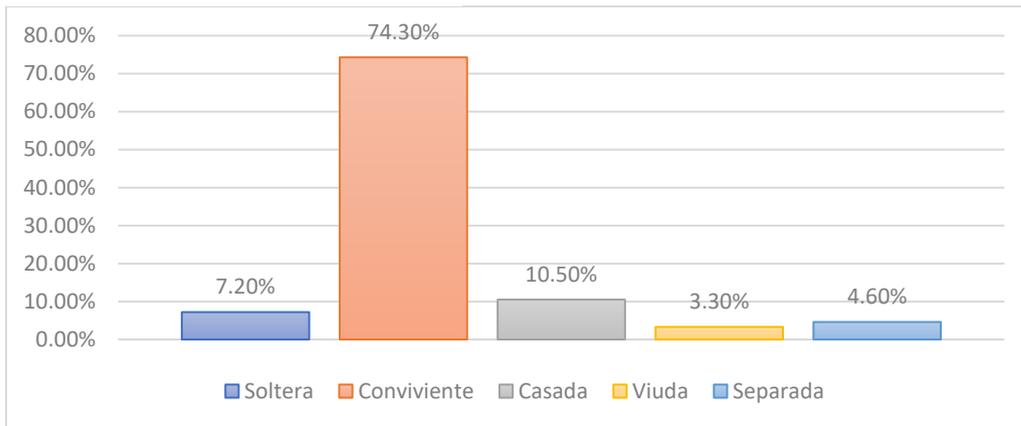


Fuente: elaboración propia

Figura 1: Grado de instrucción de los padres de familia.

Interpretación: Del total de los encuestados se obtiene que el 44.10% de los padres de familias han culminado sus estudios secundarios completos, seguido de un porcentaje de 19.10% de los padres de familia tienen estudios superior completo, de los cuales un 13.80% tienen un grado de estudios de secundaria incompleta, mientras que un 8.60% tienen primaria incompleta, continuando con un 7.20% con un grado de superior incompleto, un 4.60% con una grado de primaria incompleta y finalizando con un 2.60% que no tienen estudios.

Gráfico 2: Estado civil

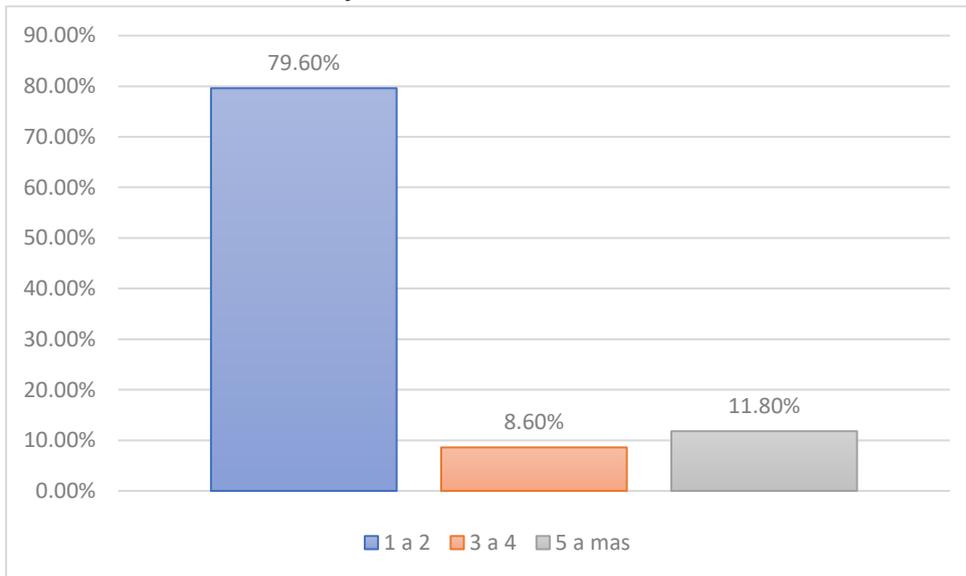


Fuente: elaboración propia

Figura 2: Estado civil

Interpretación: Del total de los encuestado se obtiene un 74.34% son convivientes, seguido con un porcentaje de 10.52% son casadas, de los cuales 7.23% son solteras, continuando con un 4.60% son separadas y el 3.28% son viudas.

Gráfico 3: Número de hijos

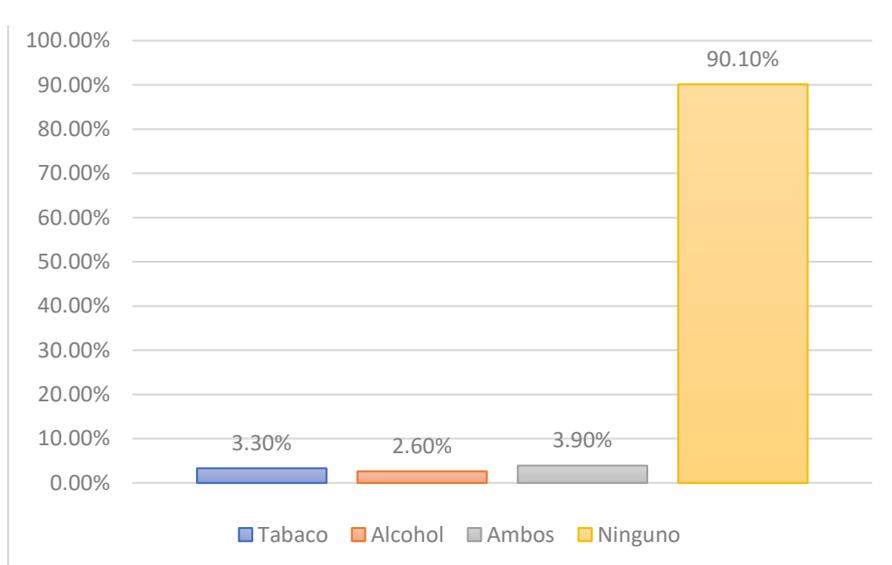


Fuente: elaboración propia

Figura 3: Número de Hijos

Interpretación: Del total de los encuestados con respecto al número de hijos se obtiene que el 79.60% tiene de 1 a 2 hijos, seguido de un 11.80% tienen de 5 hijos a más y un 8.60% tiene entre 3 a 4 hijos.

Gráfico 4: Hábitos nocivos

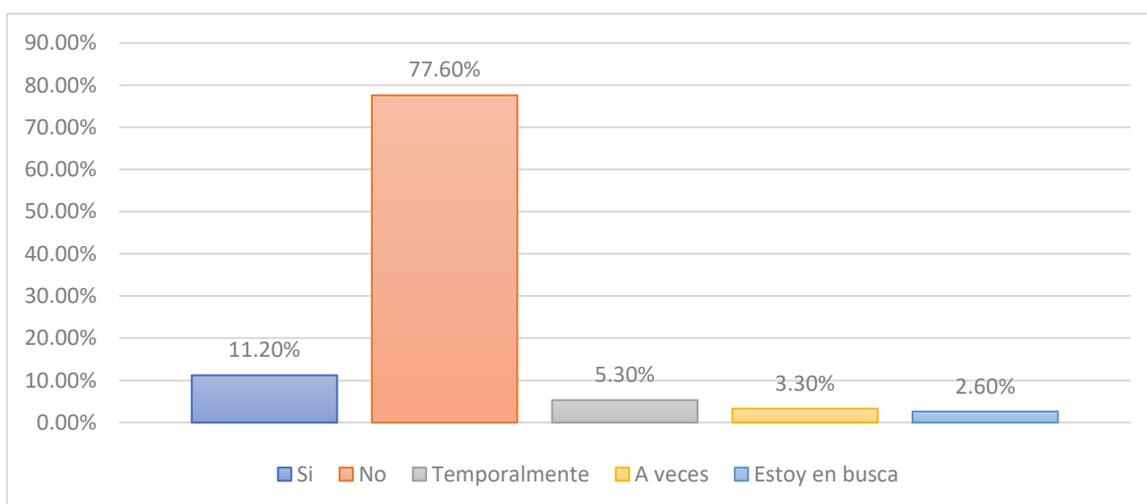


Fuente: elaboración propia

Figura 4: Hábitos nocivos

Interpretación: Del total de los encuestado se obtiene que un 90.13% no tienen ningún habito nocivo, seguido de un 3.94% tienen ambos hábitos nocivos (tabaco y alcohol), continuando con un 3.28% tiene el habito nocivo del consumo del tabaco y un 2.63% el alcohol como habito nocivo.

Gráfico 5: Estado laboral



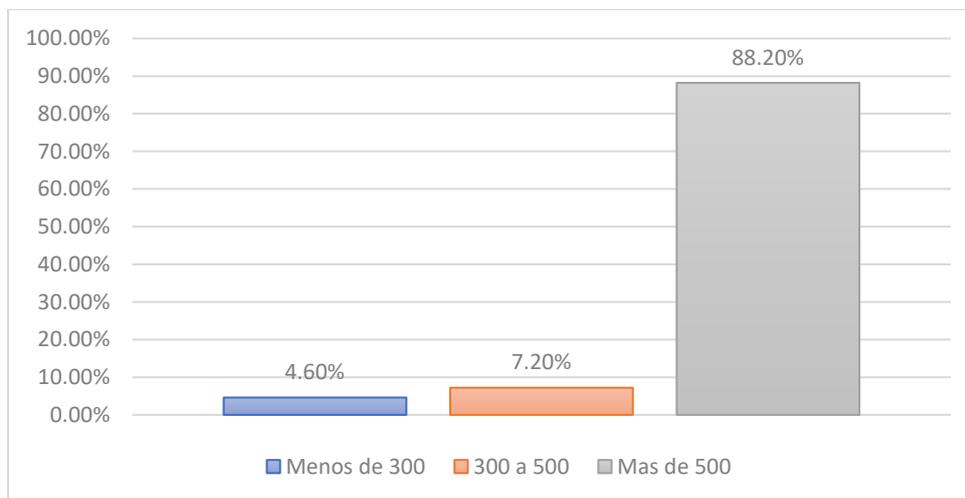
Fuente: elaboración propia

Figura 5: Estado laboral

Interpretación: Del total de encuestados se obtiene que el 77.60% no cuenta con un trabajo, de los cuales un 11.20% si tienen un trabajo, continuando con un 5.30% cuenta con un trabajo temporalmente, seguido de un 3.30% tiene trabajos eventuales y un 2.60% está en busca de trabajo.

O2: Identificar los factores socioeconómicos asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura.

Gráfico 6: Estado económico

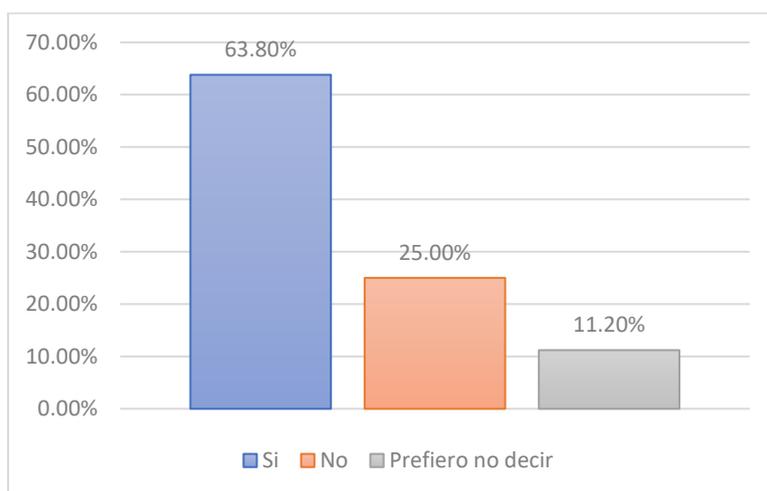


Fuente: elaboración propia

Figura 6: Ingreso económico mensual

Interpretación: Del total de los encuestados se obtiene un 88.20% tiene un ingreso mayor a 500 nuevos soles, seguido de un 7.20% que tienen un ingreso entre los 300 a 500 nuevos soles y un 4.60% tiene un ingreso económico mensual menos de 300 soles

Gráfico 7: Planificación de hijos

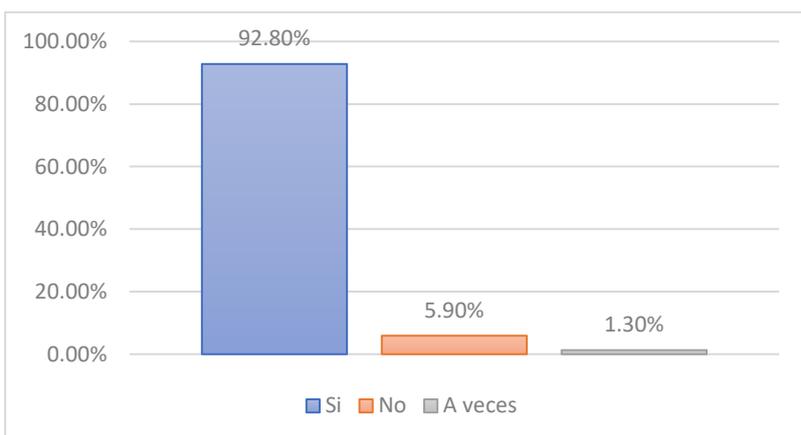


Fuente: elaboración propia

Figura 7: Planificación de hijos.

Interpretación: del total de encuestado un 63.80% respondió de sus hijos si fueron planificados, seguidos de un 25.00% que manifestaron que no fueron planificados y 11.20% que prefieren no decir.

Gráfico 8: Apoyo de pareja

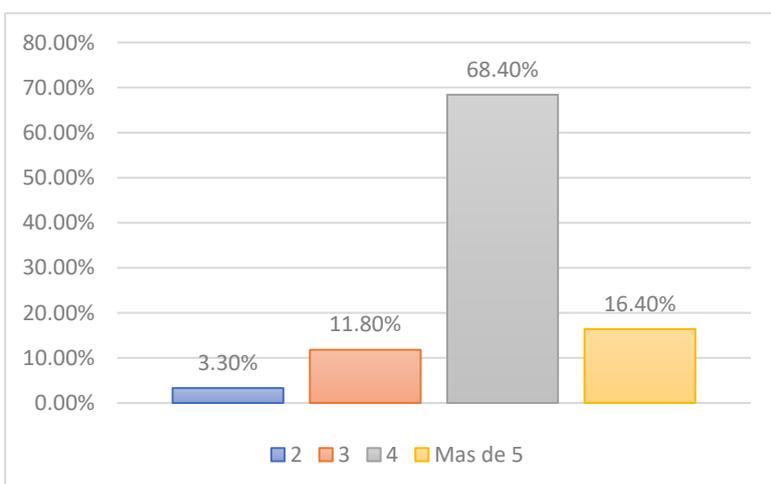


Fuente: elaboración propia

Figura 8: Apoyo de la pareja en la crianza de los hijos.

Interpretación: del total de los encuestados se obtiene que un 92.80% refiere que si recibe apoyo de su pareja, seguido de un 5.90% que no recibe apoyo por parte de su pareja para la crianza de su menor hijo y un 1.30% a veces recibe apoyo de su pareja.

Gráfico 9: Número de integrantes de familia

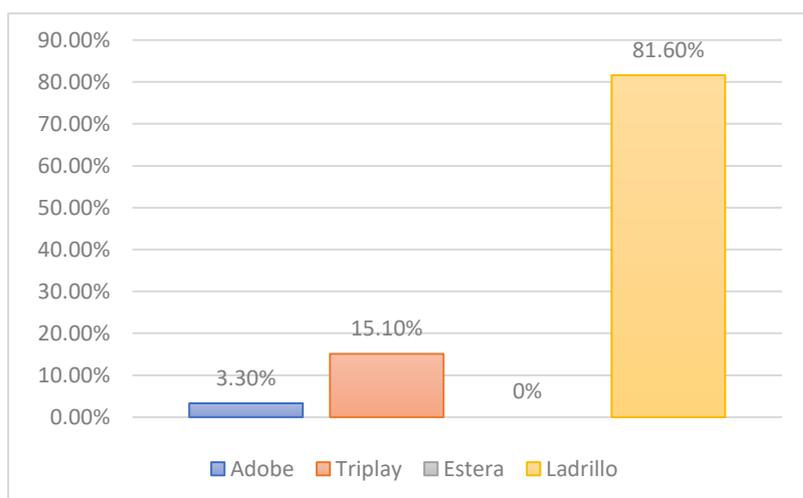


Fuente: elaboración propia

Figura 9: Número de integrantes en la familia

Interpretación: Del total de los encuestados se obtuvo un 68.40% conforma 4 integrantes en la familia, seguidos de un 16.40% con mas de 5 integrantes, continuando con un 11.80% conformado por 3 integrantes en la familia y un 3.30% conformados por 2 integrantes.

Gráfico 10: Material de la vivienda



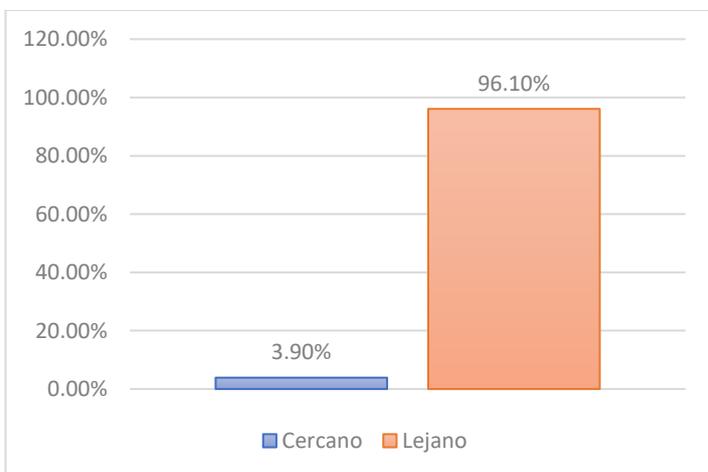
Fuente: elaboración propia

Figura 10: Material de la vivienda

Interpretación: Del total de los encuestados se obtuvo un 81.60% en donde su vivienda es de ladrillo, seguidos de un 15.10% son de triplay y 3.30% de adobe.

O3: Identificar los factores institucionales que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura.

Gráfico 11: Ubicación del centro de salud

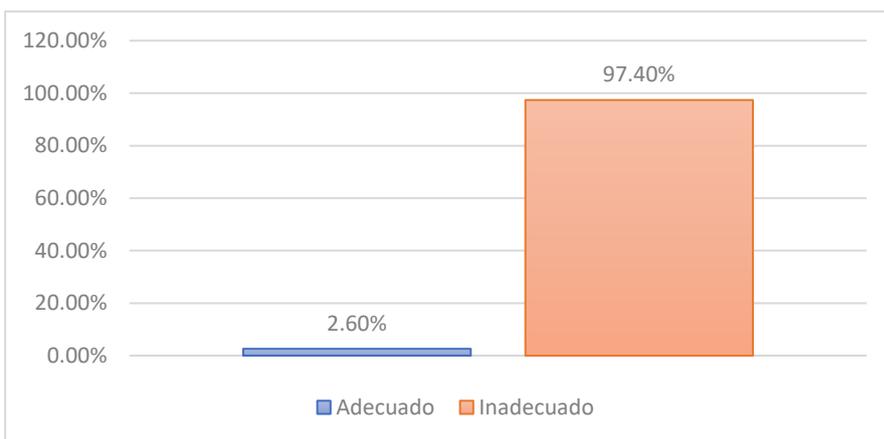


Fuente: elaboración propia

Figura 11: Ubicación del Centro de Salud I-4 Santa Julia

Interpretación: Del total de los encuestados se obtuvo un resultado del 96.10% considera que la distancia del C.S a su domicilio es lejana y el 3.90% considera que es cercano.

Gráfico 12: Horario de atención

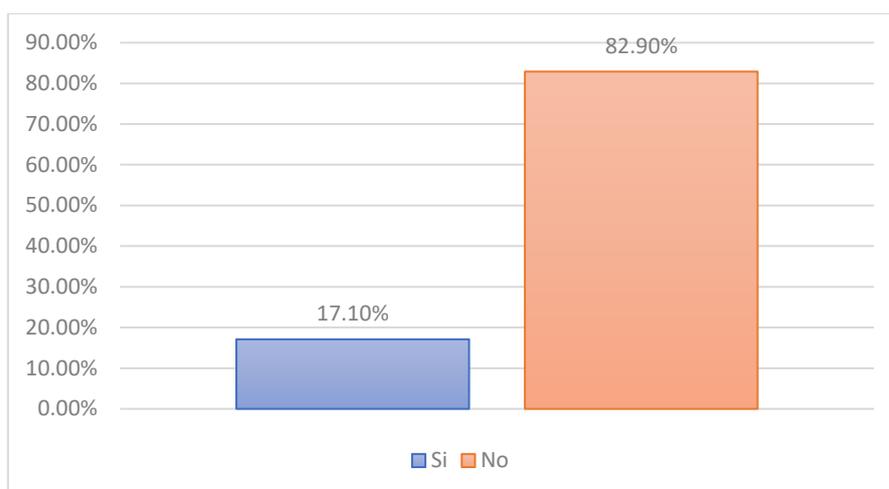


Fuente: elaboración propia

FIGURA 12: Horario de atención de los controles

Interpretación: Del total de los encuestados se obtuvo un resultado del 97.40% considera inadecuado el horario de atención, mientras que un 2.60% lo considera adecuado.

Gráfico 13: Accesibilidad a las citas CRED

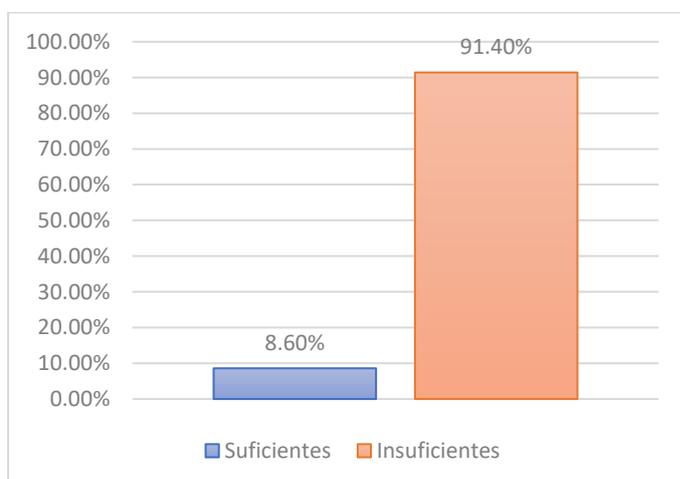


Fuente: elaboración propia

Figura 13: Sacar cita CRED

Interpretación: Del total de encuestados se obtuvo un 82.90% que no tienen dificultades para sacar una cita al control de CRED y un 17.10% refirieron que si presentan dificultad.

Gráfico 14: Citas CRED

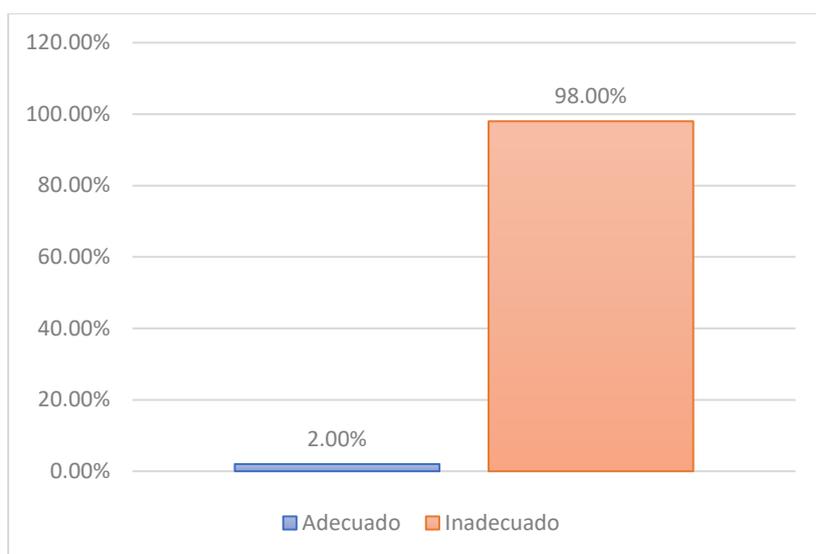


Fuente: elaboración propia

Figura 14: Cupos para citas de CRED

Interpretación: Del grupo de los encuestados se obtuvo que un 91.40% refirieron que son insuficientes y el 8.60% concuerda que son cupos suficientes para el control de crecimiento y desarrollo.

Gráfico 15: Ambiente de consultorios



Fuente: elaboración propia

Figura 15: Ambientación del consultorio de crecimiento y desarrollo

Interpretación: del total de encuestados se obtuvo que un 98% considera inadecuado el ambiente del consultorio y un 2% considera que es adecuado para la realización del control y desarrollo del menor.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CARMEN MARIELA PULACHE HERRERA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Factores que asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C. S Santa Julia - Piura", cuyos autores son BENITES RUIZ CLAUDIA VERONICA, GAONA HUAYGUA ARACELI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

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

PIURA, 11 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CARMEN MARIELA PULACHE HERRERA DNI: 40362180 ORCID: 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 19- 12-2022 11:01:12

Código documento Trilce: TRI - 0483802