



**Universidad
Norbert Wiener**

Universidad Privada Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**Factores relacionados al cumplimiento del control de
crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36
meses – Barranca, 2022**

**Trabajo académico para optar el título de especialista en
Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**

Presentado Por:

Alegre León, Liz Yessenia

Código ORCID: 0000-0001-8525-5263

Asesora: Mg. Tuse Medina, Rosa Casimira

Código ORCID: 0000-0001-8666-7188

Lima, Perú

2022

Dedicatoria:

A mis padres, a mi familia, por darme la herencia más valiosa e imperecedera: amor y educación; por su confianza depositada en mí. A mis amigos y colegas, por acompañarme en esta linda aventura que es la vida.

Agradecimiento:

A Dios, por el camino recorrido, por la seguridad y confianza en cada paso, por mostrarme su grande sabiduría en momentos cruciales.

A mis docentes de la segunda especialidad, por su enseñanza y por sus aportes para generar nuevos conocimientos, sus recomendaciones y consejos para ser mejores personas.

A mi asesora, por su tiempo y empeño para contribuir significativamente con este logro.

ASESORA:

MG. TUSE MEDINA, ROSA CASIMIRA

CODIGO ORCID: 0000-0001-8666-7188

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda
SECRETARIO : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee
VOCAL : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agredecimiento	iv
Asesora	x
Jurado	xi
Índice	vii
Resumen	x
<hr/>	
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.1. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.1. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Recursos.....	6

2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general.....	18
2.3.2. Hipótesis específicas.....	18
3. METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y	20
muestreo	
3.6. Variables y	22
operacionalización	
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica.....	22
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad.....	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de	27
datos	
3.9. Aspectos éticos	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades	29

4.2. Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	32
ANEXOS	38
Anexo 1. Matriz de consistencia	39
Anexo 2. Cuestionario variable 1	41
Anexo 3. Cuestionario variable 2	42
Anexo 4. Consentimiento informado	46

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuáles son los factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses del hospital de Barranca en el primer trimestre 2022. **Metodología:** El estudio está enmarcado en el enfoque cuantitativo descriptivo y correlacional, la muestra estará conformada por 115 niños menores de 36 meses que no presenten los controles de crecimiento y desarrollo adecuados para la edad. **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:** Se realizó un cuestionario para obtener datos que permitan corroborar las hipótesis, que tiene una confiabilidad según Alpha de Cronbach de 0.64, un fue sometido a juicio de expertos. **Análisis Estadístico:** Comprenderá un análisis descriptivo y un análisis inferencial a través de la prueba Rho de Spearman, usando el programa Microsoft Excel, y el paquete estadístico SPSS v-27.

Palabras clave: Factores, cumplimiento, control de crecimiento y desarrollo

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with compliance with the growth and development control of children under 36 months of the Barranca hospital in the first quarter of 2022. **Methodology:** The study is framed in the descriptive and correlational quantitative approach; the sample will be made up of 115 children under 36 months who do not present the appropriate growth and development controls for their age. **Data Collection Techniques and Instruments:** A questionnaire was carried out to obtain data to corroborate the hypotheses, which has a reliability according to Cronbach's Alpha of 0.64, and was subjected to expert judgment. **Statistical Analysis:** It will include a descriptive analysis and an inferential analysis through Spearman's Rho test, using the Microsoft Excel program, and the statistical package SPSS v-27.

Keywords: Factors, compliance, growth control and development

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

El acceso a la salud abarca que todas las personas y comunidades sin discriminación reciban una atención de forma oportuna y de calidad en respuesta a las necesidades sanitarias. A nivel mundial, según los objetivos del desarrollo sostenible, enfocado en reducir la mortalidad infantil, establece que, se debe plantear acciones enfocados a reducir la morbimortalidad en esta etapa de vida. El desarrollo integral de los primeros años de vida es el pilar primordial en el ser humano, por ello requiere de un monitoreo secuencial y periódico, que permita evaluar el crecimiento y desarrollo (1).

Según una investigación realizada en Latinoamérica, la deserción de los controles de salud del niño, es un factor de gran impacto en el estado nutricional, vacunal y del desarrollo del niño y niña. Así mismo, Países como Panamá, Colombia, Ecuador, Argentina la situación no es ajena, encontrando que, en la medida que el niño crece, las madres dejan de asistir a sus controles correspondientes, siendo así mayor en índice de deserción (2).

La pandemia por Covid-19, ha conllevado impactos que son alarmantes en muchos indicadores de salud, dentro de estos las coberturas de los paquetes preventivo promocionales como la atención integral del niño y dentro de ésta incluida la vacunación. Según la Organización Panamericana de la Salud, basados en investigaciones realizadas por Unicef, advierten que el 80% de menores de 1 año para el año 2020 presentan riesgo de contraer enfermedades prevenibles por vacunación (2).

Según Unicef, en el Perú, el 28% de los niños y niñas menores de 3 años asisten de manera oportuna a sus controles de crecimiento y desarrollo, de la misma manera, no

presentan estado vacunal adecuado para su edad. En relación con estos bajos indicadores, se muestra que sobre todo se encuentran en niveles económicos bajos, y precisamente son quienes más vulnerabilidad presentan para adquirir enfermedades infantiles (3).

Según fuentes del Instituto Nacional de Estadística solo el 60.8% de los niños menores de 3 años lograron obtener controles completos de crecimiento y desarrollo, frente a un 39.2 % que no accedió a cumplir con éstos, lo cual trae como consecuencia, el incremento de las enfermedades prevalentes de la infancia y las alteraciones en el desarrollo, son situaciones que lamentablemente ponen en riesgo la salud infantil. (4)

En un estudio realizado en la ciudad de Barranca, hasta el 2019, la cobertura de los controles de crecimiento y desarrollo llegó a un 62% de niños menores de 5 años dentro de la jurisdicción del hospital de Barranca, mejorando así progresivamente. Desde el año 2020, sin embargo, por causas relacionadas a la pandemia por Covid-19, disminuyó significativamente, llegando solo a un 24%, aun habiéndose reactivado las intervenciones de la atención integral del niño de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones (5). Todo ello trae como consecuencia, las afecciones más comunes en infancia de nuestro país como la desnutrición, anemia y otras enfermedades prevalentes (6).

Según el Análisis Situacional de los Indicadores de Salud (ASIS), la cobertura del control de crecimiento y desarrollo el año 2018 fue de 60.8% en menores de 36 meses; comprendiendo el 58,5% y 67,5% para el área urbana y rural respectivamente. Así mismo se tiene que en la selva se llega a un 66.3%, mientras que en la costa solo alcanzo el 55,9% (7). No obstante, en el 2021, se alcanzó solo el 24%, cifras alarmantes que por todo lo antes mencionado son una de las prioridades para evitar consecuencias que comprometen en estado de salud del niño.

En cuanto a los factores predominantes que influyen en deserción se encuentran los socioeconómicos, vinculado a la educación y el trabajo que desempeña la madre; otros factores propios de la institución como la demora en el tiempo para la atención, el trato humano y el déficit de personal de salud en algunos establecimientos, lo cual implica en brindar una calidad de atención óptima y humanizada por parte del personal de enfermería (8).

En este contexto, se considera de importancia trascendental conocer los factores que van a determinar el incumplimiento de los controles Cred y su implicancia. Estudios relacionados al tema, dentro del ámbito local nos brindan los conocimientos más específicos en cuanto a los factores que influyen en el incumplimiento. Sin embargo, teniendo en cuenta que, en el contexto de la pandemia, la influencia de estos factores podría darse de una forma distinta que en los años anteriores (9).

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema Principal

¿Cuáles son los factores relacionados al cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de 36 meses del Hospital Barranca Cajatambo 2022?

1.2.2. Problemas específicos.

- ¿Cómo se relacionan los factores socioeconómicos con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de niños y niñas menores de 36 meses del Hospital de Barranca 2022?

- ¿Cómo se relacionan los factores culturales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas menores de 36 meses del Hospital de Barranca 2022?
- ¿Cómo se relacionan los factores institucionales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del Hospital de Barranca 2022?

1.3 Objetivos de la Investigación:

1.3.1. Objetivo General

Determinar los factores relacionados al cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Identificar la relación entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.
- Identificar la relación entre los factores culturales y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.
- Identificar la relación entre los factores culturales y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica.

Para el presente estudio se tomará como marco teórico la Norma Técnica N° 137-2017 de control de crecimiento y desarrollo de los niños y niñas menores de 5 años, la cual está enfocada en brindar una atención integral infantil, llevado a cabo por el profesional de enfermería. Esta aportación comprende de dos puntos importantes: el conceptual por medio de la revisión de la norma técnica de cred a través de las principales definiciones en relación a la definición operacional, por medio de identificar las dimensiones de factores socioeconómicos, culturales, institucionales que han sido consideradas como parte del estudio.

1.4.2. Metodológica.

La presente investigación es importante a nivel metodológico ya que permite a través de la aplicación de encuestas, determinar la relación de ambas variables de estudio como factores relacionados al cumplimiento del crecimiento y desarrollo por medio del método científico. La validez y confiabilidad de los instrumentos podrán ser utilizados en futuros trabajos de investigación y en otras instituciones.

1.4.3 Práctica

El presente estudio de investigación tiene valor práctico ya que nos permite realizar actividades propias de la profesión a través de nuevos conocimientos que se generen en relación al tema en estudio, a través de la identificación de los factores predominantes para el cumplimiento de los controles Cred. De esta manera podremos realizar mesas de diálogo, tanto en el nivel institucional como multisectorial, logrando así abordar la problemática dentro de la jurisdicción de Barranca.

1.5 Delimitaciones de la Investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo de estudio que se presenta tendrá un tiempo determinado, siendo aplicado en los meses de julio – octubre 2022.

1.5.2. Espacial

Las madres evaluadas serán las que correspondan a la jurisdicción del Hospital de Barranca.

1.5.3. Recursos:

La autora contará con los recursos materiales, humanos y financieros para este proyecto de investigación.

II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales:

Del Cid Samudio, (10) en Panamá en el año 2019, efectuó una investigación con el objetivo de analizar la asociación que hay entre los factores socioculturales con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en la comunidad de Alto Quiel, Boquete, fue un estudio de diseño no experimental, descriptivo correlacional en una muestra de 50 madres de familia, sus resultados revelan, que existe asociación entre los factores sociales, culturales con el abandono al control CRED, se concluye que la edad ($p=0.04$), el nivel de estudios ($p=0.01$), cambios de residencia ($p=0.04$), la raza ($p=0.01$) son dimensiones que intervienen.

Córdova (11) en Panamá en el año 2018; desarrolló un estudio con el objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años. Estudio descriptivo correlacional de nivel desarrollado en una muestra de 720 menores de 5 años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo, aplico como instrumento un cuestionario de factores asociados. En este estudio, se encontró asociación significativa referente al tiempo de espera para la atención, tiempo que según las madres evaluadas era prolongado. Entre otros factores también se menciona al nivel educativo de la madre, así como el nivel de conocimiento en cuanto a la importancia de los controles. Concluyeron que, las actividades laborales de la madre no fueron un factor relevante en este estudio. Concluye que, del total de madres encuestadas, el 57% viven en una zona rural, esto asociado a su vez con la distancia a los centros de salud determina la deserción.

Daniel B et al (12) en el años 2018, en Etiopia desarrollaron un estudio para determinar los factores asociados al abandono de monitoreo del Crecimiento, en un estudio cuantitativo transversal con una muestra de 369 madres, aplicaron un cuestionario semiestructurado para entrevista, los resultados revelaron que el nivel educativo de las madres; el estado ocupacional y el asesoramiento y la educación adecuada por parte de los profesionales de la salud están asociados con el abandono al seguimiento del crecimiento y desarrollo. Concluye que de mejorarse estos factores se podría incrementar las coberturas de control de crecimiento.

En el año 2017, Brusil (13) en su estudio realizado en Quito - Ecuador, tuvo el objetivo de identificar factores que determinan el control infantil adecuado y buen estado nutricional. La metodología empleada fue de tipo cualitativo, exploratorio, descriptivo, con un enfoque fenomenológico y análisis epidemiológico transversal,

como instrumento se aplicaron un cuestionario validado. Para efectos de este estudio, la población estuvo conformada por 107 madres y niños menores. Factores como la remuneración de la madre, la edad fueron determinantes en el este estudio. Concluye que, las libretas de salud son instrumentos claves para poder medir el cumplimiento de los controles, además son útiles epidemiológicamente.

2.1.1. Nacionales

Suyón et al. (13) realizaron un estudio en año 2021, con objetivo de conocer los factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del preescolar. Este estudio fue de tipo descriptiva correlacional de corte transversal con una muestra de 40 madres seleccionados por muestreo aleatorio simple, de una población de 200 madres se usó como instrumento un cuestionario de factores socioculturales que fue aplicado por medio de una encuesta. Los resultados revelaron que, el 57,5% de los preescolares cumplen regularmente con su control de crecimiento y desarrollo, el 32,5% cumplen irregularmente con su control, en tanto que el 10,0% de ellos no cumplen con estos controles. Se concluyó que, si existe relación estadística significativa entre ambas variables con referente a los factores socioeconómicos, de estas el 47.5% de las madres que tienen estudios secundarios cumplen regularmente con los controles de acuerdo a la edad.

Salazar M. (14) en el 2018, en un estudio realizado en Lima, cuyo objetivo fue determinar los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento de los controles del CRED, en un estudio cuantitativo de diseño no experimental y nivel correlacional, con una muestra de 150 madres, usaron como instrumento un cuestionario que fue

aplicado por medio de una encuesta autodirigida. Los resultados obtenidos fueron: con respecto a la ocupación de la madre, el 56% eran amas de casa; el 76% trabajan fuera del hogar más de ocho horas al día. Esto según el autor, mientras la madre tiene un trabajo fuera de casa tiene más predisposición al incumplimiento, así como también el factor económico en el cual 400 a 850 soles. Por lo tanto, concluyó que los factores socioeconómicos son determinantes del cumplimiento de los controles CRED.

Santa Cruz, et al. (15), en el año 2018, en su estudio cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la participación de las madres con niños menores de un año en el control de Crecimiento y Desarrollo de un Centro de Salud, la metodología del estudio indica que fue un estudio de diseño no experimental, retrospectivo, observacional, transversal en una muestra de 138 madres, Para efectos del estudio, se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo, sus resultados indican como factores asociados al lugar de procedencia (0,003), el estado civil (0,001), el ingreso mensual (0,003), planificación familiar (0,001) Concluyen que, los factores económicos son determinantes en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, del total de madres evaluadas, el nivel educativo es determinante del cumplimiento.

Miguel D. (17) en Huánuco el año 2017; en su estudio que tuvo por objetivo determinar los factores sociodemográficos e institucionales asociados en el cumplimiento de esquema de control de Crecimiento y Desarrollo de niños de 1 a 3 años en un Centro de Salud. Este estudio fue de tipo observacional, relacional. Para efectos de estudio se tuvo una muestra de 118 niños de 1 a 3 años. Sus resultados indican que la distancia del domicilio ($p= 0.045$), ocupación de la madre ($p= 0.01$), grado de instrucción materna ($p= 0.03$), la edad de la madre ($p= 0.002$), integrantes de la familia

con el que vive el menor ($p=0.006$), el tiempo para llegar al establecimiento de salud ($p=0.037$), trato de personal de salud ($p=0.024$) y costo de la atención ($p=0.042$) son factores asociados. Concluye que los factores socioeconómicos como el número de hijos, nivel educativo de la madre y ocupación son determinantes para el cumplimiento de los controles Cred. Otros factores son la distancia al establecimiento de salud, así como el trato del personal de salud.

Alama M. (18) en Lima el 2018; desarrollo un estudio con el objetivo de determinar los factores que están asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Estudio descriptivo correlacional de diseño no experimental que se aplicó un cuestionario a una muestra de 255 madres participantes para este estudio, los resultados encontrados resaltan los factores bioculturales ($p=0.001$) e institucionales ($p=0.002$) como factores más relevantes que predisponen al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo.

2.2. Bases teóricas

Para dar soporte teórico al estudio optaremos considerar los postulados de la Teoría de Kathryn E. Barnard con su modelo de interacción padre – hijo establece sustento bases teóricas al estudio, este postulado determina que, el sistema padres-lactante tiene influencia de las características de cada uno de los miembros, estas se modifican para satisfacer las necesidades del sistema mediante la adaptación del comportamiento .

Por otra parte, el estudio encuentra sustento epistemológico en la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos preceptuales que son modificados por las características situacionales personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, basándose en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Las personas adoptan conductas saludables cuando los individuos que influyen en su vida les inculcan a realizarlo, es por ello que los profesionales de la salud son fuentes importantes de influencias interpersonales que pueden hacer aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de la salud.

2.2.1 Factores de riesgo, son condiciones que se asocian o influyen en la probabilidad de desarrollar o cumplir alguna acción o efecto. En muchos casos determinan directamente en una acción específica, un factor de riesgo es cualquier característica, exposición o conducta de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (19)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), un factor de riesgo es alguna condición o manifestación que incrementa la de una persona que incrementa su posibilidad de padecer una afección o daño.

Para el MINSA los factores de riesgo son condiciones o situaciones que se pueden detectar y que eleva la posibilidad de sufrir un daño o ser propenso a tener una enfermedad y mortalidad que origina un evento de interrelación perjudicial para el buen crecimiento y desarrollo del niño

Factores socioeconómicos

La exposición a ciertos factores se halla relacionados con el atributo con la posición social de las personas, estudios socioeconómicos muestran (6) que el aumento del desempleo y la baja educación incrementan los riesgos de mala salud en la población.

Son las condiciones sociales y económicas las que en su conjunto pueden condicionar un efecto, en el aspecto de la salud, ésta determina la probabilidad de enfermedad y muerte. En este sentido de estudio, estos factores condicionan el cumplimiento de la actividad de Cred (20).

- **Procedencia:** Es el lugar de donde proviene o es originario, ambiente donde se desarrolla y vive de acuerdo a las hábitos y costumbres de acuerdo a los aprendido (21).
- **Edad:** Es un proceso lineal que transcurre desde el momento de la vida hasta el cese de esta. (22)

- **Estado civil:** es una condición particular en la que se vincula con otra persona con otro individuo del sexo opuesto, conformando así una pareja ante la sociedad. Se cataloga como soltero, casado, conviviente, viudo o divorciado (23).
- **Grado de instrucción:** se conoce como el nivel hasta donde haya llegado una persona. Se entiende que, a mayor grado de instrucción el individuo estará mejor preparado para desempeñarse mejor en su entorno, aunque en ocasiones no siempre es determinante; pero si está relacionada con mejor manejo de información en cuanto a conocimientos y aptitudes frente a quien tiene escaso o nulo grado de instrucción. (24).
- **Ocupación:** Trabajo que desempeña una persona, ya sea de forma dependiente o independiente; está relacionado en base a la preparación o conocimientos que tenga la persona quien ejecuta la acción (25).
- **Ingreso económico:** se considera a la cantidad de recursos financieros que a una persona por las actividades laborales que desempeña. El ingreso económico y la posición social son los factores determinantes más importantes de la salud (26).

Factores culturales

La cultura es el conjunto de símbolos (creencias, idiomas, costumbres, hábitos, educación) y objetos (vestimenta) que se adquiere, se conoce, se comparte y se transmite y de una persona a otra y perdura en los pobladores de una comunidad; por cual, determina, regula y moldea la conducta humana, Son las características propias de la madre como la educación, conocimiento, sus creencias y sus costumbres.

Nivel educativo: está determinado por una serie ordenada de programas educativos agrupados en relación a una gradación de las experiencias de aprendizaje, conocimiento, habilidades y competencias que imparte cada uno de estos programas. A menudo los niveles muestran el

grado de complejidad y especialización del contenido de un programa educativo, ya sea básico o complejo, en el sistema educativo nacional tenemos la primaria, secundaria y superior (técnica y universitaria), post grado.

Creencias: sentimiento de afirmación que la persona considera verdadero el pensamiento que tiene de algo. Podemos decir que la creencia se basa en la fe y muchas veces está relacionado con la religión; estas creencias a veces nos ayudan y en otras oportunidades son limitantes para nuestro avance.

Costumbres: son hábitos adquiridos y forma parte de la herencia de una sociedad, lo cual está vinculado con su historia pues raramente se repiten con exactitud en otra comunidad.

Factores Institucionales

Son los factores que están relacionados directamente con la institución prestadora de servicios, que pueden estar representados por la atención directa, trato al usuario, disponibilidad de personal, ambiente adecuado, materiales necesarios para la actividad, horarios de atención, etc.

(27)

Están referidos a todas las causas inherentes a los establecimientos de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de salud, al consultorio de control de CRED y cumplan con la programación del control de crecimiento y desarrollo en relación a su edad cronológica (28).

Factores de riesgo Los factores de riesgo son elemento que influye en algo, actúan como causa e inciden en algo, que se convierte en el efecto. Esta relación de causa y efecto no es de tipo lógico o matemático, sino que los factores tienen un nivel de influencia sobre un hecho, pero su determinación no es absoluta (29).

- **La distancia al establecimiento de salud:** es la ruta que nos guiará en un tiempo determinado desde el lugar de la población hasta la localización donde esté ubicado el centro de salud
- **Horario de atención:** El horario de atención en la mayoría de establecimientos de salud es de 12 horas, la atención del control de CRED deben ser de acuerdo a citas programadas con anticipación para que los padres puedan organizarse y adecuarse al horario de la cita; sobre todo los padres 24 que trabajan o que tienen otros hijos pequeños puedan dejarlo al cuidado de algún familiar y no tengan motivos para no asistir a su control.
- **Tiempo de espera:** Es la permanencia que tiene una persona en el establecimiento de salud desde el momento que ingresa, registra su cita y recibe la atención en el consultorio
- **Disponibilidad de servicio:** es la oferta del servicio que brinda el establecimiento de salud.
- **Trato de los trabajadores:** Cuando existe un trato amable entre el personal y el paciente o usuario puede fortalecer y fomentar el cumplimiento del tratamiento indicado por el personal de salud; sin embargo existen diversos elementos que actúan negativamente; por ejemplo: los servicios de salud con infraestructura inadecuada, el personal de salud con poco entrenamiento para el control de las enfermedades, personal de salud con múltiples funciones y que están recargado de actividades, con poca motivación laboral, realizando consultas breves, teniendo poco tiempo para brindar una adecuada información a los pacientes y usuarios, asimismo es muy difícil que se realice seguimientos y actividades con la comunidad.

2.2.1. Crecimiento y Desarrollo

2.2.2 Definición: Se define como el incremento del número de células que generan mayor masa muscular, mayor proporción tejidos, órganos y sistemas que ocurre en mayor aceleración en niños menores de 2 años y continúa hasta la adolescencia. Está regulado por factores socioeconómicos, genéticos y neuroendocrinos. Están sujetos a medición (21)

Desarrollo: Es el proceso dinámico de maduración e incremento en las capacidades sensoriales, cognitivas y sociales, que al igual que el crecimiento va incrementando en los primeros años de vida; es influenciado por factores y estímulos externos (19).

Control de crecimiento y desarrollo (CRED)

Son las actividades que se realizan el personal de enfermería de manera sistémica y secuencial, ejercidas periódicamente siguiendo un cronograma, desde los primeros días de nacido hasta los cinco años, realizadas con el propósito de identificar riesgos tanto en la parte nutricional como psicomotriz; detectando así cualquier situación de riesgo que pueda ser modificado. La atención de crecimiento y desarrollo involucra la participación de los padres de familia ya que ellos además de proporcionar la información necesaria y manifestar los problemas relacionados a este proceso, son los encargados del cuidado del menor y responsables directos de un buen crecimiento y desarrollo (19).

Cumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo:

Es la ejecución del control de crecimiento y desarrollo del niño según la norma técnica vigente que a través de un proceso secuencial del niño para vigilar su adecuado desarrollo e identificar alguna alteración, de acuerdo a la edad (1).

Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo

Los controles del niño son de acuerdo a la edad:

- En recién nacidos, inicia a las 48 horas del alta, luego a los 7, 14 y 21 días.
- En niños desde el primer mes hasta los 11 meses es mensual.
- Desde el año cumplido hasta los 23 meses es cada 2 meses.
- Para niños de 24 a 59 meses, los controles son cada 3 meses.

El profesional de enfermería no sólo es el responsable de la actividad de crecimiento y desarrollo, sino también es su función realizar un seguimiento de casos de niños que no cumplan con esta actividad, reconociendo los factores de riesgo para el incumplimiento, elaborando y ejecutando estrategias que permitan mejorar la asistencia; asegurando brindar las facilidades necesarias para su cumplimiento, como ambiente adecuado, horario accesible, personal capacitado. Se considera también la importancia de que a través de las consejerías durante los controles iniciales se brinde la información necesaria sobre la importancia y las consecuencias del no cumplimiento (30).

Frecuencia del “Control de Crecimiento y Desarrollo”

Es el número veces que se repite la actividad de control de crecimiento y desarrollo, que son de acuerdo a la edad y establecidos en el plan de atención del niño (31).

Cumplimiento al Programa de Crecimiento y Desarrollo

Es la asistencia a las citas programadas, ya establecidas según el esquema de la norma técnica vigente. Para las edades que corresponden los controles, dado que el menor es dependiente para estas actividades, el cumplir o no cumplir estas acciones depende de los padres o cuidadores. Anteriormente se mencionó la periodicidad de estos controles de acuerdo a la edad, y el no asistir a alguno de estos se considera ya incumplimiento (32)

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos, culturales e institucionales y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses del Hospital Barranca Cajatambo 2022

H₀. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos, culturales e institucionales y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses del Hospital Barranca Cajatambo 2022.

2.3.1. Hipótesis específicas

HE₁. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses

HE₂. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales y el cumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.

HE₃. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales y el cumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.

III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método utilizado para este trabajo de investigación será de tipo hipotético deductivo, este método consiste en razonar partiendo de una serie de razones o premisas particulares que permiten la producción de conclusiones generales, como parte del proceso en primer término se procederá a observar el fenómeno, para crear una hipótesis, y luego deducir consecuencias, luego se procederá con la comprobación hipotética en base a los resultados obtenidos. (43).

3.2. Enfoque investigativo

Se ha considerado el enfoque cuantitativo, que estudia realidades y hechos de manera objetiva, obteniendo datos numéricos (44)

3.3. Tipo investigativo

El tipo de investigación corresponde al tipo básico, estos tipos de estudio describen la realidad problemática, revelando el comportamiento de las variables (45).

3.4. Diseño investigativo

Para el presente trabajo de estudio el diseño será correlacional-causal. Este diseño tiene por finalidad establecer el grado de relación entre las variables, en un momento determinado (46)

Transversal

Recolecta datos en un solo momento. El propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (47).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Para la presente investigación se plantea utilizar el total de la poblacional el cual estará conformado por el total de 115 niños menores de 3 años, considerando los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 36 meses que asistan a su control de crecimiento y desarrollo
- Niños menores de 36 meses que se atiendan por lo menos desde los 6 meses de nacido en el Hospital de Barranca.

Criterios de exclusión

- Niños que padezcan de alguna enfermedad que determine directamente en el estado nutricional.
- Niños que no pertenezcan a la jurisdicción del Hospital de Barranca
- Niños que se atiendan de manera esporádica en el consultorio de Cred.
- Niños que hayan sido hospitalizados.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1. Factores Relacionados: El presente estudio presentará 3 dimensiones: factores socioeconómicos, culturales e institucionales incumplimiento de los controles CRED. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la nominal.

Factores Socioeconómicos: Se entiende como las condicionantes con las que se establece una relación de causa- efecto que repercute en la salud, para efectos de estudio, están pueden ser: grado de instrucción, ocupación de la madre, estado civil, ingreso económico (33).

Factores Culturales: Pueden definirse como la naturaleza, el origen, las conductas aprendidas y costumbres arraigadas. Se incluye también, a los hábitos más básicos para el desarrollo de la vida, como la forma de crianza, las acciones de salud y formas de vida y la percepción de esta (45).

Factores Institucionales: Los factores institucionales pueden definirse como características estructurales y funcionales de una institución que pueden ser distintas una de otras, que pueden influir en la percepción de personas externas y condicionar su actitud frente a esta. Se considera así al horario de atención, accesibilidad, atención y disponibilidad del personal (47).

Variable 2: Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo

Definición conceptual:

Es la ejecución del control de crecimiento y desarrollo del niño según la norma técnica vigente que a través de un proceso secuencial del niño para vigilar su adecuado desarrollo e identificar alguna alteración, de acuerdo a la edad (1).

- **Cumplimiento regular:** Es cuando todo niño menor de cinco años lleva un control de crecimiento y desarrollo en forma continua para su edad y según la Norma establecida.

- **Cumplimiento Irregular:** Es la falta de continuidad para realizar la actividad de control de Crecimiento y Desarrollo, teniendo en cuenta que los éstos no se pueden recuperar.

- **Incumplimiento al control:** Es cuando todo niño menor de cinco años no asiste a los controles, llegando a desertar de esta actividad.

Operacionalización de Variables: Factores socioeconómicos, culturales e institucionales

Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores socioeconómicos.	Los factores socioeconómicos serán medidos a través del instrumento: Factores socioculturales, económicos e institucionales relacionados al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores de 36 meses, que comprende 8 ítems	Procedencia Edad de la madre Estado civil Ocupación Tipo de seguro Ingreso económico	Nominal	0: F. presente 1: F. ausente
Factores culturales	Los factores culturales serán medidos a través del instrumento: Factores socioculturales, económicos e institucionales relacionados al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores de 36 meses, que comprende 5 ítems	Nivel educativo Creencias Costumbre	Nominal	0: F. presente 1: F. ausente
Factores institucionales	Los factores culturales serán medidos a través del instrumento: Factores socioculturales, económicos e institucionales relacionados al incumplimiento del	Tiempo de llegada Tipo de seguro Motivo de inasistencia Información recibida sobre cred	Nominal	0: F. presente 1: F. ausente

control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores de 36 meses, que comprende 6 ítems	Limitantes para la asistencia Percepción sobre el cred
---	---

Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo	de acuerdo con la norma técnica n° 137-2017 establece que se considera cumplimiento a la asistencia de los controles e acuerdo a edad.	Cumplimiento Incumplimiento	Nominal	0: cumplimiento 1: incumplimiento

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para el presente trabajo de estudio, se empleará la técnica de la encuesta y el instrumento será el cuestionario para ambas variables (38).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para estudios del presente trabajo se utilizará el cuestionario titulado “Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses del Hospital De Barranca 2 022”. Se tomó como referencia el instrumento validado por Amanda Enríquez y Yudit Pedraza que realizaron un trabajo de investigación en Reque – Lambayeque en el año 2017, cuestionario que estuvo constituido por 18 preguntas relacionadas con los factores asociados al incumplimiento.

Se aplicará a través de visitas domiciliarias a madres de niños menores de 36 meses que no estén asistiendo a sus controles de crecimiento y desarrollo, además también serán aplicadas a las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo pero que hayan presentado inasistencia en los meses anteriores. Para poder medir el cumplimiento, se solicitará el carnet o tarjeta de control del niño para verificar si tiene los controles de acuerdo a la edad.

Para la valoración de la variable factores asociados se tendrá en cuenta la siguiente escala valorativa:

- 0: Factor no asociado

- 1: Factor asociado

Datos que luego del análisis estadístico inferencial podrán indicar la fuerza de asociación, se usara como el valor de significancia ($p \leq 0.05$).

Para la valoración de la variable cumplimiento se ha considerado en el mismo cuestionario dos preguntas (preguntas 18 -20) referidas a la edad del niño y el número de controles registrado en el carnet de atención integral o la historia clínica, en base a ello se verificará si el niño a cumplido los controles programados según la edad cronológica.

La escala valorativa será la siguiente

- 0 : Cumplimiento regular
- 1: Incumplimiento

3.7.3 Validez

La validez del instrumento se realizó por medio de juicio de expertos, con enfermeras de con gran experiencia en la docencia y la investigación, y trayectoria en el área de crecimiento y desarrollo. Los resultados obtenidos fueron con la prueba binomial, fue < 0.05 , lo que se considera que tiene validez de contenido.

3.7.4 Confiabilidad

Este instrumento de estudio presentó un Alfa de Cronbach de 0.643. El cuestionario consta dieciocho preguntas cerradas, nueve relacionadas a los factores socioeconómicos, seis para factores culturales y tres para factores institucionales.

Para medir el cumplimiento de los controles Cred, se tomará como referencia a la Norma Técnica de Salud Para el Control De Crecimiento y Desarrollo del Niño y Niña Menor de 5 Años N° 137-2017, la misma que especifica la periodicidad de los controles según las edades.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Previo a la recolección de los datos se realizarán las coordinaciones respectivas a la institución. Posteriormente se solicitará la autorización correspondiente a las madres de los niños a evaluar para la aplicación del instrumento, para ello, socializará y se hará firmar el consentimiento informado previa explicación de la importancia del estudio de investigación. Primero, se entrevistará a las madres luego se aplicará el instrumento que consta de 18 preguntas, el tiempo estimado para la aplicación del instrumento contará con un tiempo de 20 minutos, cualquier duda la investigadora podrá resolverlo. Los datos obtenidos y su interpretación se harán al final y serán discutidos, los datos pasarán el SPSS Statistics versión 25.0 y luego a Excel 2019. Los resultados se expresarán a través de tablas con frecuencias y gráficos.

3.9. Aspectos éticos

Principio de Autonomía

Este principio ético será aplicado de forma estricto, ya que serán respetadas las opciones libres de participar o no en el estudio de investigación, el cual será registrado en el consentimiento informado (Anexo N° 3).

Principio de Beneficencia

Con el presente estudio se conocerá los factores que contribuyan con el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, a través de ello se buscará estrategias que permitan disminuir la deserción, y como consecuencia, obtener mejores beneficios de los controles oportunos.

Principio de No Maleficencia

El presente estudio no implica riesgo alguno en las madres y/o niños participantes de esta investigación.

Principio de Justicia

Este principio hace referencia al trato uniforme que reciben los participantes de este estudio, manteniendo el respeto a la persona sin distinción alguna.

4.2. Presupuesto

Tabla 4. Presupuesto servicios

Materiales	2022				Total
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	S/.
Equipos					
1 laptop	1500				1500
USB	28				28
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		60			60
Material Bibliográfico					
Libros	30	30			60
Fotocopias	40	50		20	110
Impresiones	50	30		30	110
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	40	10	20	20	90
Llamadas	50	20	20		90
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		150		100	250
TOTAL	1791	370	60	190	S/.2411

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef. Estado de la niñez en el Perú. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2018 publicación digital. [visitado 16-07-22] disponible en URL <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
2. Moraga L. Recuperando las coberturas vacunales perdidas en la pandemia de COVID-19; Recovering lost vaccine coverage due to COVID-19 pandemic (artículo en línea). Volumen 21, Issue 2 [visitado 16-07-22] disponible en URL <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1576988720300352>
3. Unicef. Programa de Crecimiento y Desarrollo desde la Atención Integral a la Primera Infancia [Sede web] 2014, [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/programa-de-atenci%C3%B3n-integral-la-primer-infancia-de-base-familiar-y-comunitaria>
4. Ascarate M. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños menores a 2 años del Centro de Salud Cerro. Montevideo, Uruguay, 2012. [Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería]. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
5. Nahr E. Factores asociados a las causas de abandono de la consulta de niños y adolescentes con malnutrición. Revista de Ciencias Sociales, Vol. XIX, No. 4, Maracaibo- Venezuela 2013. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/280/28029474008.pdf>
6. INEI: Informe Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, 2013-2018 – Primer Semestre elaborado con los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) al 50% de la muestra. Lima 2018. [actualizado en junio de 2017; acceso 10 de julio de 2019] [Internet]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pd.

7. Damián M, Enríquez Y. Factores protectores y adopción del rol materno en madres adolescentes, distrito el porvenir. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12307>
8. Izquierdo C. Factores socioeconómicos y el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Centro de Salud el Progreso, Carabayllo-Lima, 2018 (Tesis para optar en Título de Licenciada en Enfermería).[visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3356>.
9. Aguedo P. Evaluación del control del crecimiento y desarrollo en niños menores de un año que acuden al Hospital Huacho – Huaura – Oyon y SBS, 2015 – 2017 [tesis para obtener la tesis de segunda especialidad] [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4330/aguedo%20santos%202da%20espec%20enfermeria%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Del Cid Samudio. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019 [tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería] [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/291#:~:text=Con%20los%20resultados%20obtenidos%2C%20se,residencia%2C%20la%20raza%20entre%20otros>.
11. Córdova 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, 2018 [tesis para optar el Grado de Maestro en Salud Pública] [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://up-rid.up.ac.pa/1656/1/adriana%20cordoba.pdf>
12. Daniel B, Tesfaye N, Mekonin E, Kassa A, Mensur K, Zerihun E, et al. Conocimiento y actitud sobre el monitoreo del crecimiento y sus factores asociados entre madres / guardianes de niños menores de dos años, Etiopia 2017. Revista Científica Journal of Nutritional Disorders & Therapy. 2017; 7(3): p. 215 - 236. [visitado 16-07-22]. Disponible en URL: <https://www.scireslit.com/NutritionalDisorders/authorguide.php>
13. Brusil K. Evaluación de los determinantes del control infantil mediante la libreta integral de salud en el establecimiento de Salud Asistencia Social, Quito 2017. [tesis para optar el título

- de Licenciado en Enfermería]. Universidad Central del Ecuador, Quito. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10313/1/T-UCE-0006-012.pdf>
14. Suyón D, Wong L. Factores asociados al cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal. Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3667>
 15. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al centro de salud materno infantil ancón. 2019 [Tesis para obtener el título de segunda especialidad en salud pública]. [visitado 16-07-22] disponible en URL: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/salazar%20_smdp.pdf?sequence=1&isallowed=y
 16. Santa Cruz S. y Ramírez 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, Lima 2018. [Tesis para obtener el título de Licenciada de Enfermería]. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1680/TITULO%20-%20Ramirez%20Arapa%2c%20Alejandra%20Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Gamarra H. Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años de un centro de salud Lima, 2019 [visitado 16-07-22] disponible en URL: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2164/Hildauro_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
 18. Miguel D. Factores socio demográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el Centro de Salud Supte San Jorge - Tingo María; 2019 [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/509/MIGUEL%20EUSEBIO%2c%20DORIS%20LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Alama M. Factores asociados a la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina, Lima.2017. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión de servicios de salud].[visitado 16-07-22] disponible en URL: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22221/Alama_FMDC.pdf?sequence=4&isAllowed=y
20. Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012 — 2021 (PNAIA 2021) (informe anual).[visitado 16-07-22] disponible en URL: https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/inf_anuales_cm.php
21. Perret C, Pérez C, y Poblete M. Manual de Pediatría Pontificia Universidad Católica De Chile, 2018. [Artículo en línea]. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/09/Manual-de-Pediatría.pdf>
22. MINSA. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, 3-5. R [visitado 16-07-22] disponible en URL: [www.redsaludcce.gob.pe › archivos › dais › ppan › normast › CRED](http://www.redsaludcce.gob.pe/archivos/dais/ppan/normast/CRED)
23. Yamunaqué C. Intervención de Enfermería en el Control de Crecimiento y Desarrollo en Niños Menores de 5 Años, del Establecimiento de Salud Materno Infantil 1-4, Catacaos, Piura, 2018.(Tesis para obtener en título en segunda especialidad en salud pública [visitado 16-07-22] disponible en URL: <file:///C:/Users/Liz/Desktop/TESIS%20FACTORES%20CUMPLIMIENTO/intervencion%20de%20enfermeria%202018.pdf>
24. Gonzales E. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores de 3 años. Centro de Salud Alta Mar.Bellavista-Callao.2018. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Pública con Mención en Crecimiento y Desarrollo]. Lima-Perú: Universidad San Martín de Porres;2018.40 pp. [visitado 16-07-22] disponible en URL: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4768/Gonzales_%20Emelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Atalaya V, Coral C, PortocarreroY. Variables maternas asociadas al control de crecimiento y desarrollo en menores de 3 años Puesto de Salud I- I Barrio Florido, Punchana 2015. [Tesis de Licenciatura]. Iquitos-Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana;2015.81 pp.

- [visitado 16-07-22] disponible en URL:
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3940>
26. 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 de Licenciatura]. Arequipa-Perú: Universidad Nacional de San Agustín;2016.91 pp. [visitado 16-07-22] disponible en URL:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Ministerio de Salud del Perú. Definiciones Operacionales y Criterios de Programación 2013. [visitado 16-07-22] disponible en URL:
ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/09GestionIns/PresxRe/s/Def_Operac_25.06.2013.pdf
28. Meneses M. Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años de un centro de salud Lima, Perú, 2019. [título para obtener título de segunda especialidad en Enfermería] [visitado 16-07-22] disponible en URL:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2164/Hildaaura_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
29. Pérez Y, Sayón Y. Factores sociodemográficos y asistencia al control CRED en lactantes del centro de salud I-3, 6 de octubre – Belén, 2017. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería], [visitado 16-07-22] disponible en URL:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2144051>
30. MINSA. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, 3-5. [visitado 16-07-22] disponible en URL: www.redsaludcce.gob.pe › archivos › dais › ppan › normast › CRED
31. Senado J. Los factores de riesgo, artículo en línea, Rev. cubana Med Gen Integr 1999;15(4):446-52 [visitado 16-07-22] disponible en URL:
<http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n4/mgi18499.pdf>
32. Ostrosky F. Desarrollo del cerebro. [Artículo en línea]. México. 2018. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://portal.oas.org/LinkClick.aspx?fileticket=QSVgfnifmNc%3D&tabid=1932>

33. Aristizábal P. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Artículo de Revisión. México, 2011. [visitado 16-07-22] disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
34. Murcia J. Etapas del desarrollo. [Artículo en línea]. Colombia. 2012. [Acceso 15 de febrero 2022], Disponible en: <https://sites.google.com/site/lasetapasdedesarrollohumano/metadatos> [visitado 16-07-22] disponible en URL: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/>
35. Enríquez A, Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque- 2016. Universidad Señor de Sipán; 2017 [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]: Perú. [visitado 16-07-22] disponible en URL: [http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1&isAllowed=](http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1&isAllowed=1)
36. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagomez A. Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de tesis, 4 ed. Colombia – Bogotá. Editorial de la U, 2014. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigacioc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redaccioc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>
37. Ávila N. Edad, Salud y Sociedad. Artículo de salud, 2018 [visitado 16-07-22] disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
38. Alleyne G. Salud, Crecimiento Económico y reducción de la Pobreza. Revista Médica. Informe del Grupo de Trabajo 1 de la Comisión sobre Macroeconomía y Salud. Washington, Organización Panamericana de la Salud, 2003. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://www.scielo.br/j/rimtsp/a/wyhDWqzvpyb55wmzf9mnyfk/?lang=es>
39. Espinoza M. Modelo de interacción padre-hijo de Kathryn e Barnard. Artículo en línea. Sede web. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://1library.co/article/modelo-de-interacci%C3%B3n-padre-hijo-de-kathryn-barnard.zwvr1w1q>
40. Arrieta E. Método inductivo y deductivo, sede web. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://www.diferenciador.com/diferencia-entre-metodo-inductivo-y-deductivo/>
41. Mata L. Enfoque de investigación: la naturaleza del estudio. Artículo, sede web. [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-de->

[investigacion-la-naturaleza-del-estudio/#:~:text=Cuando%20hablamos%20de%20enfoque%20de,el%20desarrollo%20de%20la%20perspectiva](#)

42. Lozada J. Investigación Aplicada, definición, Propiedad Intelectual e Industria. artículo en línea, [visitado 16-07-22] disponible en URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
43. Montero, E., Villalobos, J. y Valverde, A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica: Un análisis multinivel, 2007. *Relieve Revista electrónica de investigación y evaluación educativa*, vol. 13, 2. Artículo. [acceso el 27/07/2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91613205>
44. Suarez D. Factores bioculturales, económicos e institucionales relacionados a la deserción de la madre en el programa de control de crecimiento y desarrollo en niños de 2 a 4 años, Hospital de Barranca 2020. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad en Enfermería]. [visitado el día 27-07-2022]. Disponible en URL: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4615/T061_70241223_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXOS N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuáles son los factores relacionados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de 36 meses del Hospital Barranca Cajatambo 2022?	Determinar los factores relacionados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.	Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos e institucionales y el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses del Hospital Barranca Cajatambo 2022	Factores asociados Incumplimiento del control CRED	Investigación de enfoque cuantitativo, de nivel básico correlacional, con diseño no experimental transversal. Población: 115 niños Técnica: encuesta autodirigida. Instrumento: cuestionario de factores con una validez de Alpha de Cronbach 0. 64, sometido a validación por juicio de expertos.
¿Cómo se relaciona los factores socioeconómicos con el incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de niños y niñas menores de 36 meses del Hospital de Barranca 2022?	Establecer la relación entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses.	Establecer la relación entre los factores		

¿Cómo se relacionan los factores culturales asociados al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de niños y niñas menores de 36 meses del Hospital de Barranca 2022?	culturales asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses
¿Cómo se relacionan los factores institucionales con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños y niñas menores de 36 meses del Hospital de Barranca 2022?	Establecer la relación entre los factores institucionales y el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses

ANEXO N° 02**Cuestionario****“Factores socioculturales, económicos e institucionales relacionados al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores de 36 meses del Hospital de Barranca – 2022**

INTRODUCCIÓN: Buenos días, mi nombre es soy la Lic. Liz Alegre León; soy estudiante de la segunda especialidad de enfermería en Crecimiento y Desarrollo del Niño de la Universidad de Norbert Wiener. El motivo de la entrevista de hoy es para solicitar información acerca de los motivos de su inasistencia al control de crecimiento y desarrollo, con el objetivo de conocer las causas más frecuentes para poder tomar las medidas adecuadas para el mejoramiento de nuestro trabajo. Teniendo su consentimiento se procederá a realizar el cuestionario. Es importante referirle que todos los datos obtenidos en esta investigación serán manejados bajo el anonimato y la reserva de identidad que exigen los códigos de investigación.

Datos generales:

Código: _____ Historia clínica del niño: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

I. FACTORES SOCIECONOMICOS

1. Edad de la madre:

- a. Menor de 18 años.
- b. 19 – 24 años.
- c. 25 – 29 años
- d. 30 – 35 años
- e. 35 años a más

2. Número de hijos:

- a. 1 hijo.
- b. 2 hijos.
- c. 3 hijos.
- d. 4 hijos
- e. Más de 4 hijos.

3. Ocupación:

- a. Ama de casa.
- b. Trabajadora estable.
- c. Trabajadora temporal.
- d. Estudiante.

4. Estado civil de la madre

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

5. Horas que labora en su trabajo:

- a. Menos de 4 horas.
- b. 4 – 6 horas.
- c. 7 – 8 horas.
- d. 8 horas a más.

6. Zona de residencia:

- a. Urbanización
- b. Pueblo Joven
- c. Centro poblado
- d. Calle
- e. Avenida

7. Región de procedencia:

- a. Costa.
- b. Sierra.
- c. Selva.
- d. Extranjero.

8. ¿Cuánto es el ingreso económico familiar?

- a. Menos de 400 soles.
- b. 400 – 850 soles.
- c. 850 – 900 soles.
- d. 950 – 1000 soles.
- e. Más de 1000 soles

II. FACTORES CULTURALES**9. Nivel de instrucción:**

- a. Analfabeta.
- b. Primaria.
- c. Secundaria.
- d. Técnico
- e. Superior.

10. ¿Quiénes conforman su familia?

- a. Mamá e hijo(s).
- b. Mamá, papá, hijo(s).
- c. Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos.
- d. Mama, papa, hijos y suegra osuegro.

11. ¿Quién influye en la decisión de que Usted asista al control de crecimiento y desarrollo de su niño?:

- a. Mamá/ suegra.
- b. Cuñado/tíos.
- c. Esposo. d Abuelos.
- d. No influye nadie

12. ¿Qué se brinda en el servicio de crecimiento y desarrollo?

- a. Atención integral del niño
- b. Solo pesar y tallar.
- c. Prevenir enfermedades o riesgos.
- d. Desconozco

13. ¿A qué edad debe llevar a su niño a sus controles?

- a. Una vez al año.

- b. Desde el momento que nace hasta el año.
- c. Desde el momento que nace hasta los 3 años.
- d. Desde el momento que nace hasta los 5 años.
- e. Desconozco

FACTORES INSTITUCIONALES

- 14. Tiempo de llegada al centro desalud:**
- a. 5 minutos.
 - b. 10 minutos.
 - c. 20 minutos.
 - d. 30 minutos.
 - e. Más de una hora
- 15. ¿Qué seguro tiene el niño (a)?**
- a. ESSALUD
 - b. SIS.
 - c. EPS (Rímac, pacífico, etc.).
 - d. PNP
 - e. No tienen ningún seguro
- 16. ¿Cuál fue el motivo para no acudir al control de crecimiento y desarrollo?:**
- a. Me olvidé.
 - b. Mi trabajo me complica.
 - c. Igual puedo ir otro día.
 - d. Atendiendo la casa, a mi esposo o mis otros hijos.
 - e. Porque mi hijo está bien, está sano.
- 17. ¿Qué tipo de información o material educativo ha recibido sobre control de crecimiento y desarrollo?**
- a. Medios escritos (Folletos, trípticos).
 - b. Propaganda en radio o televisión.
 - c. Mediante la información de mis familiares.
 - d. Ninguna
- 18. Cuál de estos factores fueron limitantes para Ud. lleve a su niño al control de crecimiento y desarrollo**
- a. Horario de atención
 - b. Tiempo de espera
 - c. Disponibilidad de servicio
 - d. Trato de los trabajadores
- 19. ¿Considera usted necesario llevar al control de crecimiento y desarrollo a su niño?**

- a. Muy necesario.
- b. Necesario
- c. Poco necesario.
- d. No es necesario.

INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

20. Controles CRED

Edad del niño:

Número de controles: ...

ANEXO N° 03**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Institución: Hospital de Barranca

Investigadora: Alegre León Liz Yessenia.

Título: “FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS MENORES DE 36 MESES”

Señora, se le extiende la invitación a participar en una investigación que se realiza con la finalidad de Determinar los factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de 36 meses del Hospital de Barranca 2022.

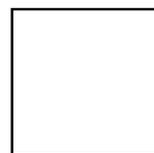
Procedimientos: Ud. deberá marcar con un aspa (x) la alternativa que cree conveniente, son 19 preguntas, y tomará 20 minutos en desarrollarla.

Beneficios: Conocer los factores sociales y culturales para ayudar identificar los riesgos del abandono al control de crecimiento y desarrollo de manera oportuna.

Costo e incentivos: El llenado del cuestionario no le implica costo o gasto alguno, tampoco Ud. recibirá un incentivo económico.

Confidencialidad: Se garantiza el manejo confidencial de la información que usted brinde, es absolutamente reservado, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a los datos obtenidos, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará

nombres ni apellidos, los datos personales nombre no serán revelados en la publicación ni presentación de resultados.



Apellidos y nombre:

DNI: