



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**FACTORES INVOLUCRADOS EN LA DESERCIÓN DE
LAS MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL RAMOS LARREA, IMPERIAL, CAÑETE,
LIMA, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**PRESENTADO POR:
LIC. PAIPAY ALCANTARA PAQUITA ESTHER**

**ASESOR:
MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO**

**LIMA – PERU
2021**

DEDICATORIA

A Dios por su ayuda y fortaleza cada día de la vida. A mis hermanos Isabel y Jesús, por dedicarme su tiempo, ayuda y comprensión incondicional. A mis queridos padres Marcelo y Leticia por enseñarme a seguir con mi desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

A mi amiga Esther por brindarme su comprensión, ánimo y paciencia. A mis profesoras y profesores por su comprensión, paciencia y compartir sus experiencias y conocimientos.

ASESOR:
MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

Vocal : Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

INDICE GENERAL

Índice General	ii
Índice de anexos.....	iii
I. INTRODUCCION	1
II. MATERIALES Y METODOS	5
2.1 Enfoque y diseño del estudio	5
2.2 Población y muestra	5
2.3 Variables de la investigación.....	5
2.4 Técnica e instrumentos	6
2.5 Procedimientos para recolectar datos	6
2.5.1 Coordinaciones y autorizaciones para recolectar datos	6
2.5.2 Realización de instrumentos para recolectar datos	6
2.6 Análisis estadístico	7
2.7 Principios éticos	7
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	8
3.1 Cronograma de actividades	8
3.2 Recursos Financieros	9
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	10
ANEXOS	13

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de variables.....	14
ANEXO B. Instrumentos para recolectar datos	15
ANEXO C. Consentimiento informado	20

I. INTRODUCCION

La población infantil conforma un grupo importante de un territorio, el desarrollo de los niños comienza en la vida intrauterina y pasa por diversas etapas, el crecimiento se manifiesta con el aumento del peso y la talla, en el desarrollo se producen cambios únicos de cada ser humano que no se repiten en las áreas psíquicas, neurológicas, cognitivas, social y afectiva, el 90% del desarrollo físico y psíquicos del ser humano se produce en los primeros años de vida (1). Esto quiere decir que tiene la oportunidad de desarrollarse al máximo, y a los adultos protegerlos, lograr mejorar su salud, bienestar y buena calidad de vida, la inadecuada o ausencia de estimulación temprana en niñas y niños de 0 a 5 años sufren daños irremediables en el desarrollo de las funciones del cerebro alterando su aprendizaje en destrezas y adquirir el lenguaje (2). La deserción es el incumplimiento o interrupción a los controles CRED de niñas y niños de 0 a 5 años, el Perú y otros países en pobreza son afectados teniendo como consecuencia bajas coberturas, niños con desnutrición, alteraciones del desarrollo psicomotor y retardo en el aprendizaje, la que refleja la falta de trabajo en el primer nivel de atención, promoción, prevención, rehabilitación y recuperación (3).

A nivel internacional, Velásquez (2014) en Venezuela, en su estudio determino factores a deserción a las citas CRED en menores con nutrición inadecuada participaron 827 pacientes, y concluyeron: tuvieron como primordiales motivos de abandono, las restricciones familiares, el abandono por parte de los padres, los viajes, situación que debe ser afrontado desde el inicio del trato con el paciente y su familia (4). Cáceres (2017) en Venezuela, en una muestra de 150 madres, utilizo un cuestionario para la supervisión CRED del niño menor de 2 años, los resultados indicaron 31.7% incumple por la lejanía al centro de salud, 29.3% por descuido, el 26.8% por desconocimiento, y el 12.2% por otras causas (5). Cifuentes y col., (2015) en Colombia, obtuvo resultados de 35% la madre olvido la cita, 21% no tienen interés por ignorar el valor CRED, 14% mal estado de las carreteras en invierno, 10% por enfermedad del niño, pudiendo concluir que el factor principal de inasistencias al programa de CRED fue por olvido (6). Benavides y col., (2014) en Chile, conto con 71 madres de familia, el instrumento es un cuestionario en los resultados se evidencio, 77.09% las madres olvidaron el día de la cita, 22.1% manifestó que el control CRED satisface las necesidades y expectativas que tiene para con el personal de enfermería (7).

A nivel nacional, Núñez y Paredes (2019), menciona que 49.24% de las madres que desertaron son de 18 a 24 años, el 31.8% las madres son casadas, 40.9% cuentan con secundaria completa, 37.9% tienen un hogar formado, el 41.7% su ganancia económica en el mes es de 930 soles, el 45.5 % su nivel de conocimiento es malo, 68.2% la enfermera brinda atención apropiada, 44.7% esperan por más de 45 minutos para la atención (8). Seijas y col., (2017), concluyeron que la deserción se debe al bajo nivel educativo de la madre, desconocimiento de la importancia al control CRED, acceso al establecimiento de salud, edad de la madre menor de 18 años (9). Benavente y Gallegos (2016), los resultados obtenidos con las madres es el 78.4% se encuentra entre 21 a 35 años y tiene relación con la deserción al control, 37.8% el grado de instrucción es de secundaria completa, 40.5% no tiene tiempo, 73% nivel de conocimientos medio al control CRED, 74.3% demora en trasladarse en transporte público al establecimiento de salud, 60.8% espera más de 40 minutos para la atención, 91.9% estar afiliados al SIS (10). Chahuas (2019), dice que la mayoría de las madres son de 20 a 39 años, son convivientes, con estudios de nivel secundario, son amas de casa; en factores culturales: hay desconocimiento de la frecuencia a controles y la creencia de acudir solo cuando se enferma; en factores institucionales: el horario de atención, demasiado tiempo de espera, y aspectos en relación a la atención de la enfermera (11).

Según Norma Técnica NTS del Ministerio de Salud, el control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas es una labor constante y ordenado, realizado por el profesional de enfermería, el fin es controlar de forma apropiada e individual detectando precozmente riesgos, alteraciones o trastornos y enfermedades, facilitando su diagnóstico y su intervención oportuna, disminuyendo riesgos (12). Su ámbito de aplicación es a nivel nacional, y obligatoria en todos los establecimientos de salud del Ministerio de Salud, gobiernos regionales y locales, Es Salud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional, así como establecimientos de salud privados (13).

En el Artículo 13 de la Constitución Peruana establece que el Estado Peruano reconoce como finalidad la educación y garantizar el derecho a la libertad de enseñanza, y los padres de familia que tienen la responsabilidad de educar a sus hijos y elegir los centros de educación que más le convenga participando de la educación y del desarrollo integral de sus hijos (14).

La Sociedad de Comercio Exterior del Perú, indicó en último reporte de competitividad en calidad del sistema educativo, el Perú se ubica en el lugar 127 de 138 economías del mundo. En cuanto al ranking que evalúa la competitividad en calidad del sistema educativo, a nivel primario la tasa de escolaridad es de 92.8%, Perú ocupa posición 89 del general y en la 19 de 21 de las economías del APEC (15). En la calidad de la educación primaria ocupa posición 131 a nivel mundial siendo considerado último de la región Asia Pacífico, en ciencias y matemáticas se posesiona en el 133, en el uso de internet en las escuelas para la enseñanza se ubica en posesión 88, siendo la última economía del mundo calificado como muy pobre de los miembros APEC (16).

Según el BID, el Perú es uno de los países que menos invierte en educación, en los últimos años, se ha logrado avances con la reforma emprendida por el Ministerio de Educación, en el año 2000 paso de un 2.6% a un 3.5%, en el 2016 según INEI el acceso a la educación aumento en los niveles inicial 80.7% y primaria 91.4%, a nivel secundario descendió del 84.1% en el 2015, al 83.6% para el año 2016 (17).

La deserción o el incumplimiento de las madres al control CRED, según los estudios realizados se deben por motivos de lejanía al establecimiento de salud y trasladarse en transporte público, desconocimiento de la frecuencia de asistir a los controles, desinterés, olvido, no tener tiempo por el estado laboral de la madre, horario y demasiado tiempo de espera, aspectos en relación con la atención de enfermería (18).

En el crecimiento y desarrollo de los niños se consideran dos aspectos que presentan diferencias, el crecimiento es el aumento del peso y la talla que va con la edad del niño; en el desarrollo, las funciones del cerebro, órganos vitales, psicológico social y cultural pasan por un proceso complejo hasta valerse por sí mismo, el estudio del crecimiento y desarrollo de niños y niñas comprende cuatro etapas lactancia, preescolares, escolares y adolescencia (19).

El rol de la enfermera frente al incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo, estaría enfocado en el buen trato, hacer uso de la empatía y educar a los padres y cuidadores mediante orientaciones y consejerías,

expresar gestos que muestren el interés, realizar visitas domiciliarias o llamadas telefónicas, realizar campañas promoviendo la promoción e importancia del control CRED, programar atenciones en zonas alejadas al establecimiento de salud. La presente investigación se realiza frente al problema que se obtiene con las bajas coberturas en las evaluaciones del Control de Crecimiento y Desarrollo que se realiza cada semestre de cada año en todos los establecimientos de salud del Ministerio de Salud (MINSA), el Centro Materno Infantil Ramos Larrea que obtiene alto porcentaje de madres que no asisten al control CRED de los niños y niñas de 0 a tres años. El objetivo es identificar las causas que están involucrados en el incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo de los niños de cero a tres años del Centro Materno Infantil Ramos Larrea, I-Semestre 2019, el establecimiento brinda atención a pobladores de zona urbana y centros poblados del distrito de Imperial, el profesional de enfermería formulara acciones y estrategias adecuadas para dar solución.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DEL ESTUDIO

El enfoque es cuantitativo con diseño descriptivo correlacional.

2.2. POBLACION Y MUESTRA

La población programada para el año 2019 del Centro Materno Infantil Ramos Larrea en el menor de 3 años es de 290 niñas y niños, obteniendo una deserción de 51 niñas y niños para el I-Semestre, 17 niños de 0-11 meses, 17 niños de un año y 17 niños de dos años. La muestra que ha considerado por conveniencia del autor es el 100% de las deserciones, con un total 51 niñas y niños (20).

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

El estudio presenta una variable factor relacionado a la deserción, según su naturaleza es variable cualitativa y su escala de medición es nominal.

Definición conceptual de variable. Factores de deserción: son elementos que condicionan una situación siendo causa de hechos como el abandono o alejamiento cuyos resultados caen sobre él la responsabilidad (21).

Definición operacional de variable. Factores de deserción: Es la aplicación del instrumento para encontrar los factores, se tendrá una ficha estructurada para el paciente, el instrumento cuenta con 28 ítems divididos en tres partes. Factores socioeconómicos 11 preguntas, Factor cultural 14 preguntas, Factor accesibilidad 03 preguntas.

Definición conceptual de variable. Deserción en Crecimiento y Desarrollo: Es el incumplimiento o el alejamiento de las madres con niños menores de cinco años al control de crecimiento y desarrollo generando consecuencias negativas en el futuro, está relacionado a factores biosocio culturales que cambian la conducta y estilo de vida de la madre (22).

Definición Operacional de variable Deserción en Crecimiento y Desarrollo: Es la aplicación del instrumento que consta de 14 preguntas para identificar el nivel de información de las madres en cuanto al control de crecimiento y desarrollo.

2.4. TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS:

La investigación consiste en la aplicación de una guía de entrevista, es un cuestionario que consta de 28 preguntas a las madres que incumplieron con el control CRED.

2.5.1 Solicitud y Autorización. La recolección de datos se realiza mediante una solicitud de autorización para la ejecución, dirigida a la Jefatura del Centro Materno Infantil Ramos Larrea con el compromiso de proteger los datos y confidencia de las participantes.

2.5.2 Realización de Instrumentos de Recolección de Datos. La recolección de datos se realizará en tres meses mediante una Guía de Entrevista que consiste en un cuestionario de 28 preguntas a las 51 madres que no acudieron al control CRED de las zonas urbanas que se dedican al negocio en los mercados y centros poblados que se dedican al trabajo del campo de la jurisdicción del distrito de Imperial.

Autenticidad y transparencia del instrumento para recolección de datos:

La Guía de Entrevista fue aprobado por Brigitte Benavente Arapa y Angela Gallegos Laura en el año 2016 la que evaluaron la autenticidad y la claridad del instrumento aplicado en 176 madres con niños menores de 4 años, usaron el coeficiente de Alfa de Crombach, con un valor de 0.6289 y una correlación de Spearman de 0.9581, la que facilitó claridad del instrumento.

2.6 ANALISIS ESTADISTICO

Los resultados de los análisis estadísticos y su interpretación se harán al final y serán discutidos, los datos pasarán el SPSS Statistics versión 25.0 y luego a Excel 2019.

2.7. PRINCIPIOS ETICOS

Principios éticos de enfermería:

1- Principio de Beneficencia: Se basa en la necesidad de no hacer daño, evitar daños físicos o psicológicos, siempre hacer el bien, ayudar y promover

bienestar.

2- Principio de la no Maleficencia: Principio ético de hacer el bien y evitar el daño a la persona y la sociedad, ayudando a promover el bienestar reduciendo daños físicos y psicológico.

3- Principio de Justicia: se trata de preocuparse por los más necesitados, disponer de tiempo, referirse a las personas con igualdad, sin distinción de ascendencia, grado económico y educativo, evitar el mal uso de los recursos materiales.

4- Principio de Autonomía: Capacidad que tienen las personas de tomar decisiones en relación a su enfermedad, también supone respeto, mantener una comunicación sin presionar, el objetivo no es convencer, sino que pueda tener más argumentos para tomar decisiones relacionadas con su salud (23).

5- Principio de Confidencialidad: Salvaguardar la información de carácter personal, el secreto profesional, no comunicar a nadie las confidencias personales hechas por los pacientes (24).

6- Principio de Veracidad: Principio ético decir la verdad no engañar ni mentir a los pacientes, el profesional debe brindar confianza, dar a conocer su diagnóstico en relación al tratamiento de su salud y cuidado (24).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2020															
	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Verificación de Bibliografía	X	X														
Confección del proyecto		X	X	X												
Presentación de proyectos				X	X											
Revisar y corregir datos				X	X	X	X	X								
Aprobación de la Investigación									X	X						
Recolección de datos											X	X				
Elaboración de resultados												X	X			
Aplicación de resultados												X	X			
Redacción de conclusiones														X		
Elaboración del informe final														X	X	
Entrega del informe final																X

3.2. Recursos Financieros

DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (S/.)	PRECIO TOTAL (S/.)
RECURSOS HUMANOS			
Asesor de Investigación	0	0	0
Asesor estadístico	1	0	0
Asesor Informático	1	500	500
SUB TOTAL	2	500	500
BIENES			
Hojas bond	50	0.20	0.10
Lapiceros	2	1	2
Lápices	2	1.5	3
Folder manila	2	1	2
Archivadores	1	15	30
Resaltadores	2	3	6
Correctores	2	2	4
USB	2	30	60
CDs	2	3	6
SUB TOTAL			123
SERVICIOS			
Fotocopias		10	10
Impresiones		105	105
Internet		100	100
Anillados		50	50
Empastados		50	50
Teléfono		100	100
Movilidad			50
SUB TOTAL			465
TOTAL			1,088

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. www.redsaludcce.gob.pe
2. El Cerebro en Desarrollo: La Primera Infancia en Perspectiva. 12 Enero 2019. Mediacionartistica.org
3. Ascarate y Col. Causas del Incumplimiento del Control de Salud de los niños/as menores de 2 años. Montevideo 2012. www.bvsenf.org.uy
4. Velásquez N. Factores Asociados a las Causas de Abandono de la Consulta Niños y adolescentes con Malnutrición. 2014. Revista de Ciencias Sociales. <https://www.redalyc.org/comocitor.oa?id=28029474008>.
5. Cáceres R. Control de Niño Sano de 0-2 años y morbilidad del Servicio de Emergencia del Hospital del Niños Dr. Jorge Lizárraga. (2017). Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Periodo Mayo-Julio 2015, Universidad de Carabobo.
6. Cifuentes L., Mendoza H., Ortiz S. Evaluación de las Causas de Inasistencia al Programa de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud con Camas de Pasacaballos. (2014) Universidad de Cartagena 2015. <https://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/5068/1/>
7. Benavides C., Gonzáles C., Mancinelli C. Factores que determinan las Inasistencias al Control del Niño Sano en los infantes menores de 2 años que se atienden con los equipos "Robles" y "Araucarias" (2014)., pertenecientes al CESFRAM de Requiona (Universidad Tecnológica de Chile INACAP). <https://prezi.com>
8. Núñez C. Determinantes Relacionados a la Deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Centro de Salud Ciudad Blanca. (2019). Arequipa 2018. <https://repositorio.unas.edu.pe>

9. Seijas B. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel- El Porvenir-Trujillo-La Libertad 2017. www.scielo.org.pe
10. Benavente A. Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo niños menores de 4 años. C.S. Ampliación-Paucarpata -Arequipa 2015. Universidad Nacional San Agustín. Repositorio.unsa.edu.pe
11. Chahuas R. Factores de incumplimiento del control crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año, marzo-setiembre 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia (2019). Repositorio.upch.edu.pe
12. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. NTS No 137 - MINSA/ 2017/DGIESP
13. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. RM - No 990 - 2010/ MINSA. www.diresacusco.gob
14. Sistema Educativo del Perú. <https://es.wikipedia.org>
15. Perú sigue en la cola respecto a calidad educativa a nivel mundial. 05-11-2016. <https://gestión.pe>economía>
16. Perú sigue en la cola respecto a la calidad educativa a nivel mundial 05-11-2016. <https://gestión.pe.>economía>
17. Perú entre los países que menos invierten en educación por debajo US\$ 50,000. 12-03-2018. <https://gestión.pe>economía>
18. Silva J., Huapaya J., Chaparro M. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. 7oct. 2017. www.researchgate.net
19. El crecimiento y desarrollo del niño. www.sanatorioallende.com
20. Datos Estadísticos de la Red de Salud VII Cañete-Yauyos 2019.

21. Definición de Factores >>Concepto en Definición ABC
www.definiciónabc.com

22. Principe C. Factores Biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro Salud Unión (2016) Universidad Privada Antenor Orrego-Trujillo-Perú. Repositorio.upao.edu.pe

23. Principios Éticos Enfermería. www.pol.una.py

24. Mora Guillart. Principios Éticos y Bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología 11 febrero 2015.
<https://scielo.sld.cu>

ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factor relacionado a la deserción	Cualitativa	Se entiende por factores o elementos que contribuyen a determinados resultados son responsables de cambios positivos o negativos.	Es la aplicación del instrumento que consta de 28 preguntas: 11 factor socioeconómico. 14 factor cultural 3 facto de acceso.	Factor socioeconómico	1. Edad de la madre 2. Edad del niño(a) 3. Sexo del niño(a) 4. Número de hijos de la madre 5. Estado civil de la madre 6. Religión que profesa 7. Lugar de nacimiento de la madre 8. Ocupación u ocupación de la madre 9. horas de trabajo de la madre 10. ingreso económico mensual 11. Tipo de seguro	11 items	Bueno Regular Deficiente	14 – 19 8 – 13 6 - 7
				Factor Cultural	12. Grado de instrucción de la madre 13. Adhesión 14 – 25 .Conocimientos de la madre en crecimiento y desarrollo	13 items		
				Factor de Acceso	26. Tiempo empleado en el traslado al Establecimiento de Salud 27. Medio de transporte 28. Tiempo de espera	3 items		

ANEXO B. INSTRUMENTOS PARA RECOLECTAR DATOS

CUESTIONARIO DE FACTORES INVOLUCRADOS EN EL INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL RAMOS LARREA, IMPERIAL, CAÑETE, I- SEMESTRE 2019.

Estimado(a) Sr(a) Usuario:

Un gusto en saludarle y agradecerle de antemano por tomarse unos minutos para realizar el cuestionario de preguntas que se presenta a continuación, se le pide que por favor responda cada una de las preguntas según lo que usted conozca. El objetivo de este cuestionario es conocer que factores están involucrados en el abandono al control de crecimiento y desarrollo por parte de las madres con niños menores de tres años del Centro Materno Infantil Ramos Larrea. Toda la información que usted nos brinde será confidencial que se utilizara en la realización del estudio.

Usted deberá encerrar en un círculo o marcar con una "X" las opciones (letras) que considere correctas de acuerdo con el enunciado:

1.- DATOS GENERALES :

Fecha:

Domicilio.....

Vivienda: Propia () Alquilado ()

2.- FACTOR SOCIO ECONOMICO:

1. Edad de la madre

2. Edad del niño(a)

3. Cuál es el sexo del niño (a) Hombre () Mujer ()

4. Cuántos hijos tiene?

Uno () dos() tres() cuatro() cinco ()

5.Cuál es el estado civil de la madre:

soltera () casada () conviviente () viuda () divorciado ()

6. Qué religión profesa?

7. Cuál es el lugar de nacimiento de la madre?

8. Cuál es su ocupación o profesión?

Ama de casa () empleada () otro.....

9. Cuántas horas de trabajo tiene usted?

6 horas () 8 horas () 12 horas ()

10. Cuál es su ingreso económico mensual?

Menos de 950 soles () 950 soles () Mas de 950 soles ()

11. Cuenta con seguro?

SIS() Es salud () Sanidad ()

3- FACTOR SOCIO CULTURAL

12. Cuál es su grado de instrucción?

Primaria completa () Secundaria completa () Técnico () Universitario()

13. Usted acepta acudir al establecimiento de salud para el control de

Crecimiento y desarrollo de su niña (o)

Si () No ()

14. Porque no acude con su niña (o) al establecimiento para el control de

Crecimiento y desarrollo?

- No tiene tiempo ()
- Olvida de acudir a las citas ()
- No encuentra turno para ser atendida ()
- Demasiado tiempo de espera ()
- Otros

15- Que entiende usted por control de crecimiento y desarrollo en los niños?

- () Controlar peso y talla y adquiere más inteligencia.
- () Incremento de peso y habilidades.
- () Buen estado nutricional.
- () Aumento de talla y habilidades.

16- Tiene conocimiento usted en qué edad debe iniciar sus controles de Crecimiento y Desarrollo su niña (o).

- () Desde el nacimiento. () Un mes de vida () Dos meses de vida
- () Tres meses de vida. () Un año de vida.

17- En que momento lleva a su niña (o) al control de crecimiento y desarrollo?

- () Cuando se encuentra enfermo
- () Cuando desee controlar su peso y talla
- () Cuando le falta sus vacunas
- () Cuando le exigen en la cuna

18- Hasta qué edad se realiza el control de crecimiento y desarrollo de los niños?

- () Dos años () Cinco años () Nueve años
- () Un año () Diez años

19- La niña(o) menor de un año, cuántos controles debe recibir?

- () 6 controles () 4 controles () 3 controles
- () 11 controles () 10 controles

- 20- La niña(o) de 1 año, cuántos controles debe recibir?
 4 controles 7 controles 6 controles
- 21- Cuántos controles debe tener la niña (o) de 2 años?
 5 controles 4 controles 7 controles
- 22- La niña(o) de 3 años, cuántos controles debe recibir?
 3 controles 4 controles 5 controles
- 23- Quién realiza el control de crecimiento y desarrollo de los niños?
 Médico Técnico de enfermería Enfermera
- 24- En qué lugares se realiza el control de crecimiento y desarrollo de los niños?
 consultorios privados, centros y puestos de salud.
 hospitales.
- 25- Por qué es importante el Carnet de Atención Integral de los niños?
 Determina el estado nutricional, peso, talla, evaluar su aprendizaje, vacunas recibidas, registro del número de controles .
 Requisito para la matrícula y apoyo nutricional, evaluar el peso y talla, evaluar su aprendizaje, vacunas recibidas, registro del número de controles.
 Desconoce.

CALIFICACION: Conocimientos de la madre.

- a. 0 - 11 Muy bajo
- b. 12 - 22 Bajo
- c. 23 - 33 Medio
- d. 34 - 44 Alto

4.- FACTOR DE ACCESO

26- En cuánto tiempo llega al Centro Materno Infantil Ramos Larrea desde su domicilio?

10 minutos () 30 minutos () Una hora ()

27- Con qué medio de transporte se traslada desde su domicilio hasta el Centro Materno Infantil Ramos Larrea?

Caminando () transporte público ()

moto taxi () transporte privado ()

28- Cuánto tiempo demora usted para ser atendida?

30 minutos () 45 minutos () 1 hora ()

GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación **Factores Involucrados en la Deserción de Madres con Niños Menores de 3 años al Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro Materno Infantil Ramos Larrea 2019**, es conducida por la Lic. PAIPAY ALCANTARA PAQUITA ESTHER, de la Universidad Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es conocer que factores involucran el incumplimiento al control CRED de las madres con niños menores de 3 años del Centro Materno Infantil Ramos Larrea que nos ayudará a desarrollar acciones de solución.

Su participación en este estudio es voluntaria, la información es confidencial y las respuestas son anónimas, si acepta participar de esta investigación le llevara 15 minutos en responder las preguntas del cuestionario.

Si usted presenta desconfianza en cuanto a la investigación puede realizar las preguntas y también retirarse del estudio en cuanto lo desee sin que le perjudique, igualmente si las preguntas le parece incómodas tiene usted el derecho de manifestarlo a la investigadora.

Quedo muy agradecida por su participación.

Yo acepto participar voluntariamente de esta investigación, **Factores Involucrados en la Deserción de Madres con Niños Menores de 3 años al Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro Materno Infantil Ramos Larrea**, conducida por la Licenciada Paipay Alcántara Paquita Esther he sido informada y confío que la información es confidencial para esta investigación y no será usada para otro propósito sin mi consentimiento, puedo hacer preguntas del estudio en cualquier momento y puedo retirarme del mismo en cuando lo desee, sin que esto lleve perjuicio alguno a mi persona, se me brindará una copia de mi consentimiento y también pedir información sobre los resultados del estudio cuando haya concluido.

Firma del Participante

Paipay Alcántara Paquita Esther

Investigadora

