



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

Presentado Por:

Autora: Camacho Chiclla, Alexandra Yuliza

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3276-5533>

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Camacho Chiclla, Alexandra Yuliza, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023", Asesorado por la Docente Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli, DNI N° 40704687, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:351647718, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Camacho Chiclla, Alexandra Yuliza
 DNI N° 70135714



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
 DNI N° 40704687

Lima, 12 de Marzo de 2023

DEDICATORIA

A mi familia, por haber forjado y guiado mi camino hasta la actualidad; por sus consejos, paciencia y apoyo incondicional que me permiten lograr mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

A mis colegas, docentes y asesores que, a través de sus conocimiento y sabiduría transmitidos, me permitieron culminar con éxito el desarrollo de mi tesis.

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

JURADO

Presidente : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

Secretario : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

Vocal : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

ÍNDICE

1.	CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1.1.	Planteamiento del problema	1
1.2.	Formulación del problema	3
1.2.1.	Problema general	3
1.2.2.	Problemas específicos	3
1.3.	Objetivos de la investigación	3
1.3.1	Objetivo general	3
1.3.2	Objetivos específicos	3
1.4.	Justificación de la investigación	4
1.4.1	Teórica	4
1.4.2	Metodológica	4
1.4.3	Práctica	5
1.5.	Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1	Temporal	5
1.5.2	Espacial	5
1.5.3	Población o unidad de análisis	5
2.	CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1.	Antecedentes	6
2.2.	Bases teóricas	10
2.3.	Formulación de hipótesis	16
2.3.1.	Hipótesis general	16
2.3.2.	Hipótesis Especifica	17

3.	CAPITULO III: METODOLOGÍA	18
3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación	18
3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	18
3.5.	Población, muestra y muestreo	18
3.6.	Variables y Operacionalización	20
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
	3.7.1. Técnica	21
	3.7.2. Descripción de instrumentos	21
	3.7.3. Validación	22
	3.7.4. Confiabilidad	22
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	23
3.9.	Aspectos éticos	23
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	25
4.1.	Cronograma de actividades	25
4.2.	Presupuesto	26
5.	REFERENCIAS	27
	Anexo 1: Matriz de consistencia	36
	Anexo 2: Instrumentos	39
	Anexo 3: Consentimiento informado	43

Resumen

El trabajo tiene como objetivo el poder determinar cómo los factores biopsicosociales se relacionan con el nivel en el cual la madre cumple con el control de crecimiento y desarrollo en sus niños menores de 5 años. Para ello el estudio se desarrolla con un método hipotético deductivo, con un enfoque cuantitativo en un diseño no experimental de corte transversal y correlacional, la muestra censal estará constituida por 98 madres; mediante el uso de la encuesta y un cuestionario se evaluará los factores biopsicosociales considerando además una ficha de observación para evaluar el cumplimiento de los controles, los datos recolectados serán evaluados por el paquete estadístico SPSS 27.0, brindando resultados tanto descriptivos como inferenciales, logrando el objetivo del estudio y comprobando las hipótesis donde se aplicará primero la prueba de normalidad para determinar la prueba estadística a utilizar, si los datos son paramétricos o no paramétricos se usarán prueba de Spearman entre otros, y así brindar conclusiones que ayuden a mejorar la situación problemática que se encuentre.

Palabras claves: Factores biopsicosociales, control de crecimiento y desarrollo, niños.

Abstract

The objective of the work is to determine how biopsychosocial factors are related to the level at which the mother complies with the control of growth and development in her children under 5 years of age. For this, the study is developed with a hypothetical deductive method, with a quantitative approach in a non-experimental cross-sectional and correlational design, the census sample will consist of 98 mothers; Through the use of the survey and a questionnaire, the biopsychosocial factors will be evaluated, also considering an observation sheet to evaluate compliance with the controls, the data collected will be evaluated by the SPSS 27.0 statistical package, providing both descriptive and inferential results, achieving the objective. of the study and checking the hypotheses where the normality test will be applied first to determine the statistical test to be used, if the data are parametric or non-parametric, tests such as Pearson, Chi square, Spearman, among others, will be used, and thus provide conclusions that help to improve the problematic situation found.

Key words: Biopsychosocial factors, growth and development control, children.

CAPITULO 1: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los controles de crecimiento y desarrollo de los niños es una actividad esencial para el cuidado de la salud de la población infantil, la desnutrición son una de las mayores incidencias en países de recursos bajos debido a la falta de control y seguimiento, se calcula que 144 millones de niños menores de 5 años tienen retraso del crecimiento, 47 millones sufren emaciación y 38,3 millones tienen sobrepeso u obesidad, y alrededor del 45% de las muertes son por desnutrición (1).

Sudáfrica experimenta una alta prevalencia de retraso en el crecimiento, deficiencias de micronutrientes y una identificación tardía del retraso en el crecimiento. La falta de adherencia a las sesiones de seguimiento y promoción del crecimiento (GMP) sigue siendo un desafío y los cuidadores contribuyen a la falta de adherencia. (2).

Asimismo, según la OMS a nivel mundial, más del 80% de las muertes de niños menores de cinco años se deben a condiciones neonatales y enfermedades infecciosas, siendo estos mayormente prevenibles o identificadas y tratadas oportunamente, pero dependerá del cumplimiento de las madres al control de salud del niño (3). El sobrepeso infantil, diagnóstico identificado durante los controles, muestra un aumento entre el 2000 con 3.9 millones de niños menores de 5 años con sobrepeso y el 2022 con un aumento a 4.2 millones (4).

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), los índices de las organizaciones internacionales evidencian que hacen falta medidas que impacten a esta población, ya que el Perú ocupa el puesto 93 en el ranking mundial de mortalidad infantil, con una tasa de 14,4 muertes por cada 1.000 nacidos vivos (5). Un estudio nacional menciona que el grado de educación y empleabilidad de los jefes de hogar, afecta la calidad de vida de los niños y por ende actividades esenciales para un buen crecimiento y desarrollo de menor (6).

Igualmente, Unicef en Perú mencionó en el 2020, que la anemia continúa afectando a 4 de cada 10 niños en la primera infancia; 1 de cada 3 madres hacen uso de castigos físicos en contra de sus hijos; y que 7 de cada 10 niños y adolescentes sufrieron en algún momento violencia dentro de su hogar (7). Asimismo, según el Instituto Nacional de Estadística e informática para el año 2021, los controles identificaron que el 12,5% de niños menores de 3 años, fueron diagnosticados con talla baja para su edad y el 38.8% de niños entre las edades de 6 a 35 meses de edad sufren de anemia, siendo la zona rural de la sierra más afectada (8).

En un estudio nacional se evidenció que la inasistencia a los controles de CRED del menor, demuestra que el 43,4% de las madres tienen niños con algún grado de desnutrición, el 10,5% son madres adolescentes, el 9,2% solteras, el 15,8% con 3 hijos, el 12,5% son amas de casa y que solo 11,2% de madres cumple con los controles de sus niños (9).

Finalmente se menciona, según el INEI 2022, que, en el trimestre de abril a junio del año 2020, el 78,2% de las niñas y niños menores de tres años de edad del país accedieron al servicio de CRED, comparado con el año 2018 la atención a los niños aumentó en 1,4 puntos porcentuales, pero aun el nivel es insuficiente se necesita una mejor cooperación con las madres y los profesionales de enfermería, para mejores resultados en el control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) (10).

En el centro de salud de Catalina Huanca de Lima, en el servicio de Crecimiento y desarrollo se ha podido observar la inasistencia de algunas madres respecto al control del niño menor de 5 años, al conversar con las madres algunas refirieron; que desconocían el servicio y que solo venían por vacunación, a otras se les olvido la cita, otras por falta de tiempo debido al trabajo y otras por motivos económicos o de salud, es por tal motivo necesario conocer a detalle como los factores biopsicosociales pueden estar relacionado con el cumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo, formulándose las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores biopsicosociales y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión biológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión psicológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión social de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores biopsicosociales y su relación con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre la dimensión biológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de centro salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

Identificar la relación entre la dimensión psicológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en

madres de niños menores de 5 años de centro salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

Identificar la relación entre la dimensión social de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de centro salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta investigación brindará información importante sobre aquellos factores que se relaciona con el hecho de que, si la madre cumple o no con los controles del niño menor de 5 años, donde según algunos estudios refieren un alto porcentaje de inasistencia debido a factores específicos que influyen en las madres, lo que significa un riesgo para la vida y la salud de los niños menores de cinco años. Con lo cual se podrá cubrir algunas dudas y poder comprender mejor porque se presenta un incumplimiento en los controles de los niños menores de 5 años. Asimismo, la investigación se apoya en la teorista, Ramona Mercer con la teoría: “Adopción del Rol Maternal”, la cual se vincula con el propósito de estudio.

1.4.2 Metodológica

El estudio tiene el fin de poder aportar al conocimiento de la problemática observada además de servir como modelo para otros estudios que se enfoque en comprender los factores que puede relacionarse con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del menor de 5 años, mediante un enfoque cuantitativo de tipo aplicada con un diseño no experimental de corte transversal y correlacional, como instrumentos se tiene el cuestionario, confiable y validado por el autor Estrada R. del Peru-2023, para medir los factores biopsicosociales y por otro lado la ficha de observación para medir el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo, estos a su vez pueden ser utilizados como modelo, con el fin de incentivar la continua investigación sobre estos fenómenos.

Asimismo, la determinación científica de los factores biopsicosociales y su relación con el cumplimiento materno del control de crecimiento y desarrollo en niños de hasta 5 años permitirá compararlos con otros factores identificados y servirá de introducción a futuros estudios que esperan seguir aportando conocimiento respecto esta problemática actual.

1.4.3 Práctica

Esta investigación nos permitirá conocer aquellos factores que presentan las madres que se relacionen con el cumplimiento en el servicio investigado, esto con el fin de mostrar la magnitud del problema y poder explicar las actitudes negativas de las madres hacia el control de desarrollo y crecimiento de sus niños, lo cual es esencial para una salud integral y un buen desarrollo en su vida. Y con esta información aportar en el desarrollo de estrategias para disminuir esta problemática, a través de talleres con una mejor temática y estrategias pedagógicas para un mejor acercamiento con las madres y obtener un mejor resultado en los controles de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 años.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se delimita a los meses de Octubre 2023 a Febrero del 2024.

1.5.2 Espacial

El estudio se llevará a cabo en el centro de salud Catalina Huanca, perteneciente a la Direcciones de Redes Integradas de salud Lima Este, ubicada Calle Maria Teresa Gonzales de Fanning N°180 en El Agustino, Lima – Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población de estudio serán las madres de niños menores de 5 años, donde sus controles de Crecimiento y Desarrollo del menor correspondan al padrón nominal y jurisdiccional del centro de salud Catalina Huanca.

2. CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacional

Wolf et al. (11), el 2021 en Estados Unidos, presentaron su estudio con el objetivo de “determinar si los factores que afectan la asistencia materna e infantil son similares o diferentes en el Sistema de Salud de la Virginia Commonwealth University”. Estudio retrospectivo de casos y controles. Utilizaron el Índice de Adecuación de la Utilización de la Atención Prenatal y las recomendaciones de la Academia Estadounidense de Pediatría. Los niños en el quintil más bajo de cumplimiento fueron elegibles como casos y aquellos con 80% o más de cumplimiento fueron elegibles como controles. Se halló que las madres y los niños que estaban asegurados públicamente o que no tenían seguro tenían mayores probabilidades de tener una asistencia deficiente a las visitas preventivas. Las madres que sufrieron violencia de pareja y que tenían más hijos vivos tenían más probabilidades de tener una asistencia deficiente y los niños cuyas madres tenían menor edad, mayor número de embarazos y dificultades de transporte tuvieron peor asistencia. Conclusiones: Si bien la falta de seguro y de seguro público permaneció significativamente asociada con la asistencia deficiente tanto a PNC como a WCV, otros factores variaron entre los grupos.

Sánchez y Chicaiza. (12), el 2019 en Ecuador, presentaron su estudio con el objetivo de “Determinar las intervenciones que aplica el personal de enfermería en el control del crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años con desnutrición crónica”. Estudio cualitativo, de campo exploratorio y descriptivo, aplicado y no experimental. Se utilizaron cuestionarios como instrumentos en una muestra de 33 madres. El grupo etario de 3 a 5 años (54,6%), lactancia mixta (81,4%), las madres mayores de 35 años (54,6%), con anemia

(69,7%), y enseñanza primaria (39,3%), viven en familias con nivel económico bajo (63,7%), hijos de padres divorciados en el 60,7%, madres con 4 hijos (48,4%). Concluyendo que la lactancia materna mixta, la anemia, la edad avanzada, la anemia en las madres, nivel de escolaridad y socioeconómico bajo, la inestabilidad familiar y número de hijos mayor de cuatro se identificaron como los principales factores, así como también las licenciadas en enfermería que no hacen la evaluación (54,6%), no utilizan lenguaje claro al momento de explicar a las madres sobre cuidado de sus hijos (57,6%), no formulan diagnósticos (75,8%), no planifican las actividades (54,6%). Son datos que se identificaron como factores significativos a intervenir por el personal de enfermería durante el control de crecimiento y desarrollo del menor.

Córdoba (13), el 2019 en Panamá, presento su estudio con el objetivo de “identificar los 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” se estudió una muestra de 720 niños menores de cinco años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo de todos los centros de salud de la provincia. Resultados: El estudio encontró asociaciones estadísticamente significativas entre largos tiempos de espera para recibir atención (más de 2 horas), horarios de atención inadecuados. La edad, la baja educación materna y la falta de comprensión de la importancia del crecimiento y desarrollo de los niños controlaron para $p < 0,05$, chi-cuadrado $> 3,84$ y $OR > 1$. El género del niño y la situación laboral de la madre o el cuidador no mostraron asociación significativa $p > 0,05$. Conclusión: Existe correlación estadísticamente significativa entre tiempo de espera prolongado para atención, tiempo de atención inconveniente, niños de 1 a 4 años, madres hasta 19 años, madres con bajo nivel educativo y falta de conocimientos relevantes.

Garg et al. (14), el 2019 en Australia, presentaron su estudio con el objetivo de “Estudiar las visitas de la “vida real” de padres y niños a profesionales de la salud para mejorar la comprensión teórica de los factores que afectan el WCC.” Participaron 71 participantes. Los

resultados muestran que los principales motivos de las visitas de los padres fueron las vacunas para 13 personas (18,5%), los controles generales para 10 personas (13,8%), las enfermedades virales para 33 personas (49,2%) y diversas afecciones de salud relacionadas con esta enfermedad. 15 personas (18,5%). En general, no hubo correlación entre la duración de la visita y el propósito de la visita ($p = 0,37$). El personal médico y las enfermeras brindan atención centrada en los padres y en los niños durante múltiples visitas, especialmente cuando los padres están presentes para las vacunas y los chequeos generales.

Nacional

Castro (15), el 2023 en Callao, presentó su estudio con el objetivo de “Determinar los factores socioculturales, económicos e institucionales asociados al cumplimiento del crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años.” Este método es de tipo de aplicación descriptivo prospectivo transversal, método cuantitativo no experimental. En el nivel pertinente, la muestra está conformada por 66 madres. Se usaron un cuestionario y una ficha de cotejo. En cuanto a los factores socioculturales, en cuanto a la relación de las variables con los resultados obtenidos, se puede observar que el 62,1% están relacionados con las actividades realizadas por las madres, que no les permiten realizar las pruebas CRED, y con la situación económica. Entre los factores institucionales, el 69,7% de las madres indicaron que los cuidadores cumplen con los estándares del programa. En cuanto al cumplimiento, el cumplimiento del control CRED fue del 74,2%, lo que se asoció con la participación materna. Se concluye que existe una relación entre las dos variables.

Chavez (16), el 2022 en Huaraz, presentó su trabajo con el propósito de “determinar los aspectos relacionados con deserción de las niñas(os) que tienen menos de cinco años a los controles de crecimiento y desarrollo del establecimiento de salud Marian”. Estudio cuantitativo observacional. La población/muestral fue de 60 niñas(os). Fue una encuesta la

utilizada como técnica y el cuestionario como instrumento de recolección de datos. Resultados: los aspectos sociodemográficos en sus madres de las niñas(os) tienen relación para la deserción a los controles de CRED; de igual manera los aspectos socioculturales tienen relación con deserción; los aspectos institucionales están relacionados con la deserción. Conclusiones: existen asociación entre variables.

Seijas et al. (17), el 2020 en Trujillo, presentaron su estudio con el objetivo de “Determinar la deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel”. Estudio descriptivo correlacional transversal. Se utilizaron una "Guía integral de recopilación de datos de tarjetas infantiles" y la "Guía de entrevista". Resultados: La tasa de pérdida absoluta fue del 65,2% y la tasa de eliminación relativa fue del 34,8%. En cuanto a los factores socioeconómicos, hubo una correlación significativa entre la edad materna y el tipo de abandono escolar. Entre los factores culturales, la adhesión a los planes de salud y la educación de la madre se asociaron con los tipos de abandono, mientras que entre los factores de accesibilidad no se demostró relación significativa en el estudio. Conclusión: Un factor socioeconómico (edad de la madre) y dos factores culturales (adherencia a los planes de salud y educación de la madre) se relacionaron significativamente con los tipos de deserción observados.

Espinoza y Valderrama (18), el 2019 en Callao, buscaron “Determinar los factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista-Callao”. Estudio descriptivo observacional con una cantidad de sujetos muestrales de 107 madres. La técnica que se utilizó fue la entrevista y como instrumento un cuestionario de 20 preguntas dicotómicas. Resultados: En relación al factor social el 76% de madres entrevistadas refieren que los cuidados de sus hijos menores les impiden cumplir regularmente con el control de CRED. En relación al factor cultural el 96% de madres entrevistadas conocen la razón del

porqué llevar a su niño al control de CRED. En relación al factor institucional el 71% de las madres entrevistadas manifiestan que los profesionales de enfermería son insuficientes y en menor porcentaje, el 8% manifiestan que la distancia entre su domicilio y el Centro de Salud es un motivo que impide llevar a su niño al control de CRED. Conclusiones: Se encontró que existen una relación entre los factores mencionados y el cumplimiento de CRED de los niños.

Gonzales (19), el 2019 en Chiclayo, presento su trabajo con el objetivo de “Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años”. El estudio fue cuantitativo, prospectivo, transversal y analítico; la muestra del estudio estuvo compuesta por 89 madres a quienes se entrevistó con un cuestionario. Los resultados mostraron que los factores socioeconómicos que influyen en la no participación en CRED son: 43,3% tienen entre 25 y 34 años, 56,7% viven juntos, tienen más de 3 hijos (36,7%), son amas de casa (63,3%) y son económicas. ingresos inferiores a S/500,00 (51,7%). Finalmente, se concluyó que el principal motivo por el cual las madres no participaron en los controles de CRED fueron por las tareas del hogar.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable 1: Factores biopsicosociales

Los factores biopsicosociales son aquellas condiciones que se presentan debido a una asociación de interacciones estructurales y funcionales que están asociadas al factor biológico, psicológico y social (20).

Los factores biopsicosociales consisten, en interacciones entre el entorno, medio ambiente y ciertas condiciones, sus necesidades, su cultura y su situación personal; todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, puede influir en la salud, el rendimiento y la satisfacción con su vida (21).

A continuación, se detalla las dimensiones que comprenden los factores biopsicosociales, para determinar su relación con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres menores de 5 años (22).

2.2.1.1 Dimensiones de los factores biopsicosociales

Dimensión 1: Biológica

Con el paso del tiempo, los órganos van cambiando, paulatinamente va disminuyendo su función, es decir, pierden la capacidad de realizar su trabajo, y se reducen sus reservas para realizar funciones más allá de las necesidades diarias, por lo que ante eventos estresantes (enfermedad, cambios en el ambiente o ritmo de vida, etc.), el organismo es incapaz de responder a mayores exigencias físicas (23). Asimismo, la restauración del equilibrio interno del cuerpo se vuelve más difícil y toma más tiempo. Estos cambios pueden ser morfológicos, afectando la forma o el tamaño del órgano, o funcionales, alterando la capacidad y eficiencia del órgano para realizar su función (24).

De igual forma, existen más de 10 000 enfermedades genéticas descritas en el mundo y afectan alrededor del 7% de la población mundial, causando alta morbilidad y costos para los sistemas de salud pública. La identificación de factores de riesgo representa una estrategia preventiva de enfermedades genéticas (25).

Dimensión 2: Psicológica

Este factor describe los rasgos psicológicos que pueden conducir a niveles dañinos de juego. Estos incluyen rasgos de personalidad, estilos de afrontamiento, autopercepciones, creencias sobre el juego y la presencia de trastornos de salud mental. Este factor también describe las influencias del aprendizaje social, las experiencias infantiles adversas y el desarrollo a lo largo del curso de la vida (26).

Por otro lado, numerosos estudios avalan que los factores psicológicos desempeñan un papel importante en la aparición y/o evolución de una enfermedad médica. De la misma

manera, se ha demostrado que una enfermedad médica puede implicar alteraciones psicológicas como miedo, tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión. Por eso, debemos asumir que, una enfermedad médica puede afectar en la dimensión psicológica y viceversa (27).

Dimensión 3: Social

Menciona que los aspectos de la transmisión educativa y las tradiciones culturales se perciben generalmente como "factores sociales" y que estos factores varían de una sociedad a otra. Es dentro de estas presiones sociales colectivas que se piensa cuando se quiere explicar las diferencias cognitivas de una sociedad a otra, a partir de lenguajes que pueden ser importantes para su propio funcionamiento y su contenido. Sin embargo, estas presiones colectivas son indistinguibles de los procesos colectivos más generales, como las interacciones entre individuos o los factores de coordinación entre diferentes culturas y sociedades. Este tratamiento grumoso de los factores sociales, sin la necesaria distinción de su funcionamiento, impide el análisis y la interpretación más completa del desarrollo de la racionalidad y del conocimiento que constituye la organización del sistema (28). Asimismo, también se hace referencia a los factores sociales como todas las influencias externas que recibimos de nuestro entorno. Es decir, aquellos aspectos de nuestro círculo familiar cercano, amigos, colegas, comunidad cercana influyen en cómo pensamos y sentimos (29).

Se refiere a la sociedad, a todo lo que sucede en la sociedad, es decir, a un grupo de personas que están unidas por algo en común. Entonces los factores sociales, son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren (30).

2.2.2. Variable 2: Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo

El monitoreo del crecimiento es una intervención de salud diseñada para monitorear el crecimiento y desarrollo apropiado de niñas y niños y detectar cambios o perturbaciones a tiempo para reducir riesgos, desventajas y discapacidades, aumentar oportunidades y brindar a los niños factores protectores. Desarrollo integral de niñas y niños. El resultado esperado, a nivel de la madre, padre y cuidadores de niñas y niños, es la mejora de sus prácticas de alimentación, crianza y cuidado, pilar fundamental para la promoción del desarrollo infantil temprano (31).

2.2.2.1. Dimensiones Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo

Dimensión 1: Asistencia puntual al control de crecimiento y desarrollo

Según el Ministerio de salud el proteger a los niños y niñas de enfermedades, detectar tempranamente cualquier riesgo en su salud, así como brindar a los padres o cuidadores consejería en lactancia, alimentación complementaria y otros temas de crianza, es necesario que asistan a sus Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED), también conocidos como “control del niño sano”. Por ello, las citas se programan de acuerdo a la edad y de la siguiente manera:

- Recién nacidos: a los 2 días, 7 días, 14 días y 21 días
- Menores de 1 año: la asistencia será mensual
- Niños de 1 año: la asistencia es de cada 2 meses
- Niños de 2 a 4 años: la asistencia es cada 3 meses
- Niños de 5 a 11 años: los controles serán anuales

Los controles CRED se realizan en todos los establecimientos de salud del primer nivel, públicos y privados, y en algunos hospitales. Teniendo en cuenta que el acceso a la salud es un derecho, y es deber de los padres y cuidadores llevar a sus niños a los controles (32).

De igual forma se menciona que el programa de crecimiento y desarrollo tiene como finalidad contribuir al desarrollo integral de niñas y niños de cero a cinco años y a mejorar su salud y nutrición gracias a la evaluación oportuna y periódica por parte de un equipo de salud multidisciplinar. El programa tiene como beneficio la identificación oportuna de situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo para su atención efectiva facilitando su diagnóstico lo cual ayuda a disminuir las deficiencias y discapacidades (33).

Asimismo, la atención integral en el control de crecimiento y desarrollo son actividades periódicas, secuenciales que realizan los profesionales de enfermería, cumpliendo con la cantidad específica de controles necesaria según edad del menor para detectar de manera oportuna factores de riesgos, así como los problemas nutricionales y de desarrollo psicomotor. El sistema nervioso central crece y desarrolla aceleradamente durante los dos primeros años de vida. Etapa en la cual el desarrollo y la plasticidad neuronal se desarrolló de forma acelerada, la velocidad de crecimiento y desarrollo es diferente en las distintas etapas de la vida, son procesos individuales (34).

En el Consultorio de CRED, es importante considerar que el ambiente para la atención del crecimiento y desarrollo cuente con todos los recursos actualizados y operativos además de que sea amigable y cómodo para los asistentes de modo que motive la participación de los padres y los niños a sus controles, de acuerdo a estudios sobre factores institucionales que influyen a las asistencias a CRED mencionan que las madres consideran que los consultorios son adecuados para la atención aunque esto varía de acuerdo a las regiones, si se encuentran en zona rural o urbana, la gestión que se realice y el tiempo de respuesta de las autoridades por lo que el resultado sería variable e influyente en la decisión de los padres para asistir con sus hijos al CRED programado (35).

Como parte importante del control de crecimiento y desarrollo y el rol de la enfermera Essalud menciona que las enfermeras responsables de Crecimiento y Desarrollo en la Gerencia

Dirección de la Red Prestacional/Asistencial y Gerencia de Servicios Prestacionales del nivel I y II, priorizan, fortalecen y monitorizan las actividades comunicacionales para mantener informada a la población, asimismo programan anualmente en el Plan de Capacitación la actualización de los siguientes contenidos orientados hacia el Crecimiento y Desarrollo (36). En cuanto a las actividades que se realizan en servicio de crecimiento y desarrollo se tiene las siguientes (37):

- Evaluar la salud de lactantes y niños (examen físico).
- Evaluar peso y altura.
- Evaluar las habilidades de bebés y niños.
- Se vacunan según el calendario.
- Dar suplementos de hierro (gotas o jarabe) según la edad.
- Proporcionar asesoramiento sobre el cuidado adecuado de los niños.
- Descartar enfermedades como anemia y enfermedades parasitarias.
- Si se detectan cambios, serán resueltos por un especialista capacitado.

2.2.3. Teoría de enfermería

Teoría del rol materno de Ramona Mercer

Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol (38).

El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro del mismo igualmente hay

desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna (39). El modelo de la adopción de Mercer se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner del microsistema, mesosistema y el macrosistema (40):

1. El microsistema es el entorno inmediato en el que se produce la maternidad, incluida la familia y las funciones familiares, las relaciones parentales, el apoyo social, el estrés y otros factores. Mercer amplió los conceptos y el modelo originales para enfatizar la importancia del padre en los juegos de roles, ya que ayuda a "resolver la tensión de la dualidad madre-hijo". La adopción del rol de madre se produce en un microsistema a través de la interacción entre padre, madre e hijo.
2. El mesosistema agrupa, influye e interactúa con las personas del microsistema. La interacción del mesosistema afecta el desarrollo de la madre y la condición del niño. Esto incluye atención diaria, escuelas, lugares de trabajo y otras entidades en la comunidad inmediata.
3. El macrosistema incluye la influencia de la sociedad, la política y la cultura sobre los otros dos sistemas. Efectos macro sistémicos del entorno sanitario y los sistemas de salud actuales sobre la aceptación del rol materno. Leyes nacionales sobre mujeres y niños y prioridades de salud que afectan el papel de la madre.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

H0: No existe una relación estadísticamente significativa entre los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

2.3.2. Hipótesis Específica

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión biológica de los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicológica de los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión social de los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.

3. CAPITULO 3: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se utilizará el hipotético-deductivo, proceso que va de lo general a lo específico donde se busca comprobar la hipótesis planteada para poder expresar conclusiones objetivas (41).

3.2. Enfoque de la investigación

Es cuantitativo, es un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas (42).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es aplicada, el cual se enfoca en poder aportar en la solución de un problema a través del conocimiento (43).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue un diseño observacional, descriptivo, correlacional y de corte transversal, método no experimental para examinar cómo se comportan los participantes en la investigación. Descriptivo porque se registra, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos estudiados, correlacional porque miden dos variables y establecen una relación estadística entre las mismas y de corte transversal porque es un solo momento y lugar (44).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estará constituida por 98 madres de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud Catalina Huanca, perteneciente a la Direcciones de Redes Integradas de salud Lima Este, ubicada Calle Maria Teresa Gonzales de Fanning N°180 en El Agustino, Lima – Perú.

Criterios de inclusión

- Madres de menores de 5 años que son atendidos por el C.S. Catalina Huanca
- Madres que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Madres que no deseen participar en el estudio
- Madres de niños mayores de 5 años
- Madres que no asistan al centro de salud.

Muestra

Muestra censal (98 madres)

Muestreo

Probabilístico censal

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Factores biopsicosociales	Los factores biopsicosociales son aquellas condiciones que se presentan debido a una asociación de interacciones estructurales y funcionales que están asociadas al factor biológico, psicológico y social (20).	Los factores biopsicosociales que presenta las madres serán medidos por 17 ítems considerando factores biológicos, psicológicos y sociales (45)	Biológicos	Sufre de alguna enfermedad	Cuantitativa Ordinal	Presente Ausente
			Psicológicos	Hábitos Nocivos Violencia Familiar		
			Sociales	Procedencia Estado civil Grado de instrucción Ocupación Ingreso económico Horario de trabajo de la madre Número de hijos Persona que pasa más tiempo con el niño Número de habitaciones de su casa Número de personas que viven en casa Tipo de familia		
Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo	El cumplimiento es considerado cuando el apoderado o cuidador asiste de forma puntual al control CRED con el menor y cumpliendo con la cantidad de controles necesarias según edad en su centro salud (30).	El cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo será medido con una ficha de observación donde se considera el número de controles recibidos y la edad actual del menor	Asistencia puntual al control de crecimiento y desarrollo	-Número de controles cumplidos según edad	Cuantitativa Ordinal	Cumple No cumple *cuando hay controles incompletos según edad no cumple

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta como método de recopilación de datos de la primera variable, que es una técnica de recopilación de datos, que se desarrolla formulando preguntas a los sujetos con el objetivo de obtener sistemáticamente medidas de conceptos derivados de preguntas de investigación previamente construidas. Como segunda variable de métodos de recolección se utilizará la técnica de observación, que implica un análisis cuidadoso de fenómenos, hechos o eventos, obteniendo información y registrándola para su posterior análisis (46).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable factores biopsicosociales:

Para medir los “**factores biopsicosociales**”, se utilizará un cuestionario de 17 ítems, que vienen a comprender tres dimensiones que son: biológicos (ítems 1,2), psicológicos (ítems 3,4,5,6) y sociales (ítems 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17). Validado por el autor Estrada R. (46) del año 2023 en el Perú. Las variables clave y sus dimensiones se evaluarán utilizando tablas matriciales de datos, tablas de frecuencia absoluta y tablas de frecuencia relativa, medidas de tendencia central y algunas operaciones sobre los valores devueltos por las unidades del instrumento en SPSS 27.0.

Para la calificación y categorización de la respuesta se empleará la escala dicotómica:

Si (1) = Escala Presente

No (0) = Escala Ausente

b) Instrumento para medir la variable cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo:

Para medir el “**cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo**”, se utilizará una ficha de observación donde se considera la edad actual del niño y el número de controles cumplidos según edad, lo cual se obtendrá del carnet de CRED.

Para la calificación de la respuesta se empleará la escala dicotómica y para la categorización las siguientes escalas.

Si (1) - cumple

No (0). No cumple

*cuando hay controles incompletos según edad no cumple

3.7.3. Validación

Validación del instrumento factores biopsicosociales:

La validación dada por el autor **Estrada (46) en Perú en el año 2023**, señala que el instrumento de medición fue sometido a opinión de **5 expertos** en la línea de investigación de crecimiento y desarrollo, quienes con su valoración contribuyeron a la validez del instrumento con un p valor de 0.0013.

Validación del instrumento cumplimiento de los controles CRED:

Es en este caso la validación no aplica puesto que solo se verificará la asistencia de la madre a los controles de CRED del menor mediante el carnet de sus niños.

3.7.4. Confiabilidad

Confiabilidad de la variable factores biopsicosociales:

La confiabilidad fue realizada por en el trabajo de Estrada (46) utilizando el coeficiente Kuder Richardson que arrojó el valor de 0,95 con un error relativo de 0.5, ello confirmó la confiabilidad de este instrumento.

Confiabilidad de la variable Autocuidado:

La confiabilidad se verificará a través de la ficha de observación, donde se observará la asistencia a los controles de CRED.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Como primer paso el estudio será aprobado por el comité de ética de la universidad, con lo cual se brindará una carta de presentación, que se adjuntará a la solicitud de la autorización que se presente a la institución en estudio. Con el logro de la autorización y la coordinación con las autoridades del caso se procederá a explicar a la muestra de estudio los objetivos de la investigación, así como la resolución de las pruebas, además de brindarles el consentimiento informado para su voluntaria participación que tendrá una duración de 25 a 30 minutos aproximadamente. Con las respuestas y los datos de la muestra se elaborara la base de datos en el programa Excel la cual será analizada estadísticamente por el SPSS 27.0, con lo cual se elaborarán las tablas y/o figuras según correspondan; asimismo serán representados de forma descriptiva e inferencial, en tablas de frecuencia, respecto a la comprobación de las hipótesis, primero se aplicara la prueba de normalidad con la cual se decidirá que prueba estadística utilizar para ello, dependiendo si los datos son paramétricos o no paramétricos, se usaran pruebas, Spearman

3.9. Aspectos éticos

Apoyándose del informe de Belmont. Se seguirán los siguientes lineamientos:

El principio de la justicia: Las madres serán tratadas todos de manera cordial, con respeto e igualdad.

El principio de la autonomía: Este principio se respetará con la firma del consentimiento informado.

El principio de la beneficencia: Una vez que se complete la encuesta, las madres comprenderán los objetivos de la encuesta, lo que ayudará a mejorar los servicios para sus hijos.

El principio de la no maleficencia: el estudio tiene un fin académico no se busca perjudicar ni a la muestra de estudio ni al lugar donde se desarrollará la investigación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023												2024							
	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación de la problemática	X	X																		
Recolección de información para la fundamentación teórica	X	X	X																	
Desarrollo de marco teórico y antecedentes	X	X	X	X																
Relevancia ya justificación de estudio				X	X															
Objetivos de la investigación					X	X														
Metodología de estudio					X	X														
Población, muestra y muestreo					X	X	X													
Técnicas para la recolección de datos y sus instrumentos					X	X	X													
Análisis estadístico					X	X	X	X												
Aspectos bioéticos							X	X	X											
Aspectos administrativos									X	X										
Anexos											X	X	X							
Aprobación del trabajo														X	X	X				
Sustentación de trabajo																	X	X		

4.2. Presupuesto

RECURSOS	2023			2024		TOTAL
	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	
Internet	S/. 80	S/. 80	S/. 80	S/. 80	S/. 80	S/. 400.00
Laptop	S/. 2000.00					S/. 2000.00
USB	S/. 20.00					S/. 20.00
Bolígrafos	S/. 1.5	S/. 1.5	S/. 1.5	S/. 1.5	S/. 1.5	S/. 7.50
Hoja bond A4	S/. 2	S/. 2	S/. 2	S/. 2	S/. 2	S/. 10.00
Fotocopias	S/. 7	S/. 7	S/. 7	S/. 7	S/. 7	S/. 35.00
Movilidad	S/. 70	S/. 70	S/. 70	S/. 70	S/. 70	S/. 350.00
Alimentos	S/. 45	S/. 45	S/. 45	S/. 45	S/. 45	S/. 225.00
TOTAL						S/. 3047.50

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Crecimiento infantil. [Internet]. Temas de salud; 2020 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/child-growth>
2. Mphasha M, Rapetsoa M, Mathebula N, Makua K, Mazibuko S. Non-adherence to growth monitoring and promotion sessions amongst caregivers of children under 5 years in Polokwane Municipality, Limpopo province. [Internet]. 2023 [citado el 8 de noviembre de 2023];65(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4102/safp.v65i1.5523>
3. Organization Mundial de la Salud (OMS). Integrated management of childhood illness [Internet]. Who.2022 [citado el 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/child-health/integrated-management-of-childhood-illness>
4. Hauck G, León K, Narvaez AM, Marsoni E. Crece la ola de sobrepeso en la niñez ¿Demasiado tarde para revertir la marea en América Latina y el Caribe? [Internet]. Unicef; 2023 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/43026/file/Reporte%20sobrepeso%20ninez%20america%20latina%20caribe%202023%20UNICEF.pdf%20.pdf>
5. Sas C. Panorama de la salud infantil en Perú [Internet]. Consultor salud. 2023 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/panorama-salud-infantil-en-peru/>
6. Rojas S, Cueva E, Chavez W, Chavez O. Factores económicos que inciden en la calidad de vida infantil en los asentamientos humanos del distrito Chachapoyas [Internet]. Perú. Poblac.Desarro. vol.29 no.57 SAN LORENZO Dec. 2023 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2076-054X2023005700036&script=sci_arttext

7. Unicef. Situación de niñas, niños y adolescentes en el Perú - Informe del SITAN al 2020 [Internet]. Perú; 2022 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/situacion-de-ninas-ninos-y-adolescentes-en-el-peru>
8. Instituto Nacional de Estadística e informática. Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad, ENDES 2022 [Internet]. Perú; 2023 [citado el 8 de noviembre de 2023]. disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570448/Desarrollo%20Infantil%20Temprano%20en%20ni%C3%B1as%20y%20ni%C3%B1os%20menores%20de%206%20a%C3%B1os%20de%20edad%20-%20ENDES%202022.pdf>
9. Villacorta R, Pasmíño J. Factores asociados a la desnutrición en niños de 6 a 36 meses de la Ipres Quistococha – 2022 [Internet]. Universidad Científica del Perú; 2023. [citado el 8 de noviembre de 2023]. disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2446>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Se incrementa niñas y niños menores de 3 años de edad que acceden al control de crecimiento y desarrollo del niño sano [Internet]. Perú; 2019 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np-165_2019.pdf
11. Wolf E, Donahue E, Sabo R, Nelson B, Krist A. Barreras para la asistencia a las visitas prenatales y de control del niño sano [Internet]. National Library of Medicine; 2020 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33279734/>
12. Sánchez M, Chicaiza A. Intervenciones de enfermería relacionada con el control del crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años con desnutrición crónica, cantón Montalvo octubre 2018 – abril 2019 [Internet]. Babahoyo: UTB; 2019. [citado

el 8 de noviembre de 2023] Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5851/P-UTB-FCS-ENF-000129.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Córdoba A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón [Internet]. 2017. Universidad de Panamá. Vicerrectoría de Investigación y Postgrado; 2018. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/1656/>
14. Garg P, Eastwood J, Liaw S-T, Jalaludin B, Grace R. A case study of well child care visits at general practices in a region of disadvantage in Sydney. PLoS One [Internet]. 2019;13(10):e0205235. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0205235>
15. Castro F. Factores socioculturales, económicos e institucionales, asociados al cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del puesto de Salud Huangala-Bellavista -Sullana 2023. 2023 [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8148?locale-attribute=en>
16. Chavez V. Factores relacionados a la deserción de los niños menores de 5 años a los controles de cred en el puesto de salud Marian, 2021. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022. [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5185>
17. Seijas N., Guevara A., Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. [Internet]. Horiz. méd; Perú; 2020 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1143001>
18. Espinoza TA, Valderrama CP. Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del

Centro de Salud Perú Korea Bellavista – Callao, 2019. 2019 [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4223>

19. Gonzales R. Factores que intervienen en el incumplimiento de asistir al control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años del Puesto De Salud Antonio Raymondi La Victoria, enero – marzo 2018 [Internet]. Universidad Particular de Chiclayo; 2019. [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/242>
20. Chela R. Factores biopsicosociales que influyen en el estado nutricional del adulto mayor en la comunidad Guapungoto, cantón Guaranda, 2022 [Internet]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022 [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/8015#:~:text=Los%20factores%20biopsicosociales%20son%20aquellas, factor%20biol%C3%B3gico%20y%20social.>
21. Graneros J. Factores psicosociales en el trabajo y estrés laboral en colaboradores de una empresa de ingeniería – Lima, 2017 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6451>
22. Estrada R. Factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en Villa María Del Triunfo – Lima 2023 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8874>
23. Coutiño E, Arroyo O., Herbert A. Envejecimiento biológico: Una revisión biológica, evolutiva y energética. Revista Fesahancccal [Internet]. 2020 [citado el 8 de noviembre

- de 2023]. Disponible en: <http://www.revistafesahancccal.org/index.php/fesahancccal/article/view/54>
24. Alzheimer Universal. Envejecimiento: Cambios Biológicos, Cambios Funcionales [Internet]. Alzheimer; 2018 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://alzheimeruniversal.eu/2013/10/01/envejecimiento-cambios-biologicos-cambios-funcionales/>
25. Abarca H., Chávez M., Trubnykova M., La Serna-Infantes J., Poterico J. Factores de riesgo en las enfermedades genéticas. [Internet].2018. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000100007
26. Abbott M, Binde P, Clark L, Hodgins D, Johnson M, Manitowabi D, et al. Conceptual framework of harmful gambling, third edition. Gambling Research Exchange Ontario [Internet] 2018. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/Abbott%20et%20al%20\(2018\)%20Conceptual%20framework%20of%20harmful%20gambling%20-%20third%20edition.pdf](https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/Abbott%20et%20al%20(2018)%20Conceptual%20framework%20of%20harmful%20gambling%20-%20third%20edition.pdf)
27. Centro de Psicología Psania. Factores psicológicos que afectan a otras afecciones médicas [Internet]. 2022 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.psanía.com/factores-psicologicos-que-afectan-a-otras-afecciones-medicas/>
28. Dongo M. A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Rev Investig Psicol [Internet]. 2014; Brasil [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v12i2.3767>
29. Da Silva D. 4 factores que influyen en el comportamiento del consumidor [Internet]. Zendesk MX. Zendesk; 2021 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.zendesk.com.mx/blog/factores-influyen-comportamiento-consumidor/>

30. Enriquez 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 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2017 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1>.
31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años [Internet]. Resolución Ministerial. 2017. p. 1-121. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA CRED.pdf>
32. Minsa. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años [Internet]. 2020 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>
33. Complejo Hospitalario Alberto Barton. Programa de Crecimiento y Desarrollo – CRED [Internet]. 2021; Perú [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://barton.pe/programa-de-crecimiento-y-desarrollo-cred/>
34. Acis Especialización. Atención Integral en el Control de CRED del Menor de 5 Años [Internet]. 2018 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://acis.edu.pe/programa/atencion-integral-control-cred-menor-5-anos/>
35. Capcha EP, Chura DV. Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad, en un centro de salud MINSa, 2019. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10319>
36. Essalud. Documento Técnico Orientador: Atención del Crecimiento y Desarrollo de la niña, niño y adolescente en el contexto de la COVID-19, en el Seguro Social de Salud-

- EsSalud [Internet]. 2021 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/doc_tecnico_orientador_CRED_17_8_VF.pdf
37. Tres MP. ¿Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED? [Internet]. Mis Primeros Tres - Embarazo, bebés, lactancia, consejos para mamás, maternidad. Mis Primeros Tres; 2021 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controles-crecimiento-desarrollo-cred/>
38. Pérez M, Morales L, Núñez M, Tevera Y, González I. Estadios de la adopción del rol materno de la teorista Ramona Mercer: asociación con el trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veraguenses, 2019. Revista de Iniciación Científica [Internet]. 2021 [citado el 8 de noviembre de 2023]; 6:15–21. Disponible en: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3132>
39. Estefanía O, Torres N. Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria. [Internet]. Vol. 6 No. 1, 2023. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56633>
40. Guevara D, Lozada LJ. Factores que influyen en la lactancia materna en madres adolescentes según la teoría de Ramona Mercer. Unidad Central del Valle del Cauca; 2020. [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/1054>
41. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
42. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.

43. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
44. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
45. Estrada R. Factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en Villa María Del Triunfo, Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 8 de noviembre de 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8874>
46. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 8 de noviembre de 2023]. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre los factores biopsicosociales y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la dimensión biológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores biopsicosociales y su relación con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años.</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación entre la dimensión biológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de centro salud Catalina Huanca de Lima, 2023. Identificar la relación entre la dimensión psicológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.</p> <p>H0: No existe una relación estadísticamente significativa entre los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.</p> <p>Hipótesis Especifica Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre</p>	<p>Variable 1 Factores biopsicosociales</p> <p>Dimensiones: Biológicos Psicológicos Sociales</p> <p>Variable 2 Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo</p> <p>Dimensión: Asistencia puntual al control de crecimiento y desarrollo</p>	<p>Método de la investigación Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: no experimental de corte transversal/correlacional</p> <p>Población, muestra y muestreo Población finita cuya muestra censal por conveniencia estará constituida por 98 madres de niños menores de 5 años que pertenezcan al padrón nominal y jurisdiccional correspondiente al centro de salud Catalina Huanca.</p> <p>Técnicas: Encuesta Observación</p>

<p>de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión psicológica de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión social de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro</p>	<p>centro salud Catalina Huanca de Lima, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión social de los factores biopsicosociales con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de centro salud Catalina Huanca de Lima, 2023.</p>	<p>la dimensión biológica de los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicológica de los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión social de los factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023.</p>		<p>Instrumentos: Cuestionario Ficha de observación</p>
--	---	--	--	---

de salud Catalina Huanca de Lima, 2023?				
---	--	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO DE FACTORES BIOPSIICOSOCIALES

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere correcta.

FACTORES BIOLÓGICOS:

1.- ¿Actualmente sufre de alguna enfermedad crónica?

a.- Si ()

b.- No ()

2.- ¿Tiene alguna enfermedad o condición hereditaria?

a.- Si ()

b.- No ()

FACTORES PSICOLÓGICOS:

3.- Hábitos Nocivos.

a.- Consume Drogas ()

b.- Consume Alcohol ()

c.- Consume Cigarrillos ()

d.- Ninguno ()

4.- Violencia Familiar: En su familia se generan frecuentemente:

a.- Insultos ()

b.- Agresiones Físicas ()

c.- Abuso Sexual ()

5.-Su esposo es celoso o controlador.

a.- SI ()

b.- NO ()

6.- Piensa en separarse de su esposo.

a.- SI ()

b.- NO

FACTORES SOCIALES:

7. - Procedencia:

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

8.- Estado civil:

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

9.- Grado de instrucción:

- a. - Analfabeto ()
- b. - Primaria: Completa () Incompleta ()
- c. - Secundaria: Completa () Incompleta ()
- d. - Superior: Completa () Incompleta ()

10.- Ocupación:

- a. - Ama de Casa ()
- b. - Trabajo Independiente ()
- c. - Trabajo Dependiente ()

11.- Ingreso económico:

- a.- 850 soles ()
- b.- 1000 soles ()
- c.- 1200 soles ()
- d.- 1200 a más()

12.- Horario de trabajo de la madre:

- a.- No trabaja ()
- b.- Menor de 8 horas diarias ()
- c.- Mayor de 8 horas diarias ()

d.- No tiene contacto con el niño (a) durante el día ()

13.- Número de hijos.

a.- Uno ()

b.- Dos ()

c.- Tres ()

d.- Cuatro o más ()

14.- Persona que pasa más tiempo con el niño (a).

a.- Mama ()

b.- Papa ()

c.- Tíos ()

d.-Abuelos ()

15.- Número de habitaciones de su casa

a.- Uno ()

b.- Dos ()

c.- Tres ()

16.- Número de personas que viven en casa

a.- Uno ()

b.- Dos ()

c.- Tres ()

d.- Cuatro a más ()

17.- Tipo de familia:

a.- Familia Nuclear ()

b.- Familia Extensa ()

c.- Familia Mono Parenteral ()

d.- Reconstituida o mixta ()

Fuente: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12290?show=full>

**Ficha de observación para CUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, complete la respuesta que Ud. Considere correcta.

1. Controles CRED

Edad actual del niño: _____

Número de controles actuales: _____

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Factores biopsicosociales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, en el centro de salud Catalina Huanca de Lima, 2023”.

Nombre del investigador principal: Alexandra Y. Camacho Chiclla

Propósito del estudio: Determinar los factores biopsicosociales y su relación con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años.

Participantes: Madres de niños menores de 5 años.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética, correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En consecuencia, proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Reporte de similitud TURNITIN

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-12-27 Submitted works	2%
2	repositorio.unac.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2023-05-28 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	1%
5	uwiener on 2024-03-12 Submitted works	<1%
6	Universidad Privada San Juan Bautista on 2017-05-17 Submitted works	<1%
7	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-03-22 Submitted works	<1%