



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LOS
CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS
EN ETAPA PRE ESCOLAR DEL CENTRO DE SALUD PERU
IV ZONA, LIMA 2019.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE BACHILLER EN
ENFERMERIA**

presentado por:

AVILA MEDRANO, KELLIN BELÉN

ASESORA:

DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN.

LIMA, PERU 2019

Dedicatoria

Este trabajo de investigación se lo dedico a Dios por su amor infinito.

A mi madre por su apoyo incondicional en el logro de mi desarrollo personal y profesional.

Agradecimiento

A la universidad Norbert Wiener; por el acompañamiento durante el proceso de mi formación profesional y apoyo contante en la etapa de post grado.

A mi asesora y docentes; por su apoyo, paciencia y dedicación, el cual permitió lograr alcanzar una meta trazada.

Al Centro Del Salud Peru IV Zona; por permitir desarrollar el estudio de investigación con los usuarios del servicio de crecimiento y desarrollo.

Asesora: Dra. Susán Haydee González Saldaña

Jurados

Presidente: Dra. Susán Haydee Gonzáles Saldaña

Secretario: Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández

Vocal: Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
RESUMEN.....	ii
ABSTRACT	iii
INDICE DE TABLAS	iv
INDICE DE FIGURAS.....	v
INDICE DE ANEXOS.....	vi
I. INTRODUCCION	1
II. MATERIALES Y METODOS	6
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSION.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	26
ANEXOS	32

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo** principal; determinar los factores que influyen en la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar, del centro de salud Peru IV Zona, ubicado en el distrito de San Martin de Porres, Lima. El **material y método**, que fue empleado para la elaboración de la investigación; fue el enfoque cualitativo, con un nivel descriptivo, usando un tipo de diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 86 madres de niños en etapa pre escolar que acuden a dicho centro de salud. Así mismo, se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento fue; un cuestionario constituido por 18 ítems, donde se señala 3 dimensiones; biocultural, socioeconómica e institucional. Como prueba estadística se usó; la regresión lineal. Teniendo como **resultados**; que existe influencia de los factores bioculturales, socioeconómicos e institucionales sobre la deserción en los controles de crecimiento y desarrollo, presentando una influencia positiva fuerte de 0,858 y un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$. Así mismo los factores bioculturales presentaron un nivel de influencia de 89,7% con un valor de significancia $0,000 < 0,05$. En cuanto a los factores socioeconómicos; presentaron un nivel de influencia de 77%, con un valor de significancia $0,000 < 0,05$ y los factores institucionales presentaron un nivel de influencia de 56%, con un valor de significancia $0,000 < 0,05$. Llegando a la **conclusión**; que los factores bioculturales, socioeconómicos e institucionales, influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo de niños en etapa pre escolar del Centro De Salud Peru IV Zona.

Palabras claves: crecimiento y desarrollo, bioculturales, socioeconómicos, institucionales y deserción.

ABSTRACT

The present investigation had as main **objective**; To determine the factors that influence the defection of growth and development control in pre-school children, of the Peru IV Zona health center, located in the district of San Martin de Porres, Lima. The **material and method**, which was used for the elaboration of the investigation; It was the qualitative approach, with a descriptive level, using a type of non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 86 mothers of children in pre-school stage who come to the health center. Likewise, the survey technique was applied and the instrument was; a questionnaire consisting of 18 items, where 3 dimensions are indicated; biocultural, socioeconomic and institutional. As a statistical test it was used; linear regression Having as **results**; that there is influence of biocultural, socioeconomic and institutional factors on attrition in growth and development controls, presenting a strong positive influence of 0.858 and a significance level of $0.000 < 0.05$. Likewise, biocultural factors presented an influence level of 89.7% with a significance value of $0,000 < 0.05$. Regarding socioeconomic factors; they presented a level of influence of 77%, with a significance value of $0,000 < 0.05$ and institutional factors presented a level of influence of 56%, with a value of significance of $0,000 < 0.05$. **Concluding**; that biocultural, socio-economic and institutional factors influence the drop-out of the growth and development controls of children in the pre-school stage of the Peru IV Zone Health Center.

Keywords: growth and development, biocultural, socioeconomic, institutional and desertion.

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de relación de los factores que influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar del C.S. Peru IV Zona, del distrito de San Martin De Porres, Lima 2019 (N= 86) .	11
Tabla 2. Relación de la dimensión biocultural sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar, a los controles de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Peru IV zona, SMP – 2019. (N=86).....	13
Tabla 3. Relación de la dimensión socioeconómica sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud. Peru IV Zona, SMP – 2019. (N=86)	16
Tabla 4. Relación de la dimensión institucional sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud. Peru IV Zona, SMP – 2019. (N=86).....	18

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de relación de los factores que influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar del C.S. Peru IV Zona, del distrito de San Martin De Porres, Lima 2019 (N= 86)	12
Figura 2. Relación de la dimensión biocultural sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar, a los controles de Crecimiento y Desarrollo del C. S. Peru IV zona, SMP – 2019. (N=86)	15
Figura 3. Relación de la dimensión socioeconómica sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del C. S. Peru IV Zona, SMP – 2019. (N=86)	17
Figura 4. Relación de la dimensión institucional sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del C. S. Peru IV Zona, SMP – 2019. (N=86)	19

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de la variable o variables	33
ANEXO B: Instrumentos De Recolección De Datos	34
ANEXO C: Consentimiento Informado y/o Asentimiento Informado.....	36

I. INTRODUCCION

Según la OMS, los niños representan el futuro, su crecimiento y desarrollo saludable deben ser una de las máximas prioridades para todas las sociedades. Los niños y los recién nacidos en particular son especialmente vulnerables frente a la malnutrición y enfermedades infecciosas, que son prevenibles o tratables en su mayoría, por ende es necesario la supervisión y evaluación del correcto crecimiento y desarrollo de los infantes (1).

Según el INEI 2016. En el Peru hay un incremento de las cifras de niños y niñas de 0 a 11 años de edad, siendo aproximadamente 7 millones, donde el 51% son varones y el 49% son mujeres. Conforme ha ido incrementando la población infantil, sigue continuando diversos problemas de salud que merecen una atención prioritaria, siendo los principales problemas; la anemia infantil, disminución de la cobertura de inmunizaciones, aumento de la tasa de mortalidad infantil, sobre todo en las zonas rurales de nuestro país y presente de desnutrición crónica (2).

El plan nacional de acción por la infancia y la adolescencia 2012 – 2021 (PNAIA), menciona que los primeros cinco años de vida, constituye los pilares físicos, emocionales y sociales requeridos para un correcto crecimiento y desarrollo. En esta etapa la familia cumple un importante rol, brindando protección, atención y afecto, de tal modo, que si en esta etapa de vida, los niños reciben un correcto estímulo, buena alimentación, atención y cuidados saludables, tienen mayor probabilidad de sobrevivir, de crecer en buen estado de salud, de disminuir la propagación de enfermedades, de adquirir aptitudes, emociones y relaciones saludables (3).

El MAIS, presenta paquetes de atención para satisfacer las necesidades en salud en la persona, familia y comunidad, según etapa de vida, brindando una atención integral de salud del niño de 1 año hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, tomando como base principal los controles de crecimiento y desarrollo a

menores de 5 años de edad, donde se realiza la vigilancia detallada de la valoración e identificación de alteraciones en la salud (4).

Así mismo ENDES 2018, menciona que el Peru, existe un 17,5% de menores de cinco años de edad con desnutrición crónica, un 46,6% presenta anemia en niños y niñas de 3 a 4 años de edad, siendo mayor en el área rural. Así mismo las EDAS presentaron una incidencia de 14,6% en niños menores de 5 años. Asu vez el consumo del suplemento de hierro presento una incidencia de 29,5% en niños menores de 35 meses (5). Estos datos son suficientes para asumir que esta proporción de niños presentan algunas deficiencias de acuerdo a las evaluaciones en los controles de crecimiento y desarrollo, observándose gran carencia en la participación y compromiso de la familia (6).

Por otro lado, se considera al control de crecimiento y desarrollo como la actividad preventiva y promocional de mayor importancia que debe cumplir el personal de salud en especial la enfermera, brindando un cuidado integral al niño menor de 5 años por sus condiciones de vulnerabilidad, realizando la valoración física, emocional, psicomotriz y social, con trabajo en conjunto; con la familia y la comunidad, permitiendo así determinar cualquier factor de riesgo o alteración durante el transcurso de su desarrollo (7).

La deserción a los controles de CRED por parte de las madres, es un problema para el personal de salud y aún más para el profesional de enfermería, ya que se observa que por diversos factores, un gran porcentaje de madres no cumplen con llevar a sus niños al programa de control de CRED, esto se refleja con las bajas coberturas de niños controlados (5). Así mismo, según la OMS, alrededor de unos 5,6 millones de niños fallecieron antes de cumplir 5 años de edad en el año 2016, siendo más del 50% de esas defunciones causas prevenibles o tratables, que pudieron haber sido tratadas o prevenibles que pudieron ser evitadas en los controles de CRED (8).

De acuerdo con la Norma Técnica del Ministerio de Salud del Perú (MINSA), los controles de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, son el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, teniendo como principal objetivo el vigilar de manera adecuada, continua y correcta el control de crecimiento y desarrollo de los niños; detectando de manera precoz y oportuna alteraciones que se puedan presentar, trastornos o enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para su pronto traslado a centros especializados, siendo desde los 24 meses a 59 meses, 4 controles anuales (9). Durante el control de CRED, el personal de enfermería recurre a la entrevista, la observación, el examen físico, anamnesis, exámenes de laboratorio, aplicación de test o instrumentos que evalúan su adecuado crecimiento, trabajando en conjunto con un equipo multidisciplinario en salud; realizando el área asistencial, docencia, investigación y administrativo durante cada evaluación (10). Además, brindar consejería a los padres de familia y comunidad, con el propósito de incentivar, fortalecer las prácticas de conductas saludables, y corregir aquellas de riesgo, no dejando de lado el despistaje de anemia y parasitosis, examen físico y evaluación nutricional, (11).

El periodo pre escolar, según Potter y Perry, hace referencia a los niños en etapa pre escolar, es donde ellos hacen descubrimientos de su cuerpo, reconocen sus roles, van a la escuela, hacen amistades y aprenden actitudes buenas y malas con respecto a la vida cotidiana (12). El desarrollo físico, motor, cognitivo y psicosocial es rápido (13). el desarrollo del niño ocurre en forma secuencial, progresiva y dinámica por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de los fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos biológicos, psicológicos, cognitivos, nutricionales y sexuales (14). donde se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales (15).

Príncipe y Valverde (16), en su estudio encontraron que si existe relación estadística significativa entre los factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años, mostrando que un 57% de preescolares de 3 años presentan deserción y un 82% de pre

escolares de 4 años presentan deserción, así mismo lo reafirmo Alama (17), donde determinó que existe influencia de la dimensión biocultural sobre la deserción al control de crecimiento y desarrollo en el niño, mostrando un p-valor de $0,022 < 0,05$. Además Arapa B. y Gallegos B. (18), manifestaron que el 68.9% presentó deserción relativa, es decir incumplió con menos del 50% de los controles programados según la edad del niño. Por otro lado las investigadoras Rubio N. y Salazar S. (19), Investigaron los Factores biosocioculturales maternos y la deserción al control de crecimiento y desarrollo preescolar del Centro de Salud Víctor Larco. Estudio constituido por una población de 120 madres; el estudio reveló que del total de las madres en estudio, el 73% se encuentra entre las edades de 20 a 34 años, 60% posee el grado de instrucción secundaria, el 67% de madres que tienen más de un hijo, 70% de madres que trabajan dentro del hogar y el 83% posee un nivel de conocimiento alto sobre el crecimiento y desarrollo del preescolar. A la vez investigaciones internacionales como la de Dávila y Di Marco (20), refirieron que las familias de bajo recursos no suelen concurrir al control de niño sano, como también las personas analfabetas y las que no concluyeron sus estudios, a la vez los autores Azcarate y colaboradores (21), señalaron que la causa primordial por la cual los responsables de los niños incumplen al control pediátrico, es por la falta de tiempo, o porque son madres solteras y también por las largas horas de espera para las atenciones. Lo reafirmaron las investigadoras Estrada V. y San Martín V. (22) en su estudio sobre inasistencia a los controles de CRED en Medellín, evidenciaron factores que contribuyen con la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo, tales como; factores sociales, económicos, culturales y educativos representando un 63% de deserción.

Es por ello, que la etapa pre escolar se extiende desde los dos años de vida aproximadamente hasta los 5 años (23), donde involucra una serie de cambios en el que desarrollan cambios físicos, coordinación motora del niño, así como sus capacidades sensoriales, de apego y del lenguaje (24), donde el control de crecimiento y desarrollo en los primeros años de vida, es fundamental, ya que a través de la evaluación constante y eficaz se llega a la identificación de diversas alteraciones o situaciones de factores de riesgo, asegurando una evaluación sistemática, periódica e integral, no dejando de lado al niño en etapa pre escolar

(25), por lo tanto el tema abordado en esta investigación es justificable y necesaria para que exista mayor compromiso en la sociedad. Revisando literaturas y bibliográficas de calidad nacional e internacional, se pudo identificar que existen escasos estudios que investiguen la importancia del control de crecimiento y desarrollo en la etapa pre escolar y específicamente en la zona de estudio, donde no se evidencia hallazgos relacionados con esta problemática, más bien se evidencia poca acogida por parte de la familia en los controles para niños de 2, 3, 4, 5 años de edad, ya que se observa que las madres solo llevan a sus niños/as a los controles hasta los dos años, en la que completa su calendario de vacunación; a partir de allí, el control de crecimiento y desarrollo disminuye considerablemente. Por ende, el presente estudio busca concientizar y justificar la necesidad de abordar esta temática. El tema tiene valor práctico, ya que sus resultados serán expuestos y socializados con las autoridades representativas del establecimiento de salud, así logran identificar los diversos factores y concientizar a las familias sobre esta problemática. Los beneficiados en el estudio serán los integrantes de las familias participantes en el estudio, y en especial los niños en etapa pre escolar que la conforman. En lo metodológico, este estudio aporta al desarrollo y consolidación de una salud integral, permitiendo aumentar la tasa de adherencia, así mismo emplea un instrumento elaborado por una enfermera e investigadora peruana, el cual está adaptado a nuestra realidad. Los resultados del estudio contribuirán en brindar una atención integral y optima a nuestros niños. El objetivo de estudio es determinar los factores que influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar en el C.S. Peru IV Zona, del distrito de San Martín de Porres, Lima 2019. Así mismo la hipótesis alterna indica que; existe influencia de los factores asociados sobre la Deserción a los controles de crecimiento y desarrollo del niño en etapa pre escolar del C.S Peru IV Zona, mientras que la hipótesis nula menciona que; no existe influencia de los factores asociados sobre la Deserción a los controles de crecimiento y desarrollo del niño en etapa pre escolar del C.S Peru IV Zona,

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación reunió las características, por su carácter, es un diseño - no experimental, por cuanto no se manipula las variables; por su enfoque es cualitativo, por su finalidad es descriptivo, ya que busca la resolución de problemas prácticos y por su temporalidad es de corte transversal, ya que se realizará en un determinado tiempo.(26).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estuvo constituida por 86 niños en etapa pre escolar del C.S. Peru IV Zona, ubicado en el distrito de San Martin de Porres, perteneciendo a la DIRIS Lima Norte, quienes fueron seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación, un criterio de inclusión es que las informantes sean madres de familia de niños pre escolares, que pertenezcan a la jurisdicción y que hayan sido atendido por el servicio de CRED. Así mismo los criterios de exclusión, son para aquellas madres de niños que ya no residen en dicha jurisdicción y ya no se atienden en el Centro de Salud, además madres que no desearon participar en el estudio.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El estudio presento una variable principal, que es deserción al control de crecimiento y desarrollo. Según su naturaleza, es una variable cuantitativa, y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de variable principal: se entiende por control de crecimiento y desarrollo, el conjunto de procedimientos periódicos y sistemáticos, realizados por el profesional de enfermería, con el propósito de observar la evolución del niño o niña, determinando precozmente cualquier alteración o factor de riesgo que interfiera en su correcto crecimiento y desarrollo (27).

Definición Operacional de variable principal: se entiende por deserción a los controles de CRED; la inasistencia o falta de adherencia que incurra la madre o

responsable, en no llevar al niño a los controles de CRED, donde la probabilidad de la existencia de diversos factores que interfieren en las madres de familia con niños en etapa pre escolar, que acuden al C.S. Peru IV Zona, al momento de la valoración de las mismas, debido a la presencia de factores bioculturales; siendo los datos personales de la persona encuestada; como edad, estado civil, paridad, grado de instrucción, ocupación, los factores socioeconómicos; se refiere a datos que implica a nivel familiar e ingresos y los factores institucionales siendo los elementos asociados a la dinámica y gestión del establecimiento de salud pudiendo influir positiva o negativamente en la deserción, los cuales fueron medidos por el cuestionario deserción de CRED, elaborado por Alama M. – 2015 (17).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica que se elaboró en el trabajo de campo, es la encuesta; la cual nos ayudó a recolectar información precisa y eficaz (26). Para medir el nivel de deserción en los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar, corroborándose con la tarjeta de vacunación que dicho establecimiento suele dar a todos los usuarios. Así mismo se utilizó el instrumento de recolección de datos; Cuestionario Para La Deserción De CRED- 2015 elaborado por la Dra. María Alama en su investigación titulada; Factores asociados a la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina, Lima 2016, quien presento un grado de validez y confiabilidad a través de un Alfa de Cronbach de 0,782; el cual comprendió 18 ítems agrupados en 3 dimensiones; Factores Bioculturales, socioeconómicos e Institucionales. Así mismo las respuestas fueron dicotómicas para cada ítems, siendo valor 0 para la respuesta negativa y 1 para la respuesta positiva (17).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 AUTORIZACIÓN Y COORDINACIONES PREVIAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para iniciar la recolección de datos, se realizaron gestiones frente a las autoridades del C.S. Peru IV Zona. Primero se tramito la carta de presentación de la universidad, con la cual se acudió a dicho centro de salud y se expuso al jefe de recursos humanos y posteriormente al jefe de enfermería, quien otorgó

la autorización para llevar a cabo dicho estudio de investigación, donde se logró iniciar las intervenciones programadas. Así mismo se nos facilitó la base de datos del sistema de CRED, donde se visualizó datos personales, fecha de nacimiento, direcciones, teléfonos y las fechas de todas las asistencias exactas de los niños y niñas que acuden a los controles de evaluación de crecimiento y desarrollo. Posteriormente se inició la clasificación por edades y de aquellos niños que ya se les aproximaba la siguiente evaluación por dicho servicio, se les llamó vía telefónica para asegurarnos su llegada al establecimiento. Es así que diariamente en ambos turnos, tanto turno mañana y turno tarde, se logró captar a las madres de familia para la realización de dicha encuesta, con previa información y aceptación a través de la aplicación del consentimiento informado, además se presentó el tema de investigación a un grupo de madres que asistieron a una campaña de vacunación, donde se logró una mayor acogida y accesibilidad.

2.5.2 APLICACIÓN DE INSTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó en el mes de junio del presente año, se tomaron 23 días para realizar la captación de las madres de familia y/o apoderadas de niños que cumplan con el criterio de inclusión establecidos. Además se realizó la visita a 9 domicilios de niños quienes no acudían a los controles de crecimiento y desarrollo hace más de 5 meses aproximadamente. La visita domiciliaria tuvo una duración de 15 minutos aproximadamente. Así mismo, al finalizar el trabajo de campo, se procedió a revisar cada una de las encuestas ejecutadas, se realizó la codificación de cada una de ellas, verificándose la calidad del llenado y todos los datos correspondientes.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos fueron ingresados a una base de datos del programa de Excel, así mismo se elaboró un software estadístico SPSS 20, donde se realizó la transferencia del Excel al software, empleándose la prueba estadística de Regresión Lineal, donde permitió hallar el nivel de relación e influencia de la variable dependiente frente a las dimensiones planteadas.

Para el análisis de los datos e información nos guiamos del estudio elaborado por la investigadora peruana la Dra. María Alama, donde presento con exactitud

la manera como se evalúa los diversos factores que influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo, a través de sus 3 dimensiones establecidas. Así mismo, se elaboró gráficos y tablas que fueron posteriormente analizadas, permitiendo la discusión del estudio, como también fuente principal para los resultados finales y con ellos las conclusiones de la investigación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para la elaboración de esta investigación, se tomó en cuenta la protección de cada uno de los participantes, que se sumaron a este estudio, donde prevaleció los principios de bioética; de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (28)(29).

Principio De Autonomía

Este principio, se aplicó rigurosamente en este estudio, al abordar a las madres de familia, se respetó sus decisiones y su libre voluntad de participación. A cada una de ellas se les explico la finalidad de dicha investigación y su gran aporte en el estudio, así mismo se les explico que se podrían retirar en cualquier momento y finalmente se concretó con el llenado del consentimiento informado para que su participación sea de manera correcta (30)(31).

Principio De Beneficencia

A las madres de familia, se les explicó sobre los beneficios indirectos que se obtendrá con los resultados de este estudio. Al determinar los diversos factores que influyen en la deserción a los controles de CRED, permitió establecer mejores estrategias por parte del personal de enfermería para promover una atención integral en nuestros niños y niñas.

Principio De No Maleficencia

Se explicó a cada una de las madres de familia que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual, ni en las de ellas, ni en sus niños y niñas, así mismo que sus identidades no serán reveladas.

Principio de justicia

Todos los participantes fueron tratados con respeto y amabilidad, tratando a todos por igual, sin discriminaciones ni preferencias alguna (32)

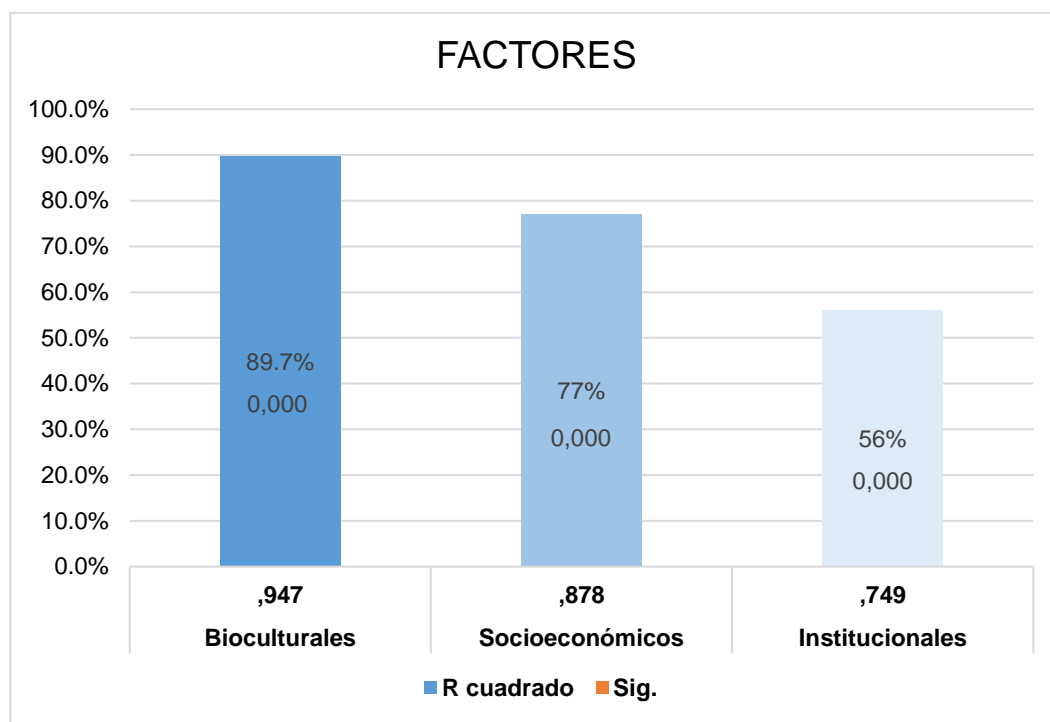
III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores que influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar del C.S. Peru IV Zona, del distrito de San Martin De Porres, Lima 2019 (N= 86)

FACTORES	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Sig.
Bioculturales	,947a	,897	,887	,000
Socioeconómicos	,878a	,770	,749	,000
Institucionales	,749a	,560	,544	,000
TOTAL	,858	-	-	,000

En la tabla 1, se observa los valores de las 3 dimensiones que influyen en dicho estudio. Donde los factores bioculturales influyeron un 89,7%, con un valor de sig. de $0,000 < 0,05$. En cuanto al factor socioeconómico influyo un 77%, con un valor de sig. de $0,000 < 0,05$. Además el factor institucional refiere un 56%, con un valor de sig. de $0,000 < 0,05$.

Figura 1. Factores que influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar del C.S. Peru IV Zona, del distrito de San Martín De Porres, Lima 2019 (N= 86)



En la gráfica 1, se puede observar el nivel de influencia de los factores sobre la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo, realizado a 86 madres de familia, donde el factor Biocultural tuvo una influencia de 89,7%, el factor socioeconómico tuvo una influencia de 77% y el factor institucional refirió un 56%, teniendo en conjunto un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$.

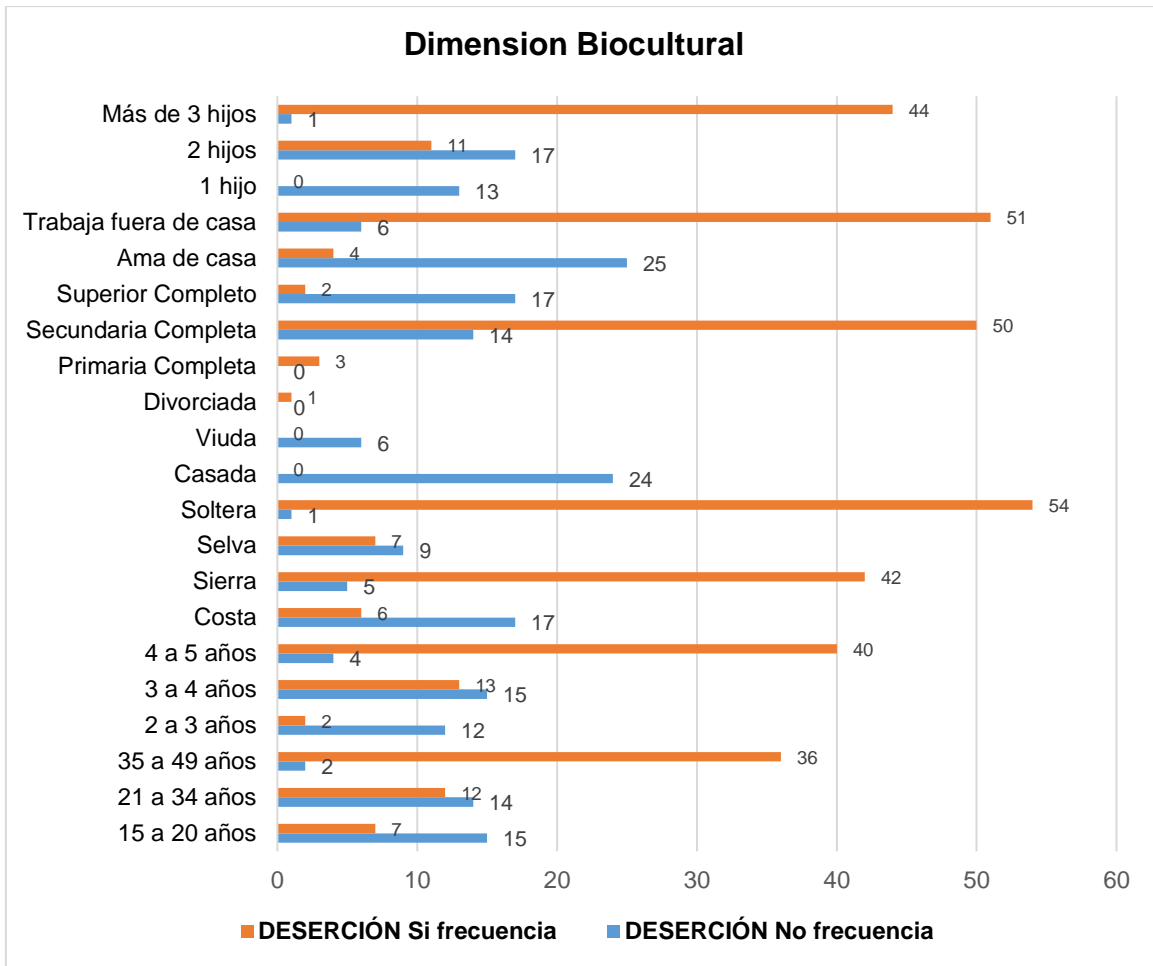
Tabla 2. Influencia de la dimensión Biocultural sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar, a los controles de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Peru IV zona, SMP – 2019. (N=86)

DATOS BIOCULTURALES		DESERCIÓN			
		No		Si	
		frecuencia	%	frecuencia	%
Edad	15 a 20 años	15	17.4%	7	8.1%
	21 a 34 años	14	16.3%	12	14.0%
	35 a 49 años	2	2.3%	36	41.9%
Edad del niño	2 a 3 años	12	14.0%	2	2.3%
	3 a 4 años	15	17.4%	13	15.1%
	4 a 5 años	4	4.7%	40	46.5%
Procedencia	Costa	17	19.8%	6	7.0%
	Sierra	5	5.8%	42	48.8%
	Selva	9	10.5%	7	8.1%
Estado Civil	Soltera	1	1.2%	54	62.8%
	Casada	24	27.9%	0	0.0%
	Viuda	6	7.0%	0	0.0%
	Divorciada	0	0.0%	1	1.2%
Grado de instrucción	Primaria Completa	0	0.0%	3	3.5%
	Secundaria Completa	14	16.3%	50	58.1%
	Superior Completo	17	19.8%	2	2.3%
Ocupación	Ama de casa	25	29.1%	4	4.7%
	Trabaja fuera de casa	6	7.0%	51	59.3%
Número de hijos	1 hijo	13	15.1%	0	0.0%
	2 hijos	17	19.8%	11	12.8%
	Más de 3 hijos	1	1.2%	44	51.2%
TOTAL		89,7%			

En la tabla 2, se presentan los datos bioculturales de las 86 madres encuestadas, donde la edad materna que más prevaleció fue el rango de 35 a 49 años, con 38 casos (44,2%). En cuanto a la edad del niño que más prevaleció fue en el rango de 4 a 5 años, con 44 casos (51,2%). Así mismo la madre de familia con trabajo

fuera de casa, presento 57 casos (66,9%), en cuanto el número de hijos con mayor predominio, fue de madres de familia con más de 3 hijos con 42 casos (52,4%). Así mismo el factor biocultural frente a la deserción, mantuvo una influencia de 89,7%.

Figura 2. Influencia de la dimensión biocultural sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar, a los controles de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Peru IV zona, SMP – 2019. (N=86)



En la figura 2, se observa que la edad de la madre que más deserto a los controles de CRED fue de 35 a 49 años con 36 casos, en cuanto a la edad del niño con mayor índice de deserción fue de 4 a 5 años con 40 casos, en cuanto a la procedencia de las madres de familia, la región sierra tuvo mayor predominio en deserción; con 42 casos, en cuando al estado civil; el estado soltera tubo mayor predominio con 54 casos, así mismo el grado de instrucción con mayor índice de deserción; fue el de secundaria completa con 50 casos, en cuanto a la ocupación, el índice con mayor deserción; fue el trabajo fuera del hogar con 51 casos. En cuanto al número de hijos, el índice con mayor nivel de deserción fue de madres de familia con más de 3 hijos, presentando 44 casos.

Tabla 3. Influencia de la dimensión socioeconómica sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud. Peru IV Zona, SMP – 2019.

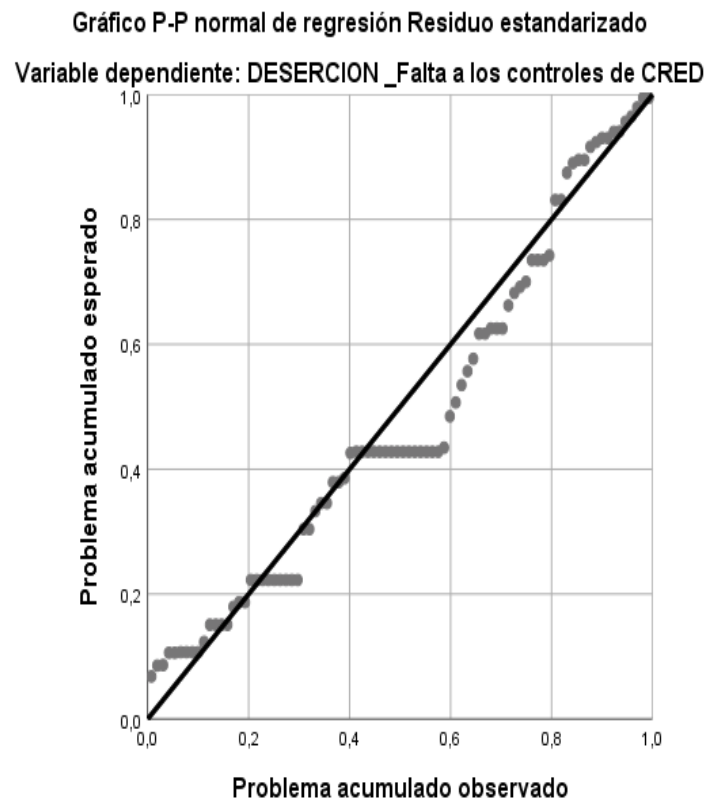
(N=86)

DATOS SOCIOECONÓMICOS		DESERCIÓN			
		No		Si	
		frecuencia	%	frecuencia	%
Horario de trabajo	No	26	30.2%	11	12.8%
	Si	5	5.8%	44	51.2%
Quehaceres del hogar	No	31	36.0%	18	20.9%
	Si	0	0.0%	37	43.0%
cuidado de otros hijos	No	24	27.9%	11	12.8%
	Si	7	8.1%	44	51.2%
Importancia de CRED	No	27	31.4%	15	17.4%
	Si	4	4.7%	40	46.5%
Gasto al acudir	No	26	30.2%	43	50.0%
	Si	5	5.8%	12	14.0%
Enfermedad	No	31	36.0%	41	47.7%
	Si	0	0.0%	14	16.3%
Tiempo de evaluación de CRED	No	31	36.0%	17	19.8%
	Si	0	0.0%	38	44.2%
TOTAL		77%			

En la tabla 3, se observa los datos de la dimensión socioeconómica frente a la variable dependiente deserción; donde se mencionó que existió una influencia con el horario de trabajo con 44 casos (51,2%), los quehaceres del hogar mantuvo una deserción en 37 casos (43%), en cuanto a los cuidados de otros hijos mantuvo una deserción de 44 casos (52,2%), en cuanto a la importancia al asistir a CRED, influyo en la deserción en 40 madres (46,5%), en cuanto al gasto económico al acudir a los controles, se reflejó en 12 casos (14%), en cuanto al acudir a los controles de CRED solo cuando el niño se encuentra enfermo, mantuvo una deserción de 14 casos (16,3%), así mismo el tiempo de evaluación de la enfermera en CRED, mantuvo 38 casos (44,2%).

Figura 3. Influencia de la dimensión socioeconómica sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud. Peru IV Zona, SMP – 2019.

(N=86)



En la figura 3, se observa un diagrama de dispersión, donde señala que existe de la dimensión socioeconómica; una correlación positiva considerable, sobre la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo. Siendo su R^2 de 77%.

Tabla 4. Influencia de la dimensión institucional sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud. Peru IV Zona, SMP – 2019.
(N=86)

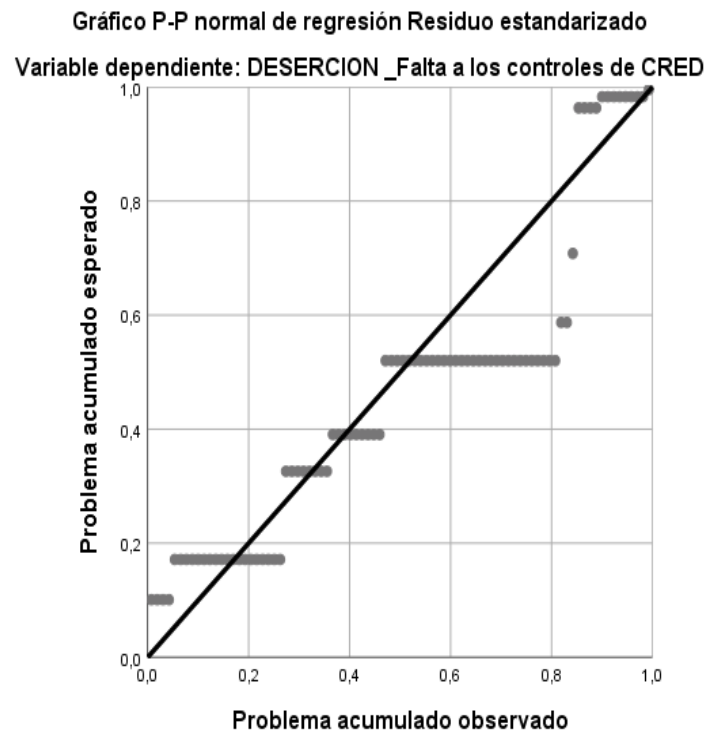
Dimensión Institucional	DESERCION				
		No		Si	
		Frecuencia	%	frecuencia	%
Distancia	No	27	31.4%	4	4,7%
	Si	40	46.5%	15	17.4%
Información clara y útil	No	8	9.3%	23	26.7%
	Si	4	4.70%	51	59%
profesionales suficientes	No	31	36.0%	0	0%
	Si	13	15.1%	42	48.8%
TOTAL			56%		

Respecto a la tabla 4, se observó que existe una influencia entre la dimensión institucional frente a la variable deserción, donde se observa que la distancia influyo en 15 casos (17,4%), la información clara y útil que brinda la enfermera en los controles de CRED influyo en la deserción en 51 casos (59%), en cuanto a la cantidad de profesionales de enfermería que atienden en CRED influyo en la deserción en 42 caos (48,8%).

Así mismo se observa que el factor institucional mantuvo una influencia de 56% sobre la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo.

Figura 4. Influencia de la dimensión institucional sobre la deserción en las madres de familia que acuden con sus hijos en etapa pre escolar a los controles de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud. Peru IV Zona, SMP – 2019.

(N=86)



En el figura 4, se observa un diagrama de dispersión, donde señala que existe una correlación positiva media de la dimensión institucional sobre la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo. Siendo su R^2 de 56%.

IV. DISCUSION

4.1 DISCUSION

En esta área se comparan los resultados obtenidos del presente estudio con estudios anteriores y a partir de ellos se concluye lo siguiente:

De todos los estudios mencionados en dicho estudio, 4 son nacionales y 3 son internacionales. Los internacionales fueron elaborados en Colombia, Uruguay y Argentina. Así mismo los nacionales se desarrollaron principalmente en Trujillo y Lima.

El crecimiento y desarrollo del pre escolar debe ser integral y armonioso con un trabajo en conjunto con la familia y el personal de salud, para que el niño logre las conductas esperadas de acorde a su edad, donde su déficit significa la posibilidad de diversos riesgos o retrasos (33). Esto es coherente con la teórica Nola Pender, donde vela por comportamientos humanos relacionados con conductas saludables en la promoción y prevención de la salud. Donde prioriza cuidados; porque de ese modo, menos personas se enferman, menos gasto de recursos, más independencia de las personas y se asegura un mejor futuro (34).

La deserción del niño está relacionada por muchos factores, los cuales hacen cambiar de actitud y conducta de la madre frente a la asistencia de CRED; estos son denominados factores bioculturales, socioeconómicos e institucionales, (35).

En el presente estudio se observó los valores de las 3 dimensiones que influyen en la deserción. Donde los factores bioculturales influyeron un 89.7%, con un valor de sig. de $0,000 < 0,05$. En cuanto al factor socioeconómico influyó un 77%, con un valor de sig. de $0,000 < 0,05$. Así mismo el factor institucional refiere un 56%, con un valor de sig. de $0,000 < 0,05$.

Los hallazgos concuerdan con lo planteado por la investigadora Alama, que señala que existe diversos factores que influyen a una deserción en los controles de CRED, aún más en los niños en etapa pre escolar; ya que hasta los 2 años de edad, los niños suelen ir constantemente al centro de salud, porque coincide con

el calendario de vacunación, y se realiza una pausa hasta los 4 años. (17). Esto concuerda con las estadísticas proporcionadas por ENDES 2018, donde revela un gran porcentaje de deserción o incumplimiento a los controles de CRED en niños en etapa pre escolar, siendo más relevante en el área urbana 51,7% y rural 67,5% (5).

Con respecto a la dimensión biocultural frente a la deserción en controles de CRED, este estudio señaló que la edad de la madre es un factor a la deserción, presentado la edad más predominante de 35 a 49 años con un 44,2%, en cuanto a la edad del niño, la edad más común, fue el rango de 4 a 5 años con un 51,2%, además menciona que la madre de familia con trabajo fuera de casa presenta un 66,9% del total de casos. En cuanto al número de hijos con mayor predominio, fue de madres de familia con más de 3 hijos con un 52,4 %. Coincidiendo con lo señalado por las autoras Príncipe y Valverde (16), donde señalaron que las madres con más edad, suelen disminuir la asistencia al control de CRED, debido a factores intrínsecos de la propia madre o por el aumento de roles maternos, además, cuanto mayor sea el número de hijos, menor será la estimulación que reciba el niño y así mismo, la madre de familia que trabaja fuera de casa, mantiene una mayor dedicación a su entorno laboral, resta tiempo y atención al cuidado de sus hijos e hijas, dejándolo a cargo de otras personas, minimizando la supervisión en las primeras etapas de vida.

Con respecto a la dimensión socioeconómica frente a la deserción, se relaciona con el horario de trabajo con 44 casos (51,2%), los quehaceres del hogar mantuvo una deserción en 37 casos (43%), en cuanto a los cuidados de otros hijos mantuvo una deserción de 44 casos (52,2%), en cuanto a la importancia al asistir a CRED, influyó en la deserción en 40 madres (46,5%), en cuanto al gasto económico al acudir a los controles, se reflejó en 12 casos (14%), en cuanto al acudir a los controles de CRED solo cuando el niño se encuentra enfermo, mantuvo una deserción de 14 casos (16,3%), así mismo el tiempo de evaluación de la enfermera en CRED, mantuvo 38 casos (44,2%). Esto coincide con lo señalado por Chávez y Melgarejo (36), donde mencionan que los factores socioeconómicos influyen con la deserción, mencionando que las madres de familia tienen poco o nula información sobre la importancia de los controles de CRED, su duración en cada evaluación, la frecuencia entre cada control y el número de controles que

debe de llevar cada niño de acuerdo a su edad, llegando a disminuir constantemente la asistencia a los controles en niños en etapa pre escolar. Además se evidencia que el cuidado de sus otros hijos, dificulta la asistencia constante a los controles de CRED. según menciona Azcarate (21), que las madres de familia tienen la percepción de acudir a los controles de CRED solo cuando sus niños están enfermos, no teniendo definido que estas evaluaciones determinan factores de riesgo, o vulnerabilidades a las que está expuesto un niño, donde las evaluaciones determinan alteraciones físico- motoras, cognitivas, social y de lenguaje etc.

Con respecto a la dimensión institucional frente a la deserción, se observó que existe una influencia entre la dimensión institucional frente a la variable deserción, donde se observa que la distancia influyó en 15 casos (17,4%), ya que los usuarios pertenecen a la jurisdicción del centro de salud Peru IV Zona y habitan en zonas aledañas a dicho establecimiento. En cuanto a la información clara y útil que brinda la enfermera en los controles de CRED; influyó en la deserción en 51 casos (59%), en cuanto a la cantidad de profesionales de enfermería que atienden en CRED influyó en la deserción en 42 casos (48,8%). Esto lo reafirma la autora Ossco (37), donde menciona, que la cantidad de personal de enfermería, mantiene una estrecha relación con la deserción, ya que en nuestro país, los centros de salud o centros de atención primaria- nivel I cuentan con muy poco personal en la atención de CRED, dando origen a un número reducido de cupos por día, largas colas o tiempo de espera. Además las autoras Gonzales y Huamán, en sus publicaciones mencionaron que el lenguaje utilizado o empleado por el personal de enfermería frente a los controles de CRED, muchas veces influye en la deserción del mismo, debido al lenguaje técnico, poca interacción con la madre de familia o bajo tacto frente al control del niño sano.(27)

Ossco, en su investigación menciona que la distancia al centro de salud, guarda relación con la deserción ($p\text{-valor} = 0,002 < 0,05$), mientras el presente estudio no reveló relación alguna, ya que el centro de Salud Peru IV Zona, brinda atención a personas pertenecientes a la jurisdicción y atención a usuarios afiliados al seguro integral de salud (SIS) por ende los hogares suelen ser en zonas aledañas a dicho establecimiento de salud.

Como sabemos, los controles de crecimiento y desarrollo son esenciales para asegurar un correcto desenvolvimiento del niño, asegurando un mejor futuro dentro de la sociedad (33) .

Durante el trabajo en campo en dicho centro de salud, se observó que muchos niños en etapa pre escolar no acuden a los controles de manera regular, y en lo peor de los casos, algunos niños con problemas o alteraciones en la psicomotricidad o área cognitiva no reciben la atención debida y derivamiento a centros especializados, además solo se observó la presencia de un solo personal de enfermería para el servicio de CRED, evaluando de 6 a 8 niños en cada turno, y debido al incremento de la población, existía una disminución de citas o cupos diarios, y las evaluación no duraba lo adecuado (lo ideal 40 minutos); ocasionando así malestar de las madres de familia, y no una correcta evaluación de acuerdo a los paquetes de atención, que le corresponde al niño en etapa pre escolar.

Es importante mencionar que existe gran porcentaje de población con procedencia de la región sierra, donde prevalece en la mayoría de ellos diversas culturas y creencia frente a la promoción de la salud. Cabe resaltar a la teorista Madeleine Leininger. Teniendo como prioridad la importancia y el cuidado transcultural, el cual debe ser reconocido y ser usado como apoyo y parte del cuidado al niño.

Por ello, esta investigación es de suma importancia, para poder obtener datos relevantes, y determinar la influencia de los diversos factores frente a la deserción a los controles de CRED, permitiendo así una autoevaluación frente al trabajo de la enfermera, y la importancia del trabajo multidisciplinario, donde favorezcan al desarrollo integral del niño, y la integración de la familia.

Finalmente mencionar, que se está de acuerdo con lo señalado por Alama (17), en su estudio, donde señalo que es necesario fortalecer o cambiar estrategias dirigidas principalmente a la madre de familia, que es la principal cuidadora del niño en etapa pre escolar, donde se cree una cultura de salud y una concientización frente a la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo.

4.2 CONCLUSIONES

- Los factores bioculturales, socioeconómicos e institucionales, si influyeron en la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar.
- En cuanto a los factores bioculturales, influyeron un 89,7% en la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo; presentando un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$, teniendo mayor prevalencia; la edad madura de la madre, el estado civil soltera, la procedencia de la región sierra y la ocupación fuera del hogar.
- En cuanto a los factores socioeconómicos, influyeron un 77% en la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo; presentando un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$, teniendo mayor prevalencia; el horario de trabajo, el cuidado de otros hijos y el tiempo de evaluación de la enfermera en CRED.
- En cuanto a los factores institucionales, influyeron un 56% en la deserción a los controles de crecimiento y desarrollo; presentando un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$, teniendo mayor prevalencia; a que las enfermeras no brindan una información clara y útil.

4.3 RECOMENDACIONES

- Promover y concientizar la importancia sobre la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar, identificando diversos factores; tanto como bioculturales, socioeconómicos e institucionales, que originen su deserción, logrando una interacción activa con la familia y comunidad.
- Continuar con la realización de investigaciones relacionadas a la salud, para lograr estrategias de apoyo a la promoción de conductas saludables, a través de los medios de comunicación, y creando alianzas con colegios, guarderías o establecimientos educativos; para mantener un constante seguimiento.
- Se recomienda al personal de salud, o al encargado del servicio de crecimiento y desarrollo, el registrar toda la documentación respectiva referente al usuario, donde se les puede realizar una supervisión y/o monitoreo más estricto y así poder evitar incumplimientos a los controles. Al personal de enfermería, usar menos lenguaje técnico y optar por información más clara y entendible, empleando técnicas o material visual.
- Se recomienda para futuros trabajos de investigación el optar por centros de salud de primer nivel, y siempre corroborar la información de las asistencias con la tarjeta de CRED, así mismo, hacer la verificación si el niño pertenece a dicha jurisdicción.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del Niño. WHO [Internet]. 2017. [Cited 2019 Jun 22]; Available from: https://www.who.int/topics/child_health/es/
2. INEI. Cerca de 7 Millones de niñas y niños viven en el Perú [Internet].Peru; 2017 [Cited 2019 Jun 22]. Available from: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/inei-cerca-de-7-millones-de-ninas-y-ninos-viven-en-el-peru-9010/imprimir/>
3. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [Internet].Peru; 2015 [Cited 2019 Jun 22]. Available from: https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/documento_pnaia.pdf
4. Modelo de Atención Integral De Salud Basado En Familia Y Comunidad. [Internet]. Peru; 2011 [Cited 2019 Jun 22]. Available from: <http://www.minsa.gob.pe>
5. INEI. Indicadores de ENDES. [Internet]. Peru; 2018 [Cited 2019 Jun 22]. Available from: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/indicadores_de_resultados_de_los_programas_presupuestales_endes_primer_semestre_2018.
6. Control de Crecimiento y Desarrollo de Niños Menores de 5 Años Repositorio de Datos Minsa. [Internet]. Peru; 2017.[Cited 2019 Jun 22]. Available from: <http://datos.minsa.gob.pe/dataset/control-de-crecimiento-y-desarrollo-de-ninos-menores-de-5-anos>
7. Promoción de la Salud. Documento Técnico: Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú. Revista Peruana de Medicina [Revista en Internet] 2011 [cited 2019 jun 20] ; 34(4): 716-722.
8. Organización Mundial de la Salud. Forjemos el Futuro. [Internet].Peru; 2017. [Cited 2019 Jun 22]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42822/9243562436.pdf;jsessionid=8FA1EC011DDEF167486461B7780B8076?Sequence=1>

9. MINSA. Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo. [Internet]. Peru; 2017. [Cited 2019 Jun 22]. Available from: [Http://Www.Redsaludcce.Gob.Pe/Modernidad/Archivos/Dais/Ppan/Normas t/CRED.Pdf](http://www.Redsaludcce.Gob.Pe/Modernidad/Archivos/Dais/Ppan/Normas t/CRED.Pdf)
10. Instituto Nacional de Salud, Á, Lama G G, Llanos-Zavalaga F, Dunstan Y J. Revista Peruana de Medicina Experimental Y Salud Pública. [Revista En Internet] 2002 [Cited 2019 Jun 22], Vol. (19): [87-92 P]. Available from: [Http://Www.Scielo.Org.Pe/SciELO.php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-46342002000200007](http://www.Scielo.Org.Pe/SciELO.php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-46342002000200007)
11. Unicef. Control de Cred. [Internet]. [Cited 2019 Jun 22]. Available from: [Http://Files.Unicef.Org/Argentina/Spanish/Nutricion_24julio.Pdf](http://files.unicef.org/Argentina/Spanish/Nutricion_24julio.Pdf)
12. Escobar F. Importancia de la Educación Inicial A Partir de la Mediación de los Procesos Cognitivos Para El Desarrollo Humano Integral [Internet]. Venezuela: 2006 [Cited 2019 Jun 22]. Available from: [Http://Www.Redalyc.Org/Pdf/761/76102112.Pdf](http://www.Redalyc.Org/Pdf/761/76102112.Pdf)
13. Hernández A. Subsistema Cognitivo en la Etapa Preescolar. Red de Revistas Científicas De América Latina. [Revista En Internet] 2006. [Cited 2019 Jun 22]; 6 (1): [68- 77 P]. Available from: [Http://Www.Redalyc.Org/Pdf/741/74160108.Pdf](http://www.Redalyc.Org/Pdf/741/74160108.Pdf)
14. Gil Y. y Sánchez G. Educación Inicial o Preescolar: El Niño y la Niña Menores de Tres Años. Red De Revistas Científicas de America Latina. [Revista En Internet] 2004 Octubre- Diciembre. [Cited 2019 Jun 22]; 8 (27). Available from: [Https://Www.Redalyc.Org/Pdf/356/35602713.Pdf](https://www.Redalyc.Org/Pdf/356/35602713.Pdf)
15. Bakker J. Interaction Of Genetic and Environmental Factors in Attention Deficit Hyperactivity Disorder. Revista Chilena De Neuropsicología. [Revista en Internet] 2006. [Cited 2019 Jun 22]; 5 (3). Available from: [Http://Www.Redalyc.Org/Html/1793/179318868006/](http://www.Redalyc.Org/Html/1793/179318868006/)
16. Principe A. Estudio Transversal de Factores Biosocioculturales Maternos y Desercion al Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño De 3 y 4 Años. [Tesis licenciatura]. Trujillo - Peru: Repositorio Cientifico,Universidad Antenor Orrego; 2016. Available from:

[Http://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Bitstream/Upaorep/1995/1/Re_Enfe_Catherine.Principe_Guina.Valverde_Factores.Maternos.Y.Desercion_Datos_T046_46960674t_46457686t.Pdf](http://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Bitstream/Upaorep/1995/1/Re_Enfe_Catherine.Principe_Guina.Valverde_Factores.Maternos.Y.Desercion_Datos_T046_46960674t_46457686t.Pdf)

17. Alama M. Factores asociados a la deserción del Control de crecimiento y desarrollo [Tesis doctoral] 2017 [cited 2019 Jul 5]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22221/Alama_FMDC.pdf?sequence=4&isAllowed=y
18. Arapa B, Gallegos B. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años. [Tesis Licenciatura]. Peru: Repositorio científico, Universidad San Agustín; 2015. [Cited 2019 Jun 22]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Rubio N. , Salazar S. Factores Biosocioculturales maternos y la deserción al control de crecimiento y desarrollo preescolar, Centro de Salud Víctor Larco. [Tesis licenciatura]. Trujillo - Peru: Universidad Nacional De Trujillo; 2012. [Internet]. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8690/1496.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Davila G. Control de Niño Sano. [Tesis Licenciatura]. Argentina: Repositorio científico, Universidad Nacional De Cuyo; 2012. [Cited 2019 Jun 22]. Available from: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10829/davila-gabriela.pdf
21. Ascarate Farias B, Oliveira Soppi M. Causas del Incumplimiento del Control de Salud de los Niños/As Menores A 2 Años. [Tesis Licenciatura]. Montevideo: Repositorio Científico, Universidad de la República; 2012. [Cited 2019 Jun 30]. Available from: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
22. Estrada V y San Martín. Motivos de inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo del Hospital San Vicente de Paul [Tesis De Especialidad]. Medellín - Colombia. Universidad De Medellín; 2010 [cited

- 2019 Jun 26]. Available from:
http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/936/1/Motivos_inasistencia.pdf
23. Almeida A, Ceballos L, Barbosa A. Registro do Crescimento e Desenvolvimento Da Criança Na Caderneta De Saúde. Rev Enferm UERJ. [revista en Internet] 2017 [cited 2019 Jun 26]. Aug 31;25(0). Available from: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/16895>
24. Ruetti M. The Memory OF The Preschooler Child. 2013. Red de Revistas científicas. [revista en Internet] 2014 [cited 2019 Jun 26] 21: pp. 267-276. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/3691/369139994074.pdf>
25. Gonzales E, Huamán L, Pablo J. Factores Asociados al Cumplimiento el Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño Menor de un Año en Establecimientos de Salud de Amazonas, Loreto Y Pasco. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Tesis Licenciatura]. 2016 May 30 [cited 2019 Jul 4];33(2):224. Available from: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2187>
26. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
27. MINSA. Norma Técnica de Salud para el control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. 2017
28. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Rev. en Internet] 2009 [cited 29 de jun]; 55(4): 230-233. Available from: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
29. Osorio J. Principios Eticos de la Investigacion en seres humanos y en animales. ISSNIP [revista en Internet] 2000;60:255–8. [Cited 2019 Jun 22]. Available from: http://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol6000/2/v60_n2_255_258.pdf

30. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: un proceso dinámico. *Persona y Bioética* [revista en Internet] 2016 [cited 5 de junio]; 20(2): 232-243. Available from: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/articloe/view/232/html_1
31. Ortiz P, Patricio Burdiles P. Consentimiento informado. *Rev Médica Clínica las Condes* [Revista en Internet]. 2010 [cited 2019 Jul 5];21(4):644–52. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0716864010705824>
32. Osorio J. Principios eticos de la investigacion en seres humanos y en animales. 2000;60:255–8 [Internet].2000 [cited 2019 aug 1]; 255 -258. Available from: http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf
33. Zarate v. Crecimiento y desarrollo normal del preescolar, una mirada desde la atención primaria. *Rev Ped.*[Revista de internet] 2017 [cited 2019 aug 2]; 14 (2): 27- 33. Available from: https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num2/pdf/crecimiento_desarrollo_normal_preescolar.pdf
34. Aristizába S. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender.[Revista de internet] 2011 [cited 2019 aug 1]; 8 (4):16 - 23. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
35. Enriquez N, Pimentel A. Tesis Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento [Tesis licenciatura]. 2017 [cited 2019 jun 22]. Available from: http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2992/Tesis_Enriquez_y_Pedraza.pdf;jsessionid=39D5BD8E64FC5BA6FF9DB82DB00A735D?sequence=1
36. Chavez y Melgarejo. Motivos que influyen en la deserción de las madres a los controles de niños menores de 5 años en el servicio de cred en el centro De Salud Paragsha [Tesis especialidad] Pasco - Peru: Universidad de Pasco; 2015. Available from:

[http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/769/1/tesis final angela - charon.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/769/1/tesis_final_angela_charon.pdf)

37. Oscco. Factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo. [Tesis licenciatura] 2018 [cited 2019 Aug 14]. Available from : http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3561/3/oscco_ggp.pdf

ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TITULO: “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LOS CONTROLES DE CRED EN NIÑOS EN ETAPA PRE ESCOLAR DEL C.S. PERU IV ZONA, 2019”								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
DESERCIÓN EN CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	▶ Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Se entiende por control de crecimiento y desarrollo del conjunto de procedimientos periódicos y sistemáticos, realizados por el profesional de enfermería, con el propósito de observar la evolución del niño o niña, determinando precozmente cualquier alteración o factor de riesgo que interfiera en su correcto crecimiento y desarrollo.	se entiende por deserción en los controles de crecimiento y desarrollo, la falta o adherencia que incurre la madre o responsable en no llevar al niño a los controles de CRED, donde la probabilidad de la existencia de diversos factores que interfieren en las madres de familia, con niños en etapa pre escolar, que acuden al C.S. Peru IV Zona, al momento de la valoración de las mismas, debido a la presencia de factores Bioculturales, socioeconómicos e Institucionales, el cual será medido por el cuestionario Deserción en CRED 2015.	Factores Bioculturales	Edad, paridad, grado De Instrucción, Ocupación y Procedencia	2 (1, 2)	Cumple	
	▶ Escala de medición: Ordinal			Factores Socioeconómicos	Estado civil, dificultad para obtener permiso en el trabajo, falta de disponibilidad para el cuidado de sus hijos, olvido de citas, conocimientos sobre la importancia de los controles de CRED, horario de atención, duración de la evaluación, tiempo de espera y trato del personal.	13 (3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15)		
				Factores Institucionales	Distancia al centro de salud, utilidad y claridad de la información y recursos humanos.	4 (16, 17, 18, 19)		

ANEXO B: Instrumentos De Recolección De Datos

FACULTAD DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE ETAPA PRE ESCOLAR".

Elaborado por María Amaya- 2015.

Instrucción: A continuación se le presenta un listado de ítems que según a su criterio debe marcar con un aspa (x) su respuesta.

I. DATOS GENERALES:

➤ **Nombre y apellido:**

➤ **Edad:**

- a) 15 – 20
- b) 21 – 34
- c) 35 – 49

4. Grado de Instrucción:

- a) Primaria completa ()
- b) Secundaria completa ()
- c) Superior completa ()

5. Ocupación:

- a) Ama de casa ()
- b) Trabaja fuera de casa ()

II. DATOS ESPECIFICOS:

1. Edad del niño:

- a) 2 a 3 años ()
- b) 3 a 4 años ()
- c) 4 a 5 años ()

2. Procedencia:

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

3. Estado Civil:

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Viuda ()
- d) Divorciada ()

6. Número de hijos:

- a) 1 hijo ()
- b) 2 hijos ()
- c) más de 3 hijos ()

N°	ENCUESTADO	SI	NO
1.	¿Usted ha faltado a la consulta de control de crecimiento y desarrollo?		
2.	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
3.	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
4.	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
5.	¿Cree Usted que es importante los controles de control de crecimiento y desarrollo?		
6.	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
7.	¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
8.	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es adecuado?		
9.	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual lleva a su niño a su control?		
10.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara y útil?		
11.	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es suficiente?		

ANEXO C: Consentimiento Informado y/o Asentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- NOMBRE Y APELLIDO: _____
- LUGAR: _____

Manifiesto que he recibido información suficiente sobre la investigación titulada “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS EN ETAPA PRE ESCOLAR DEL C.S. PERU IV ZONA”, cuya autora de Bachiller Ávila Medrano Kellin Belen, quien me ha explicado la finalidad del estudio señalándome que la información que proporcione será utilizada manteniendo mi identidad en reserva y anonimato, por tal motivo acepto ser encuestado(a) con el propósito de contribuir a la realización del estudio que fortalecerá una atención integral de salud.

Asimismo preciso que podré retirarme en cualquier momento si lo considerase conveniente. Además, me señalaron que los resultados serán únicamente utilizados para fines de la investigación.

Fecha: _____

Firma de participante

Firma de Investigadora