



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Factores relacionados a la adherencia de los controles  
de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un  
Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, ventanilla  
2023

**Trabajo académico para optar el título de especialista  
en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**

**Presentado por:**

Riojas Farroñan, Milagros Del Pilar

**Código ORCID:** 0000-0003-4890-0975

**Asesor:** Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

**Código ORCID:** 0000-0002-7160-7585

**Línea de Investigación General:** Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

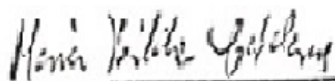
Yo, Riojas Farroñan, Milagros del Pilar, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, ventanilla 2023", Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:210754600, 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)  
 Riojas Farroñan, Milagros del Pilar  
 DNI N° 73025397



.....  
 Firma de Asesor(a)  
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
 CE N° 114238186

Lima, 03 de Julio de 2022

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo va dedicado a mi familia, es especial a mis padres y mi pareja por ser mi soporte en los buenos y malos momentos. A mis docentes, quienes me guiaron en todo este tiempo para culminar este proyecto de investigación. Finalmente, a mis amigos y todas aquellas personas que me ofrecieron su apoyo incondicional y me enseñaron a afrontar las dificultades.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento a todos mis maestros del curso de Enfermería Basada en Evidencia y en mayor consideración a mi asesora, la Mg. Hilda Cárdenas por inculcarme a ser perseverante y así culminar satisfactoriamente la realización del presente trabajo.

**Asesor: Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

**VOCAL** : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

## ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	Ii
Agradecimiento	Iii
Resumen	Vii
Abstract	Viii
<b>1. EL PROBLEMA</b>	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	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.5 Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1 Temporal	6
1.5.2 Espacial	6
1.5.3 Población o unidad de análisis	6

<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases teóricas	9
2.3 Formulación de hipótesis	16
2.3.1 Hipótesis general	16
2.3.2 Hipótesis específicas	17
<b>3. METODOLOGÍA</b>	17
3.1 Método de la investigación	17
3.2 Enfoque de la investigación	17
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	21
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción de instrumentos	23
3.7.3 Validación	24
3.7.4 Confiabilidad	24
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9 Aspectos éticos	25
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	27
4.1 Cronograma de actividades	27



4.2 Presupuesto	28
<b>5. REFERENCIAS</b>	29
<b>ANEXOS</b>	38
Anexo 1: Matriz de consistencia	38
Anexo 2: Instrumento	40
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	43
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	45

## **Resumen**

En el componente del control de crecimiento y desarrollo la labor de enfermería ejerce un papel primordial dado que es la condicionante para evaluar su efectividad en todos los niveles de atención. Sin embargo, existen factores que pueden condicionar la adherencia a los controles de crecimiento y desarrollo, los cuales pueden estar relacionados con los estilos de vida de la madre; incluyendo sus hábitos, costumbres y creencias; además de, condiciones en su entorno que determinan el desarrollo de actitudes que las pueden conllevar a la inasistencia de dichos controles. El estudio a ejecutar tiene como objetivo determinar los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2022. Será de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo-correlacional de corte transversal. La población estará conformada por 800 madres, de las cuales se tomará una muestra de 260 a través del muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de datos, como técnica se empleará la encuesta y como instrumento un cuestionario validado por Rosillo y Zapata (2019), el cual permitirá recolectar los datos para luego procesarlos en programas estadísticos, analizarlos y dar respuesta a las hipótesis planteadas.

**Palabras claves:** Factores relacionados, adherencia, incumplimiento, control de crecimiento y desarrollo.

## **Abstract**

In the component of growth and development monitoring, nursing plays a key role as it is the determining factor in assessing its effectiveness at all levels of care. However, there are factors that may condition adherence to growth and development check-ups, which may be related to the mother's lifestyles, including her habits, customs and beliefs, as well as conditions in her environment that determine the development of attitudes that may lead to non-adherence to these check-ups. The aim of the study is to determine the factors related to adherence to growth and development check-ups in children attending a health centre in the Pachacútec micronetwork, Ventanilla 2022. It will be a quantitative, descriptive-correlational cross-sectional study. The population will be made up of 800 mothers, of whom a sample of 260 will be taken through simple random probability sampling. For data collection, a survey will be used as a technique and a questionnaire validated by Rosillo and Zapata (2019) will be used as an instrument, which will allow data to be collected and then processed in statistical programmes, analysed and the hypotheses proposed to be answered.

**Key words:** Related factors, adherence, non-compliance, growth and development control.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del Problema**

A lo largo del tiempo, la desnutrición representa uno de los principales problemas de salud que aqueja a la población infantil a nivel mundial; sobre todo, en edades tempranas, periodo en el cual el desarrollo neuronal se da a una velocidad máxima; por lo que, si se presentan interferencias en este proceso, traerá consigo alteraciones que pongan en riesgo la salud de los niños a lo largo de toda su vida (1).

Cifras publicadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2019 reflejan la severidad de esta situación: 149 millones de niños menores de cinco años en todo el mundo tienen un crecimiento deficiente, lo que significa que de cada tres niños en dicho periodo de edad al menos uno está mal nutrido (2).

En América Latina alrededor de 20,8 son niños menores de cinco años que mueren por cada mil nacidos vivos, teniendo como principal causa la desnutrición (3). Al respecto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sostiene que en los países de América Latina con nivel socioeconómico medio y bajo, 250 millones de niños presentan un alto riesgo de no alcanzar un desarrollo y crecimiento óptimos en sus primeros años de vida (4).

Investigaciones realizadas en el ámbito internacional, muestran que pese a existir programas sanitarios dirigidos al control del crecimiento y desarrollo (CRED) en los niños y niñas en la primera infancia, su ejecución es deficiente (5), situación que puede estar condicionada a factores relacionados con la madre, tales como edad, nivel educativo, falta de conocimiento, descuido, lejanía al establecimiento de salud y su estado laboral (6).

El Perú no es ajeno a esta problemática, dado que también evidencia debilidades en la efectividad del programa de CRED, siendo la falta de conocimiento y la ausencia de madres y/o cuidadores, las principales causas para su incumplimiento, situación que urge cambios inmediatos

porque influye directamente en los procesos somáticos, colectivos, sensitivos y cognitivos saludables de los infantes para que se desarrollen adecuadamente a lo largo de su vida (7).

Como parte de los esfuerzos que se realizan para atender las necesidades de la población infantil, el Ministerio de Salud (MINSA) considera que los controles de CRED son una medida cautelar muy importante y por ende se debe asegurar su cumplimiento en todos los establecimientos del país; sin embargo, la falta de adherencia cada vez es más notoria lo que repercute negativamente en su efectividad (8).

De acuerdo a datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2020 sólo el 9,5% de la población menor de 36 meses cumplió con sus controles de crecimiento y desarrollo de acuerdo a su edad, cifra que fue menor en 8,1 puntos porcentuales con relación al año 2019 donde se alcanzó el 17,6%. En ese mismo año, el INEI también reportó que en la región Callao solo el 3,5% de los niños menores de tres años tuvo controles de CRED completos para su edad, cifra que fue menor a la del 2019 donde se alcanzó el 5,5% (9).

En el 2019, en el distrito de Ventanilla solo el 69% de menores de tres años cumplieron con sus controles de CRED (10), mientras que la Microrred Pachacútec alcanzó el 65.9% en coberturas de controles en ese grupo de edad. Además, respecto a los 5 establecimientos de salud que la conforman, solo dos de ellos lograron superar el 80%, indicadores que igualmente reflejan la poca adherencia a los controles de CRED (11).

Por lo expuesto, es preciso señalar que en esta situación que gira en torno a la adherencia en los controles de CRED, se debe considerar que ello involucra identificar factores que guarden relación con las conductas que evidencian las madres en los controles de sus niños. Además, teniendo en cuenta que, si se asegura la lactancia materna exclusiva y el acceso oportuno a servicios de salud de calidad, la realidad fuera distinta y; por lo tanto, todos los niños disfrutarían del máximo bienestar, teniendo en cuenta que son ellos el reflejo del futuro de la sociedad (12).

Finalmente, es preciso dar a conocer que en la Microrred Pachacútec también se evidencia inasistencia de los niños a los controles de CRED. Las madres manifiestan que no asisten principalmente por los siguientes motivos: el tiempo de espera, sus horarios de trabajo, la poca comunicación que establecen con la enfermera, el poco tiempo que disponen para acudir con sus niños al establecimiento de salud, su condición laboral y el poco interés que muestran por conocer la importancia de dichos controles.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

- ¿Cuáles son los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- a. ¿Cómo se relaciona “el factor económico” con la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?
- b. ¿Cómo se relaciona “el factor conocimiento” con la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?
- c. ¿Cómo se relaciona “el factor institucional” con la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a. Identificar la relación entre el factor económico y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.
- b. Identificar la relación entre el factor conocimiento y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.
- c. Identificar la relación entre el factor económico y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

El principal propósito que conllevará a la realización del presente estudio es que permitirá brindar datos reales a la Microrred Pachacútec, puesto que hasta el momento no hay evidencias de estudios anteriores que hayan tratado de determinar los factores que se relacionan a la

adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años, por lo que este trabajo será el punto de partida para otras investigaciones; igualmente, representará una oportunidad para conocer de manera más cercana a los profesionales de enfermería y a la par, poder analizar la calidad de atención que brindan y así evaluar si cumplen o no con las expectativas de las madres.

#### **1.4.2. Metodológica**

La investigación buscará dar una explicación al problema planteado a partir del método científico. Para dicho proceso, se acudirá al empleo de técnicas de investigación partiendo de un instrumento validado y confiable, con el cual se recogerán datos que luego serán procesados a través de un programa estadístico. Asimismo, el estudio permitirá evidenciar que el cuestionario que se empleará será de gran utilidad para aplicarlo en todos los establecimientos de salud que conforman la Microrred Pachacútec y así conocer cómo se comporta la adherencia de los controles de CRED en los niños, según las características de cada realidad.

#### **1.4.3. Práctica**

El estudio facilitará que el tema se maneje de manera oportuna brindando la información necesaria y dar a conocer a los profesionales de enfermería la problemática evidenciada para abordarla en conjunto, con la intención de que se tomen decisiones adecuadas en la mejora de la calidad de atención para la evaluación oportuna del crecimiento y desarrollo de los niños; así como, se incentive al profesional de enfermería en el desarrollo de estrategias encaminadas a incrementar la adherencia a los controles de CRED y así garantizar el pleno bienestar de la población infantil.



## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La presente investigación se realizará durante el cuarto trimestre del año 2022.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio tendrá como lugar de intervención el servicio de CRED de un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, en el distrito de Ventanilla, provincia del Callao, departamento de Lima, país Perú.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

En el presente estudio se tendrá en cuenta a las madres de niños menores de tres años que acuden al servicio de CRED en un centro de salud de la Microrred Pachacútec, del distrito de Ventanilla.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

Con la finalidad de fortalecer el conocimiento del tema se realizó la consulta de antecedentes internacionales y nacionales relacionados con las variables de investigación. Sin embargo; cabe señalar, que no se cuenta con suficientes estudios a **nivel internacional**. Por esa razón se han considerado los siguientes:

Córdoba (13), en su investigación del 2018 tuvo como objetivo “Determinar 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, Panamá”. El estudio fue analítico de casos y controles con una muestra de 720 madres. Como instrumento se aplicó un cuestionario creado por la misma autora. Los resultados permitieron demostrar que el tiempo de espera por más de 2 horas (88%), el percibir un horario inconveniente (52%), tener niños entre 1 a 4 años (51%), un bajo nivel

educativo (37%) y desconocer la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo, constituyen factores que presentan relación significativa con el incumplimiento de las madres a los controles de crecimiento y desarrollo ( $p < 0.05$ ). Sin embargo, no se evidenció asociación significativa con el sexo del niño y el estado laboral de la madre.

Cancino y Castrillón (14), desarrollaron un estudio en el 2019 con el objetivo de “Determinar los factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección de alteraciones del crecimiento y desarrollo del Hospital San Vicente Ferrer de Andalucía Valle del Cauca, Colombia”, de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. El instrumento fue un cuestionario aplicado a una muestra de 80 cuidadores. Se determinó que, en los factores familiares, el 48% de los cuidadores de niños que no asisten eran casados y el 44% tenían educación secundaria. En los socioeconómicos, el 60% de estrato socioeconómico bajo, el 31% eran empleados y el 76% tenían un salario mínimo como ingreso mensual. En los institucionales, el 46% inasistió solo 1 vez, el 44% percibió la atención de enfermería como regular. Asimismo, el olvido de la cita (31%), enfermedad (16%) y no haber conseguido transporte (11%) resultaron ser los principales motivos de inasistencia. Se concluyó que existen factores socioeconómicos e institucionales en los cuidadores de niños menores de 5 años ligados con la inasistencia a sus controles de crecimiento y desarrollo.

Del Cid (15), en el 2019 ejecutó un estudio con el objetivo de “Analizar la relación que existe entre los factores socioculturales y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años en la comunidad de Alto Quiel, Panamá”. El estudio fue no experimental de corte transversal, nivel descriptivo correlacional. Contó con una muestra de 25 madres y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados evidenciaron que factores sociales como no tener un grado de instrucción (68%), ingresos económicos bajos (84%), desconocer las actividades que incluyen los controles (92%), percibir que la información brindada por Enfermería es medianamente clara (60%) y los cambios continuos de residencia (96%), influyen en la inasistencia.

Del mismo modo, en relación a los factores culturales, las madres que no asisten son de familias nucleares (72%) y de raza indígena (92%). Ello determinó que existe relación ( $p=0.000$ ) entre los factores socioculturales y la inasistencia de las madres a los controles de crecimiento y desarrollo.

**Del mismo modo, se mencionan los estudios a nivel nacional:**

Gonzales (16), en su estudio del 2018 tuvo como objetivo “Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) de los niños menores de tres años en el centro de salud Alta Mar”. El estudio fue cuantitativo nivel descriptivo. La muestra estuvo constituida por 148 madres. Usó como instrumento un cuestionario que permitió analizar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de CRED. Los resultados demostraron que en relación a los factores socioeconómicos; los quehaceres del hogar y el cuidado de hijos menores (57% y 46% respectivamente) contribuyeron en el incumplimiento de dichos controles. Asimismo, en cuanto a los factores culturales, las madres no acuden por desconocimiento tanto de la frecuencia (53%) como de la importancia (39%) de los controles de CRED, respecto a los factores institucionales, el tiempo de espera (80%) y el trato del servicio de admisión (56%) fueron motivos por los cuales las madres también incumplen con los controles de sus niños.

Chahuas (17) en el 2019 llevó a cabo una investigación que tuvo como objetivo “Determinar los factores de incumplimiento de controles CRED del menor de 1 año”. El estudio fue descriptivo de corte transversal, la población la conformaron 25 madres que incumplieron los controles de sus niños. El instrumento fue creado por Penao (2013) y la autora fue quien realizó la validez y confiabilidad. Se demostró que las madres no asisten a los controles de CRED porque existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales que intervienen en su incumplimiento. Dentro de los socioeconómicos, el horario de trabajo (56%) y los quehaceres del hogar (60%) son los principales; en cuanto a los culturales, el 76% incumple porque desconoce la frecuencia de los controles y el 56% porque considera que solo debe asistir cuando su niño está enfermo. Por último,

respecto a los factores institucionales, el tiempo de espera (76%); así como, el horario de atención (68%) influyen en el incumplimiento de los controles de CRED.

Rosillo y Zapata (18) en el 2019 realizaron un estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre los factores socioculturales y adherencia en madres con niños menores de 3 años que acuden al control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Corrales, Tumbes”. Se trató de un estudio descriptivo-correlacional, enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, cuya muestra fue de 90 madres. Como instrumento se empleó un cuestionario elaborado por las mismas autoras y validado por expertos, que permitió medir ambas variables. Los hallazgos mostraron que en mayor proporción el factor conocimiento de las madres influye en la adherencia a los controles de CRED (54,44%), seguido del factor institucional (24,44%) y el factor económico (21,11%). Además, en relación a la adherencia, se halló que el 56% de las madres no asistieron al menos a un control, mientras que el 44% asistieron a todos sus controles, lo que permitió determinar que existe correlación directa entre las variables ( $p=0.049$ ); sobre todo, el factor conocimiento dado por el desconocimiento de las madres sobre la importancia de los controles de CRED.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Factores relacionados a los controles de CRED**

Los factores asociados a los controles de crecimiento y desarrollo son un conjunto de circunstancias que guardan relación con los estilos de vida; incluyendo hábitos, costumbres y creencias; además de, condiciones del entorno que determinan el desarrollo de actitudes que pueden conllevar a la inasistencia de los controles de crecimiento y desarrollo (18).

Los factores sociales son aquellos que ayudan a determinar los riesgos y vulnerabilidades de la sociedad, el impacto ambiental de situaciones problemáticas y la viabilidad de las intervenciones que dependen de los recursos y circunstancias potenciales y humanos; y los factores

culturales, abarcan todas las expresiones de un determinado grupo de personas incluyendo sus tradiciones, costumbres, conocimientos y creencias (19).

### **Dimensiones de los factores relacionados a la adherencia de los controles de CRED**

Los factores relacionados a la adherencia de los controles de CRED están determinados por las dimensiones: factor económico, factor conocimiento y factor institucional (18).

#### **Dimensión factor económico**

La dimensión factor económico está enfocada en la accesibilidad de la madre según el costo que le demanda llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, en función de sus ingresos monetarios en el hogar (20).

En el ámbito actual y debido a la situación económica cambiante, gran parte de las madres trabajan en la medida que deben aportar económicamente en el hogar, pero al mismo tiempo tienen un exceso de responsabilidad en casa, situación que puede conllevar a la madre a estar ausente en los controles de CRED de su niño (21).

Dentro de los indicadores relacionados al factor económico tenemos: la condición laboral, horario de trabajo, el ingreso económico, gasto que incluye el llevar al niño a sus controles; así como, la distancia entre su domicilio y el establecimiento de salud (18).

#### **Dimensión factor conocimiento**

El factor conocimiento está definido por el grado de instrucción que tienen las madres respecto a los controles de crecimiento y desarrollo, de manera que de ello dependerá si acuden o no a sus citas programadas, dado que, si tiene claro los beneficios de acudir a dichos controles, ello las motivará a asistir (18).

En esta dimensión, el conocimiento y la cultura son los principales indicadores que permiten medirla. El conocimiento constituye la base para que las personas desarrollen conceptos y teorías

sobre sí mismas y sobre el mundo. También es un recurso para racionalizar y justificar la forma en que se diferencian, piensan, actúan, orientan y respaldan sus decisiones. Por su lado, la cultura, constituye los modelos de conducta arraigados propios de las personas que les permiten evaluar la práctica de normas y pautas específicas de comportamiento en el cuidado de los niños (22).

Por consiguiente, la cultura corresponde a condiciones decisivas porque dan la esencia del comportamiento humano, que incluyen aspectos como la religión, las costumbres y las tradiciones con significados importantes que no pueden ser ignorados por la sociedad (18).

Es necesario enfatizar los factores culturales de las madres, debido a que son aspectos que estarán asociados con la crianza de sus hijos; por ende, el cuidado que ellas brinden hacia sus niños estará mediado por sus experiencias y las pautas que reciban por parte del personal de enfermería en cada control. Esto se reflejará en sus actitudes y comportamientos, corregir algunos aspectos negativos y reforzar sus conocimientos en cuanto a la frecuencia e importancia de los controles de manera que se logre motivarlas para el cumplimiento de los mismos (23).

Los indicadores que corresponden a esta dimensión son: el conocimiento, las costumbres, las creencias y la religión (18).

### **Dimensión factor institucional**

La dimensión factor institucional hace referencia a las causas específicas del establecimiento de salud que pueden entorpecer, dificultar o afectar la motivación de quienes acuden a una atención en el servicio de CRED. También se define, como aquellas condiciones referidas a la dinámica de la estructura de la atención de la salud que tienen un impacto positivo o negativo en la adherencia, como los horarios de atención, el tiempo que demora la atención; así como, la relación que se establece entre la madre, el niño y el personal de salud (24,25).

Las condiciones del entorno en que se brinden los controles del niño, permitirán que la madre y/o cuidador que acuda evalúe su grado de satisfacción con la atención recibida, dado que,

si se asegura dentro del programa un trato armonioso y los ambientes en que se brinde la atención sean adecuados, de manera que respondan a las necesidades de dicha población infantil, ello de cierta manera serán elementos clave que ayudarán a evaluar la aceptación o no de las madres en relación a los controles de crecimiento y desarrollo (26).

Los indicadores incluidos en esta dimensión son: trato amable, distancia al centro de salud, horario de atención y tiempo de espera (18).

### **Adherencia**

La adherencia se define como la capacidad que tiene una persona para cumplir con la toma de un tratamiento, la dieta o asistir a citas de salud programadas indicados por un médico o un profesional de la salud. Se utilizan varios términos para definirla: cumplimiento, seguimiento de instrucciones y persistencia hacia determinadas recomendaciones como la toma de medicamentos, mantener una dieta, realizar ejercicio y acudir a citas programadas (27).

### **Dimensión de la adherencia: Asistencia de la madre al control de CRED**

La adherencia al control de CRED se refiere a la capacidad que tiene la madre de aceptar o desaprobado las sugerencias por parte de enfermería de asistir a las citas programadas de su niño; así como, aplicarlas para generar en ella cambios de comportamiento asociados con el control de CRED, de manera que se pueda concientizar en cuanto a los riesgos que se producirían si se incumple algún control del infante (28).

Partiendo de la definición anterior, se considera que si el niño no acude a uno de sus controles de CRED se considera incumplimiento; y por ende no hay adherencia, porque el control que perdió no se puede recuperar y estaría incurriendo a la inasistencia. Además, el MINSA considera que un niño está protegido si cuenta con sus controles completos. Sin embargo, si ocurre lo contrario, se estaría tratando de un niño en riesgo, ya que esta situación lo vuelve vulnerable de presentar retrasos en su crecimiento y desarrollo (18,29).

## **Rol de la madre en la adherencia al control de CRED**

En el proceso hacia el logro de la adherencia a los controles de CRED, la madre asume un papel significativo porque es ella la encargada del cuidado del niño. De esa manera, es necesario que la enfermera interactúe en todo momento con ella para generar un ambiente cálido de diálogo, que permita atender sus dudas e involucrarla en actividades preventivas encaminadas a mantener en óptimas condiciones la salud del infante (30).

Sin embargo, es preciso señalar que ciertos factores económicos y culturales pueden conllevar a las madres a la deserción en los controles de CRED; por ejemplo: su edad, grado de instrucción y accesibilidad al establecimiento de salud (31).

## **Crecimiento y desarrollo**

El crecimiento es un aumento en la cantidad de células y tejidos del cuerpo. Corresponde al incremento numérico y gradual de varias medidas antropométricas, que va desde la concepción hasta la madurez intrauterina. Por su parte; el desarrollo, hace referencia a un proceso que comienza desde la concepción e incluye aspectos como la maduración neurológica, conductual, cognitiva, social y emocional del niño (32).

El crecimiento y desarrollo de un niño guarda relación con la nutrición, su estado de salud y las condiciones de vida en las que se desenvuelve tanto él como su familia y el entorno en el que se encuentra. Una alteración en estos indicadores corresponde a un aspecto que puede ser evitado a través de acciones específicas como el seguimiento prenatal, el fomento de la lactancia materna, la difusión de una alimentación sana, el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, además del fortalecimiento de los lazos familiares (33).



## **Crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años**

Los periodos tempranos en la vida de un niño, constituyen una ocasión especial para entrenar su cerebro. En este aspecto, la ciencia ha podido determinar que el cerebro de un bebé no nace como es, sino que se desarrolla a lo largo de sus primeros años (1).

Este proceso inicia en la etapa prenatal e incluye una conexión compleja que se va dando a un ritmo rápido a nivel neuronal solo en dicho periodo, sin tener la posibilidad de repetirse más adelante. Por ello; si en esta etapa ocurren experiencias negativas, pueden ocasionar que se cambie la forma en que se desarrolla las conexiones neuronales en el niño, de manera que tanto su desarrollo como su capacidad de aprendizaje se verán afectados (1).

En esta etapa, es indispensable que el profesional de enfermería refuerce su relación con la madre, dado que, si no se le proporciona el correcto conocimiento, el niño corre el riesgo de presentar alteraciones en su peso y talla. Es en los primeros años de vida donde se debe orientar a los cuidadores sobre la importancia del control de CRED, proporcionando información completa sobre los cambios en cada etapa del niño para afrontarlos adecuadamente (34).

### **Control de crecimiento y desarrollo (CRED)**

El control de crecimiento y desarrollo (CRED) corresponde a una serie de procedimientos realizados por el profesional enfermero y/o profesionales médicos con el objetivo de un seguimiento adecuado, oportuno e individual del crecimiento y desarrollo de niñas y niños para la correcta identificación de riesgos, cambios o defectos (29).

Concierne a una actividad sistemática que facilita el diagnóstico e intervención oportunos para reducir el riesgo, la discapacidad y potenciar las habilidades de los infantes. Su realización es personal, integral, oportuna y con una determinada periodicidad según la edad del niño. Según la Norma Técnica vigente emitida por el MINSA, establece que todo niño menor de 1 año debe contar

con 11 controles de CRED, el niño de 1 año con 6 controles, y a partir de los 2 años hasta los 4 años 11 meses 29 días deberá recibir 4 controles anuales (29).

Las actividades que desempeña el profesional de enfermería en CRED son diversas; sin embargo, entre ellas tenemos: la evaluación de las medidas antropométricas, la exploración física, la evaluación neurológica, la administración de vacunas de acuerdo a edad, la suplementación de hierro, la evaluación del desarrollo a través de la aplicación de instrumentos como la escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) en niños de 0 a 2 años y el Test de Evaluación Psicomotriz (TEPSI) usado en niños 2 a 5 años (35).

Además, cada control va acompañado de consejerías a las madres sobre el estado de crecimiento y desarrollo de sus niños, lactancia materna, nutrición, salud bucal, entre otros; que deben darse utilizando un lenguaje sencillo que permita a la madre tener confianza de expresar sus inquietudes para que puedan ser escuchadas y aclaradas por la enfermera, estableciendo en todo momento una relación respetuosa (35).

### **Rol de la enfermera en el control de CRED**

En el componente de CRED, la labor de enfermería ejerce un papel primordial dado que es la condicionante para evaluar su efectividad en todos los niveles de atención, por lo que su actuar debe estar dirigido en todo momento en proteger y desarrollar a niveles óptimos la salud tanto física como mental de la población infantil a su cargo; además de, prever afecciones que puedan alterar el correcto crecimiento y desarrollo, de manera que las actividades dirigidas se cumplan oportunamente en su totalidad y acorde a la edad del niño (36).

En este contexto, la enfermera desempeña dos tipos de funciones: por un lado; independientes, porque al estar capacitada tomará decisiones sobre el cuidado que necesita el niño; y por el otro, interdependientes, que se ponen de manifiesto cuando se coordina con otras

especialidades en caso que el niño esté evidenciando algún riesgo o problema en su desarrollo cognitivo, motor, sensorial o conductual (36).

### **Teorías de enfermería relacionada al tema**

El presente trabajo de investigación se sustenta en los conceptos teóricos del Modelo de Cuidado Transcultural de Madeleine Leininger.

El modelo sostiene que los profesionales de enfermería deben brindar una atención integral, profesional, receptiva e intercultural a la medida de cada paciente, descubriendo así las características del cuidado humano de una manera que miran a las personas partiendo de diferentes culturas. Según esta teoría, se pueden implementar diferentes cuidados, que incluyan preservar y mantener el apoyo cultural, adaptarlo, negociarlo, reorientarlo o reestructurarlo. Este modelo puntualiza a la persona inseparable del contexto de su origen, su cultura y estructura social (37).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

- **Hi:** “Existe relación estadísticamente significativa entre el factor económico, conocimiento e institucional y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”.
- **Ho:** “No existe relación estadísticamente significativa entre el factor económico, conocimiento e institucional y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”.

### 2.3.2. Hipótesis específicas

- **Hi:** “Existe relación estadísticamente significativa entre el factor económico y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”.
- **Hi:** “Existe relación estadísticamente significativa entre el factor conocimiento y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”.
- **Hi:** “Existe relación estadísticamente significativa entre el factor institucional y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”.

## 3. METODOLOGÍA

### 3.1. Método de la investigación

El método que se utilizará para realizar esta investigación es el hipotético-deductivo, porque parte de hipótesis que servirán para generar nuevas deducciones. El método implica en someter las predicciones de posibles soluciones a los problemas descritos al principio, a las reglas de deducción y luego verificar que sean verdaderas o falsas (38).

### 3.2. Enfoque de la investigación

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo porque utilizará la recolección de datos para probar hipótesis a través de pruebas estadísticas; es decir, se miden las variables a partir de procedimientos regulados que permiten el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar las teorías (39).

### 3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo aplicada porque está encaminada a generar nuevos conocimientos a partir de una realidad problemática identificada, teniendo como principal finalidad la solución a dicho problema a través de la aplicación de conocimientos y teorías. Será de nivel descriptivo - correlacional porque pretende no solo describir el problema, sino también busca medir el nivel de relación entre las variables de manera conjunta usando pruebas estadísticas (40).

### 3.4. Diseño de la investigación

La investigación tendrá un diseño correlacional de tipo observacional de corte transversal porque además que busca relacionar estadísticamente ambas variables, su intención también será recopilar datos en un solo momento sin intervenir en el contexto natural de las variables (41).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### Población

La población estará conformada por 800 madres de niños menores de tres años que acuden al servicio de CRED en un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, durante el cuarto trimestre del año 2023.

#### Muestra

La muestra se obtuvo mediante la aplicación de la siguiente fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- $n$  = Tamaño de la muestra
- $Z\alpha$  (nivel de confianza) = 1.96 (para 95% de confianza)
- $N$  = Tamaño de la población ( $N = 800$ )
- $d$  (Margen de error permitido) = 0.05
- $p$  (Probabilidad de éxito) = 0.5
- $q$  (Probabilidad de fracaso) = 0.5

$$\text{Remplazando: } n = \frac{800 \cdot 1.96 \cdot 1.96 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05 \cdot 0.05 \cdot 799 + 1.96 \cdot 1.96 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 260$$

Por lo tanto, la muestra calculada para este estudio es de 260 madres.

### **Muestreo**

El muestreo a emplear será el probabilístico aleatorio simple porque las madres que constituyen la población tendrán la misma probabilidad de ser seleccionadas al azar para que sean partícipes del presente estudio (42).

### **Criterios de inclusión:**

-Madres que acuden con sus niños menores de tres años al consultorio de CRED durante el cuarto trimestre del año 2022.

-Madres mayores de 18 años.

-Madres que acepten participar en el estudio a través del consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

-Madres de niños menores de tres años que no pertenezcan a la jurisdicción del Centro de Salud de la Microrred Pachacútec.

-Madres menores de edad que acuden al servicio de CRED.

-Madres que presenten limitaciones en la comunicación verbal y/o mental.

-Madres que no deseen participar en el estudio.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
<b>V1:</b> Factores relacionados	Conjunto de circunstancias que guardan relación con los estilos de vida; incluyendo hábitos, costumbres y creencias; además de, condiciones del entorno que determinan el desarrollo de actitudes que pueden conllevar a la inasistencia de los controles de crecimiento y desarrollo (18).	Circunstancias que determinan la asistencia o inasistencia de las madres a los controles de CRED a través de las dimensiones: factor económico, factor conocimiento y factor institucional, las cuales serán medidas a través de un instrumento con respuestas dicotómicas: sí y no y escalas valorativas de 1 punto si la respuesta es sí y 0 puntos si la respuesta es no, lo que permitirá obtener valores finales como: “Sí influye” y “No influye” (18).	Factor Económico	1. Condición laboral de la madre. 2. Horario de trabajo de la madre 3. Quehaceres del hogar 4. Cuidado de otros hijos 5. Gasto que hace para llevar a su niño a sus controles de CRED 6. Distancia entre su domicilio y el centro de salud (ítems 1-6)	Nominal	<b>Factores relacionados</b>  Influye 11-20 puntos  No influye 0-10 puntos
			Factor conocimiento	7. Conocimiento sobre los controles de CRED 8. Importancia de los controles de CRED 9. Desconocimiento de la importancia de los controles de CRED 10. Frecuencia de los controles de CRED 11. Creencias de la asistencia a los controles de CRED 12. Información clara 13. Información útil (ítems 7-13)		<b>Dimensión factor económico:</b> Influye (4-6 puntos), no influye (0-3 puntos)
			Factor institucional	14. Horario de atención 15. Tiempo de atención 16. Tiempo de espera 17. Trato de la enfermera 18. Trato de admisión 19. Número de enfermeras que atienden en CRED		<b>Dimensión factor conocimiento:</b> Influye (4-7 puntos), no influye (0-3 puntos)  <b>Dimensión factor institucional:</b> Influye (4-7 puntos), no influye (0-3 puntos)



20. Permanencia de la enfermera en el horario  
indicado  
(ítems 14-20)

<p><b>V2:</b> Adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo</p>	<p>Capacidad que tiene una persona para cumplir con la toma de un tratamiento, la dieta o asistir a citas de salud programadas indicados por un médico o un profesional de la salud. Se utilizan varios términos para definirla: cumplimiento, seguimiento de instrucciones y persistencia hacia determinadas recomendaciones (27).</p>	<p>Cumplimiento de las madres a los controles de CRED determinado por la dimensión asistencia a los controles a través de un instrumento, el cual consta de una sola pregunta. Si el niño no acude a uno de sus controles se considerará incumplimiento, lo que permitirá obtener como resultados finales la adherencia (1 punto) y no adherencia (0 puntos) (18).</p>	<p>Asistencia de la madre al control de crecimiento y desarrollo</p>	<p>1. Inasistencia a un control de CRED (ítem 1)</p>	<p>Nominal</p>	<p>-Adherencia (1 punto) -No adherencia (0 puntos)</p>
---	---	--	--	--	----------------	--

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica que se empleará en el presente trabajo de investigación será la encuesta a partir de la aplicación de un instrumento que permitirá medir las dos variables de estudio: los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo.

#### **3.7.2. Descripción del instrumento**

Como instrumento para la recolección de datos se utilizará el cuestionario validado por Rosillo y Zapata en su tesis “Factores socioculturales y adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales-Tumbes” (18), el cual permitirá medir las dos variables: factores relacionados (20 preguntas) y la adherencia al control de crecimiento y desarrollo (1 pregunta).

El instrumento consta de tres partes: introducción, donde se describe los objetivos de la investigación; datos generales, que abarca preguntas cerradas de manera que permitirán conocer las características sociodemográficas de las madres; y finalmente, se indican las instrucciones para el correcto llenado de 21 preguntas con respuestas dicotómicas “Sí” y “No”, para lo cual se le dará un valor de 1 en el caso que la respuesta sea “Sí” y 0, si la respuesta es “No”.

Para medir de manera global la variable factores relacionados, son un total 20 preguntas que permitirán dar como valores finales “Influye” si se alcanza un puntaje de 11 a 20 puntos y “No influye”, si el puntaje es de 0 a 10 puntos.

La dimensión factor económico será medida por 6 preguntas (ítems 1- 6) y se le considerará que “influye” si la puntuación es de 4 a 6 puntos y “no influye” si es de 0 a 3 puntos”.

En cuanto a la dimensión factor conocimiento serán 7 preguntas (ítems 7 - 13) donde se le determinará como “influye” si se alcanza un puntaje de 4 a 7 puntos y “no influye” si es de 0 a 3 puntos.

Igualmente, la dimensión factor institucional será medida por 7 preguntas (ítems 14 – 20), se determinará como “influye” si la puntuación es de 4 a 7 puntos y “no influye” si es de 0 a 3 puntos.

Por último, en cuanto a la variable adherencia, el cuestionario incluye solo una pregunta en relación a la dimensión asistencia de la madre al control de crecimiento y desarrollo, la cual será: ¿Usted faltó a 1 control de su niño? Si el niño no asistió a uno de sus controles se considerará como no adherencia, porque el control que perdió no se puede recuperar y estaría incurriendo a la inasistencia.

### **3.7.3. Validación**

El instrumento fue validado por Rosillo y Zapata en su investigación “Factores socioculturales y adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales-Tumbes”, a través de juicio de expertos donde el nivel de significancia de cada ítem fue menor de 0.05 en la prueba binomial correspondiente a un valor aceptable (18).

### **3.7.4. Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento se llevó a cabo en el estudio de Rosillo y Zapata, en el que alcanzó un índice de 0.8 en el Alfa de Crombach luego de haber realizado una prueba piloto en madres que reunían las mismas características de la población a investigar en el Centro de Salud Pampa Grande-Tumbes, por lo que el resultado obtenido demostró confiabilidad aceptable del instrumento (18).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se iniciará con el envío de una solicitud al médico jefe de un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec y así obtener la autorización correspondiente para la aplicación del cuestionario en las madres incluidas en la muestra del presente estudio.

Luego de contar con el permiso, se llevará a cabo el recojo de la información en un tiempo estimado de 15 – 20 minutos por cada participante previa presentación y explicación del llenado del instrumento a las madres que acuden al servicio de CRED durante su permanencia en el establecimiento de salud.

Una vez culminada la recolección de datos, estos serán ingresados y procesados en el programa estadístico SPSS y Excel, que permitirán obtener tablas y gráficos descriptivos para posteriormente ser analizados y llegar a las conclusiones propicias para la investigación.

### **3.9. Aspectos éticos**

La presente investigación tendrá lugar en un contexto ético teniendo en cuenta los principios básicos estipulados:

#### **Principio de Beneficencia**

Con la presente investigación la población en estudio se verá beneficiada en el sentido que a partir de los resultados se buscará mejoras en la atención de Enfermería en el servicio de CRED.

#### **Principio de No Maleficencia**

El estudio por ningún motivo buscará causar algún daño en la población de estudio, asegurando que solo estará a cargo de personal capacitado.

**Principio de Autonomía**

Este principio se cumplirá al aplicar el consentimiento informado, por lo que previo a la entrega del cuestionario el participante tendrá la total libertad de aceptar o negarse a formar parte de la investigación. Además, se le pondrá en énfasis que los datos recogidos serán totalmente confidenciales sin ser usados para ningún otro propósito fuera del estudio.

**Principio de Justicia**

Durante la participación de las madres en el estudio, se brindará en todo momento un trato justo, de respeto y equitativo.



## 4.2. Presupuesto

MATERIALES	2021			2022							2023	TOTAL
	JULIO	AGOSTO	SEPT	JUNIO	JUL	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	S/.
Servicio de Internet	190	190	190	190	-	-	-	-	190	190	190	1330
USB	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20
CD	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
Material Bibliográfico	70	70	70	50	-	-	-	-	-	-	-	260
Empastado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50
Movilidad	30	30	30	30	-	-	-	-	30	30	-	180
Asesor	-	-	-	250	-	-	-	-	-	-	-	250
Útiles de escritorio	100	100	100	100	-	-	-	-	100	100	100	700
Otros	-	-	-	50	-	-	-	-	-	50	50	150
<b>TOTAL</b>	410	390	390	670	-	-	-	-	322	370	390	<b>2942</b>

El financiamiento para el desarrollo del presente estudio será asumido por la misma autora.

## 5. REFERENCIAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La primera infancia importa para cada niño [Internet]. New York: UNICEF; 2017. Formar los cerebros para cimentar el futuro; [citado el 22 de julio de 2021]; pp. 1-3. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf)
2. Vilca J. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil [Internet]. UNICEF para cada Infancia Perú. 2019 [citado el 09 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
3. Orbea M. La mortalidad en la niñez, un tema de prioridad a nivel internacional. Rev CEDEM [Internet] 2019; 15 (30): 178-188. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782019000200178](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782019000200178)
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Desarrollo de la primera infancia. La primera infancia importa para cada niño [Internet]. UNICEF para cada infancia. 2017 [citado 22 de julio de 2021]; Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>
5. Brusil K. Evaluación de los determinantes del control infantil mediante la libreta integral de salud en el establecimiento de Salud Asistencia Social, Quito 2016. [Tesis para optar el



- título de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10313>
6. Cáceres R. Control de niño sano de 0 a 2 años y la morbilidad del servicio de Emergencia del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizárraga. Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Periodo Mayo-Julio, 2015. [Tesis de licenciatura]. Valencia: Universidad de Carabobo; 2017. Disponible en: <http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis>
  7. Hernández M, et al. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Rev Neuronum [Internet] 2020; 6 (3): 25-39. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269>
  8. Ministerio de Salud. CRED: Control de Crecimiento y Desarrollo [Internet]. Plataforma digital única del Estado Peruano. 2018 [citado el 22 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campañas/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>
  9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Ministerio de Economía y Finanzas. Dirección Nacional del Presupuesto Público. Perú Indicadores de resultados de los programas presupuestales 2015-2020. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Lima; 2021. Capítulo I, Programa Articulado Nutricional; [citado 22 de julio de 2021]; pp. 81-83 Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_2020.pdf)

10. Gobierno Regional del Callao. Dirección Regional de Salud del Callao. Análisis de Situación de Salud Región Callao, ASIS 2019 [Internet]. Bellavista: DIRESA Callao; 2020. Análisis de los determinantes relacionados a la oferta del Sistema de Salud, Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED); [citado el 09 de julio de 2021]; p. 102. Disponible en:  
<https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/boletin/epidemiologia/asis/FILE0004882021.pdf>
11. Dirección Regional de Salud del Callao. Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística. Porcentaje de niños menores de 1 año controlados en CRED. Dirección Regional de Salud del Callao-Anual 2019 [Internet]. SIGSALUD Open Data Callao. 2019 [citado el 09 de julio de 2021]. Disponible en:  
<http://oiteopendata.diresacallao.gob.pe/sigsalud/?p=cred003&a=20>
12. Martínez L, Ramírez J. Propuesta de mejora para reducir los índices de mortalidad perinatal e infantil en la Empresa Social del Estado Nuestra Señora de las Nieves en el Municipio de los Santos Santander. [Tesis para optar el título de especialista en gerencia de la calidad y auditoría en servicios de salud]. Bucaramanga: Universidad De Santander; 2019. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/dd20a502-6efd-4f17-9447-f41618edd707/content>
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. Año 2017. [Tesis para optar el título de maestro en Salud Pública]. República de Panamá:

Universidad de Panamá; 2018. Disponible en: <http://uprid.up.ac.pa/1656/1/adriana%20cordoba.pdf>

14. Cancino L y Castrillon S. Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo. [Tesis para optar el título de enfermero]. Tuluá: Unidad Central del Valle del Cauca; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uceva.edu.co:8080/bitstream/handle/20.500.12993/1071/T00031384.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Del Cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019. [Tesis para optar el grado de licenciada en ciencias de la Enfermería]. Panamá: Universidad Especializada de las Américas; 2019. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Gonzales E. Factores que Intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de Los niños menores de 3 Años. Centro de Salud Alta Mar. Bellavista – Callao. Enero – marzo 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en Enfermería en Salud Pública con mención en crecimiento y desarrollo]. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2018. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4768>
17. Chahuas E. Factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño(a) menor de 1 Año en un Establecimiento de Salud Público de Lima Marzo-Setiembre del 2017. [Tesis para optar el grado de maestro en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores\\_ChahuasRodriguez\\_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

18. Rosillo F y Zapata J. Factores Socioculturales y Adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/571>
19. Lizana N. Factores Socioculturales Asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/757>
20. León B. Factores limitantes al cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores de 2 años. Centro de Salud Nicrupampá-Huaraz - 2014. [Tesis para optar el grado de Doctor en Enfermería]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2570>
21. Suyon D y Wong L. Factores asociados al cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal. Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional Del Santa; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3667>
22. Mendoza M y Ramos K. Factores socioculturales e institucional y actitud materna en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para

- optar el título de Licenciada en Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional Del Santa; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3576>
23. Bueno F y Suarez A. Factores del Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño de 1 a 2 años, Pativilca, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64316>
24. Miguel D. Factores socio demográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el Centro de Salud SUPTE San Jorge - Tingo María 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/509;jsessionid=4769878C12BD74DB9C626442781669CA>
25. Suarez D. Factores bioculturales, socioeconómicos e institucionales relacionados a la deserción de la madre en el Programa de Control del Crecimiento y Desarrollo en niños de 2 a 4 años. Hospital de Barranca, 2020. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13053/4615>
26. Botero D. Factores sociodemográficos y de percepción relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 10 años residentes en el Municipio de Envigado, durante el año 2013, a partir de la perspectiva de sus cuidadores. [Tesis para optar el grado de maestro en Salud Pública]. Medellín: Universidad CES; 2018. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/4224>

27. López L, et al. Adherencia al Tratamiento: Concepto y Medición. Rev Hacia la Promoción de la Salud [Internet] 2016; 21(1): 117-137. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3091/309146733010/html/>
28. Rivera E. Intervención de enfermería en la adherencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud San Vicente, Cañete - 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en Crecimiento y Desarrollo del Niño y Estimulación de la Primera Infancia]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4345>
29. 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]. Perú; 2017. Disposiciones generales. Definiciones operativas. Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años; [citado 15 de julio de 2021]; pp.3,21. Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
30. Flores N. Prevención primaria de enfermería y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo infantil. Rev Cienc y Arte Enferm. [Internet] 2018; 3(1-2): 6-10. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/342064823\\_Preencion\\_primaria\\_de\\_enfermeria\\_y\\_cumplimiento\\_del\\_control\\_de\\_crecimiento\\_y\\_desarrollo\\_infantil](https://www.researchgate.net/publication/342064823_Preencion_primaria_de_enfermeria_y_cumplimiento_del_control_de_crecimiento_y_desarrollo_infantil)
31. 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. Rev Horiz Med. [Internet] 2020; 20(1): 12-19. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00012.pdf>

32. Urbano C. USAID Del Pueblo de los Estados Unidos de América. Iniciativa de políticas en salud. Módulo para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño según las normas del Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Futures Group International, LLC; 2008. Anexo 5, Glosario; [citado 15 de julio de 2021]; p.94. Disponible en: [https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file\\_general/modulo\\_cred\\_0.pdf](https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file_general/modulo_cred_0.pdf)
33. Ampuero R y Mamani S. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de enfermería en las madres de niños menores de 5 años C.S. Maritza Campos Díaz-Zamácola. Arequipa 2017. [Tesis para optar el título profesional de enfermera]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5509>
34. Miranda R, Niebla O, Hernández M. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad Dr “Salvador Allende”. Departamento de Enfermería. Material de apoyo a la docencia. Crecimiento y desarrollo en pediatría. Generalidades [Internet]. La Habana; 2011. Valoración de enfermería durante el primer año de vida; [citado 15 de julio de 2021]; pp.16-17. Disponible en: <https://files.sld.cu/enfermeria-pediatria/files/2011/03/crecimiento-y-desarrollo-en-pediatria.pdf>
35. Correa G y Graos E. Cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el Centro de Salud I – 3 La Matanza Morropón Piura 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional con mención en Salud Pública y Comunitaria]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3699>

36. Figueroa R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años Centro de Salud Urubamba Cusco 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Cusco: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2098>
37. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de salud de Lima Este, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3015>
38. Rodríguez A y Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev EAN [Internet] 2017; 1(82): 179-200. Disponible en: [https://apps.utel.edu.mx/recursos/files/r161r/w25493w/Metodos\\_cientificos\\_de\\_indagacion.pdf](https://apps.utel.edu.mx/recursos/files/r161r/w25493w/Metodos_cientificos_de_indagacion.pdf)
39. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: McGraw-Hill; 2014. pp. 4-5, 92.
40. Ñaupas H, et al. Metodología de la Investigación Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de la Tesis. 5ta edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. p. 136.
41. Veiga J, De La Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: Conceptos y criterios para el diseño. Rev Med Secur Trab [Internet] 2008; 54(210): 81-88. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n210/aula.pdf>
42. Arias J, Villasís M, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev Alerg Méx [Internet] 2016; 63(2): 201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>



## ANEXOS

### ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título de la Investigación:** “Factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b> ¿Cuáles son los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el factor económico, cultural e institucional y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023. <b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el factor económico, cultural e institucional y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b> Factores relacionados</p> <p><b>Dimensiones:</b> -Factor económico -Factor conocimiento -Factor institucional</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicada Nivel descriptivo – correlacional</p> <p><b>Método y diseño de la investigación:</b> Hipotético – deductivo, correlacional de tipo observacional de corte transversal</p>
<p><b>Problemas Específicos</b> ▪ ¿Cómo se relaciona el factor económico con la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b> ▪ Identificar la relación entre el factor económico y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el factor económico y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Variable 2</b> Adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo</p>	

<p>Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?</p>	<p>Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el factor conocimiento y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Dimensiones:</b> -Asistencia de la madre al control de crecimiento y desarrollo</p>	<p><b>Población:</b> 800 madres de niños menores de tres años que acuden al servicio de CRED del Centro de Salud Materno Infantil Pachacútec Perú Corea, durante el cuarto trimestre del año 2022.</p>
<p>▪ ¿Cómo se relaciona el factor conocimiento con la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?</p>	<p>▪ Identificar la relación entre el factor conocimiento y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el factor conocimiento y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>		
<p>▪ ¿Cómo se relaciona el factor institucional con la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023?</p>	<p>▪ Identificar la relación entre el factor institucional y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el factor institucional y la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.</p>	<p><b>Muestra:</b> 260 madres</p>	<p><b>Muestreo:</b> Probabilístico aleatorio simple</p>

## **ANEXO N° 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **CUESTIONARIO: FACTORES RELACIONADOS A LA ADHERENCIA DE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE LA MICRORRED PACHACÚTEC, VENTANILLA 2023**

Buenos días, soy la Licenciada Milagros del Pilar Riojas Farroñan, egresada de la segunda especialidad de la Escuela de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de la Universidad Norbert Wiener. Estoy realizando una encuesta para el desarrollo de mi proyecto de tesis con el objetivo de determinar los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo, para lo cual solicito su colaboración expresándole que los resultados se utilizarán con fines de estudio, asimismo serán de carácter anónimo y confidencial. El cuestionario contiene preguntas sencillas esperando puedan responder de manera sincera; por lo cual, se agradece anticipadamente su valiosa participación.

#### **INSTRUCCIONES:**

Lea detalladamente las preguntas que se presentan a continuación y marque con un aspa (X) solo la respuesta que considere correcta. Si tiene alguna duda preguntar a la persona encargada del cuestionario.

#### **I. DATOS GENERALES:**

##### **1. Edad de la madre:**

- a) Menor de 20 años.      b) De 20 a 39 años.      c) De 40 a 49 años.

##### **2. Estado civil:**

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

##### **3. Grado de instrucción:**

- a) Sin educación.      b) Primaria      c) Secundaria      d) Superior

##### **4. Número de hijos:**

- a) 1 hijo      b) 2 hijos      c) 3 hijos      d) Más de 3 hijos

##### **5. Procedencia:**

- a) Costa      b) Sierra      c) Selva

<b>FACTORES RELACIONADOS</b>			
<b>FACTOR ECONÓMICO</b>			
<b>N°</b>	<b>ENUNCIADOS</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
1	¿Usted trabaja actualmente?		
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 sus controles de crecimiento y desarrollo?		
4	¿Por cuidar de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
5	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
6	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
<b>FACTOR CONOCIMIENTO</b>			
7	¿Sabe usted por qué debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
8	¿Cree usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
9	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?		
10	¿Conoce usted cada qué tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
11	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentre enfermo?		
12	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?		
13	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?		
<b>FACTOR INSTITUCIONAL</b>			
14	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
15	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño es el adecuado?		
16	¿El tiempo de espera es motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
17	¿El trato que le da la enfermera es motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control y crecimiento y desarrollo?		

<b>18</b>	¿El trato que reciben del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su hijo a su control?		
<b>19</b>	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es suficiente?		
<b>20</b>	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		
<b>ADHERENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>			
<b>Nº</b>	<b>ENUNCIADOS</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>1</b>	¿Usted faltó a 1 control de su niño?		

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: “Factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”. 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 relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023”.

**Nombre del investigador:** Lic. Milagros del Pilar Riojas Farroñan

**Propósito del estudio:** Determinar los factores relacionados a la adherencia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños que acuden a un Centro de Salud de la Microrred Pachacútec, Ventanilla 2023.

**Participación voluntaria:** El participante tendrá la total libertad de aceptar o negarse a formar parte de la investigación.

**Beneficios por participar:** Con la presente investigación usted se verá beneficiada en el sentido que a partir de los resultados se buscará mejoras en la atención de Enfermería en el servicio de CRED y así garantizar que los niños asistan a todos sus controles.

**Inconvenientes y riesgos:** El estudio por ningún motivo buscará causar algún daño en los participantes, asegurando que solo estará a cargo de personal capacitado.

**Costo por participar:** El participar en este estudio no le demandará ningún costo.

**Confidencialidad:** Los datos recogidos serán totalmente confidenciales sin ser usados para ningún otro propósito fuera del estudio.

**Renuncia:** Su participación en este estudio es voluntaria por lo que, si decide retirarse en cualquier momento, puede hacerlo.

**Consultas posteriores:** Si presenta alguna duda respecto a su participación en esta investigación puede hacerla llegar al siguiente correo: pilarrf30@gmail.com o en todo caso, comunicarse al número 970325180.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas 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 mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

\_\_\_\_\_  
**Apellidos y nombres del participante**

\_\_\_\_\_  
**DNI**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**Ventanilla, ..... de ..... del 202...**