



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Factores de las madres y su relación con la deserción
del esquema de periodicidad de controles de
crecimiento y desarrollo de recién nacidos del
Hospital de Barranca - Lima 2022

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

Presentado por:

Díaz Quiroz, Milagros Elizenia

Código ORCID: 0000-0001-8893-4542

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: 0000-0003-2570-0401

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

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

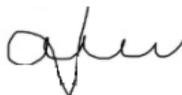
Yo, Diaz Quiroz, Milagros Elizenia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores de las madres y su relación con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca - Lima 2022", Asesorado por el Docente Mg. Mori Castro, Jaime Alberto, DNI N° 07537045, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>, tiene un índice de similitud de 15 (Quince) %, con código oid:14912:220204075, 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)
 Diaz Quiroz, Milagros Elizenia
 DNI N° 43106856



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
 DNI N° 07537045

Lima, 30 de Enero de 2022

DEDICATORIA

Al todopoderoso, por ser mi fortaleza, consuelo y protector en todo momento. A mis padres: Rosa Y Pablo, por su infinito amor y apoyo constante. A mi familia, por ser mi respaldo y soporte. A mis hijos Pablo Aimar Y Iker Lionel, porque al mirarlos encuentro la razón para seguir viviendo.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Norbert Wiener por su importante y meritorio aporte en mi desarrollo profesional y orientarme hacia la probidad e idoneidad. A mi asesor Mg. Mori Castro quien, con su guía y consultoría, permite encaminar la elaboración del presente Proyecto de Investigación que paulatinamente lo pude ir desarrollando. A mis maestros quienes siempre fueron mi fuente de información experiencias y ejemplo de progreso.

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
CODIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

JURADO

PRESIDENTE : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

SECRETARIO : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

VOCAL : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

INDICE

Resumen	1
Abstract.....	2
1. EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general.....	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación.....	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
1.4.1. Teórica.....	8
1.4.2. Metodológica.....	8
1.4.3. Práctica.....	8
1.5. Delimitaciones de la investigación	9
1.5.1. Temporal:	9
1.5.2. Espacial	9
1.5.3. Recursos	9
2. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes.....	10
2.2.1. Primera variable: Factores asociados	14

2.2.2. Segunda variable: Deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo	15
2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema.....	16
2.3. Formulación de hipótesis	17
2.3.1. Hipótesis general.....	17
2.3.2. Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación.....	19
3.3. Tipo de investigación.....	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Variables y operacionalización.....	20
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.6.1. Técnica	23
3.6.2. Descripción de instrumentos	23
3.6.3. Validación	23
3.6.4. Confiabilidad.....	24
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.8. Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	28
4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto	29

5. REFERENCIAS	31
6. ANEXOS	38
6.1. Matriz de consistencia	39
6.3. Instrumentos.....	¡Error! Marcador no definido.

RESÚMEN

Los recién nacidos son un grupo vulnerable, completamente dependiente de sus padres, quienes se encuentran en un constante proceso de adaptación, por lo que la participación en el esquema del ciclo de orientación del crecimiento y desarrollo es fundamental. El objetivo fue analizar la relación de los factores de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022. Material y Método: Este es un estudio aplicado, Correlacional. La población de estudio estuvo constituida por 83 madres de recién nacidos sin muestreo aleatorio debido a la pequeña población. Para la recolección de datos, a los representantes se les aplicó una encuesta tipo encuesta con 20 preguntas cerradas. Con el fin de tener valores a las varianzas de las preguntas y puntajes se aplicó la prueba de confiabilidad Coeficiente de Kuder de Richardson, teniendo como resultado un $KR= 0.865$, indicando una elevada confiabilidad. El presente trabajo de investigación es esencialmente un derecho de la UNESCO en la Declaración Universal de Bioética y Humanidad, que expresa los principios de confidencialidad, autonomía, buena fe, inocencia y justicia.

Palabras claves: factores maternos, deserción, control de crecimiento y desarrollo.

Abstract

Newborns are a vulnerable group, completely dependent on their parents, who are in a constant process of adaptation, so participation in the growth and development orientation cycle scheme is essential. The objective was to analyze the relationship of the factors of the mothers with the desertion of the schedule of periodicity of controls of growth and development of newborns of the Hospital of Barranca Lima 2022. Material and Method: This is an applied, Correlational study. The study population consisted of 83 mothers of newborns without random sampling due to the small population. For data collection, a survey type survey with 20 closed questions was applied to the representatives. A Cronbach's alpha coefficient of 0.85 was used to determine the correlations between the variables and a Richarson's coefficient (KR20) of 0.76 for the atypical variables. The present research work is essentially a UNESCO right in the Universal Declaration of Bioethics and Humanity, which expresses the principles of confidentiality, autonomy, good faith, innocence and justice.

Keywords: diagram, factors, growth and development control.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El pleno desarrollo de un bebé comienza en el útero materno e inicia una secuencia de eventos que tienen en cuenta las dimensiones física, cognitiva, motora, social y emocional; En este contexto, cuando las madres de bebés no reciben información sobre los cuidados que necesita su hijo, ésta es acumulativa y de largo plazo, contribuyendo a la expansión de la pobreza y la desigualdad. Debido a que los recién nacidos y los niños simbolizan el futuro, se debe abordar su crecimiento, desarrollo y prevención de la desnutrición y las enfermedades infecciosas (1).

A nivel mundial, más de dos millones de recién nacidos mueren en el primer día de vida cada año, aproximadamente 75 de ellos mueren en la primera semana de vida, fortalecer los sistemas de salud es importante y responsabilidad de personas competentes. Y tratar enfermedades con métodos simples y baratos. Para mejorar la salud de los recién nacidos se debe mejorar la calidad de la atención asegurando la disponibilidad de los servicios de salud y reconociendo la atención profesional en los cuatro centros de salud posparto o visitas domiciliarias (2).

Dado que el desarrollo infantil es un desafío para los países de la región, especialmente de América Latina, se reunieron en São Paulo en septiembre de 2015, donde desarrollaron por unanimidad un programa regional de desarrollo infantil con el objetivo principal de medir las dimensiones. en la evaluación del crecimiento y desarrollo cognitivo, motor, del lenguaje y socioemocional (3).

En 2016, el Gobierno de Perú decidió adoptar los lineamientos “La niñez primero” para gestionar las relaciones entre sectores y gobiernos para promover el desarrollo de la primera

infancia. Creemos que el desarrollo infantil temprano es un proceso en el que los niños participan desde el nacimiento hasta los 5 años, permitiéndoles desarrollar sus habilidades, creatividad y lograr un crecimiento independiente, multidimensional, versátil y holístico. Comunicarse con su entorno (4).

La atención integral en salud del niño está incluida en el programa de crecimiento y desarrollo (CRED), donde las enfermeras son responsables de evaluar a los niños mediante procedimientos regulares y sistemáticos para identificar cambios que alteran el normal crecimiento y desarrollo, factores de riesgo y el desarrollo de enfermedades como estas . enfermedades comunes de la infancia en diagnóstico precoz y tratamiento rápido (5).

El liderazgo CRED se desarrolla desde los primeros días de vida. En el curso de la atención integral al niño, es necesario que el profesional haya desarrollado habilidades, teniendo en cuenta los valores sociodemográficos de la familia, y sea capaz de crear un ambiente de confianza e interés por sus inquietudes. Dado que un gran número de madres acude a los controles, el objetivo es aprender y cambiar hábitos y así mejorar el cuidado de su hijo (6).

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), el seguimiento CRED de los recién nacidos debe manejarse de forma individual, porque cada uno tiene sus propias características específicas y secuenciales, por lo que siempre se realizan controles oportunos con atención previa, cuyo fin es analizar el desarrollo del niño. la presencia de los padres que se encargan del cuidado de los niños y son testigos de las habilidades que adquiere su hijo según la edad, sabiendo que el 10% de la población de cada país tiene algún tipo de dificultad física y/o mental que limita su desarrollo (7).

En algunos casos, el desinterés y desconocimiento del cuidador es uno de los motivos que desencadenan el rechazo en la secuencia de seguimiento del recién nacido CRED, creando

secuencias negativas en el futuro. El Ministerio de Salud informa que un recién nacido debe pasar por cuatro controles antes de cumplir un mes; hijo (8).

Las exenciones de cheques CRED están relacionadas con factores culturales-biológicos, que incluyen información personal como edad, género, nivel educativo, ocupación; Socioeconómicamente, está casado, incómodo en el trabajo, no puede conseguir cuidado de niños, se olvida de visitar a un médico, no entiende la importancia de los exámenes; y oportunidades como la planificación del tratamiento, la duración de los exámenes, los tiempos de espera, la calidad de la atención, la distancia a las instalaciones médicas, la disponibilidad y conveniencia de la información y la asignación de recursos humanos (9).

El recién nacido depende totalmente de los cuidados de la madre, pues está indefenso para su desarrollo, considerar el ambiente adecuado, promover el sueño, proteger su desarrollo neurológico, proteger la piel, promover el consumo de leche materna, temas tratados en la guía del CRED de enfermera. la madre lactante, que no se da cuenta tras la ausencia de su efecto sobre el crecimiento y desarrollo. A pesar del compromiso nacional del Perú con la salud infantil integral a través de la estrategia de salud CRED para menores de 5 años, persiste la brecha por baja cobertura y cese de tamizaje neonatal (10).

Por lo tanto, se debe reconocer que la prevención de enfermedades infantiles depende del conocimiento y la evaluación oportuna de su crecimiento con la ayuda de la antropometría, que se lleva a cabo con la ayuda de pruebas psicomotoras. Según la fuente estadística del hospital Barranca – Cajatambo. Fueron 34 neonatos nacidos en el mes de septiembre, 24 recién nacidos faltaron a uno o más de sus controles y 49 neonatos en octubre del 2019, 33 de los mismos no llegaron a cumplir sus cuatro CRED. Resumiendo, de un total de 83 recién nacidos comprendidos entre los meses septiembre y octubre, 57 faltaron a alguno de sus controles, solo 26 asistieron puntualmente a sus controles (11).

Tiene importantes implicaciones para la sociedad ya que los resultados se utilizarán para diseñar programas y delinear estrategias para crear incentivos y motivación para que la madre pueda llevar al recién nacido a sus controles de CRED. Los factores sociales se define a toda clases y grado de relaciones en que la persona participa, organizadamente o desorganizadamente, directa o indirectamente, consientes o inconscientes, destacando el estado civil, tipos de familia; en los elementos culturales abarcan el nivel de instrucción, considerando la instrucción maternal; dentro de los componentes económicos, se resalta el ingreso económico de la familia, la colaboración activa de la mujer en el aporte de la canasta familiar; los factores institucionales, son los responsables de las modificaciones de la conducta, problemas en la percepción y en la relación es interpersonal

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de los factores de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de los factores biológicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación de los factores socioeconómicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022?

- ¿Cuál es la relación de los factores culturales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación de los factores institucionales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación de los factores de deserción las madres con el esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación de los factores de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación de los factores biológicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.
- Determinar la relación de los factores socioeconómicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.

- Determinar la relación de los factores culturales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.
- Determinar la relación de los factores institucionales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.
- Determinar la relación de los factores de deserción de las madres con el esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este estudio está justificado para demostrar un sistema entre los factores maternos y la deserción al control de crecimiento neonatal. Es necesario conocer el comportamiento del fenómeno en estudio toda vez que estas condiciones maternas podrían determinar las conductas saludables en favor del niño.

1.4.2. Metodológica

Los resultados del estudio serán un referente para futuros estudios ayudarán a fortalecer la línea de investigación de nuestra universidad, además, la herramienta de recolección de datos ayudará a desarrollar estudios similares en otros escenarios.

1.4.3. Práctica

El propósito de este estudio es demostrar el fenómeno descrito en la realidad del problema, es decir demostrar estadísticamente que existen factores maternos que se asocian al abandono del control de CRED en recién nacidos, esto permitirá identificar oportunamente grupos de madres en riesgo de abandono.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal:

La circunscripción del estudio se desarrollará en el tiempo determinado, al ser un estudio prospectivo, la recolección de datos se efectuará entre abril a diciembre del 2022.

1.5.2. Espacial

El estudio se realizará en la sala de espera del servicio de control de crecimiento del Hospital de Barranca, distrito de Barranca, provincia de Barranca, departamento de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis.

La población de análisis son los recién nacidos del Hospital del Barranca Cajatambo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Hernández (12) en el 2019 en Colombia, un estudio de investigación desarrollada tuvo como objetivo “identificar los factores que inciden en el crecimiento y desarrollo de la población infantil”; Es un estudio de revisión documental conformado por 46 estudios que concluyeron que los factores que influyen en CRED en la población infantil fueron principalmente por los cuidados brindados por el profesional de enfermería, y factores sociodemográficos como la edad materna e infantil.

Silva y col., (13) en el 2017 en Brasil, estudio desarrollado con el objetivo “identificar factores que inciden en la ausencia de madres de niños menores de un año al control de crecimiento y desarrollo en un centro de salud”; se trata de un estudio descriptivo correlacional con una muestra de 117 madres, que usó como instrumento un cuestionario de conocimientos, cuyos resultados revelaron que la ausencia se debió a la falta de tiempo, el horario de atención fue insuficiente y el tiempo de espera superó la hora.

Del Cid (14) en el 2019 en Panamá, un estudio desarrollado con el objetivo “analizar la relación entre los factores socioculturales con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de la comunidad de Alto Quiel”; se trata de un estudio descriptivo correlacional, con una muestra de 25 padres de familia, técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Sus resultados obtenidos entre los factores socioculturales y la falta de control CRED comunitario mostraron que existe una

amplia relación entre los factores sociales y culturales en las familias. Entre otras cosas, se destacan la participación en guía de crecimiento, la edad, el nivel de educativo, los cambios de residencia, la raza.

Córdoba (15) en el 2017 en Panamá, en un estudio que tuvo como objetivo “establecer factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años del centros de salud – Colon”; es un estudio descriptivo con una muestra de 720 niños usó como instrumento una ficha de análisis documental, que reveló que los factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento desarrollo de menores de cinco años encontraron relacionados con la edad del niño (1 a 4 años), edad de la madre (menores de 19 años), educación básica incompleta, relación laboral de la madre.

A nivel nacional

Gonzales (16) en el 2018, desarrolló una tesis con el objetivo “determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) de los niños menores de 3 años”, estudio cuantitativo en una muestra de 148 madres usó como instrumento un cuestionario, como resultado determinó que el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo es del 33% que desempeñan una actividad laboral y que le dificultan asistir al establecimiento, el 53% no conoce el esquema de los controles, el 80% no acude por la demora en la atención, y el 56% por el trato recibido.

Oscó (17) en el 2018, tiene como objetivo “identificar los factores de riesgo que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente de crecimiento y desarrollo”; el estudio es de diseño documental, con una muestra bibliográfica de 21 artículos relacionados a investigar del año 2005 al 2017, usó como

instrumento la ficha de análisis documental, Se concluyó que la característica demográfica de las madres que más influyó en el componente no CRED materno fue la edad materna, mientras que la característica sociocultural de las madres que más influyó en el componente no CRED materno fue el nivel de conocimiento materno.

Marcelo (18) en el 2018, desarrolló una investigación con el objetivo “determinar la relación entre el nivel de satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños(as) menores de 1 año”; realizó un estudio cuantitativo, con una muestra de 81 madres a quienes se les aplicó un cuestionario; sus resultados determinaron que la satisfacción con la calidad de la atención y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres es un 67,9% de deserción relativa y un 32,1% de deserción absoluta.

Alama (19) en el 2017, realizó un estudio con el objetivo “determinar los factores que están asociados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina”; estudio descriptivo, con una muestra de 255 madres quienes respondieron un cuestionario, cuyos resultados identificaron factores relacionados con las dimensiones biológicas: edad materna ($p=0.022$), hijos ($p=0.022$), cultura están asociadas a la deserción del control CRED.

Rodríguez (20) en el 2017, tuvo como objetivo “identificar actores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de un año”; realizó un estudio descriptivo transversal, con una muestra de encuesta de 25 madres, usó como instrumento un cuestionario, cuyos resultados identificaron características sociodemográficas: edad 20-39 años, la convivencia, ama de casa, de la costa; son determinantes en la deserción de los controles, estos inciden de manera negativa en la periodicidad del cumplimiento de los controles CRED.

2.2. Bases teóricas.

2.2.1 Control CRED

Es el conglomerado de actividades que se efectúa de manera individual, integral, oportuna, continuada y sistemática, donde la enfermera es capaz de identificar de forma anticipada los posibles riesgos, desequilibrios, eventos adversos en la salud, así como la existencia de patologías del niño o niña. Dentro del esquema de periodicidad, el recién nacido recibe un total de cuatro controles: las primeras dentro de las 48 horas posterior al alta y luego se programan un control por cada semana, estos pueden ser ejecutados en la institución sanitaria o en domicilio, siendo necesario la presencia del familiar que autoriza la evaluación. Ahora bien, se denomina recién nacido, a partir del nacimiento hasta los 28 días, etapa donde surgen alteraciones fisiológicas para la adecuación fuera del útero, por el grado de dependencia, la madre son las responsables de brindar cuidados integrales. Mediante los controles de CRED, el personal de enfermería, educa a madre sobre las atenciones integrales y la instrucción debe ser inmediata para ella, ya que depende de ella determinar si un recién nacido es apto para la vida intrauterina, y el llanto del recién nacido, es un indicador de la necesidad de atención (21).

2.2.2 Crecimiento

Es el proceso de aumentar la masa de un organismo. Un aumento en el número de células (hiperplasia) o un aumento en el tamaño de las células (hipertrofia). Este proceso está regulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Se puede medir por diversas variables antropométricas: peso, talla, perímetro cefálico (22).

2.2.3 Desarrollo

Es un proceso dinámico en el que un organismo adquiere mayores capacidades funcionales de sus sistemas a través de los fenómenos como la maduración, diferenciación y ensamblaje funcional. Habrá cambios sociales. Está influenciado por factores ambientales, culturales y genéticos (23)

2.2.4 Primera variable

Factores asociados

Según estudios revisados por pares, los factores asociados con el abandono incluyen la accesibilidad a las instalaciones, con la tasa de abandono más alta entre las personas que viven en áreas rurales o urbanas, mientras que las que se encuentran cerca de instalaciones de alto flujo. tienen el acceso más débil debido a la alta demanda de servicios; Por otro lado, el enfoque complica las condiciones de trabajo del trabajador o del subempleado, por lo que este grupo representa una gran exclusión; En cuanto a la carga familiar, los estudios muestran que madres con dos o más hijos son que no siguen el seguimiento CRED de sus hijos. (24).

Factores biológicos

Consideramos como factor biológico toda característica o particularidad del individuo inherente a la naturaleza biológica que predispone a determinado efecto.

Peso: Es magnitud física que determina la masa corporal de una persona, se determina en kilos, que alberga el cuerpo de una persona. Sexo: variable biológica que muestra una condición orgánica que diferencia al individuo de misma especie en masculino y femenino. Talla: Medida usada para medir la estatura del individuo desde los talones hasta la parte final del cráneo, permite determinar la altura de una

persona. Número de niños: Según MINSA, este factor puede incidir en la no asistencia al centro de salud (25).

Factores sociales

Edad: Es una variable de tiempo, de naturaleza cronológica que indica los años de vida de un individuo.

Estado civil: Denominamos así a la situación marital de la persona en relación o no a otro sujeto de sexo opuesto y son reconocidos legal y socialmente, en nuestro país, son cuatro las posibilidades: se puede ser soltero, casado, viudo o divorciado.

Procedencia de los padres: hace referencia al lugar donde la persona radica con más frecuencia (26).

Factores económico

Ingreso económico familiar: es el monto de dinero que es percibido por la unidad familiar. Actividad laboral: se refiere a las actividades realizadas a cambio de una contraprestación o servicio, es decir, el trabajar a cambio de una remuneración como parte de una relación laboral (27).

2.2.5 Segunda variable

Deserción del esquema de periodicidad de CRED

La renuncia al control de CRED, es una ruptura o interrupción del esquema, para efectos del estudio consideramos deserción cuando la madre no acude al control de sus niños en las 4 sesiones programadas dentro del mes de nacimiento, dada la

importancia de estas actividades la inobservancia podría generar consecuencias negativas a futuro (28).

El personal de enfermería de control de recién nacidos ha identificado problemas de salud de los recién nacidos o algunas que no pudieron ser identificadas en las atenciones previas, además permite identificar conductas de riesgo y reforzar algunas conductas saludables, allí radica la importancia del cumplimiento de las consultas programadas (29).

Considerando que todo ser humano es diferente a otro y teniendo en cuenta las variables socioculturales de importancia sanitaria, para este estudio se considera como factores a las condiciones individuales y de entorno cuya exposición interviene debilitando las conductas y prácticas saludables, estos pueden ser la edad, el nivel educativo, la condición laboral, la accesibilidad al establecimiento, la carga familiar, etc. Abandono significa la incapacidad para completar una actividad en función de intenciones personales, procesos sociales e intelectuales. Una renuncia al control de CRED, ocurre cuando la madre del menor no cumple con un plan de control de crecimiento y desarrollo predeterminado que afecta negativamente al niño. Esto se llama destete si la madre experimenta menos del 50% del total de control y destete absoluto si la madre experimenta más del 50% total control (30).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

El único propósito de las actividades de enfermería bajo el control de CRED es brindar un seguimiento adecuado, oportuno e individualizado del crecimiento y desarrollo del niño con el fin de detectar oportunamente riesgos, cambios o trastornos y promover el diagnóstico e intervención oportunos para reducir el riesgo (31).

Evaluación de factores de riesgo biopsicosociales. Riesgo psicosocial: factores identificados durante la reevaluación de los controles Riesgos personales, sociales y ambientales. Riesgos sicosociales y familiares Evaluación física y neurológica. Utiliza métodos de examen, inspección, auscultación, palpación y percusión. Evaluación de los Reflejos primarios del recién nacido. Evaluación funcional visual Evaluación funcional de la audición Evaluación para descartar enfermedades epidérmicas Evaluar el cumplimiento de los calendarios de vacunación. Evaluar el crecimiento y el estado nutricional. Tamizaje de violencia y abuso. Evaluación bucal. Evaluación ortopédica. Visita domiciliaria.

La enfermera durante el control cred del recién nacido, debe explicar a la madre que al tercer día aumentará la producción y secreción de leche, por la composición al inicio se torna de forma líquida y al final se torna espesa, que es el bebé quien gobierna en la lactancia, que la leche humana es un líquido único, completo e irremplazable, que sus múltiples beneficios se verán reflejados a nivel biológico, físico, emocional, social y económico tanto de la madre como del recién nacido. Es el momento indicado para empoderar a cada mujer lactante para defender la vida y luchar por la salud de su hijo (32)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre las condiciones socioculturales, económicas e institucionales condicionan el cumplimiento del esquema de periodicidad de control de CRED por madres de recién nacidos del Hospital de Barranca .2022

H0: No hay relación estadística entre los factores biológicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadística entre los factores biológicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022

H2: Existe relación estadística entre los factores socioeconómicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022

H3: Existe relación estadística entre los factores culturales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022

H4: Existe relación estadística entre los factores institucionales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022

H5: Existe relación estadística entre los factores de deserción de las madres con el esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se utilizará para desarrollar la investigación será hipotético deductivo, ya que parte de una teoría sobre el funcionamiento de las cosas y deriva de ella hipótesis comprobables. Es una forma de razonamiento deductivo, ya que parte de principios, suposiciones e ideas generales para llegar a afirmaciones más concretas sobre el aspecto y el funcionamiento del mundo. (33).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio actual utilizará un enfoque cuantitativo, es decir, se procesarán números y se utilizarán datos estadísticos para el análisis (34).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación será aplicada, ya que se intenta resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y, por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico (35).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño utilizado para el estudio es no experimental, ya que no hay manipulación deliberada de la variable en estudio y el investigador se limita a descripción cuantitativa de la variable en estudio; adicionalmente tratando de identificar la correlación estadística entre la intervención de factores en el objeto de estudio. Por el tiempo de aplicación de los instrumentos se trata de un estudio de diseño

prospectivo transversal, dado que se tiene programado la recolección de la información en un solo momento, además se pretende consolidar la información en tiempo futuro.

3.5. Variables y operacionalización

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores asociados

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Factores asociados de las madres	Son condiciones o situaciones propias de la madre u otras que pueden condicionar ciertas prácticas saludables en el proceso de control del crecimiento y desarrollo del niño antes de los 28 días posteriores al nacimiento.	Un factor es aquella condición o característica circunstancia interna o de contexto del sujeto, esto puede suponer una exposición con resultados adversos o favorables de relevancia sanitaria; estos factores pueden ser de origen biológico, social e institucional (36).	Biológicas Socioeconómicas Culturales Institucionales	Edad, paridad Ingreso, ocupación, estado civil, permisos en el trabajo. Grado de instrucción, procedencia. Tiempo de atención, tiempo de espera, trato del personal.	Nominal	Se relaciona ($P \leq 0.05$) No se relaciona ($P > 0.05$)

Variable 2: deserción del control de crecimiento y desarrollo

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Deserción del control de crecimiento y desarrollo	Es la interrupción o desvinculación de los controles, de crecimiento y desarrollo del recién nacido, se considera como deserción al niño que inasiste al menos una vez.	De acuerdo con la norma técnica N° 137-2017 establece que se considera cumplimiento a la asistencia de los controles de acuerdo a la edad.	Deserción	Edad Número de controles	Nominal	No hay deserción = 4 controles en antes de los 28 días. Hay deserción cuando tiene menos de 4 controles dentro los primeros 28 días.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Como medio de constatación del crecimiento y desarrollo, prevé utilizar el Cuestionario de factores de riesgo para madres de recién nacidos con ausencias, cuyos resultados contribuirán al logro de los objetivos de la investigación.

3.6.2. Descripción de instrumentos

Para la variable **factores asociados**: Se decidió utilizar un cuestionario de factores asociados (ANEXO 2), creado por Penao (Perú) en el 2018, y utilizado por Gonzales, es un instrumento con respuestas dicotómica para cada ítem, indicando 1 si la respuesta es correcta y 0 si la respuesta es incorrecta (16).

El instrumento está integrado por 20 preguntas, estructurado por los enunciados 1,2,4,3,5,6,7,8,9,19 que corresponde a los factores socioeconómicos, y los enunciados 1,11,12,13,14,15,16,17,18,2,19,20 corresponden al factor institucional, donde contestara (SI) cuando se esté a favor de lo señalado y (NO) cuando no lo esté.

Para la variable deserción del control CRED se usará una ficha de observación documental (ANEXO 3), lo cual consiste en un cuadro donde se registrará los datos concernientes a la edad (en días) y el número de controles, información que permite determinar si los controles coinciden con los requeridos según edad, Estos datos serán tomados del carnet de control de crecimiento y desarrollo y la historia clínica del niño.

3.6.3. Validación

La validación inicial fue desarrollado por Penao (35) por medio de un juicio de expertos, cuyo coeficiente binomial indicó un $P=0.013285$. (colocados en el Anexo 2)

La **ficha de observación documental** será validado por medio de un juicio de expertos, integrado por 5 jueces profesionales de enfermería que poseen grado de maestro, y que laboren en áreas afines a la atención del niño (neonatología, pediatría, CRED, inmunizaciones), quienes desarrollaran un informe para desarrollar un análisis estadístico por medio del coeficiente binomial.

3.6.4. Confiabilidad

Penao sometió de manera imparcial a la prueba de confiabilidad por el Coeficiente de Kuder de Richardson, para obtener valores respecto a las varianzas de las preguntas y puntajes acumulados de las varianzas, obteniéndose un $KR=0.865$, lo cual indica una alta confiabilidad (36)(37)(38).

La confiabilidad del la ficha de observación documental se procederá con el desarrollo de una prueba piloto en el área de CRED del Hospital de Supe, para el análisis estadístico se usará la técnica de Alpha de Cronbach.

3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinación previa para la recolección de datos

La recolección de datos, inicia mediante las actividades direccionadas a solicitar aprobación para acceder a la opinión de la población.

Primero, se gestionó las cartas de presentación de la universidad, nos presentamos a las madres de los recién nacidos que incumplieron en alguno de los cuatro controles de recién nacido, quienes accedieron a participar en la investigación(39).

El Hospital de Barranca proporcionó los datos necesarios para el estudio a través del área estadístico; número de nacimientos de septiembre a octubre. Al identificarse los nacimientos,

se coordina con las enfermeras responsables de la estrategia para que autorice la aplicación de dichas encuestas en el pasadizo de la sala de espera, mediante las actividades intrahospitalarias y nos facilite la información de las direcciones de los desertores a los que se les visito en sus domicilios, mediante actividades extramurales.

Aplicación del instrumento de recolección de datos

La recolección de información fue desarrollada en la segunda y tercera semana del mes de noviembre, se tomaron todos los días hábiles de la semana. La entrevista en el pasadizo resulto un promedio de tiempo de 10min, pero las encuestas que se realizaron en visitas domiciliarias, tomaron alrededor de 45min de tiempo entre ida, regreso y encuesta. Habiendo finalizado el trabajo de campo, correspondía revisar el resultado de cada encuesta aplicada; en ese sentido, se verificó la calidad del relleno y la sistematización correspondiente.

Plan de análisis

Para el presente estudio participaron las madres de familia de los recién nacidos del Hospital de Barranca, durante los meses de septiembre y octubre, que no acudieron a sus cuatro controles de recién nacidos(40).

Los datos extraídos se incorporaron y sistematizaron en una tabla matriz con ayuda del software estadístico SPSS 24.0, este procedimiento se efectuó meticulosamente evitando los posibles errores y valores extraviados al momento del análisis(39)(40).

Por ser un estudio con diseño descriptivo, para el análisis de datos se aplicó estadística de tipo descriptiva.

También seguimos un texto de guía escrito por el investigador Gonzales E, que describe las formas en que se pueden evaluar los factores socioculturales, económicos e institucionales, así como el incumplimiento de los protocolos de control del crecimiento y desarrollo neonatal.

La presentación de datos se realizará en gráficos y tablas de doble entrada, en análisis descriptivos será efectuado considerando los procedimientos estadísticos para tal fin, como son la moda, la varianza, la desviación estándar y los percentiles, mientras que el análisis inferencial será por medio de unas pruebas de hipótesis donde se empleará el estadístico de Chi cuadrado para determinar la asociación Inter variables, las relación será significativa cuando el *p* *valué* sea menor o igual a 0.005. ($p \leq 0.05$), esto permitirá identificar cuales son los factores estudiados que se relacionan con la deserción de los niños menores de 1 mes.

3.8. Aspectos éticos

Durante el desarrollo del proyecto, teniendo en cuenta la observancia de los principios ilimitados de la bioética, los convenios y tratados internacionales de ética en la investigación, además del respeto a la integridad científica, los autores se comprometen a respetar la dignidad y la integridad humana por ello los investigadores firmaran un compromiso de confidencialidad y las madres firmaran un consentimiento informado.

Se tendrá en cuenta las siguientes pautas éticas considerando lo propuesto por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas para el desarrollo de investigaciones en seres humanos.

Principio de autonomía

El principio de autonomía tuvo una aplicación estricta en el presente proyecto, pues se respetó la decisión de la madre del recién nacido de participar o no en la investigación. A

cada madre se le explicó el propósito del estudio y se solicitó su consentimiento informado para que su participación fuera realmente voluntaria.

Principio de beneficencia

Explicar la importancia y los beneficios de la investigación a las madres de recién nacidos y determinar qué factores son determinantes de la falta de adherencia a los cuidados de control del crecimiento y desarrollo neonatal nos permitirá desarrollar estrategias para cumplir mejor con los estándares para los métodos de control del crecimiento menores de 5 años.

Principio de no maleficencia

Explicar a las madres de cada recién nacido que su participación en el proyecto de investigación no compromete su salud e integridad personal ni la del recién nacido.

Principio de justicia.

Todas las madres que participaron fueron tratadas con respeto y cordialidad. Así como también se respetó los derechos del autor de las investigaciones.

Principio de confidencialidad.

Por ningún motivo la información obtenida por medio de los instrumentos pondrá en riesgo el equilibrio psicoemocional del paciente, ni la intimidad ni otros derechos conexos.

El procedimiento de recolección de datos tiene carácter anónimo, los resultados del análisis documental serán manejados bajo estrictas medidas de confidencialidad y reserva, de ninguna manera se revelarán datos personales, antecedentes patológicos, ni información familiar de carácter íntimo, a menos que exista una evidencia de la comisión de algún delito, o se ponga en peligro la salud colectiva.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

4.2. Presupuesto

	REC. HUMANOS	UNIDAD	TOTAL
POTENCIALES HUMANOS	Asesorías	0.00	0.00
	Técnicos en digitaciones	500.00	500.00
	Encuestador	200.00	200.00
	Estadísticos	300.00	300.00
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos	100.00	100.00
	Internet	150.00	150.00
	Otros	50.00	50.00
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresión y copia	200.00	200.00
	Empastado de la Tesis	50.00	50.00
	USB	25.00	25.00
	CD	0.00	0.00
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel Bond A4 80 gramos	25.00	25.00
	Papelote cuadriculado	0.00	0.00

	Cartulinas	0.00	0.00
	Cintas adhesivas	0.00	0.00
	Plumones	0.00	0.00
SERVICIOS	SERVICIOS		
	Comunicaciones	50.00	50.00
	Movilidad y Viáticos	250.00	250.00
	Imprevistos	200.00	200.00
	Total costo	6139.00	
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será Autofinanciado		

5. REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. [Internet]. Ginebra: OMS; 2017. [citado 15 de oct. 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>.
2. Organización mundial de la salud. Reducción de la mortalidad en la niñez. OMS. 2020.
3. Liderazgo para las américas. Medición del desarrollo infantil en américa latina:construyendo una agenda regional. El diálogo. 2016.
4. Resolución ministerial. Lineamientos “primero la infancia”, en el marco de la política de desarrollo e inclusión social. El peruano. 2016.
5. Norma tecnica de cred. Control de crecimiento y desarrollo. Resolución ministerial. 2017;; p. 6.
6. Minsa. Norma tecnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Resolución ministerial]. Lima : ministerio de salud , lima.
7. OMS. La OMS insta a ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas cruciales después del parto. Organización Mundial de la Salud. 2022.
8. Chavez C. 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 –

simón bolívar - pasco 2017. [online].; 2017. Acceso 22] de noviembre de 2019. Disponible en: <https://1library.co/document/q76jmekey-motivos-influyen-desercion-controles-servicio-paragsha-simon-bolivar.html>.

9. Pérez Y. Factores sociodemograficos y asistencia al control cred en lactantes del centro de salud i-3, 6 de octubre, belen - 2017. Tesis]. Belen: universidad privada de la selva peruana, iquitos.
10. UNICEF. Desarrollo de la primera infancia. El fondo de las naciones unidas para la infancia. 2017.
11. Hospital barranca cajatambo. Reportes de a etapa de vida de niño. Barranca: hospital barranca cajatambo, lima.
12. Hernández C. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. [citado el 19 de marzo 2020]. Disponible desde: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269>
13. Silva J. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. [citado el 19 de marzo 2020]. Disponible desde: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/3>.
14. Cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en alto quiel, 2019. [citado el 19 de marzo 2020]. Disponible desde: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

15. 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. Maestría en salud pública. Panamá: universidad de Panamá.
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. [Tesis para optar el título profesional]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4768/Gonzales_%20Emelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=yx
17. Oscco G. Factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo. [Tesis para optar el título profesional]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3561>
18. Marcelo N., Palacios A. Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Marcavelica. Piura. 2018. [online].; 2018. Acceso 12] de octubre de 2020. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/unac/3790>.
19. Alama M. Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina, Lima [Tesis para optar el título profesional]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22221/Alama_FMDC.pdf
20. Rodríguez 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 [Tesis

para optar el título profesional]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niños y el niño menor de cinco años. Rol de enfermería. Resolución Ministerial. Lima: Ministerio de la Salud, lima.
22. Norma tecnica de control de crecimiento y desarrollo. Definición de crecimiento. Resolución ministerial. Lima: ministerio de la salud , lima; 2017.
23. Norma tecnica de control de crecimiento y desarrollo. Definición de crecimiento. Resolución ministerial. Lima: ministerio de la salud , lima; 2017
24. Núñez D., Paredes R. Determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Centro de salud ciudad blanca. [Tesis para optar el título profesional]. Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín, Arequipa; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8086>
25. Galvan Gil V. Factores que influyen en el crecimiento y desarrollo del niño. BEBESY. 2022.
26. Enriquez E., Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque. [Tesis para optar el título profesional]. Trujillo: Universidad Señor de Sipán; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20>

20P edraza.pdf?sequence=1&isAllowed=y Editorial economica. Ingreso familiar. Economía. 2014.

27. Leon B. Factores limitantes al cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores de 2 años centro de salud nicrupampà-huaraz. [Tesis doctoral en enfermería]. Huaraz: universidad nacional santiago antunez de mayolo, ancash; 2014
28. Norma tecnica CRED. Defnicón de crecimiento y desarrollo. Resolución Ministerial. Lima: Ministerio de la Salud, Lima.
29. Benavente B. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años c s ampliación paucarpata 2015. [online].; 2015. Acceso 22] de noviembre de 2019. Disponible en: <https://1library.co/document/zkw89e4z-factores-relacionados-desercion-control-crecimiento-desarrollo-ampliacion-paucarpata.html>.
30. Cifuentes L. Evaluación de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en el centro de salud con camas de pasacaballos en el año 2014, [citado el 19 de marzo 2020]. Disponible desde: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/5068/TRABAJO%20D E%20INVESTIGACION%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Hernández r, fernández c, baptista p. Metodología de la investigación. Sexta ed. Interamericana editores sadcv, editor. México: mcgraw-hill; 2014.
32. Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres [consulta Julio 2019]. URL Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/cap010.pdf

33. Hernández r, fernández c, baptista p. Enfoque de la investigación. Sexta ed. Interamericana editores sadcv, editor. Mexico: mcgraw-hill; 2014.
34. Hernández R, fernández C, baptista P. Tipo de investigación. Sexta ed. Mcgraw-hill , editor. Mexico: mcgraw-hill sadcv, Interamericana editores; 2014.
35. Penao Chauca M. Factores asociados al incumplimiento del CRED del menor de 1 año en madres del centro de salud villa san luis. [Tesis licenciatura]. Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
36. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. México D.F.: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2018.
37. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica Mexico: Editorial Limusa; 2004.
38. Rivera-Ávila A, Rivera Hermosillo C, González Galindo C. Validación de los cuestionarios CVP-35 y MBI-HSS para calidad de vida profesional y burnout en residentes. Investigación en educación médica. 2017 Junio; Vol. 6(Issue: 21): p. 26-34. Manrique Abril FG, Herrera Amaya M, Mendez Fandiño YR. Validez y Fiabilidad en Colombia Font Roja. Hacia la promoción de la salud. 2019 julio-diciembre; p. 46-59.
39. Diálogo interamericano & grade. Medición del desarrollo infantil en america latina: construyendo una agenda regional. [online].; 2016. Acceso 25] de julio de 2019. Disponible en: <http://www.thedialogue.org/wp-content/uploads/2016/12/medicio%cc%81n-del-desarrollo-infantil-en-americalatina-final-1.pdf>

40. Reporte del área de estadística e informática del Hospital se Barranca 2022.

6. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

FACTORES DE LAS MADRES Y SU RELACION CON LA DESERCIÓN DEL ESQUEMA DE PERIODICIDAD DE CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL DE BARRANCA LIMA 2022

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación de los factores de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de los factores biológicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022? • ¿Cuál es la relación de los factores socioeconómicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022? 	<p>Objetivo general</p> <p>Analizar la relación de los factores de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación de los factores biológicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022. 	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre las condiciones socioculturales, económicas e institucionales condicionan el cumplimiento del esquema de periodicidad de control de CRED por madres de recién nacidos del Hospital de Barranca .2022</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadística entre los factores biológicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de 	<p>V1. Factores asociados.</p> <p>V2. Deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Básica ▪ Enfoque cuantitativo <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Deductivo, inductivo, no experimental.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de los factores culturales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022? • ¿Cuál es la relación de los factores institucionales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022? • ¿Cuál es la relación de los factores de deserción las madres con el esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación de los factores socioeconómicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022. • Determinar la relación de los factores culturales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022. • Determinar la relación de los factores institucionales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital 	<p>controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadística entre los factores socioeconómicos de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022 • Existe relación estadística entre los factores culturales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022 		
---	--	---	--	--

	<p>de Barranca Lima 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación de los factores de deserción de las madres con el esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022. 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadística entre los factores institucionales de las madres con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022 • Existe relación estadística entre los factores de deserción de las madres con el esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca Lima 2022 		
--	---	---	--	--

Anexo 2. Instrumentos de Recolección de Datos para variable 1

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buen día, permítanme presentarme, soy Lic. Milagros Elizenia Díaz Quiroz, egresada de la especialidad de enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: CRED E INMUNIZACIONES de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio acerca de **“Factores relacionados a la deserción del esquema de crecimiento y desarrollo por madres de recién nacidos del hospital de Barranca 2019”**, cuyo objetivo general es determinar los factores relacionados a la deserción del esquema de crecimiento y desarrollo por madres de recién nacidos del Hospital de Barranca 2019.

Apelo a su experiencia, y pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que me permitirán llegar al objetivo de estudio.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

El presente cuestionario, abordan preguntas generales de la mamá y específicos del recién nacido. Así como también consta de un total de diecinueve preguntas, direccionadas a sus dimensiones: **SOCIECONÓMICAS y INSTITUCIONALES.**

Los resultados obtenidos, serán analizados de forma anónima y confidencial, para lo cual se le pide contestar de forma individual y honesta ya que las diecinueve preguntas no están catalogadas como como correctas o incorrectas.

Se tener alguna duda comunicarlo al entrevistador.

FACTORES BIOLÓGICOS, SOCIALES, ECONÓMICOS, CULTURALES E INSTITUCIONALES

Autor lic. Gonzales Chambergo Evelyn Milagros, en un estudio realizado “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. (2)

EDAD
15a – 19a ()
20a _ 35a ()
36a _ 49a ()

A. DATOS GENERALES

SEXO

Femenino ()
Masculino ()

B. DATOS ESPECIFICOS:

1. Edad del niño:			
a. 3 días ()	b. 7 días ()	c. 15 días ()	d. 21 días ()

2. Procedencia:		
a. Costa ()	b. Sierra ()	c. Selva ()

3. Estado Civil:			
a. Soltera ()	b. Casada ()	c. Viuda ()	d) Divorciada ()

4. Grado de Instrucción:	
a. Primaria completa ()	b. Primaria incompleta ()
c. Secundaria completa ()	d. Secundaria incompleta ()
e. Superior completa ()	f. Superior incompleta ()

5. Ocupación:	
a. Ama de casa ()	b. Trabaja fuera de casa ()

6. Número de hijos:		
a. 1 hijo ()	b. 2 hijos ()	c. más de 3 hijos ()

7. Tipo de seguro del recién nacido			
a. SIS ()	b. ES SALUD ()	c. Privado ()	d) no tiene seguro()

8. Accesibilidad	
a. Mi casa queda cerca del hospital	()
b. Mi casa queda lejos del hospital	()
c. Donde yo vivo no hay centros de salud	()

N°	ENUNCIADO	SI	NO
SOCIECONÓMICAS:			
1	¿Alguna vez le han cobrado la consulta del control de crecimiento y desarrollo del recién nacido?		
2	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su recién nacido a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
3	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su recién nacido a su control de crecimiento y desarrollo?		
4	¿El cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su recién nacido a su control de crecimiento y desarrollo?		
5	¿Sabe usted porque debe llevar a su recién nacido a los controles de crecimiento y desarrollo?		
6	¿Cree Usted que es importante los controles del recién nacido?		
7	¿El no saber la importancia del control de niño sano le impide llevar a su recién nacido al control?		
8	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a recién nacido a su control de crecimiento y desarrollo?		
9	¿Utiliza y paga por un medio de transporte para acudir a los controles de crecimiento y desarrollo de su recién nacido?		
10	¿Cree usted que le debe llevar a su recién nacido a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
INSTITUCIONALES:			
11	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su recién nacido a su control?		
12	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su recién nacido considera que es adecuado?		
13	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su recién nacido a su control de crecimiento y desarrollo?		
14	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su recién nacido a su control de crecimiento y desarrollo?		

15	¿El no encontrar turno de atención en el consultorio de crecimiento y desarrollo es el motivo por el cual no lleva a su recién nacido a su control?		
16	¿La distancia entre su domicilio y el hospital de Barranca, es un motivo por el cual no lleva a su recién nacido a su control de crecimiento y desarrollo?		
17	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera sobre el crecimiento y desarrollo de su recién nacido no es clara?		
18	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
19	¿Cree que el número de profesionales de Enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
20	¿La Enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

Anexo 3. Instrumentos de Recolección de Datos para variable 2

FICHA DE OBSERVACION DE DESERCIÓN AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO

Autores: Rubio y Salazar (2012), Modificado: Príncipe y Valverde (2016) en un estudio realizado Factores Biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de salud Unión, 2016.”

Instrucción: A continuación, se le solicita el carnet de control a la madre para corroborar los datos del recién nacido.

I. DATOS DEL NIÑO:

Fecha de nacimiento: _____

Edad	3 días ()
	7 días ()
	15 días ()
	21 días ()

Controles de Crecimiento y Desarrollo

	3 días	7 días	15 días	21 días
Primer control				
Segundo control				
Tercer control				
Cuarto control				

DESERCIÓN : SI () NO ()

No deserción: Asistir continuamente a 4 controles del esquema de crecimiento y desarrollo del recién nacido.

Deserción: una inasistencia del esquema de crecimiento y desarrollo del recién nacido.

Anexo 4 Consentimiento informado

Yo.....participante con DNI:..... en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación **“Factores de las madres y su relación con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca - Lima 2022”**

a cargo de las egresada post grado de la Escuela de Enfermería: lic. Milagros Elizenia Díaz Quiroz.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónimo. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador responsable y en caso sienta de mis derechos fueron vulnerados podré contactarme con el comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener.

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregado y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto puedo contactar al investigador del proyecto al correo electrónico marieldesire@hotmail.com o a los celular 980716794

Barranca.....de.....de.....


MORI CASTRO JAIME ALBERTO
DNI N°07537045



Nombre y firma del Asesor

Mori castro Jaime Alberto





Nombre y firma del investigador

Lic. Milagros Elizenia Diaz Quiroz