

Facultad de Ciencias de la Salud

**Factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento
y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro
materno infantil en Villa María Del Triunfo, Lima, 2023**

**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:

Autora: Estrada Cacha, Rosa Geraldine

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2435-5853>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

**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

Yo, Estrada Cacha, Rosa Geraldine, 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 biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en Villa María Del Triunfo, Lima, 2023”, Asesorado por la Docente Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario, CE N° 002865014, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:236712155, 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)
 Estrada Cacha, Rosa Geraldine
 DNI N° 42165199



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
 CE N° 002865014

Lima, 18 de Diciembre de 2022

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicada a mi familia, que siempre está apoyándome en todo momento también se lo dedico especialmente a mi madre que está en el cielo ella es mi motivo de seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes y magister de la universidad por su asesoramiento en mi trabajo de tes A mis colegas que me brindaron su apoyo mutuo.

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario
Código orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

JURADO

Presidente : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Secretario : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Vocal : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

Índice general

Índice general	vii
Índice de Anexos	ix
RESUMEN	x
1. EL PROBLEMA	7
1.1 Planteamiento del problema	7
1.2 Formulación del problema	10
1.2.1 Problema general	10
1.2.2 Problemas específicos	10
1.3 Objetivos de la investigación	11
1.3.1 Objetivo general	11
1.3.2 Objetivos específicos	11
1.4 Justificación de la investigación	12
1.4.1 Teórica	12
1.4.2 Metodológica	12
1.4.3 Práctica	12
1.5 Delimitación de la investigación	13
1.5.1 Temporal	13
1.5.2 Espacial	13
2. MARCO TEORICO	13
2.1 Antecedentes	13
2.1.1 Antecedentes nacionales	13
2.1.2 Antecedentes internacionales	14
2.2 Bases teóricas	15
2.2.1 Biopsicosocial	15
2.2.2 Factor Biológico	15
2.2.3 Factor psicológico	16
2.2.4 Factor Social	16
2.2.5 Instrumento para medir factor Biopsicosocial	16
2.2.6 Evaluación del crecimiento y desarrollo	17

2.2.7 Etapas del desarrollo.....	18
2.2.8 Deserción	18
2.2.9 Factor económico	18
2.2.10 Factor conocimiento.....	18
2.2.11 Factor Institucional.....	19
2.2.12 Instrumento para medir la deserción.....	19
2.2.13 Teoría de enfermería	19
2.3 Formulación de hipótesis.....	20
2.3.1 Hipótesis general	20
3. METODOLOGIA	20
3.1 Método de la investigación.....	20
3.2 Enfoque de la investigación.....	21
3.3 Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación.....	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.5.1 Población.....	21
3.5.2 Muestra.....	21
3.6. Variable y Operacionalización.....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.7.1. Técnica.....	24
3.7.2. Descripción de instrumentos	24
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
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1. Cronograma de actividades.....	28
4.2. Presupuesto	29
5. REFERENCIAS	30
Anexos.....	37

5.1 Índice de Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia	43
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	44
Anexo C. Consentimiento informado	48

RESUMEN

OBJETIVO:

Determinar los factores de deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años de un Centro Materno Infantil en Villa María del Triunfo, 2022.

Metodología: El método será hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño descriptivo y transversal, la muestra estará constituida por 80 madres participantes aplicando los criterios de inclusión y exclusión definidas en la investigación. **Técnicas e instrumentos de recolección de datos:** Para la recolección de información de la variable: Factores de deserción al Control de crecimiento y desarrollo, se aplicará el instrumento “Cuestionario de factores de deserción de las mamás que asisten a los programas de CRED”, consta de 20 ítems agrupadas en 3 dimensiones. **Procedimientos:** se solicitará una carta de presentación que respalde el objetivo de la investigación por parte de la Universidad Norbert Wiener, asimismo se coordinará con la jefa de servicio, horarios en la cual se pueda obtener la información de las madres de niños menores de 5 años, se procederá a codificar las fichas de datos, posterior a ello se diseñará una tabla matriz de datos en el programa SPSS V24 **Análisis estadístico:** Se utilizará específicamente las tablas de frecuencia absolutas y relativas, medidas de tendencia central y algunas operaciones con los valores arrojados con los ítems del instrumento para poder evaluar la variable principal y sus dimensiones, con dichos resultados del análisis, se organizarán las tablas y figuras que permitirán realizar la descripción de los resultados, la discusión y la síntesis de los hallazgos que son las conclusiones.

Palabras clave: Factores de deserción, control, crecimiento, desarrollo, menores de 5 años.

ABSTRACT

OBJECTIVE

To determine the dropout factors for Growth and Development control in mothers of children under 5 years of age at a Maternal and Child Center in Villa María del Triunfo, 2022.

Methodology: The method will be hypothetical - deductive, quantitative approach, basic type, design Descriptive and cross-sectional, the sample will consist of 80 participating mothers applying the inclusion and exclusion criteria defined in the research. **Data collection techniques and instruments:** For the collection of information on the variable: Dropout factors for growth and development control, the instrument "Questionnaire of dropout factors for mothers who attend CRED programs" will be applied, consisting of 20 items grouped in 3 dimensions. **Procedures:** a cover letter will be requested that supports the objective of the investigation by the Norbert Wiener University, likewise it will be coordinated with the head of service, hours in which the information of the mothers of children under 5 years of age can be obtained , the data sheets will be coded, after which a data matrix table will be designed in the SPSS V24 program **Statistical analysis:** Absolute and relative frequency tables, measures of central tendency and some operations with the values obtained will be used specifically with the items of the instrument to be able to evaluate the main variable and its dimensions, with said results of the analysis, the tables and figures will be organized that will allow the description of the results, the discussion and the synthesis of the findings that are the conclusions.

Key words: Dropout factors, control, growth, development, children under 5 years of age

1.EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 29 millones de niños, nacieron en áreas afectadas por conflictos, y se predice que el 43% de los infantes menores de 5 años de edad, en las regiones con ingresos bajos a medianos, (incluidos los contextos humanitarios), están actualmente en riesgo de no alcanzar su nivel de desarrollo potencial. Por esta razón, a medida que se incrementa el número de poblaciones afectadas por la crisis, también se incrementará la proporción de generaciones futuras que experimentarán una angustia grave OMS (1).

En ese mismo contexto, otro punto relevante es que se ha reportado una serie de deficiencias para el funcionamiento de los programas de CRED, orientados hacia la población de menores; fallas en el diseño del programa y contar con madres usuarias que no están debidamente educadas sobre la importancia del cuidado de sus niños, por consiguiente, desconocen e incumplen en acceder a dichos servicios en beneficio de sus menores hijos. Esto viene generando inconvenientes en el desarrollo físico, psicológico, social y cognitivo, ya que ello es un proceso importante que se da en el lapso de los 5 primeros años de vida, lo cual va a determinar, o no, un apropiado desarrollo en la posteridad de sus edades OMS 2020 (2).

El retraso del crecimiento, originado por experiencias de privación nutricional crónica, afecta aproximadamente al 25% de los niños menores de cinco años en todo el mundo (es decir, 156 millones de niños). Esta situación es actualmente uno de los factores de riesgo que más socava el normal crecimiento y desarrollo de los infantes en el mundo. Casi un 40% de los niños menores de 5 años sufren de problemas de desarrollo, lo cual trae importantes implicaciones en su desarrollo posterior. Este problema se presenta principalmente en países con ingresos económicos medios a bajos (3).

En consecuencia, esto viene debilitando a la etapa más importante de este ciclo en la salud del niño, sobre todo en los países con economías anteriormente mencionadas. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) señaló que, en África subsahariana, el

37% de infantes menores de 5 años de edad, padecen de un atraso en el crecimiento; esto podría conducir a un deterioro en la evolución física y tener un efecto a largo plazo en el desempeño cognitivo, rendimiento educativo y productividad económica en la edad adulta (4)(5).

Los lactantes e infantes tienen derecho a una nutrición adecuada que garantice su crecimiento y desarrollo óptimo. La OMS reporta que un 45% de las muertes de infantes, está relacionada con la mala nutrición. En el año 2016, a nivel global, 155 millones de infantes menores de 5 años de edad, tuvieron dificultades para su crecimiento físico; 52 millones tenían bajo peso en proporción a su estatura, y 41 millones padecían de sobrepeso-obesidad. Solo un 40% de los lactantes ha recibido lactancia materna exclusiva. Por otro lado, son escasos los menores en el rango de edad citados, que reciben una alimentación complementaria segura; por consiguiente, si los lactantes que oscilan entre 0 a 23 meses tuviesen una lactancia materna adecuada, de hecho, cada año se evitarían 820 000 defunciones en menores de 5 años de edad. La leche materna optimiza el coeficiente intelectual y el rendimiento escolar, inclusive, se asocia a una mejor performance en la actividad económica cuando sea adulto. Colocar la cita estilo Vancouver.

La lactancia materna mejora la salud infantil y disminuye los costos en la preservación de la salud, por ende, beneficia a la familia y a los países en general. (6).

Para el año 2019, se reportó que fallecieron 5,2 millones de infantes menores de 5 años, casi todos por situaciones que pudieron tratarse y evitarse. La muerte de niños de 1 a 11 meses de vida, representó 1,5 millones de esas defunciones; mientras que los infantes entre 1 a 4 años representan 1,3 millones de casos reportados. Los restantes 2,4 millones de fallecidos, fueron neonatos. Dentro de las causas más relevantes de fallecimientos de infantes menores de 5 años de edad, tenemos el parto prematuro, la asfixia o complicaciones durante el parto, neumonía, problemas congénitos, la diarrea y paludismo; son embargo, los casos mencionados pudieron prevenirse y tratarse mediante un acceso y atención adecuada a servicios de salud básicos (7).

En nuestro país, hace aproximadamente 3 años, se informó de un aumento de 31 millones 237 mil 385 peruanos, de los cuales 10 millones 338 mil pertenecen a los infantes

con un 32% del total de la población, y solo 33,5% corresponden a los infantes menores de 5 años. Debido a esto, el estado peruano los ha considerado como una de las principales prioridades en sus planes políticos para que sean atendidos a través de los ministerios (8). Así mismo, el Ministerio de Salud (MINSA) consideró al Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) y Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) como actividades preventivas promocionales para velar por el óptimo cuidado y desarrollo del infante entre 0 a 5 años, que son realizadas periódicamente por el profesional de enfermería (9)(10).

Sin embargo, se registró el aumento de casos de anemia y desnutrición infantil en miles de hogares debido al factor socioeconómico, esto ha limitado que se genere una alimentación saludable en los niños y la asistencia al programa de CRED (11). De igual manera, en todo el mundo, la desnutrición ha sido uno de los mayores contribuyentes que ha causado aproximadamente el 45% del total de muertes infantiles. Esto trajo como consecuencia una serie de dificultades que afecta la salud infantil, incluyendo las deficiencias de micronutrientes, especialmente la del hierro (12).

Por consiguiente, el buen cuidado del niño depende mucho de la preparación e instrucción de la madre. El conocimiento de las madres sobre la lactancia materna está asociado con su práctica. La educación materna sobre la práctica de la alimentación aumenta el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y su práctica. Por lo tanto, los profesionales de la salud deben incidir en educar a las madres, ya que de ello va a depender su respuesta que ella tenga hacia las buenas o malas prácticas que realice en beneficio o perjuicio de su hijo (13).

Los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), indicaron que el índice de anemia en infantes entre 6 y 36 meses, afectó a un 40,1%, en la zona rural (49,0%) y urbana (36,7%). Además, es más frecuente en madres que están en la categoría del quintil inferior de riqueza (50,9%) y con un nivel educativo incompleto (49,7%). El nivel de instrucción de las madres, repercute en mayor prevalencia de estos problemas en las zonas rurales que en las zonas urbanas (14).

Se estima que, el 28% de peruanos con menos de 36 meses de edad, tienen sus controles completos. Por consiguiente, los departamentos con bajas atenciones en CRED son:

Madre de Dios, Moquegua y Pasco; y con la de mayor atención está Lima, entre un 19,73% y 32,7% (15). Podemos decir entonces que existe un nivel importante de deserción de CRED en menores de 3 años de edad, dentro de las que se estimó el 26% de infantes menores de un año, con quienes no se cumplieron con el esquema CRED; el 15% entre los de 12 a 23 meses; y el 8,4% entre los de 24 a 36 meses (16).

El territorio del Perú, ha sido una de las naciones más afectadas por la COVID-19, que ha ocasionado vulnerabilidad asociada al factor sanitario, salubridad y económico, perjudicando a la población infantil en los accesos a servicios básicos de salud, causando un aumento de pobreza, el cual, ha traído como consecuencia, un riesgo mayor de contraer enfermedades y muertes, sobre todo a los niños(as) menores de 5 años (17).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relacionan los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en villa maría del triunfo, lima, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

a. ¿Cómo se relaciona la dimensión factor económico y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de infantes con menos de 5 años?

b. ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento y la deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de infantes menores de 5 años?

c. ¿Cómo se relaciona la dimensión factor institucional, y la deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de infantes con menos de 5 años?

1.2 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación existente entre los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación existente entre la dimensión factor económico y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de edad.
- Identificar la relación existente entre la dimensión conocimiento y la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en su dimensión conocimiento, en madres de infantes con menos de 5 años de edad.
- Identificar la relación existente entre la dimensión factor institucional, y la deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de infantes con menos de 5 años

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Desde la concepción de este trabajo, se efectuó una exhaustiva búsqueda sistemática en distintas plataformas de bases de datos confiables en salud, ahí se pudo encontrar que existen pocos trabajos sobre la salud infantil desde la perspectiva de los accesos y deserción a los servicios de salud, en su mayoría, estos abordan temas clínicos y terapéuticos; al respecto, se han hecho indagaciones sobre estudios realizados en el Centro Materno Infantil donde se desarrollará una investigación, en la que no existen antecedentes sobre el tema, lo cual justifica la realización del mismo. Modelo de Hildegart Peplau. En este modelo el objetivo es que el ser humano alcance el máximo grado de desarrollo.

1.4.2 Metodológica

En cuanto al valor científico del estudio, este será desarrollado en base a las pautas del método científico, enfoques cuantitativos, diseño no experimental, corte transversal, alcance correlacionar, es decir, se tendrá en cuenta la rigurosidad y pasos a seguir que ahí se señalan para poder obtener resultados válidos que conforman la evidencia científica y permita implementar cambios para mejorar el problema abordado en este estudio.

1.4.3 Práctica

En lo práctico, se busca con los resultados a obtenerse, mejorar la atención dirigida a las madres en el servicio de CRED, para incentivar su adherencia a los programas y cronogramas de atención que se realizan en beneficio de sus niños. El presente estudio busca, con los resultados y evidencias que este arroje, que las madres tengan una mayor predisposición para asistir a los controles de CRED conjuntamente con sus infantes menores, todo en beneficio de la salud de estos últimos.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

El actual proyecto se desarrollará y ejecutará entre los meses enero y octubre del 2022.

1.5.2 Espacial

El estudio será realizado en la Centro Materno Infantil ubicado en Villa María del Triunfo

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales

Ledezma,et al.(17) 2018, un trabajo cuyo finalidad fue “Identificar los factores influyentes en la adherencia de las madres de niños menores de 1 año a los programas de CRED”, la población fue constituida por 145 mamás. Aplicaron el instrumento divisor del abandono de las mamás que asisten a los programas de CRED. En sus resultados señalan que, en el factor económico dificultades para asistir al control de sus hijos (66%); en lo conocimiento resalto la atención de la enfermera como poco útil (76%) e institucional por el tiempo de espera (79%). Concluyen que, las madres que asisten a dicha institución no es apropiado por el tiempo de espera y el profesional insuficiente. Es por esa razón que no acuden al CRED.

Rosillo y Zapata. (18) 2019, elaboraron un trabajo cuyo propósito era “Valorar la relación entre los Factores Socioculturales y Adherencia en un grupo madres con niños menores de 3 años que asisten a CRED”, en dicho estudio participaron 90 madres. Emplearon el instrumento con divisores de deserción de las madres que acuden a los programas de CRED. En sus hallazgos encontraron que, el 54,4% son factores de conocimientos, 24,4% institucional y el 21,1% económico. Concluyeron que, el factor sociocultural interfiere en asistir al control de CRED con su niño o niña.

Espinoza y Valderrama. (19) 2019, llevaron a cabo un trabajo cuya finalidad fue “Determinar los factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de CRED del niño menor de 1 año”, donde participaron 107 mamás. Utilizaron el cuestionario divisor de abandono de las madres que asisten a los programas de CRED. En sus resultados obtuvieron el 76% de factores sociales, 96% culturales y 71% institucional. Concluyen que, se encontraron irregularidades en CRED en los infantes con menos de 12 meses.

Jorge. (20) 2019, efectuó un trabajo con el propósito de “Determinar los factores de inasistencia al CRED menores de un año de madres adolescentes”, conformada por 20 mamás. Aplicaron el cuestionario Factores de deserción de las madres que acuden a los programas de CRED. En sus hallazgos encontraron que, los factores institucionales eran los causantes de no acudir al programa de CRED. Concluyeron que, los profesionales sanitarios deben concientizar y utilizar estrategias para brindar una mejor asistencia y percepción hacia las madres y los menores.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Yao, et al. (21) 2021, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Factores como predictor de las primeras visitas ambulatorias de recién nacidos”, se incluyó un total de 2944 recién nacidos a los cuales se les hizo seguimiento por 18 meses. Los resultados señalaron que se encontraron grandes diferencias en las ausencias por registro de paciente individual ($p = <0,001$). Concluyeron Las tasas más altas de no presentación se asocian con peores resultados de salud en las poblaciones de recién nacidos y niños.

Garg, et al. (22) 2018, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue, “Factores de las visitas de cuidado infantil en consultorios de una región desfavorecidas”, hubo 71 participantes. Los hallazgos del estudio señalaron que El principal motivo de visita según los padres incluyó vacunación en 13 (18,5%), chequeo general en 10 (13,8%), enfermedad viral 33 (49,2%) y diversos motivos en 15 (18,5%). En general, no hubo relación entre la duración de las consultas y el propósito de las visitas ($p = 0,37$). El

personal médico y enfermeras brindan una atención centrada en los padres y el niño en muchas visitas, especialmente cuando los padres se presentan para vacunas y controles generales.

Wolf, et al. (23) 2021 desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue “Barreras para la asistencia a visitas prenatales y de niño sano”. Los hallazgos del estudio precisaron que las madres y los niños que estaban asegurados públicamente o que no tenían seguro tenían mayores probabilidades de asistencia deficiente a las visitas preventivas. Las madres que experimentaron violencia de pareja íntima y tenían más hijos vivos tenían más probabilidades de tener poca asistencia. Los niños cuyas madres tenían una edad más joven, mayor número de embarazos y dificultades de transporte tuvieron menor asistencia.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Biopsicosocial:

El ser humano se compone de tres aspectos, consiste en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales abordando el estado de la madre que impide llevar al niño a sus controles de CRED con el menor hacia dicha institución de salud donde fue atendida. En el transcurso de vida del desarrollo del niño se puede distinguir diversos factores de riesgo, dando a conocer que el ser humano tiene que ser evaluado y detectado a tiempo para su mejor desarrollo físico, psicológico y social, donde la madre se ve en la obligación de llevar a su niño a sus controles de CRED. (24)

2.2.2 Factor Biológico

Todo ser humano trae consigo un código genético único e inconfundible heredados de sus padres, este factor determina el crecimiento y maduración. Además,

están sujetos a la acción de condiciones ambientales. La influencia de los factores genéticos también se presenta en los casos de alteraciones del crecimiento y desarrollo, en las enfermedades de origen cromosómico y alteraciones físicas (25).

2.2.3 Factor psicológico

Los elementos psicológicos son aquellas disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad (26).

2.2.4 Factor social

Hace referencia a lo social, a todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común. Entonces los factores sociales, son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren (27).

2.2.5 Instrumento para medir

Existe diversos instrumentos para evaluar el factor biopsicosocial de las madres en CRED, pero este estudio se empleó el cuestionario de biopsicosocial de las madres que no asisten a los programas de CRED cuya elaboración fue Ojanasta Tuanama Y Cruz Fernández.2018 Este instrumento está conformado 3 dimensiones las cuales tenemos al factor Biológico, Psicológico y Social. Este cuestionario consta de marcar con (X) la cual a sido aplicado en diversos estudios investigativos en madres con infantes con menos de 5 años (28).

2.2.6 Evaluación en Crecimiento y Desarrollo

Gran parte de cuidado primario precoz es preventivo y se la conoce acertadamente como controles del niño sano. CRED es la atención que se le brinda al infante con menos de 5 años con la finalidad de identificar las anomalías o deficiencias en la etapa de vida del niño o niña (5). De acuerdo con el MINSA, todo infante debe tener 4 controles al mes desde 0 a 29 días de nacido, 11 controles mensuales desde primer mes hasta los 11 meses y 29 días de vida, luego 6 controles desde 1 año hasta los 23 meses y 29 días, después 12 controles desde los 2 años hasta los 5 años. El personal sanitario como atención primaria ejerce un rol importante en hacer cumplir los controles CRED a su comunidad (29).

Los controles de CRED inician con la evaluación del progreso psicomotor, la cual se considera una de las actividades básicas de la práctica diaria en CRED, ya que ayuda no solo a verificar si el niño tiene alguna afección, sino también a confirmar que el infante está en buenas condiciones. Por tanto, es muy importante poder realizar una evaluación adecuada, dado que una alteración en esta podría ser la única expresión de alguna alteración a nivel del sistema nervioso. Por ello, es trascendental identificar precozmente algún tipo de disfunción para así iniciar oportunamente una posible intervención precoz que permita mitigar la presencia de secuelas daño mayor (30).

En el control de CRED el incremento lineal es considerado un buen indicador general del bienestar de los infantes y proporciona un marcador claro y detallado de las inequidades en el desarrollo humano. Esta situación se observa trágicamente en los millones de menores a nivel mundial que no alcanzan lograr su potencial de aumento lineal consecuente a caracteres de salud subóptimas y una nutrición y atención inadecuadas; así mismo sufren el grave deterioro físico y cognitivo irreversible que escolta al retraso del crecimiento. El retraso del crecimiento frecuentemente se desconoce en comunidades donde la estatura es baja, esta situación es bastante común hasta se llega a considerar normal. Por lo general es complicado identificar visualmente a los niños con retraso en el crecimiento y la ausencia de una valoración diaria del crecimiento lineal en los servicios de atención primaria de salud

dan a conocer el por qué se han demorado demasiado en reconocer la grandeza de este flagelo oculto. El retraso del crecimiento es el efecto de una interacción complicado de influencias familiares, ambientales, socioeconómicas y culturales que se describen en el Marco conceptual sobre retraso del crecimiento infantil de OMS (31)(32).

2.2.7 Etapas de desarrollo

La etapa de vida del niño o niña es referido como el periodo o proceso infantil de vida (33). En sus primeros años, los niños están comenzando a aprender sobre su mundo de formas sofisticadas que no son siempre reflejado en su comportamiento exterior. El aprendizaje y el desarrollo de los infantes menores es rápido y acumulativo, estableciendo continuamente una base para el aprendizaje posterior (34). Esto permitirá que el infante desarrolle habilidad social, emocional, cognitiva, sensorceptiva y motora, que será la base fundamental de toda su vida. Así mismo, el crecimiento permitirá el incremento interno del organismo y externo de la masa corporal como parte del proceso de vida del infante hasta el término de ellas mismas (35).

2.2.8 Deserción

Podemos decir que, la deserción es considerada cuando el apoderado o cuidador abandona o incumple el CRED con el menor hacia dicha institución de salud donde fue atendido (36).

Existen una continuación de divisores que producen la deserción de la madre a los servicios de CRED, pero la mayoría de autores y evidencias encontradas señalan a los siguientes:

2.2.9 Factor económico

Es una tendencia de ingresos que ayuda a la distribución de las necesidades básicas de toda familia. Esto interviene en la productividad y tranquilidad para la satisfacción del ser humano (37). Sin embargo, este factor repercute en el bienestar de la familia, y va predominar en el suceso de crecimiento-desarrollo del infante de 5

años, cuando estos núcleos familiares son afectados por la pobreza y presentan una condición de vida deficiente, que genera retraso en la etapa de vida de los infantes.

2.2.10 Factor conocimiento

Es entendido como la interacción entre lo genético y ambiental que aporta al crecimiento y desarrollo de todas las personas. Las madres tienen la responsabilidad de adquirir conocimiento para el cuidado y la salud de sus hijos mediante el programa de CRED (38).

2.2.11 Factor institucional

Es entendido como la caracterización estructural o funcional que emerge una entidad ya sea pública o privada. El personal de enfermería debe enfatizar las acciones de seguimiento fortaleciendo la atención integral infantil a través de visitas domiciliarias, secciones educativas y comunicativas dirigidos a la familia y comunidad para un mejor crecimiento y desarrollo del infante (39).

2.2.12 Instrumento para medir la deserción

Existen diversos instrumentos para evaluar la deserción de las mamás en CRED, pero este estudio se empleó el cuestionario de divisores de deserción de las madres que asisten a los programas de CRED cuya elaboración fue dada por Penao en el 2013. Este instrumento está conformado por 20 ítems y 3 dimensiones las cuales tenemos al factor económico, conocimiento e institucional. Este cuestionario consta de alternativas dicotómicas “Sí” o “No”, la cual ha sido aplicada en diversos estudios investigativos en madres con infantes con menos de 5 años (40).

2.2.13 Teoría de enfermería

En función a la teoría de enfermería el Modelo de Hildegart Peplau enfatiza la relación enfermera paciente para potenciar un desarrollo interpersonal, quiere decir que la enfermera es el ser capaz de entender la conducta para ayudar a otras personas y entender sus dificultades aplicando los principios de las relaciones humanas (41).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: existe relación significativa entre los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en villa maría del triunfo, lima, 2022

Ho: No existe relación significativa entre los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en villa maría del triunfo, lima, 2022

Hipótesis específicas:

- **Hi:** existe relación significativa entre la dimensión factor económico y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de edad.
- Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento y la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en su dimensión conocimiento, en madres de infantes con menos de 5 años de edad.
- Existe relación significativa entre la dimensión factor institucional, y la deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de infantes con menos de 5 años

3.METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

El método a ser empleado en este estudio es el hipotético–deductivo, siendo este el característico por excelencia de las ciencias naturales, en él se priorizan los procedimientos lógicos-deductivos, que suelen partir de conjeturas o premisas a priori que tienen que ser puestos a prueba (42).

3.2 Enfoque de la investigación

El trabajo será desarrollada teniendo en cuenta los procedimientos del enfoque cuantitativo, esto será debido a que se hará la recopilación de información haciendo el uso de la herramienta de medición cuantitativa y el análisis de dicha información recogida será empleando en un programa estadístico (43).

3.3 Tipo de investigación

El modelo de análisis considerado para este estudio será la aplicada. Los estudios de investigación básica son conocidos como investigaciones puras o investigaciones fundamentales, ya que estos buscan analizar y entender un fenómeno o ley que previamente ya fu enunciada (44).

3.4. Diseño de la investigación

Es, no experimenta Porque Se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidad o contextos, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación. En la investigación no experimental, se observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos.

Es Transversal; Porque se define como un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra.

Y correlacional porque Tiene como objetivo medir el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables, en un contexto en particular. En ocasiones solo se realiza la relación entre dos variables (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

Se trabajará con una muestra que se deriva de la población total (población censal según lista que facilitará los responsables del servicio de CRED), es decir todas las madres de familias que tengan infantes con menos de 5 años y acudan a los servicios de CRED. Revisando la lista de niños atendidos en el área de CRED, siendo estos continuadores, y que tienen que realizar su control próximamente, se prevé puedan

ser participantes un promedio de 100 madres de familia cuyos niños tengan su historial en dicho establecimiento (según reporte de personal de enfermería se tiene una lista de las madres que acuden con su niño de manera recurrente.

Para la selección de las madres participes, se tendrá en consideración los siguientes criterios ya establecidos de forma anticipada:

Criterios inclusión

- Madres >18 años cuyos niños sean atendidos en el C.S
- Madres que muestren su disposición y voluntad propia de querer ser parte de la investigación
- Madres que acepten dar su pleno consentimiento informado

Criterios Exclusión

- Madres cuyos niños no sean continuadores y no tengan historia clínica en el servicio de CRED del Centro Materno Infantil
- Madres menores de 18 años
- Madres que no den su pleno consentimiento informado

3.5.2 Muestra

La muestra para este estudio en base a la población señala anteriormente será:

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

n	Tamaño de la muestra	79.51
N	Tamaño de la población	100
Z	Nivel de confianza (al 95%)	1.96
e	Error de estimación máximo (5%)	5%
p	Probabilidad de éxito	50%
q	(1 - p) Probabilidad de fracaso	50%

La muestra estará constituida por 100 madres participantes.

3.6. Variable y Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1	El ser humano se compone de tres aspectos, consiste en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales abordando el estado de la madre que impide llevar al niño a sus controles de CRED con el menor hacia dicha institución de salud donde fue atendida.(25)	Existe diversos instrumentos para evaluar el factor biopsicosocial de las madres en CRED, pero este estudio se empleó el cuestionario de biopsicosocial de las madres que no asisten a los programas de CRED cuya elaboración fue Ojanasta Tuanama Y Cruz Fernández.2018 Este instrumento está conformado 3 dimensiones las cuales tenemos al factor Biológico, Psicológico y Social. Este cuestionario consta de marcar con (X) la cual a sido aplicado en diversos estudios investigativos en madres con infantes con menos de 5 años (28).	Factor biológico (ítems 1,2)	1.-¿ actualmente sufre de alguna enfermedad crónica? Si () No () 2.-¿ Tiene alguna enfermedad o condición hereditaria? Si () No ()		
			Factor psicologico (ítems 3,4,5,6)	3.- Hábitos Nocivos. a.- Consume Drogas () b.- Consume Alcohol () c.- Consume Cigarrillos () d.- Ninguno () 4.- Violencia Familiar: En su familia se generan frecuentemente: a.- Insultos () b.- Agresiones Físicas () c.- Abuso Sexual () 5.- Su esposo es celoso o controlador. a.- SI () b.- NO () 6.- Piensa en separarse de su esposo. a.- SI () b.- NO		
			Factor social (ítems 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17)	7.- Procedencia: a.- Costa () b.- Sierra () c.- Selva () 8.- Estado civil: a.- Soltera () b.- Conviviente () c.- Casada () d.- Viuda () e.- Divorciada () 9.- Grado de instrucción: a.- Analfabeto () b.- Primaria: Completa () Incompleta () c.- Secundaria: Completa () Incompleta () d.- Superior: Completa () Incompleta () 10.- Ocupación: a.- Ama de Casa () b.- Trabajo Independiente () c.- Trabajo Dependiente () 11.- Ingreso económico: a.- 850 soles () b.- 1000 soles () c.- 1200 soles () d.- 1200 a más () 12.- Horario de trabajo de la madre: a.- No trabaja () 68 b.- Menor de 8 horas diarias () c.- Mayor de 8 horas diarias () d.- No tiene contacto con el niño (a) durante el día () 13.- Número de hijos. a.- Uno () b.- Dos () c.- Tres () d.- Cuatro o más () 14.- Persona que pasa más tiempo con el niño (a). a.- Mama () b.- Papa () c.- Tíos () d.- Abuelos () e.- Otros 15.- Número de habitaciones de su casa a.- Uno () b.- Dos () c.- Tres () 16.- Número de personas que viven en casa a.- Uno () b.- Dos () c.- Tres () d.- Cuatro a más () 17.- Tipo de familia: a.- Familia Nuclear () b.- Familia Extensa () c.- Familia Mono Parental () d.- Reconstituida o mixta ()	Ordinal	De 0 a 11 Jerarquización de los factores que más determinan la deserción
V2	Podemos decir que, la deserción es considerada cuando el apoderado o cuidador abandona o incumple el CRED con el menor hacia dicha institución de salud donde fue atendido (29)	Existe diversos instrumentos para evaluar la deserción de las mamás en CRED, pero este estudio se empleó el cuestionario de divisores de deserción de las madres que asisten a los programas de CRED cuya elaboración fue dada por Penao en el 2013. Este instrumento está conformado por 20 ítems y 3 dimensiones las cuales tenemos al factor económico, conocimiento e institucional. Este cuestionario consta de alternativas dicotómicas "Sí" o "No", la cual a sido aplicado en diversos estudios investigativos en madres con infantes con menos de 5 años (40).	Factor Económico (ítems 1,2,3,4,9,16)	-Trabajo -Horario de Trabajo -Quehaceres del hogar -Cuidado de hijos menores de edad -Gasto alto para CRED -Distancia entre su domicilio y el Centro de Salud		
			Factor Conocimiento (ítems 5,6,7,8,10,17,18)	-Conocimientos sobre el control CRED -Importancia de los controles CRED -Desconocimiento de importancia de control CRED -Conocimiento de frecuencia de controles CRED -Llevar a su niño al control CRED sólo cuando está enfermo. -Información brindada por la enfermera no es clara -Información brindada por la enfermera no útil	Ordinal	De 0 a 20 Jerarquización de los factores que más determinan la deserción
			Factor Institucional (ítems 11,12,13,14,15,19,20)	-Horario de atención -Tiempo de espera -Tiempo para el control inadecuado -Trato de la enfermera -Trato del servicio de Admisión -Número de profesionales de Enfermería -Enfermera presente en horario de trabajo		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El método a emplearse en este trabajo será la encuesta. Esta técnica es muy difundida y empleada en los trabajos del área de salud debido a su flexibilidad y fácil aplicación, donde abarca un conjunto de desarrollos estandarizados que busca abordar al participante y así recoger una buena cuantía de información de manera eficaz en un transcurso de tiempo relativamente corto (46).

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario que será aplicado en el actual trabajo se denomina cuestionario de factores de deserción de las mamás que asisten a los programas de CRED, que fue diseñado por Marita Rossanet Penao Chauca en el año 2013. La autora busco con este instrumento de medición valorar los divisores que influyen en la adhesión de las mamás de los infantes menores, a los programas de CRED. Este instrumento está compuesto por 20 enunciados-ítems, que vienen a comprender tres divisores o dimensiones que son: factor económico (ítems 1,2,3,4,9,16), factor conocimiento (ítems 5,6,7,8,10,17,18) y factor institucional (ítems 11,12,13,14,15,19,20). Este cuestionario contiene solos dos alternativas de respuesta, es decir es dicotómico (Si y No). Asimismo, dicho cuestionario ha sido utilizado en diversos estudios cuya finalidad es establecer los factores de deserción en las mamás con infantes con menos de 5 años (47).

3.7.3. Validación

El instrumento de medición a utilizarse, el cual mide la variable principal de este estudio, fue validado por Marita Penao, al realizar su estudio “Factores asociados a la infracción del control del niño menor de 1 año en madres del establecimiento de salud Villa San Luis”. El instrumento de medición fue sometido a opinión de expertos, quienes con su valoración contribuyeron a la validez de contenido que fue aceptable (48).

3.7. 4 confiabilidad

La fiabilidad o confiabilidad fue realizada por Marita Penao utilizando el coeficiente Kuder Richardson que arrojó el valor de 0,95 con un error relativo de 0,5, ello confirmó la confiabilidad de este instrumento (49).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para dar inicio a la investigación se solicitará una carta de presentación que respalde el objetivo de la investigación por parte de la Universidad Norbert Wiener, asimismo se coordinará con la jefa de servicio, horarios en la cual se pueda obtener la información de las madres de niños menores de 5 años.

Cuando se concluya con el estudio de campo (recopilación de información), se procederá a codificar las fichas de datos, posterior a ello se diseñará una tabla matriz de datos en el programa SPSS V24, ahí serán ingresados los mismos de forma cuidadosa para así evitar datos perdidos o erróneos. Concluido ello se procederá a realizar el análisis de los datos, para ello nos valdremos de la estadística descriptiva. Se utilizará específicamente las tablas de frecuencia absolutas y relativas, medidas de tendencia central y algunas operaciones con los valores arrojados con los ítems del instrumento para poder evaluar la variable principal y sus dimensiones, con dichos resultados del análisis, se organizarán las tablas y figuras que permitirán realizar la descripción de los resultados, la discusión y la síntesis de los hallazgos que son las conclusiones.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación se tramitará por comité de ética de la Universidad Norbert Wiener. El presente estudio que es parte del campo de la ciencia de la salud a considerado incluir una muestra que está conformada por madres de familia. El incluir seres humanos en una investigación, implica tomar en cuenta las directrices bioéticas. En la presente investigación el marco bioético está dado por la declaración de Helsinki que fue publicada en el año 1964 y el reporte Belmont publicado en el año 1978. Así mismo se aplicarán los

principios bioéticos señalados en el informe Belmont, los cuales son. el principio de autonomía, beneficencia y justicia (un año más adelante se enuncia el principio de no maleficencia). Estos garantizan el respeto a los participantes, su seguridad, confidencialidad de los datos brindados y un trato equitativo para todos (50).

Autonomía: Se hará énfasis en la aplicación del consentimiento informado, así mismo se respetará la libre decisión de las madres participantes de querer formar parte o no en esta investigación.

Beneficencia: Se ayudará a las madres de familia a mejorar la adherencia ante el programa de CRED.

No maleficencia: Se informará a las madres participantes sobre los riesgos que puede presentar la presente investigación.

• **Justicia:** Las madres participantes serán tratadas con respeto, equidad e igualdad al momento de la selección y durante el proceso del cuestionario.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022									
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE
-Identificación de problema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
-Búsqueda de información bibliográfica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
-Elaborar situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
-Elaborar importancia y justificación de la investigación		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
-Elaborar objetivos de la de la investigación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Elaborar enfoque y diseño de investigación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Elaborar población, muestra y muestreo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Elaborar técnicas e instrumentos de recolección de datos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Elaborar aspectos bioéticos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Elaborar métodos de análisis de información				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Elaborar aspectos administrativos del estudio				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Elaboración de los anexos				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Aprobación del proyecto					<input type="checkbox"/>					
Trabajo de campo					<input type="checkbox"/>					
Redacción del versión previa					<input type="checkbox"/>					
Sustentación							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2022				TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	S/.
Equipos					
Computadora	1200				1200
USB	45				45
Útiles de escritorio					
Lapiceros	5				5
Hojas bond		120			120
Material Bibliográfico					
Textos	50	70			120
Copias	50	40		30	120
Impresión	60	15		20	95
Escaneos	10	10		10	30
Otros					
Transporte	80	10	30	30	150
Alimentos	50	40			90
Internet	50	30	30		110
Recursos Humanos					
Digitador	100				100
Imprevistos*		150		150	300
TOTAL	1700	485	60	240	2485

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Early childhood development in conflict-affected countries is key to life-long health , wellbeing and prosperity , says WHO and partners [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2021[acceso 10 de marzo de 2021]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/13-01-2021-early-childhood-development-in-conflict-affected-countries-is-key-to-life-long-health-wellbeing-and-prosperity-says-who-and-partners>
2. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2020 [acceso 13 marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
3. Perkins J, Kim R, Krishna A, McGovern M, Aguayo V, Subramanian S. Understanding the association between stunting and child development in low- and middle-income countries: Next steps for research and intervention. *Social Science and Medicine* [revista en Internet] 2017 [acceso 2 de marzo de 2021]; 193: 101-109. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S027795361730583X?via%3DiHub>
4. Akombi B, Agho K, Hall J, Merom D, Astell T, Renzaho A. Stunting and severe stunting among children under-5 years in Nigeria: A multilevel analysis. *BMC Pediatrics* [Internet]. 2017 [citado el 2 de enero de 2021]; 17(1): 1-16. Disponible en: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-016-0770-z>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2015: Resumen. Reimaginar el futuro, innovación para todos los niños y niñas. New York- Estados Unidos: UNICEF; 2014. 117p. [Internet]. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/SOWC_2015_Summary_Spanish_Web.pdf

6. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del Lactante y del Niño pequeño [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2020 [acceso 30 de marzo de 2021]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
7. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [sede Web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2020 [acceso 30 de marzo de 2021]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
8. 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. Horiz Med (Lima) [revista en Internet] 2020 [acceso 22 de marzo de 2021]; 20(1): 12-19. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1195>
9. Ministerio de Salud. Cred: Control de Crecimiento y Desarrollo [sede Web]. Lima-Perú: MINSA; 2018 [acceso 22 de marzo de 2021]. [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campañas/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>
10. Ministerio de Salud. Modelo De Cuidado Integral De Salud Por Curso De Vida [Internet]. 2020. p. 1-81. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/496394/resolucion-ministerial-030-2020-MINSA.pdf>
11. Cooperación al desarrollo, acción humanitaria sensibilización y acción social. Combatiendo la anemia en niñas y niños venezolanos de Huachipa [sede Web]. Lima-Perú: CESAL; 2020 [acceso 22 de marzo de 2021]. [Internet]. Disponible en: https://www.cesal.org/ong/peru/combatiendo-la-anemia-en-ninas-y-ninos-venezolanos-de-huachipa_4594_156_7058_0_1_in.html
12. Shenton L, Jones A, Wilson M. Factors Associated with Anemia Status Among Children Aged 6–59 months in Ghana, 2003–2014. Maternal and Child Health Journal [revista en Internet] 2020 [acceso 12 de marzo de 2021]; 24(4): 483-502. Disponible

en:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7078144/pdf/10995_2019_Article_2865.pdf

13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad – ENDES 2019. Lima-Perú: INEI; 2019. 86 p. [Internet]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1735/Libro.pdf
14. Flores N. Prevención primaria de enfermería y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo infantil. Revista Ciencia y Arte de Enfermería [revista en Internet] 2018 [acceso 2 de marzo de 2021]; 3(1-2): 6-10. Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/70/123>
15. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo advierte diversos problemas y de ciencias en la atención de la desnutrición infantil en el distrito de Huarmaca [sede Web]. Lima-Perú: Defensoría del Pueblo; 2016 [acceso 3 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-advierde-diversos-problemas-y-deficiencias-en-la-atencion-de-la-desnutricion-infantil-en-el-distrito-de-huarmaca/>
16. Comité Ejecutivo Nacional de la MCLCP. Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud. «Recomendaciones para salvaguardar la seguridad alimentaria y nutricional en la infancia y en poblaciones vulnerables frente al impacto de covid-19» [Internet]. 2020. p. 3. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-08-17/reporte-seguridad-alimentaria-y-nutricional-3107-final.pdf>
17. Ledezma T, Pérez B, Landaeta M, Mancera A. Factores de riesgo socioeconómicos en el crecimiento y estado nutricional de niños y jóvenes en zonas urbanas de Venezuela. Tribuna de Investigador [revista en Internet] 2020 [acceso 2 de marzo de 2021]; 7(1): 29-47. Disponible en: <https://www.tribunadelinvestigador.com/ediciones/2000/1/art-4/>
18. Rosillo F, 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 licenciatura]. Tumbes-Perú: Universidad nacional de Tumbes; 2019. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/571/TESIS - ROSILLO Y ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Espinoza C, Valderrama C. Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del centro de salud Perú Korea Bellavista-Callao, 2019 [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad nacional del Calla [Internet]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4223/ESPINOZA Y VALDERRAMA_TESIS2DAESP_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Jorge E. Factores de inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes Centro Materno Infantil Pachacutec Perú-Corea, Ventanilla - 2019 [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42743/Jorge_BEG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Yao J, Perzynski A, Tarabichi Y, Swarup N, Roy A. Socioeconomic distress as a predictor of missed first outpatient Newborn visits. *Cureus* [revista en Internet] 2018 [acceso 10 de julio de 2021]; 13(3): e14132. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8071602/pdf/cureus-0013-00000014132.pdf>
23. Garg P, Eastwood J, Liaw S, Jalaludin B, Grace R. A case study of well child care visits at general practices in a region of disadvantage in Sydney. *PLoS ONE* [revista en Internet] 2018 [acceso 10 de julio de 2021]; 13(10): 1-20. Disponible en: https://storage.googleapis.com/plos-corpus-prod/10.1371/journal.pone.0205235/1/pone.0205235.pdf?X-Goog-Algorithm=GOOG4-RSA-SHA256&X-Goog-Credential=wombat-sa%40plos-prod.iam.gserviceaccount.com%2F20210811%2Fauto%2Fstorage%2Fgoog4_reques

t&X-Goog-Date=20210

24. Wolf E, Donahue E, Sabo R, Nelson B, Krist A. Barriers to Attendance of Prenatal and Well-Child Visits. *Academic Pediatrics* [revista en Internet] 2018 [acceso 10 de julio de 2021]; 21(6): 955-960. Disponible en: [https://www.academicpedsjnl.net/article/S1876-2859\(20\)30635-5/fulltext](https://www.academicpedsjnl.net/article/S1876-2859(20)30635-5/fulltext)
25. <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
26. <http://www.buenastareas.com/ensayos/Factores-Psicologicos-oPersonales/3531752.html>
27. Rosario S. Tecnología de Gestión y Filosofía. Factores Sociales. 2016. Fecha de Acceso: 15 de Abril del 2016. Disponible en: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-porfactores-sociales>
28. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1903/TITULO%20-%20Cruz%20Fern%C3%A1ndez%2C%20%20Yesenia%20Mayli.pdf?sequence=1&isAllowed=>
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]. Resolución Ministerial. 2017. p. 1-121. Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
30. Iceta A, Yoldi M. Psychomotor development of the child and its evaluation in primary care. *An Sist Sanit Navar* [revista en Internet] 2002 [acceso 10 de abril de 2021]; 25: 35-43 . *An Sist Sanit Navar* [Internet]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12861256/>
31. Stewart CP, Iannotti L, Dewey KG, Michaelsen KF, Onyango AW. Contextualising complementary feeding in a broader framework for stunting prevention. *Maternal and Child Nutrition* [revista en Internet] 2013 [acceso 15 de abril de 2021]; 9(S2): 27-45. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24074316/>
32. de Onis M, Branca F. Childhood stunting: A global perspective. *Maternal and Child Nutrition* [revista en Internet] 2016 [acceso 16 de abril de 2021]; 12(S1): 12-26. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5084763/>
33. Organización Mundial de la Salud. Salud materna , neonatal , infantil y adolescente.

- Diez datos sobre el desarrollo infantil temprano como determinante social de la salud [sede Web]. Ginebra-Suiza: ONG [acceso 10 de marzo de 2021]. [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/10facts/en
34. The National Academies of Sciences, Engineering and M. Child Development and Early Learning: A Foundation for Professional Knowledge and Competencies [Internet]. Board on Children, Youth, and Families. 2015. p. 1. Disponible en: <https://www.nap.edu/resource/19401/ProfKnowCompFINAL.pdf>
 35. Cano M, Rodriguez Y, La Haba M. Unidad 1: Crecimiento y desarrollo infantil. En: Autonomía personal y salud infantil [Internet]. Mc Graw-Hill; 2013. p. 7-22. Disponible en: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448184416.pdf>
 36. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años [Internet]. Resolución Ministerial. 2017. p. 1-121. Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA CRED.pdf>
 37. Facua Sevilla. Gestión eficaz de la economía doméstica [Internet]. Consumidores en Acción. p. 1-10. Disponible en: sevilla.facua.org
 38. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima - Peru: MINSa; 2011 [citado el 22 de marzo de 2021]. 148 p. [Internet]. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA TECNICA D CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS.pdf
 39. Casserly P. Instituciones de salud [Internet]. p. 1-11. Disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-03/4. Instituciones de Salud Casserly.pdf>
 40. Penao M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año en madres del C . S . Villa San Luis, 2013 [tesis licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013. [Internet]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/12290/Penao_cm -

Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400021#:~:text=El%20modelo%20de%20Hildegard%20E,los%20grados%20de%20la%20experiencia.
42. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018. 144 p. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill. 2018. 714 p.
44. Gabriel-Ortega J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. Journal of the Selva Andina Research Society [revista en Internet] 2017 [acceso en agosto de 2021]; 8(2): 155-156. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/jsars/v8n2/v8n2_a08.pdf
45. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018. 144 p. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 18 de marzo de 2021]; 31(8): 527-538. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
- 47.- Rosario S. Tecnología de Gestión y Filosofía. Factores Sociales. 2016. Fecha de Acceso: 15 de Abril del 2016. Disponible en: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-porfactores-sociales>
48. Felix L, Montes R. Factores que influyen en la adherencia de las madres de niños menores de 1 año al programa de crecimiento y desarrollo en el Puesto de Salud Horacio Zevallos de Ate, Lima 2017 [tesis doctoral]. Lima-Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. [Internet]. Disponible en:

[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2387/TITULO - FELIX - MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2387/TITULO_FELIX_MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

49. Casserly P. Instituciones de salud [Internet]. p. 1-11. Disponible en: [https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-03/4. Instituciones de Salud Casserly.pdf](https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-03/4_Instituciones_de_Salud_Casserly.pdf)
50. Greco D., Welsh J. Derechos humanos , ética y práctica médica. Rev. bioét [revista en Internet] 2016 [acceso 26 de junio de 2020]; 24(3): 443-451. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-80422016000300443&script=sci_arttext&tlng=es

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cómo se relacionan los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en villa maría del triunfo, lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Cómo se relaciona la dimensión factor económico y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de infantes con menos de 5 años?</p> <p>b. ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento y la deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de infantes menores de 5 años?</p> <p>c. ¿Cómo se relaciona la dimensión factor institucional, y la deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de infantes con menos de 5 años?</p>	<p>Objetivo general Establecer la relación existente entre los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar la relación existente entre la dimensión factor económico y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de edad. •Identificar la relación existente entre la dimensión conocimiento y la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en su dimensión conocimiento, en madres de infantes con menos de 5 años de edad. •Identificar la relación existente entre la dimensión factor institucional, y la deserción al control de crecimiento y desarrollo, en madres de infantes con menos de 5 años de edad. 	<p>Hi: existe relación significativa entre los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en villa maría del triunfo, lima, 2022</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los factores biopsicosociales y la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del centro materno infantil en villa maría del triunfo, lima, 2022</p>	<p>V1: Factores biopsicosociales</p> <ul style="list-style-type: none"> -Factor psicológico -Factor social <p>V2: Factores de deserción</p> <ul style="list-style-type: none"> -Factor económico -Factor conocimiento -Factor institucional 	<p>*El tipo de investigación en este estudio es la aplicada. El presente estudio será abordado desde el enfoque de investigación cuantitativo.</p> <p>* El método a utilizarse en este estudio es el hipotético – deductivo</p> <p>* Se trabajará con la población total (población censal según lista que facilitara los responsables del servicio de CRED), es decir todas las madres de familias que tengan infantes con menos de 5 años y acudan a los servicios de CRED. Se prevé puedan ser participantes un promedio de 100 madres de familia cuyos niños tengan su historial en dicho establecimiento</p>

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE FACTORES BIOPSIICOSOCIALES

I. PRESENTACION

Saludos, soy estudiante de la especialidad de la Universidad Norbert Wiener, y vengo desarrollando un estudio, para valorar los factores de abandono al programa de CRED en mamás de infantes con menos de 5 años. Por ello solicito su atención y apoyo para que me brinde una serie de datos y pueda responder las siguientes preguntas.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Lea detenidamente y marque la respuesta que usted crea conveniente

DATOS GENERALES

Edad de la madre: años

Edad del niño: hasta 1 año 2 a 3 años 4 a 5 años

Sexo del niño: Femenino Masculino

Estado Civil

Soltero(a) Casado(a) Conviviente Divorciado(a) Viudo(a)

Nivel de instrucción: Sin instrucción Primaria Secundaria Superior
técnico Superior universitario

Ocupación: Estable Eventual Sin Ocupación Jubilada(o)

Estudiante No aplica

•FACTORES BIOLÓGICOS:

1.- ¿Actualmente sufre de alguna enfermedad crónica?

a.- Si ()

b.- No ()

2.- ¿tiene alguna enfermedad o condición hereditaria?

a.- Si ()

b.- No ()

• FACTORES PSICOLÓGICOS:

3.- Hábitos Nocivos.

a.- Consume Drogas ()

b.- Consume Alcohol ()

c.- Consume Cigarrillos ()

d.- Ninguno ()

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

a.- Insultos ()

b.- Agresiones Físicas ()

c.- Abuso Sexual ()

5.- Su esposo es celoso o controlador.

a.- SI ()

b.- NO ()

6.- Piensa en separarse de su esposo.

a.- SI () b.- NO

. FACTORES SOCIALES:

7. - Procedencia:

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

8.- Estado civil: a. - Soltera () b. - Conviviente () c. - Casada () d. - Viuda () e. - Divorciada ()

9.- Grado de instrucción: a. - Analfabeto () b. - Primaria: Completa () Incompleta () c. - Secundaria: Completa () Incompleta () d. - Superior: Completa () Incompleta ()

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

- 11.- Ingreso económico: a.- 850 soles () b.- 1000 soles () c.- 1200 soles () d.- 1200 a más ()
- 12.- Horario de trabajo de la madre: a.- No trabaja () b.- Menor de 8 horas diarias () c.- Mayor de 8 horas diarias () d.- No tiene contacto con el niño (a) durante el día ()
- 13.- Número de hijos. a.- Uno () b.- Dos () c.- Tres () d.- Cuatro o más ()
- 14.- Persona que pasa más tiempo con el niño (a). a.- Mama () b.- Papa () c.- Tíos () d.- Abuelos () e.- u Otros
- 15.- Número de habitaciones de su casa a.- Uno () b.- Dos () c.- Tres ()
- 16.- Número de personas que viven en casa a.- Uno () b.- Dos () c.- Tres () d.- Cuatro a más ()
- 17.- Tipo de familia: a.- Familia Nuclear () b.- Familia Extensa () c.- Familia Mono Parental () d.- Reconstituida o mixta ()

CUESTIONARIO DE FACTORES DE DESERSION

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Lea detenidamente y marque la respuesta que usted crea conveniente

Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
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 su control de crecimiento y desarrollo?		
4	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
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?		
7	¿Sabe usted porque 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 que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
11	¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
12	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?		
13	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
14	¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control?		
15	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado?		
16	¿El tiempo de espera, es un 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 el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
18	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
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 C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a ser parte de la presente investigación. Antes de decidir si forma parte o no de ella, debe enterarse y conocer cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de un Centro Materno Infantil en Villa del Triunfo, 2022.

Nombre de los investigadores principales:

Estrada Cacha Rosa

Propósito del estudio: Determinar los factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de un Centro Materno Infantil en Villa del Triunfo, 2021.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de ver los resultados de del estudio lo cual le puede ser útil para su persona y su desempeño profesional.

Inconvenientes y riesgos: No existe ningún riesgo.

Costo por participar: Ser parte del estudio no implica hacer algún costo para usted.

Confidencialidad: La información que usted brinde estará protegida, se resguardara el anonimato suyo por siempre.

Renuncia: Usted puede decidir retirarse del estudio cuando lo desee, aquello no será causa de pena o sanción alguna

Consultas posteriores: Si tuviese alguna interrogante durante el desarrollo del estudio, puede hacerla llegar a mi persona, quien es la investigadora coordinadora del estudio.

Contacto con el Comité de Ética: Si tuviese alguna inquietud sobre sus derechos como participante, o si piensa que estos han sido transgredidos, puede hacerlo saber al responsable de la investigación.

Participación voluntaria:

Su involucramiento en esta investigación es voluntario y puede manifestar querer ya no ser parte de ella cuando lo considere.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y entendido lo señalado en este documento, tuve la oportunidad de plantear preguntas y comentarios, las cuales fueron absueltas de forma clara y satisfactoria, no habiendo percibido la obligación ni influencia de forma indebida para obligarme a participar o continuar en el estudio y señalo que finalmente acepte de forma voluntaria seguir siendo parte del mismo.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo/móvil	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Rosa Estrada Cacha	
Nº de DNI	
42165199	
Nº móvil	
932703891	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Rosa Estrada Cacha	
Nº de DNI	
42165199	
Nº teléfono	
932703891	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 22 de setiembre de 2022

***Certifico que he recibido el documento del consentimiento informado.**

.....
Firma de la madre participante