



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y
DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

Trabajo Académico

Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Apolin Figueroa, Ludgarda


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-4174-4962>

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

Lima – Perú

2026

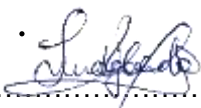
	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 05/01/2025
REVISIÓN: 01			

Yo, LUDGARDA APOLIN FIGUEROA Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico en Enfermería, TÍTULO DE ESPECIALISTA 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 ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN UN CENTRO DE SALUD, TINGO MARÍA 2025”

Asesorado por el Docente PRETELL AGUILAR ROSA MARIA, DNI: 18150131, ORCID 0000-0001-9286-4225 tiene un índice de similitud de (20) veinte%, con código oid: 14912:577028200, 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)
APOLIN FIGUEROA LUDGARDA
DNI N°22507559/CE N° 97761



.....
Firma del Asesor
PRETELL AGUILAR ROSA MARIA
DNI N° 18150131

Lima, 10 de abril 2026

**Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en
niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025**

Línea de investigación general

Salud y Bienestar

Asesor: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID N0000-0001-9286-4225

Dedicatoria

Dedico este trabajo de Investigación en primer lugar a Dios porque ha sido mi fortaleza, a mis amadas hijas Fiorela y Fabiola por su apoyo incondicional, paciencia y comprensión, que me han inspirado en lograr mis metas.

Agradecimiento

A Dios por ser mi fortaleza en cada etapa de este camino.

A mis docentes y en especial a mi asesora Rosa María por su constante guía y apoyo durante mi investigación.

Al centro de salud Tingo María por permitirme desarrollar este proyecto, mostrando confianza en mi labor.

A mi familia cuyo apoyo incondicional, amor y motivación fueron fundamentales para alcanzar esta meta.

JURADO

Presidente : Mg. Elsa Magali Yaya Manco

Secretario : Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

Vocal : Mg. María Rosario Mocarro Aguilar

ÍNDICE

Agradecimiento	iv
ÍNDICE	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de investigación	7
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis	22
2.3.1. Hipótesis general	22
2.3.2. Hipótesis específicas	23
3. METODOLOGÍA.....	24

3.1.	Método de la investigación	24
3.2.	Enfoque de la investigación	24
3.3.	Tipo de investigación	24
3.4.	Diseño de la investigación	25
3.5.	Población, muestra y muestreo	25
3.6.	Variables y operacionalización.....	26
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1.	Técnicas	28
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3.	Validación	29
3.7.4.	Confiabilidad	30
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9.	Aspectos éticos	32
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	34
4.1.	Cronograma de actividades.....	34
4.2.	Presupuesto.....	38
	ANEXOS.....	48
	Anexo 1. Matriz de consistencia	49
	Anexo 2. Instrumentos	51
	Anexo 3. Formato de consentimiento informado	54

RESUMEN

Introducción: Sin embargo, a pesar de la importancia de este control, muchos niños no reciben el seguimiento adecuado, lo que conlleva riesgos de desnutrición, enfermedades prevenibles y complicaciones de salud no detectadas. La deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año es un fenómeno que afecta a un alto número de familias, especialmente en contextos vulnerables. **Objetivo:** Determinar los factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025. **Metodología:** Se empleará el método hipotético deductivo, cuantitativo, tipo aplicada, de diseño no experimental, de corte transversal y correlacional; en este estudio participaran 100 madres de niños menores de 1 año que acuden al servicio de CRED a quienes se les aplicará un cuestionario y una ficha de observación, los cuales han sido previamente validados. Los resultados que se obtendrán de la aplicación de los instrumentos serán procesados a través del programa estadístico SPSS versión 26 y se expresará en tablas y figuras del programa Excel. Finalmente establecerá la relación entre las variables a través de la prueba estadística Spearman.

Palabras claves: factores, deserción, control, niños, enfermería.

ABSTRACT

Introduction: However, despite the importance of this control, many children do not receive adequate follow-up, which leads to risks of malnutrition, preventable diseases and undetected health complications. Dropping out of growth and development monitoring in children under one year of age is a phenomenon that affects a high number of families, especially in vulnerable contexts, and represents a disastrous. Objective: To determine the factors that are related to the dropout of growth and development monitoring in children under 1 year of age in a health center, Tingo María 2025. Methodology: The hypothetical deductive, quantitative, applied type, non-experimental design, cross-sectional and correlational method will be used; 100 mothers of children under 1 year of age who attend the CRED service will participate in this study, to whom a questionnaire and an observation form will be applied, which have been previously validated. The results obtained from the application of the instruments will be processed through the statistical program SPSS version 26 and will be expressed in tables and figures of the Excel program. Finally, the relationship between the variables will be established through the Spearman statistical test.

Keywords: factors, dropout, control, children, nursing,

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La falta de continuidad o la deserción en el programa de control de crecimiento y desarrollo (CRED) para infantes que tienen menos de un año de edad constituye un reto considerable y preocupante para la salud pública a nivel mundial. Este fenómeno puede tener implicaciones graves en el bienestar infantil y en la lucha contra problemas de salud a nivel global. Este desafío tiene un impacto significativo en la capacidad para detectar de manera temprana y prevenir enfermedades en un momento crucial del desarrollo humano, lo que a su vez pone en riesgo la calidad de vida de los niños pequeños. Además, esta situación incrementa la presión y la carga sobre los sistemas de salud existentes. Se define este problema como una falta que comete la madre o la persona a cargo del menor de 4 años, quien, a pesar de saber cuándo debe acudir al infante a la cita de control de crecimiento y desarrollo, opta por no asistir a dicha consulta (1).

En el ámbito internacional, a pesar de los esfuerzos por incrementar la cobertura de servicios de atención primaria, se estima que un 20% de niños que tienen menos de 1 año en países de ingresos medianos y bajos no asisten regularmente a los controles de salud recomendados (2). Por ejemplo, en India, la cobertura de controles pediátricos durante el primer año de vida alcanzó 75 millones de niños (3). En América Latina, reportan una cobertura del 74% para el año 2021 (4), y en Perú, las estadísticas indican que el 44.1 % de los que tienen menos de 1 año completan sus controles de CRED durante el primer trimestre del 2022 y el resto no cumplen (5).

En el contexto nacional, el sistema de salud peruano enfrenta barreras significativas para garantizar la continuidad del control de crecimiento y desarrollo. Según una investigación por Salazar (6), la deserción en infantes que tienen menos de un año está vinculada a factores como la carencia de

accesibilidad geográfica, el desconocimiento sobre la importancia de los controles y las condiciones socioeconómicas de las familias. En la región Huánuco, hasta febrero del 2024 la asistencia de los controles en menores de 1 año del total de niños fue del 62.80% y la diferencia sería de 38.20% entendiéndose como deserción en el CRED (7), superando el promedio nacional.

La deserción en el CRED puede atribuirse a múltiples causas interrelacionadas: Factores socioeconómicos: la falta de recursos y a pobreza y para el transporte hacia los centros de salud restringen la capacidad de las familias para priorizar los controles médicos. Falta de concientización: Muchas familias desconocen la importancia de los controles para el monitoreo del desarrollo infantil y la detección temprana de problemas de salud y. Deficiencias del sistema de salud: Incluyen la escasez de personal capacitado, horarios de atención limitados y la insuficiente promoción de los servicios. Factores culturales: Creencias tradicionales o desconfianza hacia los servicios de salud modernos también contribuyen a la deserción, los horarios de trabajo de cada mamá, el cuidado de hijos menores son causas de la deserción (8).

La deserción en el CRED tiene implicaciones posibles agravamientos para la salud de los niños, incluyendo: Aumento del riesgo de retraso en el crecimiento y desarrollo. Mayor vulnerabilidad a enfermedades prevenibles. Incremento en las tasas de morbilidad y mortalidad infantil (9). Sobrecarga en los niveles secundarios y terciarios de atención por problemas que pudieron prevenirse. Ya que los controles de crecimiento y desarrollo son una parte fundamental del cuidado de la salud infantil. Estas visitas periódicas permiten detectar problemas de crecimiento y desarrollo, identificar condiciones médicas tempranamente, promover el bienestar general y brindar orientación y apoyo a los padres.

Además, a nivel social, perpetúa el círculo de pobreza y limita las oportunidades de desarrollo integral de los menores, afectando su calidad de vida y su integración plena en la sociedad y sus

consecuencias serían la parte negativas de las ya mencionadas (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Como se relaciona los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año?
- b. ¿Como se relaciona los factores socioeconómicos con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año?
- c. ¿Como se relaciona los factores institucionales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Determinar la relación entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.

- b. Determinar la relación entre los factores socioeconómicos con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.
- c. Determinar la relación entre los factores institucionales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación se fundamenta en dos teorías relevantes para comprender y abordar el problema de la deserción en el control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de un año: Teoría de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS): Según la OMS, las condiciones de vida determinan la salud de las personas. El nivel socioeconómico, acceso a salud, educación y entorno influyen en la continuidad de los controles. Analizar estos determinantes ayudará a identificar las barreras para que las familias cumplan con el seguimiento médico. La Teoría del Comportamiento Planeado por Ajzen, indica que la intención de actuar como asistir a controles de salud se ve afectada por actitudes, normas subjetivas y control percibido. En el contexto del CRED, esta teoría explica cómo las creencias y presiones sociales de los cuidadores afectan su decisión de continuar o abandonar los controles.

1.4.2. Metodológica

Este estudio adoptará un enfoque cuantitativo para obtener una comprensión más completa del fenómeno. Así mismo la encuesta y la guía de observación como técnica permitirá recolectar la información necesaria. La metodología utilizada garantizará la confiabilidad y la validez de los resultados, y facilitará la generación de propuestas concretas basadas en evidencia científica y en las realidades locales.

1.4.3. Práctica

Esta investigación contribuirá directamente a la solución del problema al: Generar evidencia local: Identificar las causas específicas de la deserción en el contexto de Tingo María permitirá a los gestores de salud diseñar intervenciones focalizadas y culturalmente apropiadas. Proponer estrategias efectivas: Basadas en los hallazgos, se podrán desarrollar campañas de concienciación, programas de apoyo a las familias y mejoras en los servicios de atención primaria que reduzcan la deserción en el CRED. Fortalecer las políticas públicas: Los resultados podrán ser utilizados para influir en la ejecución y formulación de políticas de salud que prioricen la atención infantil y la accesibilidad a los servicios de crecimiento y desarrollo

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación está programada para llevarse a cabo durante el periodo comprendido entre los meses de marzo y abril del año 2026.

1.5.2. Espacial

La investigación se llevará a cabo en un centro de salud ubicado en Tingo María, provincia de Leoncio Prado, región Huánuco, Perú, considerando su relevancia como establecimiento que brinda servicios de control de crecimiento y desarrollo (CRED).

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población que se incluirá en esta investigación estará compuesta por madres de niños que tienen menos de un año de edad y que están en el registro del programa de control de crecimiento y desarrollo que ofrece el centro de salud. Este registro se acarreará durante todo el periodo de

estudio, y también se contemplará a los cuidadores principales de estos niños, quienes desempeñan un papel significativo en su atención y desarrollo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

Antecedentes internacionales

Carolina et al. (11), en 2021, Paraguay, realizaron un estudio con el propósito de “describir los motivos que influyen en la deserción de niños beneficiarios del Programa Alimentario Nutricional Integral”, fue una investigación descriptiva, de corte transversal, dentro de sus resultados encontraron que El 36,9% de las personas que fueron admitidas como beneficiarias en el Programa de Atención a Niños y Niñas del PANI en la ciudad de Asunción decidieron abandonar el programa. El motivo más destacado que llevó a la deserción fue la preferencia negativa hacia la leche, ya que un 25,2% de los encuestados expresó que simplemente no les gusta este producto lácteo. Conckuyendo, se puede afirmar que la aceptación y el gusto del complemento nutricional juegan un papel fundamental y decisivo que influye de manera significativa en la disposición y motivación para mantener la adherencia al programa de Atención Nutricional Integral (PANI).

Cancino (12), en el 2021, Colombia, realizo una investigación con el propósito de “identificar y analizar los diversos factores que están relacionados con la falta de asistencia de niños y niñas en el rango de edad de cero a cinco años a las sesiones de control destinadas a la detección de posibles alteraciones en su crecimiento y desarrollo, que se llevan a cabo en el Hospital San Vicente Ferrer ubicado en la región de Andalucía Valle del Cauca”, El estudio descriptivo y cuantitativo incluyó a 80 niños de cero a cinco años en el hospital de estudio. Identificó factores relacionados con la falta de asistencia a consultas de crecimiento, mostrando un predominio de niñas en la muestra. La mayoría de los niños provenían de entornos urbanos. Concluye que hay relaciones significativas

entre factores institucionales y socioeconómicos con la deserción de niños de cero a 5 años a las revisiones médicas en el hospital de estudio.

Del Cid (13), en el año 2020, Panamá ejecuto un estudio con el propósito de “analizar la relación entre factores socioculturales e inasistencia al control de crecimiento en Alto Quiel, Boquete”, Fue un estudio correlacional y descriptivo. Encuestó a 25 madres. Los resultados indican que variables sociales, como la falta de instrucción (68%), bajos ingresos (84%), desconocimiento del control (92%), percepción de información ineficaz de enfermería (60%) y frecuentes mudanzas (96%), afectan la asistencia. Las ausencias están relacionadas con familias nucleares (72%) y personas de piel blanca (92%). Se estableció un vínculo entre causas socioculturales y la falta de asistencia de las personas mayores a controles de desarrollo. Evidencia una fuerte asociación entre los factores sociales y culturales, familiares, la falta de acudimiento a los controles del niño sano. Destacan la educación, la edad, la raza y los cambios de residencia.

Antecedentes nacionales

Rojas (14) , en el año 2023, Lima, ejecuto un estudio con el fin de “identificar y analizar los diferentes elementos y circunstancias que están asociados con el fenómeno de la deserción en el programa de Control de Crecimiento y Desarrollo dirigido a niños que tienen menos de un año de edad en el centro materno infantil ubicado en Puente Piedra”, fue de tipo correlacional, el cual no fue experimental, y que adoptó un diseño transversal. En el reclutamiento de información, trabajo como herramienta principal un cuestionario dirigido a una población compuesta por 201 madres. Los hallazgos de la investigación revelaron la existencia de diversos factores que afectan la deserción de niños menores de un año en el centro en estudio, durante el año 2023. Desde una perspectiva inferencial, el análisis realizado mediante la prueba de Pseudo R cuadrado indicó de

manera clara que la variabilidad en las tasas de deserción en el CRED está influenciada, de manera significativa, en un 32.2% por diversos factores condicionantes que actúan sobre este fenómeno. Concluye de que hay diversos factores que están vinculados a la deserción de estudiantes en el Centro de Recursos Educativos y Desarrollo (CRED) ubicado en el Centro Médico Invernal (CMI) de Puente Piedra.

Roldan (15), en el año 2022, Lima, realizó un estudio con el propósito de “identificar y analizar los diversos factores que pueden estar relacionados con el incumplimiento por parte de las madres en el seguimiento del control del crecimiento y desarrollo (CRED) de sus hijos e hijas que son menores de un año en un establecimiento de salud”, fue un estudio no experimental, descriptivo, con una población de 161 madres, con la técnica de la encuesta. En el análisis de los resultados que se llevaron a cabo, los investigadores encontraron diversos hallazgos relacionados con diferentes dimensiones que afectan la situación. En la dimensión de factores socioeconómicos, se identificaron varios aspectos clave, como la implicación en los quehaceres del hogar que afecta a un 65% de los encuestados, la necesidad de trabajar que afecta al 57%, el hecho de cuidar a otros hijos menores que involucra al 54%, y la influencia del horario de trabajo que impacta al 52% de los participantes. En cuanto a los factores culturales, se destacó el desconocimiento de las mamás sobre lo importante que es la continuidad en los controles médicos que afecta al 56% de ellas, así como también la falta de comprensión sobre la razón por la cual es necesario llevar a su niño a los controles, lo que afecta a un 54%. Por otro lado, en la dimensión de factores institucionales, se observó que el horario de atención es un inconveniente para el 76,4% de los encuestados, mientras que la familiaridad que recibió en el servicio de admisión impacta al 64%. Además, el tiempo de espera resulta problemático para el 62,7% de los participantes, y los encuestados mencionaron que la información proporcionada por las enfermeras no es clara en un 57,8% de los casos. También

se indicó que la cantidad de profesionales de enfermería disponibles no es suficiente para atender adecuadamente a los usuarios según el 57,8% de los encuestados, y que el personal de enfermería no proporciona información esencial sobre la importancia del control de salud conocido como CRED, lo que afecta al 50,9% de los participantes.

Allcca (16), en el año 2022, Apurímac, realizó un estudio con el propósito de “establecer la conexión que existe entre los diversos factores socioculturales y el fenómeno de la deserción en el monitoreo del control del crecimiento y desarrollo de los niños que son menores de tres años, específicamente en el contexto del Centro de Salud San Jerónimo”, El estudio incluyó a 101 madres. La metodología fue no experimental y de diseño transversal. La investigación revela que el 32% de las participantes consideran que los factores sociales son cruciales en la deserción del CRED, mientras que los factores culturales impactan en un 98% y los socioeconómicos en un 95%. Los aspectos institucionales impactan significativamente en la deserción del CRED, alcanzando un 98%, lo que refleja las decisiones de las madres. Varios factores en relación con el Control, Crecimiento y Desarrollo son clave en este abandono, con una participación promedio del 97%. Además, se encontraron correlaciones positivas y significativas en los casos analizados, validando las hipótesis alternas. Concluye, hay asociación directa entre la deserción y los factores socioculturales en el CRED. La mayor influencia de factores socioculturales aumentará proporcionalmente la deserción. Si disminuye la influencia de esos factores, la deserción también bajaría.

Quijandría (17), en el año 2022, Piura, desarrolló una investigación con el objetivo de “Identificar y analizar los diversos factores que fueron percibidos como influyentes en el fenómeno de la deserción de los niños que formaban parte del Programa Cuna Más, específicamente en relación con el Control de crecimiento y desarrollo, durante el periodo crítico de la pandemia ocasionada

por la COVID-19”, La investigación cualitativa incluyó a 15 madres y utilizó encuestas, revelando que la deserción del control CRED se debe a factores como pérdida de empleo, problemas económicos familiares, características de la residencia, inestabilidad conyugal e ingresos insuficientes. Sobresale el conocimiento sobre control CRED y la responsabilidad de las mamis en acompañar a sus hijos. Se destacan la demora en la atención, el trato discriminatorio del personal de salud y la desconfianza al contagio por COVID-19. Concluyendo que el Estado debe mejorar en el seguimiento a las familias afectadas por COVID-19, en campañas de sensibilización del control CRED y en el sistema de salud para reducir la deserción.

Hernández (18), en el 2022, Huaraz, realizó un estudio con el objetivo de “identificar y analizar los diferentes factores y elementos que están vinculados con la deserción de las niñas y los niños que son menores de cinco años en relación con los controles de crecimiento y desarrollo que se llevan a cabo en el establecimiento de salud conocido como Marian”, La cantidad total de niños que participaron en la investigación fue de 60, siendo la encuesta la herramienta metodológica utilizada para llevar a cabo la recolección de datos. Los resultados de este estudio indican que los factores sociodemográficos presentes en las madres de los niños y niñas están estrechamente vinculados con la deserción de los controles del programa de CRED. En la forma que, se ha encontrado que los aspectos socioculturales también juegan un papel importante en la deserción. Por otro lado, se ha observado que los factores institucionales se están relacionados elocuentemente con la falta de asistencia a dichos controles. En resumen, se puede afirmar que hay una conexión directa y notable entre la existencia de diversos factores sociodemográficos, institucionales, socioculturales y el fenómeno de la deserción de las atenciones programadas que se dedican al control del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas que concurren a los servicios

de salud en el establecimiento de Salud ubicado en Marián, evidenciada por un valor p de 0.0384, que es menor que 0.05.

2.2. Bases teóricas

Variable 1: Factores de Riesgo

Un Factor de Riesgo se define como cualquier rasgo o situación que se pueda identificar en un individuo o en un grupo de individuos, y que se ha demostrado que está vinculado a una mayor probabilidad de que esos individuos o ese grupo sean particularmente propensos a desarrollar o sufrir de una condición patológica. Estas características específicas están relacionadas con un riesgo significativo de causar daño o deterioro a la salud de las personas involucradas. Los diversos factores de riesgo pueden encontrarse en distintos niveles, como en individuos, familias, comunidades y en el entorno en general. Sin embargo, es importante destacar que cuando estos factores se combinan entre sí, su impacto puede volverse mucho más significativo que si se consideraran de manera aislada. Por ejemplo, situaciones de pobreza, la falta de educación que conlleva el analfabetismo, la desnutrición y la presencia de enfermedades concurrentes tienen un efecto directo y perjudicial en la probabilidad de que un bebé nazca con un peso inferior al adecuado (19).

Un factor de riesgo se define como cualquier rasgo, situación de exposición o comportamiento que posee una persona y que, en consecuencia, incrementa las posibilidades de que esa persona padezca una enfermedad o sufra una lesión. Entre los diversos factores que representan un riesgo significativo para la salud, podemos mencionar en primer lugar la insuficiencia ponderal en niños y niñas. (20).

Los factores de riesgo que se clasifican como conductuales normalmente se encuentran vinculados a las acciones específicas que el individuo ha decidido llevar a cabo de manera voluntaria. Por consiguiente, es posible que estos aspectos puedan ser eliminados por completo o, en su defecto,

disminuir en gran medida a través de elecciones conscientes sobre el estilo de vida que se adopte o a través de cambios en los comportamientos que se elijan seguir (21).

La existencia de uno o más elementos, fenómenos o acciones llevadas a cabo por seres humanos que tienen el potencial de provocar un daño significativo en la salud y el bienestar de los trabajadores, así como en el funcionamiento de los equipos y la integridad de las instalaciones (22).

Dimensión 1: Factores bioculturales

Los orígenes de este fenómeno, que tienen apenas un par de décadas de antigüedad, se encuentran en la intersección de dos áreas de investigación que han ido ganando importancia: la diversidad biológica, que se refiere a la variabilidad de formas de vida en nuestro planeta, y la diversidad cultural, que abarca las distintas costumbres, tradiciones y formas de vida de diferentes comunidades. Cada una de estas corrientes ha sido desarrollada por investigadores que provienen de disciplinas completamente distintas, lo que ha enriquecido significativamente el entendimiento de estos conceptos interrelacionados. La bioculturalidad es un fenómeno que se experimenta y se integra en la vida diaria de las personas, formando parte de sus rutinas y relaciones cotidianas (23).

La existencia de una persona en un contexto determinado tiene la capacidad de modificar profundamente su esencia y características inherentes como ser humano. La naturaleza humana no debe ser entendida de manera simplista o reduccionista, limitándose únicamente a su aspecto biológico y a una interpretación determinista que se enfoca exclusivamente en una relación de causa y efecto, ni tampoco de manera lineal. En su lugar, es más enriquecedor y preciso comprenderla desde una perspectiva fractal. Esto implica considerar a cada individuo no solo en función de su dimensión biológica, sino también considerando su compleja significación en los ámbitos psicológico, social y cultural que lo rodean y que contribuyen a definir su identidad y

existencia. La figura humana, en el contexto de su interpretación dentro de los procesos de semiosis, juega un papel fundamental en los aspectos de herencia, desarrollo y en la identificación de momentos cruciales en la vida (24).

Los factores culturales ayudan a identificar las diferencias entre grupos humanos y entender su desarrollo histórico y dinámicas sociales. Los factores culturales son condiciones determinantes de los comportamientos humanos. La religiosidad, costumbres y tradiciones ofrecen significados clave en el estudio de comunidades (25).

Maffi define como la diversidad es la existencia en nuestro mundo no se limita únicamente a la rica variedad de especies tanto de plantas como de animales, así como a los diversos hábitats y ecosistemas que pueblan nuestro planeta, sino que también incluye la fascinante diversidad de culturas y lenguas que han sido desarrolladas por la humanidad a lo largo del tiempo. Estas diversas formas de vida y características no existen aisladas o en universos paralelos y desconectados, sino que, en realidad, interactúan entre sí de manera constante y se influyen mutuamente, en maneras que son mucho más complejas de lo que parece a simple vista. A lo largo del tiempo, las conexiones que existen entre estas diversas formas de vida y culturas han evolucionado mediante un proceso de adaptación recíproca entre los seres humanos y el entorno en el que habitan, a un nivel que podría considerarse como coevolutivo en su naturaleza (26).

Dimensión 2: Factores socioeconómicos

De acuerdo con lo que menciona Ruiz, tal como lo señala Serna en su análisis, se puede afirmar que este aspecto podría ser uno de los elementos que ayudan a entender las razones detrás del bajo rendimiento académico observado. Esto se debe a que los estudiantes que provienen de entornos familiares caracterizados por desventajas tanto sociales como culturales a menudo presentan una preparación insuficiente para enfrentar los desafíos educativos (27).

De acuerdo con las afirmaciones de Whitehead, se establece que se hace referencia a las diversas condiciones económicas y sociales que desempeñan un papel fundamental en la determinación de la calidad de vida de los individuos. Estas condiciones tienen un impacto significativo en cómo las personas se comportan y en las decisiones que toman en relación con su salud. Esto abarca aspectos como el acceso a los servicios de salud, así como la utilización efectiva de la atención médica disponible para ellos. Los factores que se consideran socioeconómicos abarcan una variedad de elementos fundamentales, tales como el nivel de educación alcanzado, las oportunidades laborales disponibles, los ingresos que percibe una persona y el acceso a recursos básicos indispensables para la vida cotidiana. Todos estos aspectos son determinantes cruciales que influyen en las desigualdades que existen en el ámbito de la salud (28).

Dimensión 3: Factores institucionales

Se refieren a aquellos elementos que están vinculados con las diversas características, las políticas implementadas, así como el funcionamiento integral de las instituciones de salud. Todos estos aspectos tienen un impacto significativo en la prestación de servicios de salud, abarcando aspectos esenciales tales como la calidad de la atención recibida, la accesibilidad de dichos servicios para la población y la eficacia con la que se lleva a cabo el proceso de atención a los pacientes. Los elementos institucionales que juegan un papel crucial en este contexto abarcan múltiples aspectos, entre los cuales se destacan la capacidad general del sistema de salud, los mecanismos de financiamiento adecuados y la disponibilidad tanto de recursos humanos, como también de recursos físicos. Todo esto es fundamental para asegurar que existe un acceso equitativo y justo a los diversos servicios de salud que se ofrecen (29).

Una definición alternativa sugiere que la confianza que las personas tienen en las instituciones de salud, junto con la percepción que tienen sobre la calidad de los servicios que estas instituciones

ofrecen, son elementos fundamentales que juegan un papel crucial en la decisión de los individuos de hacer uso de los servicios de atención médica disponibles (30).

Variable 2: Deserción del control de crecimiento y desarrollo

Morrow citado por Martínez et al (31). La deserción se puede definir como el fenómeno en el cual un estudiante, que anteriormente había estado registrado y asistiendo a la escuela, decide abandonar su educación formal durante un extenso lapso de tiempo, sin que haya realizado una nueva inscripción en otra institución educativa. Sin embargo, no se considera en absoluto a todos esos estudiantes que, lamentablemente, estuvieron enfermos o que incluso han fallecido.

La deserción del control de crecimiento y desarrollo (CRED) Se refiere al abandono de controles de salud en niños menores de cinco años, especialmente en su primer año. Incluye la interrupción de evaluaciones médicas, seguimiento psicomotor y vacunación. Bonifacio define la deserción del CRED como la falta de controles periódicos por los cuidadores, lo que impide detectar y tratar problemas de crecimiento infantil a tiempo (32).

Crecimiento y desarrollo

Aumento de la masa corporal por hiperplasia (más células) o hipertrofia (tamaño celular mayor). Es un proceso regulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Se evalúa con variables antropométricas: peso, talla y perímetro cefálico. Proceso dinámico mediante el cual los seres vivos mejoran su funcionalidad a través de la maduración y diferenciación en diversos aspectos. Está influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales (33).

Dimensión 2: Control del recién nacido

Un recién nacido puede ser considerado como aparentemente saludable cuando ha alcanzado el término de gestación, es decir, alrededor de 37 semanas. Esta evaluación positiva se basa en varios factores, incluyendo su historial, el cual abarca aspectos familiares, maternos, gestacionales y perinatales, así como los resultados de su examen físico y su capacidad para adaptarse al entorno después del nacimiento. Estos elementos en conjunto ayudan a asegurar que el bebé goza de buena salud (34).

Con el objetivo de salvaguardar la salud y el bienestar de los niños y niñas, es fundamental implementar estrategias que permitan la detección temprana de cualquier posible riesgo relacionado con su salud. Esto incluye la importancia de ofrecer a los padres o cuidadores orientaciones y asesoramiento sobre temas cruciales como la lactancia materna, la introducción de alimentación complementaria, entre otros aspectos relevantes de la crianza. Por lo tanto, es imprescindible que todos los niños y niñas asistan a sus Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED), que son comúnmente referidos como “controles del niño sano”, para garantizar que se realice un seguimiento adecuado de su desarrollo y estado de salud. Los primeros años de vida de los seres humanos son cruciales y fundamentales, ya que durante este período se sientan las bases para maximizar su crecimiento físico y su desarrollo integral en diversos aspectos. Por esta razón, las programaciones de las citas se llevan a cabo teniendo en cuenta la edad de las personas involucradas de la siguiente manera:

- Para los recién nacidos que tienen entre 0 y 29 días de vida, se recomienda que las citas con el médico se realicen de manera semanal (35).

Son actividades periódicas y sistemáticas de enfermería y médicos para monitorear el crecimiento y desarrollo infantil, detectando precozmente riesgos y enfermedades para facilitar su diagnóstico e intervención. Es individual, integral, oportuno y secuencial (36).

Dimensión 2: Control del lactante menor

Durante cada chequeo de salud, es esencial que se lleve a cabo una revisión exhaustiva de la historia clínica del paciente. Además, se debe realizar un examen físico detallado que permita evaluar el estado general del niño o la niña. Después de esto, es necesario establecer un diagnóstico claro y preciso. A partir de ahí, se debe elaborar un plan de trabajo en colaboración con la familia del paciente, teniendo en cuenta sus necesidades y circunstancias particulares. No obstante, es importante mencionar que cada consulta médica incluye evaluaciones específicas que varían, ya que están diseñadas en función de los hitos del desarrollo que corresponden a cada etapa de crecimiento del niño o la niña.

- El bebé, que todavía está en su primer año de vida, debe someterse a un total de 11 controles de salud a lo largo de los meses, los cuales se programan en los siguientes intervalos: a los 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 meses de edad (37).

Dimensión 3: Control del lactante mayor

En la actualidad, durante el proceso de CRED, se ofrece asesoramiento en diversas áreas como la nutrición, la higiene personal, la suplementación con hierro y la administración de inmunizaciones. Sin embargo, se ha dejado de lado un aspecto crucial que es la valoración física de los individuos. Esta valoración es de suma importancia, ya que brinda la posibilidad de recopilar información valiosa que ayuda a detectar de manera temprana diversos trastornos o problemas de salud. Al identificar estos trastornos de forma oportuna, se puede garantizar que los pacientes reciban el tratamiento adecuado y en el momento oportuno (38).

La periodicidad de las evaluaciones que se realizan anualmente es de seis ocasiones, distribuidas en los meses 12, 14, 16, 18, 20 y 22 desde el inicio del seguimiento o tratamiento. En el rango de

edad que abarca desde los 2 años hasta los 5 años, se pueden notar un total de 12 meses, lo que equivale a 4 meses de incremento por cada uno de esos años. De esta manera, los meses específicos son 24, 27, 30, 33, 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54 y 57 meses (39).

Teoría de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS)

Sugerida por la Organización Mundial de la Salud, comúnmente conocida como OMS, esta teoría enfatiza la importancia de que las circunstancias sociales y económicas en las que las personas nacen, se desarrollan y habitan tienen un impacto significativo en su estado de salud general. Dentro del marco del control de crecimiento y desarrollo conocido como CRED, existen diversos factores que pueden tener un impacto significativo en la continuidad de los controles. Entre estos factores se incluyen aspectos como el nivel de educación que poseen los cuidadores, los ingresos económicos de la familia, la accesibilidad que tienen a los servicios de salud y las condiciones de vivienda en las que residen. Todos estos elementos pueden desempeñar un papel crucial en la efectividad y regularidad de los seguimientos necesarios para asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo infantil. Es fundamental comprender que los factores estructurales y las condiciones de vida juegan un papel decisivo en el fenómeno de la deserción. Esto se debe a que tales determinantes restringen las oportunidades disponibles para que las personas puedan acceder a los servicios y hacer uso de ellos de manera efectiva (40).

Los llamados "Determinantes Sociales" son fundamentales, ya que permiten rescatar y reconocer el fenómeno de la salud en su esencia compleja, multidimensional y con un enfoque histórico. Además, esta perspectiva nos brinda la oportunidad de examinar más a fondo las desigualdades y las injusticias que existen en la sociedad, lo cual es crucial para poder revertir las inequidades relacionadas con la clase social, la raza y el género que afectan a diversos grupos dentro de cada comunidad. El impulso y la promoción de la organización comunitaria, así como la activa

participación y movilización social de los ciudadanos, son aspectos fundamentales que conforman el ambicioso proyecto de transformación social. Este proyecto se desarrolla desde una perspectiva que busca defender no solo la vida, sino también los derechos humanos en su totalidad, abarcando todos los aspectos necesarios para garantizar una vida digna y justa para todos (41).

Teoría del Crecimiento Humano de Jean Piaget

Jean Piaget, un destacado psicólogo del desarrollo, explica que el proceso de desarrollo cognitivo ocurre en una serie de etapas sucesivas. Entre estas etapas, el periodo sensoriomotor es considerado el más crucial y significativo para los infantes que tienen menos de un año de edad, ya que es durante este tiempo que comienzan a interactuar y comprender el mundo que les rodea a través de sus sentidos y acciones. Las interacciones y los estímulos provenientes del entorno que son cuidadosamente monitoreados en el Centro de Recursos Educativos y de Desarrollo (CRED) contribuyen de manera significativa a promover un desarrollo integral y holístico en los individuos (42).

Piaget impactó nuestra comprensión del desarrollo infantil. Antes de su teoría, se creía que los niños eran pasivos, moldeados por el entorno. Piaget nos mostró que actúan como pequeños científicos interpretando el mundo. Tienen su propia lógica y modos de conocimiento, siguiendo patrones predecibles en su madurez e interacción con el entorno. Se crean representaciones mentales que influyen de manera recíproca (43).

Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender

Pender, en su modelo teórico, promueve comportamientos preventivos más allá del tratamiento de enfermedades, integrando teorías como la acción razonada y la autoeficacia. Considera factores personales (biológicos, experiencias), cogniciones (beneficios, barreras, afecto) e influencias

interpersonales y situacionales que llevan al compromiso conductual para elevar la calidad de vida (44).

Sus aportes incluyen un marco para intervenciones preventivas en enfermería, identificando demandas competidoras, fortaleciendo la autoeficacia y considerando entornos sociales. Estudios validan su efectividad en hábitos alimentarios, actividad física y salud pública, mejorando adherencia y reduciendo riesgos (45).

Respecto al estudio el modelo explica barreras como bajo nivel educativo materno, esperas largas y olvido de citas. Propone intervenciones para aumentar autoeficacia materna vía educación, reduciendo influencias negativas y fomentando adherencia al desarrollo infantil (46).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis de investigación

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.

Hipótesis nula

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

1. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.
2. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.
3. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores institucionales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La estrategia que se empleará para llevar a cabo este tipo de investigación es el enfoque conocido como el método hipotético-deductivo. Este método es particularmente útil, ya que comienza con la formulación de ciertas hipótesis, las cuales serán fundamentales para poder generar un conjunto de nuevas deducciones y conclusiones a partir de la información disponible. El método consiste en someter las predicciones relacionadas con las posibles soluciones a los problemas que fueron descritos al inicio del proceso a las diversas reglas de deducción lógica. Posteriormente, es necesario llevar a cabo una verificación para determinar si dichas predicciones resultan ser verdaderas o falsas en función de las evidencias disponibles (47).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio se llevará a cabo con un enfoque cuantitativo, lo que significa que se centrará en la recopilación de datos numéricos con el objetivo de poner a prueba ciertas hipótesis. Para lograr esto, se emplearán diversas pruebas estadísticas. En otras palabras, se procederá a medir diferentes variables utilizando procedimientos estandarizados, los cuales facilitarán un análisis estadístico riguroso. Esto permitirá no solo identificar patrones de comportamiento dentro de los datos recopilados, sino también evaluar la validez de las teorías existentes en el campo de investigación (48).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación que se llevará a cabo se clasificará como aplicada, ya que su propósito principal es abordar un problema que está orientado hacia la acción. Esta investigación tiene como enfoque principal la generación de nuevos hallazgos derivados del análisis detallado de las dos variables en cuestión. Los resultados obtenidos a partir de este estudio contribuirán significativamente a enriquecer y desarrollar aún más las teorías existentes en el campo. (49).

3.4. Diseño de la investigación

Será no experimental puesto a que no habrá ninguna intervención del investigador representa una progresión natural de eventos independientemente de los deseos del investigador (50).

El corte será transversal, debido a que Todas las variables serán medidas en un solo momento simultáneamente en una sola ocasión (51)

El nivel será correlacional, este diseño evaluar el grado de asociación entre las variables, primero miden cada una de ellas y las describen y después cuantifican y analizan la vinculación, por lo que en este estudio se buscará asociar los conocimientos y las prácticas en oxigenoterapia (52).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

El grupo de individuos o casos que se ha seleccionado para realizar el estudio se conoce como la población de estudio. Esta población es un conjunto que ha sido cuidadosamente definido, claramente limitado y que puede ser accesible para la investigación. Además, servirá como la referencia fundamental para la posterior elección de la muestra, la cual se

seleccionará siguiendo una serie de criterios que han sido determinados de antemano para asegurar la validez y relevancia de los resultados obtenidos (53), Por esta razón, en el marco de esta investigación se tomará en cuenta a un total de 100 madres que tienen hijos menores de un año de edad y que asisten al servicio de CRED ubicado en el Centro de Salud de Tingo María. Dado que la cantidad de personas en la población es limitada y específica, no se llevará a cabo un muestreo que incluya a todas las madres que forman parte de esta población como sujetos que se están investigando y analizando en este estudio.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Madres de niños que firmen el consentimiento informado para participar en el estudio.
- Madres de niños menores de 1 año que acuden al servicio de CRED
- Madres de niños que sean asegurados en el centro de salud Tingo María.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños que no firmen el consentimiento informado para participar en el estudio.
- Madres de niños mayores de 1 año
- Madres de niños transeúntes.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores

Variable 2: Incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo

VARIABLE DE OPERALIZACIÓN

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 1 Factores	Los factores son condiciones o elementos que influyen de manera directa o indirecta en un fenómeno o situación específica. En el ámbito de la salud, los factores asociados a un problema pueden ser sociales, económicos, ambientales o biológicos, afectando la ocurrencia, evolución o resultados de una condición de salud (54)	Se medirán los factores socioeconómicos, demográficos, institucionales y culturales de los cuidadores, así como el acceso al sistema de salud, que afectan la deserción del CRED en niños menores de un año, a través de cuestionarios y registros clínicos.	Factores bioculturales	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Número de hijos - Procedencia - Ocupación - Grado de instrucciones 	Si No	Influye 13-25
			Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> - Actividades en el hogar - Importancia de los controles - Carga familiar - Fechas de controles - Cuando controlar al niño - Ingreso económico familiar - Horarios de tención - Tiempo de espera 		No influye 0-12
			Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> - Trato de la enfermera - Servicio en admisión - Información de la enfermera - Distancia del centro de salud - Cantidad de personal 		
Variable 2 Deserción del control de crecimiento y desarrollo	Se define como el abandono o incumplimiento de los controles médicos periódicos destinados a supervisar el crecimiento físico, el desarrollo psicomotor y el estado de salud general de los niños menores de cinco años. Esta situación limita la detección temprana de riesgos y enfermedades que afectan el bienestar infantil (55).	La deserción del control de crecimiento y desarrollo (CRED) se considerará como la no asistencia a dos o más citas programadas dentro del esquema de vigilancia del recién nacido hasta el primer año de vida, mediante la revisión de los registros clínicos de los servicios de salud.	Control del recién nacido	<ul style="list-style-type: none"> - 1er control-2 días - 2do control-7 días - 3er control-14 días - 4to control-21 días 	Si No	Deserta 8-15
			Control del lactante menor	<ul style="list-style-type: none"> - 1er control-1 mes - 2do control-2 meses - 3er control-3 meses - 4to control-4 meses - 5to control-5 meses - 6to control-6 meses - 7mo control-7 meses 		No deserta 0-7
			Control del lactante mayor	<ul style="list-style-type: none"> - 8vo control-8 meses - 9no control-9 meses - 10mo control-10 meses - 11vo control-11 meses 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

En este trabajo se empleará la técnica de la encuesta y la observación.

Se entiende por encuesta a la técnica realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, que se lleva a cabo en el contexto de la vida cotidiana, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación, con el fin de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población (56).

Asimismo, se entiende por observación a la inspección y estudio realizado por el investigador, mediante el empleo de sus propios sentidos, con o sin ayuda de aparatos técnicos, de las cosas o hechos de interés social, tal como son o tienen lugar espontáneamente (57).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento cuestionario de los factores relacionados a la deserción

Como instrumento para la recolección de datos se utilizará el cuestionario validado por Rosillo y Zapata en su tesis “Factores socioculturales y adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales-Tumbes”

Está constituida por un total 25 preguntas y se consideran 3 dimensiones, siendo el primero el factor biocultural será medida por 5 preguntas (ítems 1- 5), el factor socioeconómico será medida por 10 preguntas (ítems 6- 15) y factores institucionales será medida por 10 preguntas (ítems 16- 25)

Los valores asignados son con respuestas afirmativas (SI) que valen 1 punto y las

respuestas negativas (NO) que equivalen a 0 puntos.

Los niveles o rangos para evaluar la variable se considerarán valores finales “Influye” si se alcanza un puntaje de 13 a 25 puntos y “No influye”, si el puntaje es de 0 a 12 puntos

Instrumento de la variable ficha de observación de la deserción del control del crecimiento y desarrollo

Como instrumento para la recolección de datos se utilizará el cuestionario validado por Penao en su estudio “Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año en madres del C. S. Tingo María”

Está constituida por un total 15 ítems y se consideran 3 dimensiones, siendo el primero el control del recién nacido será medida por 4 preguntas (ítems 1- 4), controles del lactante menor será medida por 5 preguntas (ítems 5-9) y controles del lactante mayor será medida por 6 preguntas (ítems 10- 15)

Los valores asignados son con respuestas afirmativas (SI) que valen 1 punto y las respuestas negativas (NO) que equivalen a 0 puntos.

Los niveles o rangos para evaluar la variable se considerarán valores finales “Deserta” si se alcanza un puntaje de 8 a 15 puntos y “No deserta”, si el puntaje es de 0 a 14 puntos

3.7.3. Validación

Instrumento cuestionario de los factores relacionados a la deserción

El instrumento fue validado por Rosillo y Zapata en su investigación “Factores socioculturales y adherencia en madres con niños menores de 1 año que asisten al CRED del Centro de Salud de Tingo María 2024”, a través de juicio de expertos donde el nivel de

significancia de cada ítem fue menor de 0.05 en la prueba binomial siendo aceptable

Instrumento de la variable ficha de observación de la deserción del control del crecimiento y desarrollo

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.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento cuestionario de los factores relacionados a la deserción

La confiabilidad del instrumento se llevó a cabo en el estudio de Rosillo y Zapata, en el que alcanzó un índice de 0.8 en el Alfa de Crombach luego de haber realizado una prueba piloto en madres que reunían las mismas características de la población a investigar en el centro de Salud de Tingo María, por lo que el resultado obtenido demostró confiabilidad aceptable del instrumento

Instrumento de la variable ficha de observación de la deserción del control del crecimiento y desarrollo 2

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.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

a) Procesamiento de los datos

El proceso comenzará con la preparación y el envío formal de una solicitud dirigida al médico jefe de uno de los Centros de Salud ubicados en Tingo María. Este paso es fundamental para conseguir la autorización necesaria que permitirá llevar a cabo la aplicación del cuestionario diseñado específicamente para las madres que forman parte de la muestra seleccionada en el marco del presente estudio.

Una vez que se obtenga el permiso necesario, se procederá a realizar la recolección de datos, lo cual se estima que tomará alrededor de 15 a 20 minutos por cada uno de los participantes. Este proceso comenzará después de que se haya presentado y explicado adecuadamente cómo llenar el instrumento a todas las madres que visitan el servicio de CRED, mientras se encuentran en el establecimiento de salud durante su tiempo de permanencia allí.

Una vez que se haya completado el proceso de recolección de todos los datos necesarios, estos serán introducidos y procesados de manera adecuada en las aplicaciones estadísticas SPSS y Excel. Este procedimiento facilitará la generación de tablas y gráficos descriptivos que nos permitirán visualizar la información de forma más clara. Posteriormente, estos resultados se someterán a un análisis detallado, lo que permitirá alcanzar conclusiones adecuadas y relevantes para el desarrollo de la investigación.

Con el objetivo de determinar la relación que existe entre las diferentes variables que se están analizando en este estudio, se llevará a cabo la aplicación de la prueba estadística conocida como la correlación de Spearman. Este procedimiento se realizará

bajo la premisa de mantener un nivel de confianza del 95%, lo que implica un límite de error establecido en $p \leq 0.05$, con el fin de determinar si los resultados obtenidos son estadísticamente significativos. Además, se considerarán los criterios pertinentes relacionados con la distribución normal de los datos que se han recolectado durante la investigación.

3.9. Aspectos éticos

La investigación que se lleva a cabo en este momento se realizará en un entorno que considera las implicaciones éticas, tomando en cuenta los principios fundamentales que han sido establecidos previamente:

Principio de Beneficencia

A través de esta investigación que se está llevando a cabo, la población que se encuentra bajo análisis experimentará beneficios significativos, ya que se tiene como objetivo utilizar los resultados obtenidos para implementar mejoras en la atención brindada por el personal de Enfermería en el servicio denominado CRED.

Principio de No Maleficencia

El estudio, bajo ninguna circunstancia, tendrá como objetivo causar cualquier tipo de daño a la población que está siendo investigada. De hecho, se garantizará que todas las actividades relacionadas con este estudio estén completamente a cargo de personal altamente capacitado y profesional, quienes están debidamente preparados para llevar a cabo esta investigación de manera ética y responsable.

Principio de Autonomía

Este principio se hará efectivo cuando se lleve a cabo el proceso de consentimiento informado. Por lo tanto, antes de que se les entregue el cuestionario a los participantes, estos contarán con la completa libertad y autonomía para decidir si desean aceptar su participación en la investigación o, por el contrario, optar por rechazarla sin ninguna presión. Asimismo, se subrayará con especial énfasis que toda la información que haya sido recopilada se manejará con la más estricta confidencialidad, y no será utilizada bajo ninguna circunstancia para un propósito distinto al análisis y los objetivos específicos de esta investigación en curso.

Principio de Justicia

A lo largo de la implicación de las madres en la investigación que se lleva a cabo, se asegurará que en cada momento se les ofrezca un trato que sea absolutamente justo, respetuoso y equitativo, garantizando así un ambiente propicio y digno para todas ellas.

Desarrollo y análisis en profundidad de los diferentes aspectos éticos que se deben tener en cuenta.															
Desarrollo y preparación detallada de los diversos aspectos relacionados con la administración, incluyendo la creación de un cronograma bien estructurado y la elaboración de un presupuesto adecuado.															
Proceso de creación y formato de las citas y referencias bibliográficas de acuerdo con las directrices establecidas por las Normas Vancouver.															
Elaboración de los anexos.															
Revisión Final de proyecto.															
Aprobación del proyecto.															
Implementación y puesta en práctica de la investigación llevada a cabo en el trabajo de campo.															
Redacción del informe.															

LEYENDA:

Actividades
Cumplidas



Actividades por
cumplir



4.2. Presupuesto

PRESUPUESTO

PROYECTO: **FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN UN CENTRO DE SALUD, TINGO MARÍA 2025**

ELABORADO POR: *APOLIN FIGUEROA, LUDGARDA*

COSTO DIRECTO S/1,222.50
COSTO INDIRECTO S/1,368.00
TOTAL S/2,590.50

RECURSOS	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	SUB TOTAL
BIENES				S/1,222.50
Material de escritorio	GL	1.0	S/ 100.00	S/ 100.00
Material de impresión	UND	0.1	S/ 150.00	S/ 22.50
Impresora	UND	1.0	S/ 1,000.00	S/ 1,000.00
Adquisición de textos	UND	4.0	S/ 20.00	S/ 80.00
USB	UND	1.0	S/ 20.00	S/ 20.00
SERVICIOS				S/ 1,368.00
Servicio de internet y telefonía	MES	3.00	S/ 180.00	S/ 540.00
Transporte	MES	3.00	S/ 200.00	S/ 600.00
Tipeo y copias	UND	0.10	S/ 180.00	S/ 18.00
Empastado	UND	2.00	S/ 30.00	S/ 60.00
Imprevistos	GLB	1.00	S/ 150.00	S/ 150.00
TOTAL				S/ 2,590.50

5. REFERENCIAS

1. Quijandria M. Deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños del Programa Nacional Cuna Más durante la emergencia sanitaria, Bellavista, 2022 [Internet]. 2022 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/98229/Quijandr%c3%ada_NML-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
2. Organización mundial de la salud. Seguimiento de la cobertura sanitaria universal [Internet]. 2023 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375631/9789240080430-spa.pdf?sequence=1>.
3. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la infancia. Country Office Annual Report: India [Internet]. 2023 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/152691/file/India-2023-COAR.pdf>.
4. Organización Panamericana de la salud. La OPS subraya la necesidad de priorizar la atención primaria de salud para avanzar hacia la salud universal en las Américas [Internet]. 2024 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/12-12-2024-ops-subraya-necesidad-priorizar-atencion-primaria-salud-para-avanzar-hacia>.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar [Internet]. 2022 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Presentacion_PPR_I_Semestre_2022.pdf.
6. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al centro de salud materno infantil Ancón [Tesis para optar la segunda especialidad en enfermería en salud pública con mención en crecimiento y desarrollo].; Lima: Universidad San Martín de Porras:2019 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar%20_SMDP.pdf?sequence=1.

7. Direccion Regional de Salud Huánuco. Niño- avance 9 indicadores- niño general [Internet]. 2024 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYjRlZWVjODMtZjRkMC00ZjIxLWE0Y2EtMTFhZmRkOTRiOTYzIiwidCI6ImI0YTQwNTQ1LTc3NzktNGIzOC1hZmY3LTFmMTczOGY4MDg0MCI6ImMiOjR9>.
8. Gonzales E, Cahuana M, Benavente C. Factores asociados a la deserción a controles CRED en menores de 3 años del C.S. Ampliación Paucarpata, Arequipa 2021 [tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería].; Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa: 2021 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/4e534bfb-fede-4384-9bd2-d5d87a1724c1/full>.
9. Mi doctor. Importancia de los controles de crecimiento y desarrollo de crecimiento y desarrollo [Internet]. 2023 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.bing.com/search?pglt=2339&q=al+no+llevar+a+los+controles+de+crecimiento+y+desarrollo+del+ni%C3%B1o+que+sucedria&cvid=e324359a05264d4c9cc96ea30d12fb13&gs_lcrp=EgRlZGdlKgYIABBFdKyBggAEEUYOdIBCTIzNTcyajBqMagCALACAA&FORM=ANNTA1&PC=HCTS.
10. Martinez, A. Importancia del Control Pediátrico en la Salud Infantil [Internet]. 2024 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://diazcremades.es/importancia-del-control-pediatrico-en-la-salud-infantil/#:~:text=El%20control%20pedi%C3%A1trico%20es%20fundamental%20para%20asegurar%20el,brindar%20orientaci%C3%B3n%20a%20los%20padres%20sobre%20h%C3%A1bitos%20saludables>.
11. Bonzi C, Maciel C, Mendoza L, Rolón A. Motivos de deserción de niños beneficiarios del Programa Alimentario Nutricional Integral en Asunción [Internet]. 2020:10(1);32-36 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/371/207>.
12. Cncino L, Castrillon S. Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo [Titulo para optar

- el grado de Licenciada de Enfermería].; Tuluá: Universidad del Valle de Cauca; 2019].
 Disponible en:
<https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/1071/T00031384.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Del Cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel [Internet]. Panamá: Universidad Especializada de las Américas].
 Disponible en:
https://www.bing.com/search?pglt=2339&q=udelas&cvid=a7b7b97ea3e6495cb82db0c0457e717b&gs_lcrp=EgRlZGdlKgYIABBFgdKyBggAEEUYOTIGCAEQABhAMgYIAhAAGEAyBggDEAAyQDIGCAQQABhAMgYIBRAAGEAyBggGEAAyQDIGCAcQABhAMgYICBAAGEDSAQgxNjI0ajBqMagCALACAA&FORM=ANNTA1&PC=HCTS.
14. Rojas M. Factores de deserción al Crecimiento y desarrollo en niños menores de un año de un centro materno infantil, Puente Piedra 2023 [tesis para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud].; Lima: Universidad César Vallejo; 2023]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/137494/Rojas_VMD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. Roldan Y. Factores asociados al incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo del niño(a menor de un año en un Centro de Salud, Lima- Perú.2022 [Tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería].; Lima: Universidad Privada del Norte; 2022].
 Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35089/Roldan%20Delgado%2c%20Yackeline%20Fabiola%20-%20Cerrada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. Allcca V. Factores socioculturales relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en centro de salud San Jerónimo, 2022 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería].; Apurímac: Universidad Tecnológica de los Andes; 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e34c3c34-f59a-4f61-adad-45108ac270e1/content>.

17. Quijandría M. Deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños del Programa Nacional Cuna Más durante la emergencia sanitaria, Bellavista, 2022 [Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión Pública].; Piura: Universidad César Vallejo; 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/98229/Quijandr%c3%ada_NML-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
18. Chavez V. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Rev. Neuronum.; Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020]. Disponible en: <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295>.
19. Senado J. Los factores de riesgo. Rev. Cubana [Internet]. 1999;15(4); 446-452 [Citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: <http://www.scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n4/mgi18499.pdf>.
20. Tafani R, Chiese G, Caminati R, Gaspio N. Factores de riesgo y determinantes de la salud. Rev, de Salud [Internet]. 2013;17(4);53-68 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP13_5_09_art%206.pdf.
21. Toolbox. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad [Internet]. 2024 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es&print=pdf>.
22. Gobierno de Chile. Guía para la identificación y evaluación de riesgos de seguridad en los ambientes de trabajo [Internet]. 2014 [Citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.ispch.cl/sites/default/files/D003-PR.500.02.001%20Gu%C3%ADa%20para%20la%20identificaci%C3%B3n%20y%20evaluaci%C3%B3n%20de%20riesgos%20de%20seguridad.pdf>.
23. Toledo V, Alarcón P. Tópicos bioculturales [Internet]. 2018 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.academia.edu/41171036/T%C3%B3picos_Bioculturales_reflexiones_sobre_el_concepto_de_bioculturalidad_y_la_defensa_del_patrimonio_biocultural_de_M%C3%A9xico.

24. Zavala J. Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social [Internet]. 2021 [Citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: <https://cued.unam.mx/rdipycs/wp-content/uploads/2022/04/9.-Un-modelo-biocultural-para-entender-a-la-persona-y-su-ejemplificaci%C3%B3n.pdf>.
25. Calel A. Factores Culturales [Internet]. 2018 [Citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/389975626/FACTORES-CULTURALES>.
26. Sierra J. El paradigma biocultural y su relación con los objetivos de desarrollo sostenible [Tesis para optar el título de Maestría en Desarrollo Alternativo Sostenible y Solidario]; Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2021 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/42107/JENYESPERANZASIERRAOLARTE.pdf?sequence=1>.
27. Serrano L. La influencia de los factores socioeconómicos en el rendimiento académico [Internet]. 2013 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2335/Trabajo.pdf?seque>.
28. Whitehead M, Dahlgren G. Concepts and principles for tackling social inequities in health [Internet]. 2007 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/107790/E89383.pdf>.
29. Peters D, Garg A, Bloom G, Walker D, Brieger W, Rahman M. Pobreza y acceso a la atención de la salud en los países en desarrollo [Internet]. 2007;1136(1);61-71 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17954679/>.
30. Gilson L. La confianza y el desarrollo de la atención sanitaria como institución social [Internet]. 2003;56(7); 53-68 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12614697/>.

31. Martínez J, Ortega A. La problemática actual de la deserción escolar, un análisis desde lo local [Internet]. 2020 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/elibros_internet/55796.pdf.
32. Villavicencio N. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Alccavictoria- Chumbivilcas-Cusco [Titulo para optar el grado de especialidad profesional en enfermería de crecimiento, desarrollo del niño].; Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8316?show=full>.
33. 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]. 2010 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2197.pdf>.
34. Doménech E, González N, Rodríguez J. Cuidados generales del recién nacido sano [Internet]. 2008 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2_2.pdf.
35. Gobierno del Perú. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años [Internet]. 2024 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/32588>.
36. Ministerio de Salud. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la niña y el niño de 0a 11 años [Internet]. 2024 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5698810/5059776-resolucion-ministerial-n-034-2024-minsa.pdf?v=1705590701>.
37. Gobierno de Chile. Controles de salud infantil por edad [Internet]. 2020 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: http://www.saludinfantil.org/Programa_Salud_Infantil/Programa_Salud_Infantil/3.-%20Capitulo%203.-Control_Salud_Infantil_Por%20edad.pdf.
38. Herrera M. Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante mayor en un centro de salud de Chiclayo [Tesis Para obtener el Título Profesional de Licenciada en

- Enfermería].; Chiclayo: Universidad de Nacional Pedro Ruiz Gallo;2020 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9491>.
39. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menores de cinco años RMN°537 [Internet]. 2024 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://erp.iesap.edu.pe/upload/avt2024051113185116665phpwnalp71.pdf>.
 40. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. 2010 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.
 41. Mejia L. Los Determinantes Sociales de la Salud: base teórica de la salud pública [Internet]. 2012;31(1);28-36 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>.
 42. Alegria C. Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget [Internet]. 2020 [Citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: https://www.academia.edu/38975822/Teor%C3%ADa_del_desarrollo_cognitivo_de_Piaget.
 43. Meece J. Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget. [Internet]. 2000 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.guao.org/sites/default/files/portafolio%20docente/Teor%C3%ADa%20del%20desarrollo%20de%20Piaget.pdf>.
 44. Nola J. Pender. Nola Pender: modelo de promoción de la salud [Internet]. 2023 [Citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/#google_vignette.
 45. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Rev Scielo [Internet]. 2011 [Citado el 3 de enero del 2025]. 8 (4); 12-18]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>.
 46. Quispe Y. Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, Establecimiento de Salud - Totorani - Puno [Internet]. Puno: Universidad Nacional

- Del Altiplano; 2023 [Citado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/RNAP_1b181bd2f75cc4f2ae6130fe7c336c1c/Details.
47. Guanella, A. Introducción a la Epistemología y a la Metodología de la Ciencia. Primera ed. Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 1995.
 48. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. Metodología de la investigación Científica. Primera ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2010.
 49. Beana, G. Metodología de la investigación. Tercera ed. Gómez MdCP, editor. México: Grupo Editorial Patria; 2017.
 50. Supo, J. Metodología de la investigación científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales. Tercera edición ed. Zacarías H, editor.: BIOESTADISTICO EIRL; 2020.
 51. Alicia E. Introducción a la Epistemología y a la Metodología de la Ciencia Buenos Aires, Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 1995.
 52. Hernández, R., Mendez, S. y Col. Fundamentos de investigacion. Mexico: Graw Hill education.; 2017.
 53. Arias J, Villasís M. El protocolo de investigación III: la. Artículo Científico. México: Revista Alergia México, Colegio Mexicano de Inmunología Clínica; 2016.
 54. World Health Organization. Concepts and principles for tackling social inequities in health [Internet]. 2007 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/107790/E89383.pdf>.
 55. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón. 2019 [Internet]. Lima: Universidad San Martin de Porras;2021 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7745>.

56. García, M.. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación (pp. 123-152). Madrid, España: Alianza Universidad. [Internet].; 1993]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/34/Tema%208-Encuestas.pdf>.
57. Díaz, L. Técnica de la observación. Universidad Nacional Autónoma de México. Pg.5. [Internet].; 2011. Disponible en: https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Como se relaciona los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año?</p> <p>b. ¿Como se relaciona los factores socioeconómicos con la deserción del control de crecimiento y</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>d. Determinar la relación entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p> <p>e. Determinar la relación entre los factores socioeconómicos con la deserción del control de crecimiento y</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p> <p>Ho1: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores bioculturales con la</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores</p> <p>Dimensiones:</p> <p>a) Factores bioculturales</p> <p>b) Factores socioeconómicos</p> <p>c) Factores institucionales</p> <p>Variable 2</p> <p>Deserción del control de crecimiento y desarrollo</p> <p>Dimensiones:</p> <p>a) Control del recién nacido</p> <p>b) Control del lactante menor</p> <p>c) Control del</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>El tipo de investigación que se llevará a cabo se clasificará como aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>El método que se utilizará para realizar esta investigación es el hipotético-deductivo</p> <p>El diseño será no experimental, de corte será transversal y de nivel será correlacional</p> <p>Población y</p>

<p>desarrollo en niños menores de 1 año?</p> <p>c. ¿Como se relaciona los factores institucionales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año?</p>	<p>desarrollo en niños menores de 1 año.</p> <p>f. Determinar la relación entre los factores institucionales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p>	<p>deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p> <p>Ho2: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p> <p>Ho3: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores bioculturales con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.</p>	<p>lactante mayor</p>	<p>muestra</p> <p>100 madres de niños menores de 1 año que acuden al servicio de CRED en un Centro De Salud Tingo María</p>
--	--	---	-----------------------	--

Anexo 2. Instrumentos

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

CUESTIONARIO DE LOS FACTORES RELACIONADOS A LA DESERCIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025

PRESENTACIÓN

Buenos días, Soy la Lic. Enf. APOLIN FIGUEROA, LUDGARDA egresada de la especialidad de Crecimiento y desarrollo e Inmunización de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar los factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025”.

Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

FACTORES BIOCULTURALES					
EDAD DE LA MADRE:					
a) 15 – 19 años	b)20 – 24 años	c)25 – 29 años	d)30 – 39años	e)40 - 49 años	
2. Número de hijos:					
a. 1 hijo ()		b. 2 hijos ()		c. más de 3 hijos ()	
3. Grado de Instrucción:					
a. Primaria completa ()	b. Primaria incompleta ()	c. Secundaria completa ()	d. Secundaria incompleta ()	e. Superior completa ()	f. Superior incompleta ()
4. Ocupación:					
a. Ama de casa ()			b. Trabaja fuera de casa ()		
5. Procedencia:					
a. Urbana ()		b. Rural ()		c. Otros()	

N°	ENUNCIADO:	SI	NO
FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
6	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	SI	NO
7	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?	SI	NO
8	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?	SI	NO
9	¿El cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?	SI	NO
10	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?	SI	NO
11	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	SI	NO
12	¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?	SI	NO
13	¿Su ingreso familiar no le permite asistir a cumplir con el programa de crecimiento y desarrollo?	SI	NO
14	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?	SI	NO
15	¿Para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo es necesario un medio de transporte y conlleva gasto?	SI	NO
FACTORES INSTITUCIONALES:			
16	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?	SI	NO
17	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado?	SI	NO
18	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	SI	NO
19	¿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?	SI	NO
20	¿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?	SI	NO
22	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?	SI	NO
23	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?	SI	NO
24	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?	SI	NO
25	¿Cree que el número de profesionales de Enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?	SI	NO
26	¿La Enfermera se encuentra presente en su horario indicado?	SI	NO

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**FICHA DE OBSERVACIÓN DE LA DESERCIÓN DEL CONTROL DEL
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.

DATOS DEL NIÑO:

Nombre y Apellido:

1) Fecha de nacimiento:	
2) Edad:	
a) menor de 1 año	
3) Sexo:	
a) Masculino ()	b) Femenino ()
4) Controles de Crecimiento y Desarrollo:	
Menores de 1 año	

Ítems	Controles		DESERCIÓN	
			Si	No
CONTROL DEL RECIÉN NACIDO				
1.	1er control	2 días		
2.	2do control	7 días		
3.	3er control	14 días		
4.	4to control	21 días		
CONTROL DEL LACTANTE MENOR				
5.	1er control	1 mes		
6.	2do control	2 meses		
7.	3er control	3 meses		
8.	4to control	4 meses		
9.	5to control	5 meses		
CONTROL DEL LACTANTE MAYOR				
10.	6to control	6 meses		
11.	7mo control	7 meses		
12.	8vo control	8 meses		
13.	9no control	9 meses		
14.	10mo control	10 meses		
15.	11vo control	11 meses		

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Apolin Figueroa, Ludgarda,

Título: Factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Apolin Figueroa, Ludgarda El propósito de este estudio es determinar los factores que se relacionan a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en un centro de salud, Tingo María 2025.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna

inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Apolin Figueroa, Ludgarda (número de teléfono: 944680637)

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:




20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	hdl.handle.net	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2023-06-26	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-17	1%
5	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
8	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
9	Internet	www.coursehero.com	<1%
10	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2024-07-18	<1%