



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

Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del
niño menor de 5 años de un centro de salud de la región Junín 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: Buitron Villalva, Yesenia Yohana

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-8541-4669>

Asesora: Mg. Choque Medrano, Edith

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1139-1153>

Lima – Perú

2026

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

Yo, **Buitron Villalva, Yesenia Yohana** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **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 de investigación “Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años de un centro de salud de la región Junín 2025”. Asesorado por el docente: Mg. Edith Choque Medrano DNI 73112144 ORCID: **0000-0002-1139-1153** tiene un índice de similitud de (16) (dieciséis) % con código OID: 14912:576504573 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: Yesenia Yohana Buitron Villalva
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 45757622



.....
 Firma: Mg. Edith Choque Medrano
 Nombres y apellidos del Asesor
 DNI:73112144

Lima, 09 de abril de 2026

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El proyecto de investigación del Licenciado presenta un 16 % de similitud total, de los cuales 7% corresponden a fuentes primarias, superando el límite establecido del 4 %.

Este resultado se justifica por las siguientes razones:

1. El % de la similitud corresponde al resumen, abstract, pregunta de investigación, objetivos e hipótesis del proyecto, los cuales, por su naturaleza descriptiva y estructural, requieren una redacción similar a otros documentos académicos afines.
2. Otra parte de la similitud se encuentra asociada al diseño metodológico, el cual ha sido redactado siguiendo la plantilla estándar institucional, lo que genera coincidencias inevitables en la redacción.

Cabe precisar que se realizaron ajustes manuales con la finalidad de reducir

DEDICATORIA

A Dios, por su amor infinito.

A mi madre, por su cariño y protección.

JURADO**PRESIDENTE:** Mg. Del Carpio Flores Sofia**SECRETARIO:** Mg. Jauregui Jocelynn Lisset**VOCAL:** Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabellos

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
1. EL PROBLEMA.....	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1. Objetivo general.....	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica.....	16
1.5. Delimitaciones de la investigación	16
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18

2.2. Bases teóricas	22
2.3. Formulación de hipótesis.....	27
2.3.2. Hipótesis general	27
2.3.3. Hipótesis específicas.....	27
3. METODOLOGÍA.....	28
3.1. Método de la investigación.....	28
3.2. Enfoque investigativo	28
3.3. Tipo de investigación.....	28
3.4. Diseño de la investigación.....	28
3.5. Población, muestra y muestreo.....	28
3.6. Variables y operacionalización	30
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	31
3.7.1. Técnica.....	31
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	31
3.7.3. Validación.....	32
3.7.4. Confiabilidad.....	32
3.8. Procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	34
4.1 Cronograma de actividades	34
4.2 Presupuesto.....	34
5. REFERENCIAS.....	35

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	44
Anexo 2: Instrumentos.....	45
Anexo 3: Formato del consentimiento informado.....	48

RESUMEN

El **objetivo** de esta investigación “Determinar la relación entre la calidad de atención y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años de un centro de salud de la región Junín 2025”. **Metodología:** estudio cuantitativo, básica, correlacional y no experimental. El universo serán 100 progenitoras que asisten a la estrategia de CRED. Se utilizarán instrumentos uno para cada constructo. Procedimientos. Los datos que se recolectarán en el componente CRED del establecimiento de salud se ingresarán al paquete estadístico SPSS V. 27, para seguidamente aplicar la estadística descriptiva e inferencial a través del coeficiente de correlación de Spearman para a fin de relacionar los constructos.

Palabras clave: calidad de atención, cumplimiento del control CRED.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between quality of care and compliance with growth and development monitoring for children under 5 years of age at a health center in the Junín 2025 region. Methodology: A quantitative, basic, correlational, and non-experimental study. The sample will be 100 parents attending the CRED component. One instrument will be used for each construct. Procedures: The data collected in the CRED component of the health facility will be entered into the SPSS V. 27 statistical package, followed by descriptive and inferential statistical tests such as Spearman's correlation coefficient to relate the constructs.

Keywords: quality of care, CRED monitoring compliance.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud, registró en el 2021 que 3.600,000 de individuos en el mundo no cuentan con accesibilidad a servicios esenciales de atención sanitaria, e indicó que uno de cada 13 niños en África muere antes de cumplir los 5 años, siendo 15 veces mayor que en los niños europeos, donde sólo uno de cada 196 menores muere antes de los 5 años debido a una mala cobertura sanitaria (1).

Según la OMS, el control de crecimiento y desarrollo (CRED) es una estrategia vital que identifica el estado nutricional de niños a nivel global. A través del análisis de indicadores como talla y peso, ayudan a detectar a menores con crecimiento inadecuado, bajo peso, riesgo de obesidad o necesidad de intervenciones médicas y sociales; según datos del 2022 destacan que el 45% de defunciones en este grupo etario se asocian a la desnutrición. Además, 149 millones de menores presentan talla inferior para su edad, y 45 millones presentan delgadez extrema y 37 millones sobrepeso u obesidad (2).

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud, en 2022 señaló que veinticinco millones de menores que no son inmunizados según su calendario, por lo cual no cumplirán con su esquema de vacunación; convirtiéndolos en vulnerables a patologías que podrían provocarles la muerte y perjudiciales para su bienestar. Asimismo, alrededor de 3/4 son residentes de naciones de medianos y bajos ingresos. El continente africano presenta un alto índice de menores con retardo del crecimiento en las últimas dos décadas pasaron de cincuenta y cuatro millones en el 2000 a sesenta y uno millones en el 2020 (3).

Además, refiere que, en el 2024, las malformaciones congénitas, infecciones respiratorias y desnutrición son las causas de muerte infantil. El no cumplimiento de estos

controles se convierte en un problema preocupante, ya que solo el 28% de ellos asiste regularmente a estos controles (4).

Según un comunicado de la OPS y UNICEF en el 2022, entre el año 2000 y 2022, la incidencia del atraso del crecimiento en Latinoamérica y el Caribe disminuyó en 6.3%; pero en el 2012 y 2022 la reducción fue de solo 1.2%. (5).

En Latinoamérica 5,700,000 de este grupo etario padecieron atraso respecto al crecimiento en el 2022, en Sudamérica 2,8 millones, Mesoamérica 2,5 millones y el Caribe 400 000. En Sudamérica, la incidencia en el mismo año de atraso en el crecimiento fue del 9%, con una disminución del 1 1,1% comparándolo con el 2012. En Mesoamérica del 16,9%, con una reducción del 1,3%. En el Caribe, del 11,3 %, con una disminución de 1,7% (6).

En estudio ejecutado en Latinoamérica refiere que el abandono a estos controles impacta en el niño en el estado nutricional, y desarrollo. Además, países como Argentina, Colombia, Ecuador y Panamá, encontrando que, a medida que el niño crece, las progenitoras no asisten a sus controles de CRED, presentándose una elevada deserción (7).

En el Perú, según UNICEF el 28% de este grupo etario acuden a al control de CRED oportunamente, pero el 72% no asisten debido a factores como niveles económicos bajos, poniéndolos en riesgo de adquirir enfermedades (8).

El INEI registró en el 2022 que un 60.8% de menores alcanzaron a completar sus controles de CRED, frente a un 39.1% que no los cumplió, generando el aumento de enfermedades como anemia, desnutrición y alteraciones en su desarrollo. Asimismo, señala que en el mismo año un 9,1%, de niños no cumplieron con los controles, generando incremento del obesidad en los niños. La inasistencia es más frecuente en la zona costera en el 13,2%, en la

zona andina el 4,9% y selva el 4,2%, lo que evidencia el desconocimiento de las mamás sobre alimentación adecuada para sus niños (9).

De acuerdo con el análisis situacional de los indicadores sanitarios, la cobertura de CRED en el 2020 alcanzó el 60,8% en menores de tres años; siendo para la zona urbana del 58,5% y rural del 68%. Se registró que en la Costa fue del 56% y en la Selva del 66,3% (10).

En Ucayali, los bajos recursos económicos tienen un impacto en la salud de los menores, evidenciándose enfermedades como la anemia, desnutrición, obesidad, entre otros. Es primordial reforzar el desarrollo de la persona que impliquen modificaciones en la estructura neurológica, física y de conducta para disminuir las desigualdades (11).

A nivel local en los establecimientos sanitarios de Junín, se observa a niños que no asisten a sus controles CRED; las progenitoras no asisten señalando que la causa está relacionada a la falta de tiempo por la espera en la atención, además que la enfermera no les brinda buen trato y no resuelve sus inquietudes, además que no cuentan con el tiempo por lo que no asisten a sus controles.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre calidad de atención y cumplimiento del control de CRED del niño menor de 5 años de un centro de salud de la Región Junín 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuál es relación entre calidad de atención según dimensión técnica científica y cumplimiento del control de CRED?
- b. ¿Cuál es la relación entre calidad de atención según dimensión humana y cumplimiento del control de CRED?

- c. ¿Cuál es la relación entre calidad de atención según dimensión entorno y cumplimiento del control de CRED?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre calidad de atención y cumplimiento del control de CRED del niño menor de 5 años de un centro de Salud de la Región Junín.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar la relación entre calidad de atención según dimensión técnica científica y cumplimiento del control de CRED.
- b. Identificar la relación entre calidad de atención según dimensión humana y cumplimiento del control de CRED.
- c. Identificar la relación entre calidad de atención según dimensión entorno y cumplimiento del control de CRED.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Estudios académicos evidencian la relación de los constructos del estudio. Las enfermeras de atención primaria específicamente del consultorio de CRED deben brindar una atención adecuada donde resuelvan las dudas de las madres.

La investigación reforzará los conocimientos científicos de la enfermera aplicando el modelo de Nola Pender y teoría de Mercer; con su propósito de sensibilizar y concientizar a las progenitoras a prevenir complicaciones en el óptimo desarrollo del niño, siendo necesario mejorar la atención con el propósito de que las mamás conozcan la importancia de los controles.

1.4.2. Metodológica

Asimismo, este proyecto utilizó el método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, siendo su finalidad hallar resultados válidos y confiables de acuerdo con la relación de las variables, recolectando información a través de instrumentos que son válidos y confiables, sin alterarlos y aplicados en un periodo de tiempo determinado. Los hallazgos del estudio servirán de aporte a futuros investigadores interesados en el tema de estudio.

1.4.3. Práctica

Se observó que muchas de las progenitoras manifiestan no asistir a los controles de sus niños debido al extenso al tiempo que deben esperar para ser atendidas y otro factor es la atención brindada por profesional de CRED. Por tal motivo, los resultados se utilizarán para establecer estrategias a fin de optimizar el cuidado holístico y humanizado del enfermero en el componente CRED, y evitar deserción a los controles.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El proyecto se ejecutará de setiembre a diciembre de 2025.

1.5.2. Espacial

Se llevará a cabo en el componente de CRED del centro de salud.

1.5.3. Población o unidad del análisis

El universo serán 100 progenitoras que asisten al componente de CRED.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rivera et al. (12), En 2020 elaboraron una investigación en Ecuador cuyo objetivo “determinar la percepción de la calidad de atención de los cuidadores de menores que asisten al consultorio CRED”. El estudio es descriptivo, cuantitativo, el universo muestral fueron 162 cuidadoras, se utilizó el cuestionario SERVQUA. Los resultados evidenciaron que mayormente eran madres solteras, con nivel educativo primario, de religión católica y de las zonas rurales. Asimismo, demostraron brechas negativas respecto a empatía y capacidad de respuesta, lo que generó insatisfacción por la atención que recibieron. Se concluye que las madres alcanzaron insatisfacción por la atención recibida.

Madero et al. (13). En 2023, elaboró un artículo en Cartagena, el objetivo “establecer el grado de satisfacción de las madres sobre la atención de los enfermeros del componente CRED”. El estudio fue no experimental y cuantitativo, el universo muestral fueron 604 progenitoras, se aplicó el cuestionario de grado de satisfacción. Como resultado general se evidenció que el 77% manifestó un nivel alto de satisfacción. Respecto a dimensión oportuna fue alta en el 78%, humana con el 76%, continua en un 72% y segura en un 71%. Se concluye que las habilidades y comportamiento de la enfermera influye para no asistir al componente CRED.

Jaramillo et al. (14). En 2020, elaboraron un estudio en Ecuador, el objetivo “determinar la calidad de atención y satisfacción del paciente”. Estudio correlacional y cuantitativo, 384 usuarios conformaron el universo muestral, se utilizó el cuestionario SERVQUAL. Sus hallazgos demostraron que el 80% sienten satisfacción con la atención recibida del profesional

de enfermería. Se concluye que los usuarios sienten un nivel de satisfacción alta están en el componente de CRED.

Peralta (15). En 2020, elaboró una tesis en México, el objetivo “determinar el nivel de satisfacción de las madres de menores de 1 año respecto a la atención en CRED”. Estudio transversal y relacional, 59 madres fueron parte de la muestra, se usó un instrumento que mide el grado de satisfacción de las participantes. Los resultados demostraron el 81,4 % manifestaron tener satisfacción de grado medio, el 62,7% grado medio respecto a la dimensión humana, el 67,7% técnico-científica, un 40,7% ambiente. Se concluye relación entre las variables de estudio.

2.1.2 A nivel nacional

Rodríguez (16). En 2024, elaboró una tesis en Trujillo, objetivo “establecer la correlación de la calidad del cuidado enfermero y satisfacción de mamás en CRED”. El estudio descriptivo correlacional y no experimental, el universo muestral fueron 76 progenitoras, se aplicó el instrumento. Los resultados, indicaron que el cuidado enfermero es bueno en el 92% y nivel satisfactorio en el 89%. Se concluye correlación entre las variables.

Guerra (17). En 2022 elaboró una investigación en Huánuco, cuyo objetivo “determinar la calidad de atención en componente CRED percibida por progenitoras; de acuerdo con factores sociodemográficos”. Estudio descriptivo y transversal, 105 mamás conformaron el universo muestral, se utilizó un instrumento que midió la calidad de atención. Los resultados evidenciaron que un 36,2 % (38) presentó una percepción regular, el 30,5% (32) percibió buena atención. Se concluye que la percepción de las mamás se relaciona con una la atención.

Avendaño (18). En 2022, elaboró una investigación en Apurímac, cuyo objetivo “establecer la relación entre atención y e satisfacción de las mamás en CRED”. El estudio fue deductivo, básica, el universo muestral fueron 136 madres, se aplicó dos cuestionarios. Los

resultados evidenciaron atención baja en un 74.3%, media el 24.8%, el 51.5% alcanzó un buen nivel de satisfacción, el 48.5% muy buena. Se concluye que relación significativa entre los constructos de estudio.

Díaz (19). En 2021, elaboró una investigación en Huancayo, cuyo objetivo “determinar la relación entre la calidad de atención y cumplimiento control CRED en el C.S. Huayucachi”. Fue una investigación descriptiva, cuantitativa, la muestra fueron 138 mamás, se aplicó un instrumento y Check List. Los resultados evidenciaron que el 57%, percibieron una atención de calidad media, el 43% alta, y un 2% baja. Asimismo, el 20. % evidenció nivel de cumplimiento medio, el 79% cumplió y el 7% no cumplió. Se concluye relación significativa las variables del estudio.

Gutiérrez et al. (20). En 2021, elaboró una tesis en Abancay, cuyo objetivo “establecer la relación entre la calidad de atención y satisfacción en CRED”. El estudio fue correlacional, 80 madres conformaron la muestra, se utilizó dos cuestionarios uno que midió atención y otro de satisfacción. Los resultados evidenciaron que el 15% señaló calidad baja de atención, el 85% regular, y un 0% alta. Se concluye que la atención de la enfermera no es acorde a los requerimientos de las madres.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Calidad de atención

2.2.1.1. Conceptos de calidad de atención

Según MINSA, está relacionada con el buen trato y el entusiasmo, asociado al respeto a cada persona valorando la humildad (21).

También se define como el porcentaje de medidas que proporcionen el balance necesario entre los beneficios y riesgos de la atención brindada y minimizar los riesgos

existentes(22).

2.2.1.2. Dimensiones de la calidad

a) Técnico científico

Capacidad de los profesionales para usar las tecnologías como soporte y brinda al usuario suficiente atención y ayuda al diagnóstico correcto, el tratamiento con los hechos y métodos correctos.

Esta se centra en la habilidad de los gestores de desarrollar un alto grado de inteligencia ante nuevos problemas de salud. Esta dimensión es más fácil de entender para todos y trata de satisfacer las necesidades de forma científica. Además, se refiere a la evaluación y calificación de los usuarios en términos de capacidad y probabilidad de deterioro, para lo cual las unidades de caracterización y seguimiento y las asociaciones científicas velarán por que los profesionales e instituciones de salud garanticen la seguridad y una mínima estandarización de los servicios prestados (23).

También define las características tecnocientíficas de los servicios prestados, las cuales se manifiestan en su efectividad inherente, mientras que la efectividad se asocia con alcanzar las metas en los servicios prestados. y adecuada implementación de las reglas de gestión propuestas (23).

b) Humana

Esto se aplica a las características del servicio humanista, en cuyo caso la comunicación y las relaciones mutuas están interrelacionadas entre el paciente y la enfermera es esencial. El respeto por los derechos a los demás tiene que ser real y oportuno, donde el paciente reciba un tratamiento cálido, donde se muestra interés lo que repercutirá en el nivel de atención del profesional a cargo (24).

Por tanto, la asistencia sanitaria debería tener características más humanas y sociales

y debería ser accesible para todos. El sistema sanitario está obligado a tratar a los pacientes con respeto, velar siempre por el respeto de acuerdo con las decisiones tomadas, los sujetos, los deseos y las exigencias e inspirados en la atención: favoritismo, información, respeto y unidad social (25).

Los pacientes deben tener acceso a la comunicación necesaria que garantice comprensión, así como a la posibilidad de realizar un seguimiento para asegurar que eligen y toman decisiones libremente en función de aspectos que perjudicarán la salud de todos (25).

c) Entorno

Esta dimensión se refiere a los ambientes del centro de salud donde, entre otras cosas, debe haber ciertas condiciones, comodidad, privacidad, condiciones que permitan al usuario incluir limpieza y orden. Esta dimensión se asocia con la simplicidad que el organismo necesita para mejorar la atención médica y que crea valor para el paciente de manera razonable y sostenible; Por lo tanto, para incluir consuelo, atmósfera, higiene y privacidad para ser considerados (26).

2.2.1.3. Modelos de atención

El modelo de atención se define como las combinaciones de tecnologías aplicadas en los problemas y soluciones en el sector salud. Seguidamente se señalan los modelos elaborados y adecuados a diversos contextos sociales e históricos enfocados en los individuos. Se caracterizan por integrar el factor biológico, emocional y contextual y expectativa del paciente (27).

Los CCP enfatizan la interacción médico-paciente en todo el proceso clínico, definiendo y estableciendo una agenda dividida entre médico-pacientes con el propósito tomar decisiones compartidas (27).

2.2.1.4. Modelos de atención propuestos por la OMS:

➤ Atención primaria de salud:

Busca asegurar que todas las individuos accedan al servicio de salud de calidad, de manera integral y asequible. La API incluye la promoción, prevenir patologías , rehabilitación, tratamiento y cuidados paliativos (28).

➤ Modelo de atención integral:

Esta referido a la formación del servicio que garantice atención integral, desde la promoción hasta la rehabilitación, con énfasis en la atención de nivel primario y la participación comunitaria (29).

➤ Atención basada en la comunidad:

Este modelo busca involucrar a la comunidad evaluando, planificando, implementando servicios de salud, promoviendo que la población participe en este proceso (30).

➤ Atención integral en salud mental:

La OMS impulsa un enfoque comunitario para la salud mental, que prioriza la promoción, prevención, atención en el entorno comunitario y la recuperación de los pacientes (31).

2.2.3. Cumplimiento control de CRED

La Norma Técnica para el Componente CRED describe las medidas que se deben tomar en los establecimientos sanitarios público y privados en todo el país, a fin de garantizar una atención adecuada a este grupo etario. En materia de crecimiento, esta norma ofrece orientación sobre la importancia de la LME y asesoramiento de alimentación complementaria, basado en métodos y pruebas de desarrollo infantil, tales como: evaluación de progreso psicomotriz, y test de desarrollo psicomotriz, que promueven el desarrollo temprano de la atención en menores, proporcionando parámetros que definen los diagnósticos proporcionados (32).

Para realizar estas evaluaciones la enfermera utiliza diferentes instrumentos como: entrevistas, anamnesis, observación, exámenes físicos y de laboratorio.

Este control de CRED en los niños se efectúa de la siguiente manera:

- Individual. Ya que debe atenderse de manera individualizada a cada menor, siendo que presentan distintos tipos de evaluación de acuerdo con su entorno.
- Integral. Se debe incluir todo lo relacionado a CRED del menor.
- Oportuna. Se debe realizar según la edad del niño.
- Periódica. Se realiza según el cronograma edad del niño.
- Secuencial. Se realiza el seguimiento según la edad del niño.

Este control, no debe ser menor a 30 minutos, mayor de 45 minutos para su procedimiento (33).

2.2.3.1. Controles CRED

- Recién nacidos: Cuatro (48 horas del alta, a los 7, 14 y 21 días).
- De uno a once meses: Once (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 meses).
- De uno a un año once meses: Seis (12, 14, 16, 18, 20 y 22 meses).
- De dos a dos años once meses: Cuatro (24, 27, 30 y 33 meses).
- De tres a tres años once meses: Cuatro (36, 39, 42 y 45 meses).
- De cuatro a cuatro años once meses: Cuatro (48, 51, 54 y 57 meses) (34).

2.2.3.2. Actividades e intervenciones en CRED

Dentro de las intervenciones se realizan la siguiente:

1. Examen físico: Para iniciar con este examen, se observará al menor para verificar si presenta algún signo de alarma y obtener información a través de interrogantes a los padres, relacionados a la integridad emocional y física del niño, además e orienta a los padres acerca del procedimiento que se realizaran con su niño a fin de lograr la colaboración de ambos, luego se iniciará con la evaluación física, explicándole al padre sobre los hallazgos del examen (35).

2. Detección de complicación visual, auditivo, bucal y señales de violencia: Se efectúa en los controles al menor, donde se determinará si se evidencia alguna enfermedad de IRAS o EDAS, presencia de anemia y parasitosis, la enfermera se encarga de realizar el control de CRED donde debe brindar órdenes para realizar exámenes en laboratorio para su diagnóstico, seguidamente se determina el tipo de consulta. Los exámenes de hemoglobina son realizados a los cuatro, nueve y dieciocho meses y a después de veinticuatro meses anualmente (36).

3. Valoración del crecimiento y estado nutricional: Se realiza en todos los controles hasta los 59 meses y 29 días, usando valores antropométricos, que se mide hasta los 36 meses; talla y perímetro cefálico, las cuales son comparados con los patrones referenciales; en el examen se evalúa de acuerdo con el incremento de peso talla según la edad del menor, los que se graficarán con puntos que deben unirse mediante un línea llamada curva de crecimiento (37).

- **Crecimiento adecuado:** Incremento de talla y peso de acuerdo con los parámetros según su edad.

- **Crecimiento inadecuado:** Incremento de la talla, ni aumento ni pérdida del peso (37).

4. Evaluación del desarrollo: Se ejecuta en todos los controles hasta los 59 meses y 29 días, se aplica y observa la escala de desarrollo, lo que ayuda a diagnosticar alteraciones.

Escalas por desarrollar:

- La EEDP. Mide el rendimiento del menor 0 a 24 meses. Se evalúa en 3 áreas lenguaje, social y psicomotricidad.

- El TEPSI, evalúa el rendimiento del menor (dos a cinco años). Se evalúa en tres campos: coordinación, motricidad y lenguaje.

- El TPED, es la unión del EEDP y TEPSI y que se usaran por la enfermera (38)

5. Evaluación bucal: Se realiza en el 1er control, se revisa la boca del menor para comprobar la presencia de los dientes. Los menores de un año deben ser examinados por un odontólogo a fin de que se les oriente en el cuidado bucal del menor (39).

6. Evaluación visual: Se ejecuta de acuerdo con la edad del niño a fin de encontrar errores refractarios que puedan comprometer su potencialización visual (39).

7. Evaluación auditiva: Se realiza la evaluación del control CRED, de acuerdo con la edad del menor, la finalidad del examen es identificar algunos elementos que se podrían asociarse a una hipoacusia (39).

2.2.4. Nola Pender -“Modelo de Promoción de la Salud”

Finalmente, la investigación se relacionará con este modelo, ya que desarrolla las diferentes etapas de la persona relacionados con el ambiente, que busca conseguir un óptimo estado de salud. Esta teoría reconoce al individuo, con elementos cognitivo- perceptual, que se relacionan con las particularidades interpersonales, situacionales y personales y estos se relacionan con las creencias de los individuos sobre su bienestar. esta pautas de promoción abordan los elementos fundamentales del comportamiento saludable y las motivaciones que conducen a la salud de una persona y enfatizan la conexión con el entorno, las experiencias, las creencias y el conocimiento. Por tanto, el modelo representa a las personas como seres multifacéticos (40).

Por lo tanto, este modelo se sustenta en el conocimiento del autocuidado del usuario, donde se identifican elementos de la cognición humana que pueden ser transformados a fin de crear una actitud favorable hacia el bienestar integral. Además, es posible conocer los aspectos relevantes sobre el comportamiento hacia la promoción de la salud e integrar hallazgos alcanzados para fortalecer la validación de las hipótesis. Esta teoría forma parte del cuerpo de conocimientos relevantes al proceso de enfermería, por ser conocimiento reciente y ampliamente utilizado para mejorar conductas de salud. Por otro lado, el modelo señala que la

modificación de conducta está asociado al bienestar propio, incluyendo la experiencia previa y otros aspectos determinados. Este modelo de Pender, que crea comportamientos que promueven la salud siguiendo pautas e identificando factores cognitivo-perceptivos (41)

2.2.5. Kristen Swanson-“Teoría de los Cuidados”

Caracterizado por ejecutar 5 procedimientos básicos sobre cuidados presentados por Swanson:

- a) Conocer. Proceso fundamental del saber más del individuo, opinar sin calificar su existencia, evaluar las acciones enfocadas al discernimiento de la persona;
- b) Estar con. Establece a un individuo como único, acompaña y estimula un sentido de sentimiento por el instante en que experimenta;
- c) Hacer por. Consiste en el acompañamiento emocional de la persona y ser empático. Ameritando la ejecución de un proceso educativo, búsqueda de ayuda, compañía según el requerimiento del individuo;
- d) Mantener las creencias: en todos los asuntos, es posible descubrir la fe, la experiencia, las habilidades que las personas consideran valiosas, lo que no significa que sean redescubiertos, orientados o ubicados a fin de garantizar atenciones adecuadas en el tiempo que se encuentra la persona.;
- e) Posibilitar: capacitación individual sobre ciertas recomendaciones de acuerdo con los requisitos identificados; otros profesionales también pueden incluirse en el cuidado personal (42).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Ha: Existe relación entre la calidad de atención y el cumplimiento del control de CRED.

Ho: No existe relación entre la calidad de atención y el cumplimiento del control de CRED

2.3.2. Hipótesis Especificas

HaE1: Existe relación entre calidad de atención según dimensión técnica y cumplimiento del control CRED.

HaE2: Existe relación entre calidad de atención según dimensión humana y cumplimiento del control de CRED.

HaE3: Existe relación entre calidad de atención según dimensión entorno y cumplimiento del control de CRED.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Hipotético-deductivo, se aplicarán principios generales para emitir las conclusiones (43).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, se analizará resultados estadísticos donde se obtendrán resultados que servirán como aporte del proyecto (44).

3.3. Tipo de investigación

Del tipo aplicada, estudia fenómenos reales, brindará nuevos saberes ante los resultados (45).

3.4. Diseño de la investigación

Sigue el no-experimental, los constructos a investigar no serán alterados, de nivel correlacional, ya que establecerá la asociación entre los constructos (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población será compuesta por 100 progenitoras que acuden a CRED de un Centro de Salud de la región Junín 2025.

3.5.2. Muestra:

Serán las 100 progenitoras que asisten a CRED.

Criterios de inclusión

- Mamas de infantes del componente CRED.
- Aquellas que sepan leer y escribir.
- Que presenten consentimiento firmado.

Criterios de exclusión

- Mamas que no asistan al componente de CRED
- Aquellas que no son de la jurisdicción.

3.5.3. Muestreo

Será censal, participaran todas las madres.

3.6. Variable y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 Calidad de atención	Se refiere a la respuesta que se realiza en función a requerimientos de los clientes y a sus perspectivas, según los recursos en los procesos de atención y cuidado (41).	Se evaluará la calidad según dimensión: técnico científico, humana y de entorno. La variable se medirá aplicando el cuestionario que se realizará de manera individual y anónima a las madres.	Técnico científico Humana Entorno	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Efectividad y eficacia ➤ Seguridad e integridad ➤ Respeto. ➤ Información oportuna y veraz. ➤ Amabilidad y empatía. ➤ Ética. ➤ Limpieza y orden ➤ Privacidad y confianza 	Ordinal	Alto: (110 - 150) Medio:(71-110) Bajo: (30-70)
V2 Cumplimiento del control CRED	Es el cumplimiento del control de CRED de los niños menores de cinco años, que serán realizados en los diferentes centros de salud, con un cronograma de acuerdo con la edad del niño y como establece la norma técnica de CRED (42).	Se evaluará el cumplimiento del control de CRED a través de un instrumento de 15 ítems relacionados a las tres dimensiones del estudio: actitud, responsabilidad de la madre y controles de CRED, se medirá como cumple y no cumple.	Actitud de la mama Responsabilidad de la madre Controles CRED	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Compromiso ➤ Disposición ➤ Autodisciplina ➤ Asistencia y continuidad ➤ Manejo de la cartilla de N° de controles. ➤ Todos los controles desde recién nacido a cuatro años once meses 	Ordinal	Si cumple: (0 - 11 puntos) No cumple: (12-

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Encuestas, para ambos constructos.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento: Calidad de atención

Se aplicará el cuestionario de “Nivel de la calidad de atención del componente CRED”, del autor Díaz J, para ser aplicado a las mamás que participaran en el estudio.

Dicho cuestionario consta de 14 preguntas, con alternativas de respuesta: siempre (5), casi siempre (4), con frecuencia (3), en ocasiones (2), casi nunca (1) y nunca (0); en sus dimensiones: Técnico científico (1 a 5). Humana (6 a10). Entorno (11 a15); estos valores se expresarán en nivel: alto, medio, bajo.

Se aplicará individualmente a cada madre participante el tiempo que demandará desarrollar el instrumento será de 15 a 20 minutos.

Rango de valores				Nivel de medición
General	D1	D2	D3	
52-75	18-25	18-25	18-25	Adecuada
21-51	7-17	7-17	7-17	Medianamente adecuada
5 - 20	2-7	2-7	1- 6	Inadecuada

Fuente: Elaboración propia.

Instrumento 2: Cumplimiento de control CRED

Se usará el cuestionario de la autora Díaz J (13), el 2019, dicho instrumento está constituido por 10 ítems con respuestas dicotómicas donde el valor será: si cumple (1), no cumple (0) relacionadas a tres dimensiones: actitud (1-3), responsabilidad (4-6) y control de CRED (7-10). Dicho instrumento demandara un lapso de 20 minutos desarrollarlo. Los niveles finales serán: cumple y no cumple.

Sus baremos son:

General	Nivel de valores			Nivel de medición
	D1	D2	D3	
0-11	0-3	0-4	0-4	Si cumple
12-20	4-6	5-7	5-7	No cumple

Fuente: Elaboración propia

3.7.3 Validación

Fueron validados por el juicio de expertos, el instrumento de la variable independiente obtuvo valor de = 0.98 y para el de la variable dependiente de =0.89 de alfa de Cronbach.

3.7.4 Confiabilidad

Se ejecutó la prueba piloto a 20 progenitoras de rasgos similares a las madres participantes, donde se obtuvo para el primer instrumento un valor de confiabilidad alta de 0,885 y para el segundo instrumento un valor de 0,892 de alfa de Cronbach.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para obtener los datos se presentó una carta presentada al área correspondiente de la institución para presentarla al Director encargado C.S. Satélite solicitándole el permiso correspondiente para la realizar del estudio. Obtenida la autorización se realizarán las gestiones pertinentes con enfermera encargada del componente CRED, para establecer el cronograma de actividades (fecha y horarios) a las participantes previa presentación del consentimiento.

Una vez terminando de aplicar los cuestionarios ingresara la información al programa SPSS.27.0. Por último, se realizó el análisis estadístico, usando barras, que permitirán describir y encontrar una posible relación entre los constructos del estudio utilizando el coeficiente de correlación de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Se utilizaron los establecidos por los entes competentes:

Autonomía. Las madres podrán participar de manera voluntaria. Deberán presentar el la firma del consentimiento para participar (46).

Beneficencia. Estará relacionado a los beneficios de las madres pal asistir a los controles; asimismo, beneficiará a la enfermera para mejorar la atención.

No Maleficencia. Consistirá en no ocasionar prejuicios a las mamas y sus hijos que acuden a CRED, siendo que solo se limitaran a llenar los cuestionarios

Justicia. No se discriminará a ninguna de las madres participantes (46).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	2025				
	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Búsqueda de la realidad problemática					
Identificación de fuentes bibliográficas					
Situación problemática y marco teórico					
Importancia y justificación					
Planteamiento de problema y objetivos					
Enfoque y diseño					
Población, muestra y muestreo					
Técnicas e instrumentos de recolección de datos					
Aspectos éticos					
Métodos de análisis de información					
Aspectos administrativos					
Elaboración de anexos					
Aprobación del proyecto de tesis					

4.2. Presupuesto

Descripción	Cantidades	Precio unitario	Total
A. Materiales			S/. 295.00
- USB	3	35.00	105
- Internet			80
- Papel Bond A4	3 mil	20.00	60
- Útiles de escritorio			50
			S/. 1,700.00
B. Servicios			
- Laptop	500 horas	3.00	1.500
- Impresiones y fotocopia	150	0.50	150
- Anillado y empastado	02 ejemplares	25.00	50
c. Viáticos			S/. 500.00
- Pasajes y refrigerios			
		TOTAL	S/. 2,495.00

5. REFERENCIAS

1. Fuentenebro F, Tapia E, Díez R. La salud en la cooperación desarrollo y la acción humanitaria [Internet]. España; 2024. Disponible en: www.medicosdelmundo.org
2. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el control del CRED de la niño (a) menor de 5 años [Internet]. Lima; 2017. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>
3. Chagua Y. Nivel de conocimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año de un centro de salud, Lima 2023. Universidad Norbert Wiener [Internet]. 2023; (Segunda Especialidad). Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a82bc2ec-78db-4309-b7f3-d8af4d54d3cd/content>
4. Ochoa T. Discurso de orden por el 94 Aniversario de la Sociedad Peruana de Pediatría. Revista Peruana Pediatría [Internet]. 2024;(Lima). Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud>
5. UNICEF, PS. Latinoamerica crecimiento levels and trends in child malnutrition. UNICEF, WHO [Internet]. 2025; Disponible en: file:///C:/Users/leyma/Downloads/JME-2023-United-Nations-Levels-and-Trends-in-Child-Malnutrition.pdf*
6. UNICEF. Panorama regional de la seguridad alimentaria y la nutrición. 2023.
7. Alegre L. Factores asociados al cumplimiento del control de CRED de los niños menores de 36 meses, Barranca-2022 [Internet]. Lima; 2022. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_56ae8d5a323d9b8b68856be601a98238

8. UNICEF. Niñas, niños y adolescentes en el Perú : Análisis de su situación al 2020. [Internet]. Lima; 2020. Disponible en: www.unicef.org/peru
9. INEI. Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2022. INEI [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1899/libro.pdf
10. Ministerio de Salud. Análisis de situación de salud del Perú, 2021 [Internet]. Lima, 2021 ed. MINSA. Disponible en: www.dge.gob.pe
11. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Ucayali. Reporte de la problemática de anemia y el desarrollo infantil temprano en la Región Ucayali. [Internet].2021; (Comité Ejecutivo). Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-04-08/anemia-mclcp-ucayali-vf-8-26-marzo-2024.pdf>
12. Rivera A. Percepción de la calidad de atención de los padres de los menores del programa CRED en MINGA Salud, Santacruz-Nariño, 2023. [Internet]. Colombia; 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.31948/rev.criterios>
13. Madero K, Manrique Y, Guerrero S, López L. Percepción de madres sobre la atención de enfermería en componente CRED. Imagen y Desarrollo [Internet]. el 19 de enero de 2023. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/36530>
14. Jaramillo C, Fabara G, Falcón R. Evaluación calidad de atención y satisfacción del usuario en consulta externa (Hospital General Docente Ambato). Digital Publisher CEIT [Internet]. el 18 de diciembre de 2020;5(6-1):4-23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7897651>

15. Peralta M. Calidad percibida relacionada con la atención de enfermería por familiares en un Hospital del IMSS EN [Internet]. México; 2022. Disponible en: <https://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/1879>
16. Rodríguez J. Cuidado enfermero y satisfacción del control de CRED en madres con niños menores de 3 años [Internet]. Trujillo; 2024. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/417dd122-af43-4416-874e-a008fa3e8ba2/content>
17. Guerra D. Calidad de atención en la estrategia sanitaria de CRED percibido por madres de niños menores de 3 años [Internet]. Vol. 11. Lima; 2022. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/8>
18. Avendaño R. Calidad de atención relacionado al nivel de satisfacción del control de CRED en madres con niños de 0 a once meses que acuden al C.S. San Jerónimo - 2022. [Internet]. Apurímac; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e4cfa2a2-46b4-498f-a573-64525a63abc8/content>
19. Diaz J. Calidad de atención y cumplimiento del control CRED del niño menor de cinco años, C.S. Huaycachi, 2019 [Internet]. Huancayo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/995/1/Jhipsa%20Leslie%20D%20adaz%20Quispe.pdf>
20. Gutiérrez J, Sullcahumán S. Calidad de atención y satisfacción de las madres de niños menores de cinco años en el servicio de CRED del Policlínico EsSalud Abancay -2021. [Internet]. Abancay; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/75dcfb6b-3657-41dc-8e11-5368643d5e4d/content>

21. Ministerio de Salud. Norma Técnica 537-2017-MINSA.
22. Apolinario S. Calidad de atención de enfermería en el control de CRED en menores de cinco años, C.S. Pucara. [Internet]. Lima; 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/17618/3/IV_FCS_504_T_E_Apolinario_Sedano_2025.pdf
23. Mendoza M. Calidad de atención de la enfermera y satisfacción de las madres en CRED e inmunizaciones en el C.S. Pachacamac. Universidad Norbert Wiener [Internet]. 2022; (Maestría). Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ca14fda6-0704-46a7-be73-9e9b36441fe2/content>
24. Maggy W. Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica, Hospital de Milagro [Internet]. Ecuador; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/9976/1/T-UCSG-POS-MGSS-115.pdf>
25. Szulik D. Reflexiones en torno a la calidad de la atención en salud. Ciencia, Docencia y Tecnología [Internet]. el 2 de enero de 2023;34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/145/14574631001/html/>
26. Castro E. El control de crecimiento y desarrollo en el Perú. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2023, 23(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v23n4/2308-0531-rfmh-23-04-41.pdf>
27. Cacace P, Giménez G. Modelos de atención centrados en la persona: Evolución de conceptos humanizadores de nuestras prácticas. Revista Mexicana de Medicina Familiar [Internet]. el 30 de mayo de 2022;9(2). Disponible en:

- https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2696-12962022000200063
28. Valles A. Modelos y teorías de salud pública [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/339662890>
 29. Werner L, Palma S, Echevarría G. Modelo de atención integral en salud [Internet]. Lima; 2022. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/998258/modelo-de-atencion-integral-en-salud.pdf>
 30. Cotonieto E, Rodríguez R. Salud comunitaria: Una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-5639-5898>
 31. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2030. OMS [Internet]. 2022; Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/357847/9789240050181spa.pdf?sequence=1>
 32. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de CRED del niño (a) menor de cinco años [Internet]. Lima; 2017. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>
 33. Ministerio de Salud. Documento Técnico orientador atención de CRED de la niña (o) y adolescentes [Internet]. Lima; Disponible en: www.essalud.gob.pe
 34. Ministerio de Salud. Manual de registro y codificación de la atención en la consulta externa [Internet]. Lima; 2021. Disponible en: www.gob.pe/minsa

35. Ministerio de Salud. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de diez años. Ministerio de Salud Colombia [Internet]. 2017; Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/6Deteccion%20alteraciones%20del%20crecimiento.pdf>
36. Ministerio de Salud Colombia. Cuadros de procedimiento AIEPI 2017. MINSALUD [Internet]. 2017; Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/cuadro-procedimientos-atencion-integrada-enfermedades-prevalentes-infancia.pdf>
37. Yaguachi R, González W, Burgos E, Prado A. Anthropometric, nutritional and physical performance assessment in school children. *Nutrición clínica y dietética hospitalaria* [Internet]. 2022;42(2):58–66. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/252/215>
38. Ministerio de Salud. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor: 0 a 2 años [Internet]. Lima; 2016. Disponible en: http://www.saludinfantil.org/Programa_Salud_Infantil/Programa_Salud_Infantil/Anexo%2016.-%20Escala%20Evaluacion%20Desarrollo%20Psicomotor.pdf
39. Ministerio de Salud. Anexo 11: Recomendaciones sobre salud bucal durante los controles de la niña(o). MINSA [Internet]. 2017;(Anexo 11). Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191051/537-2017_MINSA_anexos_del_11_al_22.pdf bucal
40. Aristizábal G, Ostiguín R. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2011. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

41. Gil M, Rodríguez B, García A, Vidal C, et al. Theoretical models of health promotion in primary healthcare everyday practice. *Gac Sanit* [Internet]. el 1 de enero de 2021;35(1):48–59. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gv/v35n1/0213-9111-gs-35-01-48.pdf>
42. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, para la enfermería profesional en Chile [Internet]. Chile; 2012. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf>
43. Arias F. Introducción a la metodología científica [Internet]. Venezuela; 2014. Disponible en: <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
44. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Ed Mc Graw Hill [Internet]. 2014;6ta ed.(México):1–589. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
45. Gálvez E, Ostos E, Milla J, Lira J. La investigación científica en diversas ciencias [Internet]. 1era ed. Ed. EIDEC, editor. Colombia; 2022. Disponible en: <https://editorialeidec.com/wp-content/uploads/2022/05/LIBRO-LA-INVESTIGACION-CIENTIFICA-EN-DIVERSAS-CIENCIAS.pdf>
46. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de ética y deontología [Internet]. Lima; 2006. Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf

Anexo

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años de un centro de salud de la región Junín 2025”

Formulación de problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es relación entre calidad de atención y cumplimiento del control de CRED?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre calidad de atención y cumplimiento del control de CRED.</p>	<p>Hipótesis general Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre calidad de atención y cumplimiento del control de CRED</p>	<p>Variable 1 Calidad de atención</p>	<p>TIPO Aplicada</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la calidad de atención según dimensión técnica científica y cumplimiento del control de CRED</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la relación entre la calidad de atención según dimensión técnica científica y cumplimiento del control de CRED</p>	<p>Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre calidad de atención y cumplimiento del control de CRED.</p>	<p>Dimensiones: Técnico científico Humana Entorno</p>	<p>MÉTODO Y DISEÑO Hipotético-Deductivo No-experimental Transversal Correlacional</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la calidad de atención según dimensión humana y cumplimiento del control de CRED</p>	<p>Identificar la relación entre la calidad de atención según dimensión humana y cumplimiento del control de CRED</p>	<p>Hipótesis específicas HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre calidad de atención según dimensión técnica y cumplimiento del control de CRED.</p>	<p>Variable 2 Cumplimiento del control de CRED</p>	<p>POBLACIÓN Y MUESTRA Participarán 100 madres</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la calidad de atención según dimensión entorno y cumplimiento del control CRED</p>	<p>Identificar la relación entre la calidad de atención según dimensión entorno y cumplimiento del control CRED</p>	<p>HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre calidad de atención según dimensión humana y cumplimiento del control de CRED.</p> <p>HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre calidad de atención según dimensión entorno y cumplimiento del control de CRED..</p>	<p>Dimensiones: Actitud de la mama Responsabilidad de la mama Control de CRED</p>	

Anexo 2: Instrumento de medición

Cuestionario:

Buenos días Sra. a continuación se le presenta los instrumentos para determinar el nivel de calidad de atención y cumplimiento de control de CRED del niño menor de cinco años. Motivo por el cual se solicita su apoyo en el desarrollo del presente, con total veracidad, sus respuestas serán confidenciales y no se utilizarán para otro propósito. Los hallazgos obtenidos serán útiles para el control de CRED.

Gracias.

I. Instrumento: Calidad de atención

		Siempre	Casi siempre	Con frecuencia	En ocasiones	Casi nunca	Nunca
Técnica Científica							
1	¿La enfermera le brindó información cuando la solicitó?						
2	¿Brindó orientación sobre la nutrición del menor?						
3	¿Le enseñó cómo estimular a su niño?						
4	¿Tiene cuidado cuando realiza el tamizaje de su niño?						
5	¿Realiza la evaluación de manera minuciosa y le informa sus resultados?						
Humana							
6	¿Reconocen y llama por su nombre a su niño?						
7	¿Siente confianza de la consejería recibida en el consultorio?						
8	¿Es tolerante ante las dudas que tiene?						
9	¿Fue amable durante la atención de su niño?						
10	¿Siente que la enfermera es empática cuando hay problemas con la salud de su hijo?						

Entorno							
11	¿El consultorio es limpio y ordenado?						
12	¿Durante la atención, usted observo orden en los ambientes de CRED?						
13	¿Cuándo el profesional de enfermería atiende a su hijo cuida su privacidad?						
14	¿ Le informaron los resultados y observaciones en privado?						

II. Cumplimiento del control de CRED

		Siempre	Casi siempre	Con frecuencia	En ocasiones	Casi nunca	Nunca
Actitud de la mama							
1	Muestra compromiso en las citas de su niño.						
2	Cumple las indicaciones para la evolución de crecimiento y desarrollo óptimo de su hijo.						
3	Guarda la documentación de su niño en un folder para evitar pérdidas.						
Responsabilidad de la madre							
4	Asiste periódicamente a los controles CRED						
5	Se informa sobre el contenido del carnet de CRED.						
6	Consulta cuando será la próxima cita de su niño.						
Controles del CRED.							
7	Cumplió control de recién nacido (cuatro)						
8	Cumplió con controles de un año a un año once meses (once)						
9	Cumplió controles del rango de dos a dos años once meses						
10	Cumplió controles del rango de tres a tres años once meses.						

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

Consentimiento Informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Lic. Buitron Villalva, Yesenia Yohana

Título: “Calidad de atención y cumplimiento del control de CRED del niño menor de 5 años de un centro de salud de la región Junín 2025”

Propósito del estudio

Se invita a que forme parte del estudio: “Calidad de atención y cumplimiento del control de CRED del niño menor de 5 años de un centro de salud de la región Junín 2025”. Ejecutado por la Lic. Buitron Villalva Yesenia Yohana de la Universidad Privada Norbert Wiener. Donde su objetivo fue “Determinar la relación entre la atención y cumplimiento del control de CRED”. Su ejecución ayudará establecer la relación entre los constructos.

Procedimientos

Se explica el procedimiento, se firmó el consentimiento y se completaron los instrumentos.

La encuesta se desarrollará en aproximadamente en 25 minutos y, si es pertinente, se añadirán más detalles. Los resultados se les proporcionarán de manera individual o se almacenarán garantizando el anonimato y confidencialidad.

Riesgo

No existirá riesgo, ya que solo se responderá el instrumento.

Beneficios

Tendrán la posibilidad acceder a los resultados (individual o grupalmente).

Costos e incentivos

No tendrá costo alguno. No se recibirá incentivos económicos a cambio de su participación.

Confidencialidad

La información se guardará usando códigos para mantener en reserva los nombres de las participantes.

Si los hallazgos se publican, se conservará el anonimato y confidencialidad.

Derechos del participante

La participante podrá dejar de participar del estudio en cualquier momento. Si hubiera una consulta contacte con la Lic. Buitron Villalva, Yesenia Yohana (celular: 982735863) o al comité que validó el estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Wiener, tel. (+51 924 569 790). Correo: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto ser parte del estudio. Entiendo que puedo no participar, aunque haya aceptado y que en cualquier momento puedo retirarme. Además, recibiré una copia del consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:




16% 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 8 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 7%  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

- 15% Fuentes de Internet
- 7% 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	7%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2025-08-28	3%
3	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2025-03-02	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-23	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-17	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-02	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-07-18	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-11-03	<1%
10	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2024-07-18	<1%