



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

**ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“FACTORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO
DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN
MADRES CON NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL RÍMAC, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

AUTOR:

LIC. SANCHEZ TAPIA, JULY TOMASA

<https://orcid.org/000-0002-8729-5432>

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Sanchez Tapia July Tomasa** con DNI **41317509**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título profesional de Especialista en Enfermería en cuidado integral infantil con mención en Crecimiento y Desarrollo** de título **“Factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud Materno Infantil Rímac,2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **12 %** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.

(July Tomasa, Sanchez Tapia)
(41317509)

(Eduardo Percy, Matta Solís)
(42248126)

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

JULY TOMASA SANCHEZ TAPIA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.bvsenf.org.uy Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	20
IV. RECURSOS A UTILIZAR PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	29

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES.....	25
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	26
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	29

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de las madres con hijos menores de 2 años en el Centro de Salud Materno Infantil - Rímac, 2022.

Materiales y métodos: La perspectiva que se utilizará en el presente trabajo será cuantitativo, diseño de tipo descriptivo y transversal. La población estará constituida por las madres que tienen niños menores de 2 años, que pertenecen al Centro Materno Infantil del Rímac. Basado en los criterios de selección propuestos, la muestra quedó conformada por 70 madres. La técnica será la encuesta, en la cual se logrará adquirir la información necesaria y efectiva. El instrumento para los factores asociados será un intento de 26 preguntas. La operatividad del instrumento fue elaborada por Penao (2013), a través de una prueba binomial de instrucción de expertos, con una fiabilidad de Kuder Richardson 0,865. Y para la variable de cumplimiento al CRED se utilizará utensilio validado por Félix y Montes (2018).

Resultados: Los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo.

Conclusiones: La presente investigación brindará datos que contribuirán a la mejora del proceso de atención del enfermero.

Palabras clave: Desnutrición, madres, conocimiento, control, crecimiento y desarrollo (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To identify the factors related to compliance with growth and development control of mothers with children under 2 years of age at the Centro de Salud Materno Infantil - Rímac, 2022.

Materials and methods: The perspective to be used in this study will be quantitative, descriptive and cross-sectional. The population will be made up of mothers who have children under 2 years of age, who belong to the Centro Materno Infantil del Rímac. Based on the proposed selection criteria, the sample consisted of 70 mothers. The technique will be the survey, in which the necessary and effective information will be acquired. The instrument for the associated factors will be an attempt of 26 questions. The operability of the instrument was elaborated by Penao (2013), through a binomial test of expert instruction, with a reliability of Kuder Richardson 0.865. And for the CRED compliance variable, a tool validated by Félix and Montes (2018) will be used. **Results:** The results will be presented in statistical tables and graphs, using measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** The present research will provide data that will contribute to the improvement of the nursing care process.

Key words: Malnutrition, mothers, knowledge, control, growth and development
(Source: MeSh)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización de las Naciones Unidas (ONU), mediante una asamblea, adoptó declarar el derecho del niño tanto su protección, educación, atención de salud, vivienda y nutriciones. Asimismo, recomienda la participación de la sociedad durante el desarrollo del niño. No obstante, a millones de niños de todo el planeta se les niega o se les limita el acceso a estas oportunidades debido al país, el género o las circunstancias en las que nacen(1).

Por otra parte, el retraso en la incidencia del déficit de crecimiento ha sido mucho más pronunciado en Asia y América Latina que en África, debido al lento descenso de la incidencia y al aumento de las tasas de retraso en el crecimiento(2).

Así pues, el estado nutricional al nacer está relacionado con el riesgo de retraso del crecimiento a los 2 años. Por ello, se obtiene el cálculo de 20% de los casos de retraso del crecimiento en todo el mundo. Estos pueden atribuirse a la restricción del crecimiento intrauterino, que conducen al retraso del crecimiento se producen entre los tres primeros meses de vida(3).

Así, en el 2011, la prevalencia mundial del retraso del crecimiento en niños menores de 5 años se estimó a un 95%, que varía considerablemente según la región del mundo(4).

Por otro lado, en México, 8 de cada 10 personas de 3 a 5 años presentan un desarrollo adecuado, debido a la cobertura de la asesoría en estimulación temprana por parte de la danza y a las pruebas estandarizadas que se aplican a los niños para la detección oportuna de problemas de madurez. En la enseñanza preescolar para niños de 3 a 5 años, sólo el 62,7% de la población provincial y el 63,9% de la urbana, asisten al casero. Estas diferencias en la donación a la escuela repercuten en el buen desarrollo de los niños menores de 5 años(5).

Según las Naciones Unidas, muchos países han comenzado a evaluar y velar por el crecimiento infantil, para vigilar el problema de la desnutrición, como el atraso del crecimiento, y los problemas de sobrepeso(6).

Está claro que, un enfoque integrado de la vigilancia del crecimiento y el desarrollo, desde el embarazo hasta la edad escolar es deseable, está respaldado científicamente y es probable que mejore la atención, los patrones de derivación y los sistemas de notificación(7).

Actualmente, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, desde el inicio de la vida, existe un proceso continuo en el que múltiples dimensiones determinan condiciones biológicas, psicológicas, materiales y culturales, que son de suma importancia en el desarrollo psicomotor de cada niño. Conjuntamente varios autores afirman que, una parte importante del desarrollo neurobiológico no vuelve a ocurrir con la intensidad observada en los primeros años de vida, por lo que éstos se convierten en determinantes de las futuras condiciones de desarrollo de cada individuo(8).

Así, durante la infancia media, pueden producirse procesos de crecimiento de recuperación, crecimiento estable o falta de crecimiento continuado en los niños. Sin embargo, se ha informado que, durante la infancia media, los niños no recuperan el retraso o incluso se mantienen estables. El crecimiento de recuperación de la velocidad de la estatura por encima de los límites estadísticos de normalidad para la edad y el sexo se produce cuando se cierra la brecha entre las puntuaciones de la estatura para la edad de un niño y las de los estándares internacionales de referencia(9).

Hasta hace poco, había escasos datos sobre el estado de crecimiento de los jóvenes en edad escolar; sin embargo, el retraso en el crecimiento es de enorme consideración para la salud pública desde la infancia hasta la pubertad, ya que, la altura alcanzada tiene importantes implicaciones para la capacidad de trabajo de los adultos y los resultados reproductivos(10).

Además, el crecimiento de los niños se ve perturbado cuando la valentía y la cantidad de los alimentos consumidos son deficientes. Por ende, la nutrición fue un elemento que las madres percibieron que afectaba al crecimiento de sus hijos. El incremento de los niños es multifactorial, siendo el alimento un ingrediente sabroso (11).

De igual modo, en el Perú, las tareas de los niños desde el brote hasta los 4 años, 11 meses y 29 días de edad tienen acceso a los servicios de salud, ya sea que estos servicios se presten en un establecimiento fijo (centros de salud u otros entornos comunitarios) o a través de servicios móviles (brigadas o equipos móviles). El crecimiento y desarrollo se monitorea y evalúa a través de mediciones antropométricas y se compara con estándares de referencia, determinando la tendencia de crecimiento(12).

Por esta razón, el MINSA monitorea el acrecentamiento y progreso con el objetivo de identificar, alistar el centro y analizar los factores de impacto como la nutrición. Así, la identificación permitirá equipar y comprometer los factores de protección, así como detectar, evitar y controlar los factores de desbordamiento que puedan afectar el vigor, la sustentación y la fructificación del niño. También permitirá la derivación oportuna(13).

En los últimos años, según UNICEF, millones de niños no reciben la expectación médica que necesitan y crecen expuestos a la brutalidad, los entornos contaminados y el estrés extremo. Pierden oportunidades de aprender y se ven privados de la estimulación que sus cerebros en desarrollo necesitan para prosperar. Sus padres y cuidadores luchan por conseguir el tiempo, los recursos y los servicios necesarios para proporcionar a sus hijos la atención que necesitan en estos contextos(14).

Las investigaciones afirman que, la lactancia materna exclusiva junto con otras estrategias, como el intervalo cívico de nacimiento de 24 meses, favorecen un crecimiento infantil adecuado. Según ENDES, 2% de la población menor de cinco

abril presentaba desnutrición crónica y el 46,1% de los niños entre 6 y 36 meses tenía defecto de hierro(15).

Con relación al Concepto Teórico de referencia, se menciona la conclusión de que existe una correspondencia entre las características de las personas a través de sus experiencias durante su época de acrecentamiento, los conocimientos adquiridos y las situaciones vividas. En el modelo de promoción de la Salud, es posible identificar opiniones notables ligados a la conducta de encumbramiento de la sanidad e integrarlos en los resultados del estudio de modo que se puedan crear hipótesis comprensibles(16).

El control de crecimiento y desarrollo (CRED), es considerado como un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, realizadas por la enfermera, con el fin de controlar el crecimiento del niño de forma oportuna e individualizada, evitando las molestias, patologías y alteraciones que puedan producirse en el niño(17).

Así, hay varios factores que intervienen en el dictamen de aumento y evolución de los niños, que pueden ser de dos tipos de factores como los factores protectores en salud, que son los modelos personales y saludables para el buen aumento y desarrollo del niño; además, de prevención de situaciones(18).

Asimismo, a través del instrumento de registro de crecimiento y desarrollo podemos mencionar los siguientes: historia clínica estandarizada, registro de seguimiento, registro de cuidados diarios, instrumento de evaluación del desarrollo, tablas de patrones de crecimiento, formulario de detección de violencia natural, formulario de cuidados básicos, y las tareas estos instrumentos deben ser llenados correctamente. Además, existen indicadores de seguimiento(19).

UNICEF, por su investigación, ha informado que 155 millones de niños en el mundo tienen problemas de incremento y evolución, por lo que ha creado estrategias para mejorar problemas de sobrepeso y la desnutrición(20).

De esta forma, para el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de ámbito Nacional del semestre del año 2018, solo el 60,8% de los niños menores de

36 meses tuvieron los controles adecuados para su edad decrecimiento y desarrollo (21).

Asimismo, para la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2019); del semestre base del año 2019, indicó que, el cuidador de los controles del CRED únicamente el 61% de los menores de 36 meses(22).

En consecuencia, hay varios factores que podrían restringir el cumplimiento de los controles del CRED. De esta forma, se entiende por factores, aquellos elementos que puedan ser condicionantes sobre una situación, llegando a ser la causa de que se produzca la evolución de los hechos o su transformación(23).

Con respecto a los factores relacionados con el control de crecimiento y desarrollo, podemos considerar el factor socioeconómico, que es una situación que comprende, edad de madre, la edad del niño, el estatus social, el número de hijos y la ocupación. En el factor social influye el comportamiento de la madre, el grado de educación y el nivel de conocimientos, así como el factor institucional, que es una característica básica en la atención primaria, junto con la coordinación, organización, tiempo de espera y el tiempo de traslado(24).

En cuanto a los antecedentes, se menciona lo siguiente: Córdoba(25), en Panamá en el año 2018, realizó su investigación titulada "Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón, año 2017" con un diseño transversal de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 720 niños menores de 5 años, el instrumento fue un cuestionario ya validado. Los resultados mostraron un 95% de desconocimiento de la importancia de los controles, un 37% de bajo nivel educativo de las madres y un 88% de largo tiempo de espera.

Otro estudio, es de Silva y colaboradores(26), en Brasil, en el año en 2017. Presentó un estudio titulado " Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo", cuyo objetivo era identificar los factores que

influyen en la inasistencia de las madres al programa de crecimiento y desarrollo. Mediante un enfoque cuantitativo y descriptivo de diseño transversal con una muestra de 117 madres, llegó así, a un resultado que, los factores sociales, culturales y la educación están relacionados directamente con los motivos de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo. Conclusión: Existen factores externos e institucionales que hacen que las madres no tengan una adecuada integración al programa CRED.

También se encuentra un estudio, de Becerra y colaboradores(27), en Perú, 2019. En la publicación " Factores de inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes Centro Materno Infantil Pachacútec Perú-Corea, Ventanilla - 2019 ", mediante un enfoque cuantitativo y diseño transversal, la muestra fue conformado por los tutores referentes de los niños/as menores de 2 años, que se atienden en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú-Corea. Su instrumento fue un cuestionario validado. Los resultados mostraron que, la principal causa de incumplimiento al centro de salud es: "me olvidé, me dormí". Conclusión: La enfermera debe orientar mediante instancias educativas a los tutores responsables de los niños, con el objetivo de lograr mayor concientización e interés al cumplimiento de los controles.

Asimismo, se presenta el estudio de Pérez(28), Lima-Perú, durante el 2017, en su investigación "Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años Centro de Salud La Flor Carabayllo - Lima 2017", en cuanto a método fue tipo cuantitativo, diseño transversal, teniendo 20 madres como muestra. Su instrumento fue cuestionario validado con una confiabilidad de Alfa de Crombach de 8 puntos. Resultado: el 60% asisten a su control de CRED, 70% asisten de forma regular a su control y 65% no asistiría a su control de CRED.

Otro ensayo, es el de Reyes(29), en Lima, en el año 2019, elaboró un trabajo titulado "Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con hijos menores de dos años en un centro de salud de Lima-Este, 2019"

su investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño transversal. Se tomaron una muestra 196 madres. El cuestionario fue de Penao (2013). Los resultados mostraron que el 55,6% no cumple CRED. Según sus dimensiones, el 43,4% no cumple con los factores socioeconómicos, el 34,2% no cumple factor cultural y 48,5% no cumple factores institucionales. Conclusión: mayoría de las madres no acuden a su control de CRED. Finalmente, está el estudio de Chahuas(30), en Lima, durante el 2017, se tituló “Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 1 año en un establecimiento de salud público de lima marzo - septiembre 2017”, la metodología fue de estudio descriptivo, con una población de 25 madres con niños. Instrumento fue validado por juicio de expertos el cuestionario fue realizado por Penao M. teniendo como resultado en los factores y sus dimensiones que el 56,0% en el factor socioeconómico, el 76,0% en el factor social y el 68,0% en el factor institucional.

Por lo tanto, es importante promover conductas generadoras de salud, que ayuden optar decisiones saludables, por ejemplo, que sus hijos acudan a los controles de crecimiento y desarrollo. Asimismo, que el profesional de enfermería sea consciente de dominar las características socioculturales de la madre, además de responder a sus dudas y satisfacer su deseo de conocer, aprender y modificar hábitos a través del desarrollo de conductas promotoras de salud para sus hijos.

En cuanto a la justificación del estudio, podemos señalar que, de forma teórica, presentaremos fundamentos y teorías que contribuirán al conocimiento de los factores del estudio, además de servir de apoyo para posteriores investigaciones.

Y respecto a la justificación práctica, los resultados obtenidos nos permitirán conocer cómo se desarrollan los factores del estudio. Con lo que podremos fundamentar nuestras recomendaciones para mejorar los factores asociados al control de CRED.

Finalmente, la justificación metodológica, el presente estudio servirá de guía para futuras investigaciones o trabajos comparativos, teniendo en cuenta el método científico.

Objetivo General: Identificar los factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de las madres con hijos menores de 2 años en el Centro de Salud Materno Infantil Rímac,2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque va a ser cuantitativo, ya que las cantidades numéricas se analizarán a través, de la estadística y lograr la máxima objetividad en la medición de los factores. Este diseño, es de tipo no exploratorio, ya que no se manipularán los factores. También, será transversal porque, se estudiarán los factores en un momento determinado, descriptivo porque sólo se observará el fenómeno en su estado regular(31).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y TÉCNICA DE MUESTREO

En la siguiente investigación, se trabajará con una muestra de 70 mamás de niños inferiores a 2 años que van a ser atendidas en el centro materno infantil del Rímac, a lo largo de los meses de enero del 2022. El total de mamás en estudio, según el reporte del censo sostenible va a ser elegido según los próximos criterios.

Criterios de Inclusión

Mamás con hijos inferiores de 2 años con CRED.

Mamás superiores de 18 años.

Mamás que firmaron el formulario de consentimiento informado.

Criterios de exclusión.

Mamás con jóvenes inferiores de 2 años sin CRED.

Mamás con inconveniente de salud psicológica.

Mamás que no acudan a los controles de manera recurrente.

Madres que no firman el consentimiento informado.

Para esta exploración trabajaremos con una población completa. Llamada muestra censal.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente trabajo tiene como variable principal, los factores relacionados al cumplimiento del control de desarrollo y progreso, según su naturaleza; es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Variable 1: Factores

Definición conceptual: Situaciones o circunstancias en las que la madre cumple o no cumple con el CRED (23).

Definición operacional: Son componentes que pueden modificar una situación, provocando alteraciones. Asimismo, se llevará a cabo con una muestra de 70 mamás y se medirá por intermedio de un cuestionario con 16 ítems y 4 dimensiones.

Variable 2: Cumplimiento del control del CRED.

Definición conceptual: Es el período en que las madres llevan a sus hijos al aprendizaje de desarrollo y madurez internamente del horario menguado, legado por el prototipo técnico que lo establece (17).

Definición operativa: Es el compromiso y responsabilidad por parte de las madres hacia una obligación o deber que puede perjudicar a un individuo. La escala global fue: Cumple o No cumplen.

2.4 TÉCNICA DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica empleada a lo largo de la recolección de datos va a ser la encuesta, la cual es extensamente usada en estudios cuantitativos y descriptivos a la vez, su fácil entendimiento y empleo en estudios de investigación, permite su gran aceptación por parte de los investigadores(32).

Instrumento de recogida de datos:

Con respecto al instrumento de recolección de datos, usado para medir los componentes asociados a la variable principal, se utilizó el cuestionario elaborado por Penao (2013). Este cuestionario se ajusta a las preguntas previamente elaboradas para la investigación. Asimismo, consta de 26 preguntas, la cual, en el caso de datos generales, alimentan diez preguntas, de las cuales nueve son cerrados y una abierta, que es el tiempo del niño. En la circunstancia de afirmaciones, alimentan 16 preguntas, siendo una, tres, cuatro y seis relacionadas a dimensiones como: factores socioeconómicos, afirmaciones dos y cinco del niño correspondientes a factores culturales y afirmaciones viales, ocho, nueve, diez, once, doce, trece, catorce, quince y dieciséis del niño correspondientes a factores institucionales; se clasifican según la dimensión, donde la respuesta es Sí cuando se está de acuerdo con la afirmación y No cuando se está en desacuerdo. Los títulos correspondientes son Sí = 1 división No = 0 comercio. La fuerza del utensilio se realizó mediante el testimonio binomial de juicios de expertos, con el resultado del número binomial $P=0,013$. Donde se sometió a la prueba de probabilidad de Kuder Richardson, obteniendo un resultado de 0,865.

Para la medición de la variable cumplimiento de CRED. El instrumento a usar va a ser el formulario de recolección de datos, del cuadro de cuidados básicos del menor creado por el MINSA (2017). Sobre datos en general de la madre y del pequeño, medidos en una escala sostenible, este cuestionario se compone de una pregunta, cumple, no cumple con CRED, donde se responderá Sí cuando esté conforme y No cuando no esté conforme. Los valores que corresponden pequeño Sí = 1, No = 0. Se va a usar el instrumento validado por Félix y colaborador (2018); Con una confiabilidad de Kuder Richardson 0,8.

2.5 PROCESAMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y arreglos previos para la recolección de datos.

Se solicitará una carta de autorización a la Universidad María Auxiliadora, la cual será enviada al responsable del centro materno infantil del Rímac para obtener los

permisos respectivos. Por otro lado, se coordinará con la jefa de enfermería para obtener un horario para la aplicación del instrumento.

2.5.2 Aplicación del instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de datos se realizará en el mes de noviembre del presente año; esta actividad tendrá una duración de 7 días hábiles, luego de los cuales se solicitará el consentimiento informado a las mamás participantes y se aplicará el cuestionario. Se explicará el objetivo del estudio a la población estudiada. El tiempo aproximado será de 10 a 15 minutos en promedio. Tras la recogida de datos: se revisará el cuestionario para comprobar que es de buena calidad, legible y completo para el posterior tratamiento de los datos.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico se llevará a cabo mediante herramientas estadísticas descriptivas. Para ello, se evaluarán los datos recogidos y se introducirán en el programa informático SPSS V.21. Posteriormente, se elaborará un entorno de frecuencias para el análisis y la lectura de los datos obtenidos. No obstante, por otra parte, se cruzarán los factores para comprobar, mediante tablas de riesgo, el estadístico Chi-cuadrado y el coeficiente de correlación de Pearson(33).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Los cuatro principios bioéticos de la encuesta se tendrán en cuenta en la investigación de la memoria(34).

Principio de Autonomía

Este principio está ligado a la libre decisión del participante, puesto que debe ser respetada y promovida como objeto de investigación (35).

En la investigación, el principio rector se aplicará mediante la autógrafa de la recepción informada por las noticias de los participantes.

Principio de beneficencia, Dicho principio se refiere a " hacer lo correcto", la vinculación ética a realizar en fruto de los demás, la misericordia está sujeta a apurar el daño, cargar el deterioro y sembrar lo adecuado a los demás, promoviendo el bien o la salvación de los otros (27). El estudio buscará el máximo beneficio a los participantes en la investigación.

Principio de no maleficencia, Para este principio, el estudio buscará minimizar los riesgos y/o daños que se deriven que área de la investigación a los participantes (31). El estudio buscará minimizar los riesgos y/o daños que se deriven de la investigación a los participantes. **El principio de justicia,** El principio de justicia los participantes serán tratados todos por igual sin ningún tipo de discriminación(36).

Este principio busca la equidad, es decir, la igualdad entre los ciudadanos para que haya armonía en nuestra sociedad.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X	X	X														
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						X	X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo							X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos								X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									X	X	X	X								
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	X	X									
Elaboración de los anexos									X	X	X									
Aprobación del proyecto											X	X								
Trabajo de campo												X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1													X	X	X	X				
Sustentación de informe final																	X	X	X	

3.2. Recursos financieros.
(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022				
	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	Total, en s/.
Equipos					
1 computadora	1500				S/. 1.500,00
1 impresora	600				S/. 600,00
Útiles de escritorio					
Lapiceros	2				S/. 2,00
Hojas bondA4		10			S/. 10,00
Material Bibliográfico					
Internet	50	50	50	50	S/. 200,00
folder	5	10	5	5	S/. 25,00
Impresiones	40	20		20	S/. 80,00
Pioneer	5	5		5	S/. 15,00
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	S/. 110,00
Alimentos	30	20			S/. 50,00
Llamadas	50	20	10		S/. 80,00
Recursos Humanos					
Asesor estadístico	1				S/. 200
Imprevistos*		100		100	S/. 200,00
Total	S/. 2.333,00	S/. 285,00	S/. 85,00	S/. 180,00	S/. 3,033

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Naciones Unidas. Día Mundial del niño. [sede Web]. Nueva York - Estados Unidos: Naciones Unidas; 1959 [acceso 20 de setiembre de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.un.org/es/observances/world-childrens-day>
2. Naciones Unidas. Sesenta años en pro de la infancia. [Sede Web]. New York, USA; 2006 [acceso 24 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.eird.org/herramientas/esp/socios/unicef/60anosunicefspanol.pdf>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Sede Web]. Para cada niño, una oportunidad. 2015;1-48 [Acceso 25 d setiembre de 2022] . Disponible en: https://www.unicef.org/media/50431/file/For_every_child_a_fair_chance-SP.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Documento normativo sobre retraso del crecimiento [Internet]. World Heald Organization. Ginebra - Suiza; 2017. [Acceso 26 de setiembre del 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255735/WHO_NMH_NHD_14.3_spa.pdf?ua=1
5. Nikken P. La pobreza en la perspectiva de los derechos humanos y la democracia. [revista en Internet] 1990 [acceso 27 de setiembre del 2022]; 389(2):169 - 172. Disponible en: <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r30506.pdf>
6. Rubenstein A. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Evidencia, actualizacion en la práctica ambulatoria [revista en Internet] 2007 [acceso 27 de setiembre del 2022]; 10(2):1-72. [Internet]. Disponible en: <https://mdgs.un.org/unsd/mdg/Resources/Static/Products/Progress2015/Spanish2015.pdf>

7. Ascarate M, Oliveira A, Silva P, Sosa P. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del centro de salud cerro. [tesis Licenciatura]. Uruguay: Universidad de la República; 2012 [Internet]. Disponible en:
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/2389/1/FE-0439TG.pdf>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. Revista de Información y Modelización Química [revista en Internet] 2019 [acceso 29 de setiembre del 2022]; 53(9): 1-159. Disponible en : <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-9-millones-652-mil-ninas-ninos-y-adolescentes-al-primer-semester-del-presente-ano-11909/0>
9. Friedman J, Phillips P, Mirel L, Terlouw D, Okello N, Vulule J, et al. Progresión del retraso en el crecimiento y sus predictores entre niños en edad escolar en el oeste de Kenia. European Journal of Clinical Nutrition [revista en Internet] 2005 [acceso 1 de octubre del 2022]; 52(8):914-922. Disponible en:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Progresi3n+del+retraso+del+crecimiento+y+sus+predictores+entre+los+ni3os+en+edad+escolar+en+el+oeste+de+Kenia.&btnG=
10. Gomez R, Arruda M, Luarte C, Urra C, Almonacid A, Cossio B. Enfoque teórico del crecimiento físico de niños y adolescentes. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética [revista en Internet] 2016 [acceso 3 de octubre del 2022]; 20(3):244-253. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452016000300011&lang=es%0Ahttp://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v20n3/revision2.pdf

11. Flaherty M. Medición de Nutrición y Crecimiento.[sede Web]; 2021 [acceso 03 de octubre del 2022] [Internet]. [Internet]. Disponible en:
https://emedicine-medscape-com.translate.goog/article/1948024-overview?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=sc
12. MINSA, INS, CENAN, DEVAN. Estado Nutricional en el Perú 2009-2010. [sede Web]. Lima-Perú: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Alimentación y Nutrición; 2011 [acceso 03 octubre del 2022] [Internet]. Disponible en:
https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia_poblacion/Estado_Nutricional_en_el_Peru_2009-2010.pdf
13. MINSA. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. 2017;133 [Acceso 03 de octubre de 2022] . Disponible en:
[https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/norma st/CRED.pdf](https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/norma%20st/CRED.pdf)
14. Unicef. La primera infancia importa para cada niño. [sede Web]. Nueva York-Estados Unidos: Unicef; 2017 [acceso 03 de octubre del 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primerainfancia>
15. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años.Perú: MINSA; 2017.[Acceso 24 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>
16. Tomás J, Almenara J. Desarrollo Cognitivo : Las Teorías de Piaget y de Vygotsky. Master en Paidopsiquiatría. Bienio 07-08. 2008. [Acceso 29 de noviembre del 2022]. Disponible en:
http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo_0.pdf

17. Casas JA. Salud en el desarrollo humano: escenarios y prioridades para el nuevo milenio. 1997;3-95.[Acceso 03 de diciembre de 2022] Disponible en: https://udearroba.udea.edu.co/internos/pluginfile.php/927338/mod_resource/content/1/Salud-en-desarrollo-humano_doc357.pdf
18. Sunyer J. ¿ Cómo afecta la contaminación durante el desarrollo infantil ?. [sede Web]. 2021 [acceso 03 de diciembre de 2022] [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.naturalizaeducacion.org/2021/03/31/como-afecta-la-contaminacion-durante-el-desarrollo-infantil/#:~:text=Sunyer lo explica de manera,síndromes clínicos como el asma»>.
19. Del Águila C. Repercusiones en el crecimiento y desarrollo del niño.Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2015 [acceso 5 de octubre del 2022]; 41(3):28-31. Disponible en: <https://www.sanatorioallende.com/notas/el-crecimiento-y-desarrollo-del-nino/#:~:text=El crecimiento y desarrollo del niño son dos fenómenos íntimamente,cerebro y otros órganos vitales>.
20. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil.[sede Web]. Nueva York-Estados Unidos: Unicef; 2019 [acceso 06 de octubre del 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
21. Instituto Nacional de estadística e Informática (INEI). Peru:Indicadores de resultados de los presupuestales.[revista en Internet] 2018 [acceso 7 octubre del 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf

22. INEI. Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre - ENDES. [revista en Internet] 2019 [acceso 8 de octubre del 2022]; 38(2):144-145. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf
23. Mansilla M. ETAPAS DEL DESARROLLO HUMANO. Investigación en Psicología. [revista en Internet] 2000 [acceso 10 de octubre del 2022]; 2(3):106-116. Disponible en:
<file:///C:/Users/Soporte/Downloads/descarga.pdf>
24. Herrera D, Munar Y, Molina N, Robayo A. Desarrollo infantil y condición socioeconómica. Revista Facultad de Medicina. [revista en Internet] 2019 [acceso 11 de octubre del 2022]; 67(1):145-152. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v67n1/0120-0011-rfmun-67-01-145.pdf>
25. Córdoba A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017. [Tesis maestría]. Panamá: Universidad de Panamá; 2018 [Internet]. Disponible en: http://uprid.up.ac.pa/1656/1/adriana_cordoba.pdf
26. Silva J, Huapaya J, Mendoza J, Chaparro M, Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. [Tesis Doctorado] Colombia: Universidad Sao Paulo; 2017 [Internet]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/320139590_Inasistencia_de_madres_de_ninos_menores_de_un_ano_al_programa_de_crecimiento_y_desarrollo
27. Becerra J. Factores de inasistencias al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes Centro Materno Infantil

Pachacutec Perú-Corea, Ventanilla. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Internet]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42743/Jorge_BEG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Pérez L. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años. Centro de Salud “La Flor” Carabayllo-Lima 2017. [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018 [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1797>
29. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de salud de Lima Este, 2019 [tesis Licenciatura] Perú: Universidad Peruana Unión; 2020 [Internet]. Disponible en:
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3015/Rosmery_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=5&isAllowed=y
30. Chahuas E. Factores de incumplimiento del control de crecimiento Y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de Salud Público de Lima Marzo – Setiembre del 2017. [trabajo académico] Perú: Universidad Cayetano Heredia; 2019 [Internet]. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8169>
31. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta edición. Mexico: McGRAW-HILL; 2014. 1-634 p.
32. Sampieri R. Desarrollo de la perspectiva teórica: Revisión de la literatura y construcción del marco teórico.Opcion [revista en Internet] 2015 [acceso 13 de octubre del 2022]; 31(5):984-1001. Disponible en:
http://metabase.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/2772/506_3.pdf?sequence=1
33. CasasJ., Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación.

Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 15 de octubre del 2022]; 31(8):1-12.

34. Rendón M, Villasís M, Miranda M. Estadística descriptiva. Revista Alergia México. Artificial Intelligence in Medicine [revista en Internet] 2010 [acceso 18 de octubre del 2022]; 63(2):214-234. Disponible en:
<https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/230>
35. Morales J, Nava G, Esquivel J, Díaz L. De Ética , Bioética Del Hombre [Internet]. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. Mexico: ISBN; 2011. 1-394 p. Disponible en:
https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf
36. Mazo A. La Autonomía: Principio Ético Contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales Publica [revista en Internet] 2012 [acceso 25 de octubre del 2022]; 3(2):115-132. Disponible en:
<https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/article/view/880/829>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Título: Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento desarrollo en madres con niños menores de 2 años del centro de salud materno infantil Rímac -2021								
Variable independiente	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	definición conceptual	definición operacional	dimensiones	indicadores	Nº de ítem	valor final	critérios para asignar valores
Factores	Cualitativa de Escala medición nominal	Niño aquellas situaciones o características que actúan como condicionantes en el incumplimiento de sus citas de control. (21). Este factor se medirá mediante una escala tipo Likert.	Características funcionales del niño que influyen en la decisión materna de incumplimiento en el control del CRED.	Socioeconómicos	-Trabajo -Cuidado del hijo menor -Distancia entre el domicilio y el centro de salud -los quehaceres del hogar	1,3,4 y 6	-Acuerdo -Desacuerdo	si punto =1 no= 0 punto
				Culturales	-Conocimiento -Importancia -Desconocimiento -Llevar al niño	.2 y 5		
				Institucionales.	Información brindada Horarios Tiempo Nº de profesionales	7,8,9,10,11,12,133,14,15, y 16		
Variable Dependiente								
cumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo		Asistencia periódica del niño menor de un año para comprobar su evolución, mediante actividades organizadas por la enfermera individual.	Indicador que evidencia el cumplimiento del control del CRED por parte de la madre.	Número de controles.	Tiempo de atención. Trato del personal. Distancia al centro de salud. Cumplimiento.			

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CONTROL

DE CRECIMIENTO DESARROLLO EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL RÍMAC - 2022

Reciba usted mi cordial saludo. Me dirijo a usted con el motivo de realizar la presente entrevista, por lo que le pido responder a cada pregunta con sinceridad. Agradezco anticipadamente su participación.

Datos generales del niño (a)

Sexo: M () F ()

Edad:

¿El niño cuenta con el SIS o AUS?

Si () No ()

Datos específicos del cuidador:

Sexo: M () F ()

Edad de la madre:

Menor de 20 años ()

De 20 a 39 años ()

De 40 a 49 años ()

Procedencia:

Costa () b. Sierra () c. Selva ()

Estado Civil:

Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda ()

Grado de Instrucción:

Sin educación () b. Primaria () c. Secundaria () d. Superior ()

Ocupación:

Ama de casa () b. Obrera () c. Empleada () d. Profesional ()

Número de hijos:

a. 1 hijo () b. 2 hijos () c. 3 hijos () d. más de 3 hijos ()

Situación del niño

Niño con cumplimiento de Controles CRED de acuerdo a su edad:

() SI () NO

ENCUESTA

N°		SI	NO
1	¿Su horario de trabajo le dificulta a su niño(a) a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
2	¿Cree Ud. que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
3	Sus quehaceres en el hogar ¿le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
4	Por el cuidado de sus otros hijos menores ¿se le dificulta llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
5	¿Conoce Ud. cada que tiempo debe llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
6	El gasto que Ud. hace para llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
7	¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control?		
8	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño es el adecuado?		
9	¿El tiempo de espera es un motivo por el cual no le lleva a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
10	¿El trato de la enfermera es un motivo por el cual usted no lleva a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
11	¿El trato de servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control?		
12	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
13	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?		
14	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
15	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es suficiente?		
16	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

EDAD	CONCENTRACION	PERIODICIDAD	N° DE CONTROLES IDENTIFICADOS
Recién nacido	4	48 horas de alta	
Menor de 1 año	11	7,14, y 21 días	
		total	
		1 mes	
		2 meses	
		3 meses	
		4 meses	
		5 meses	
		6 meses	
		7 meses	
		8 meses	
		9 meses	
		10 meses	
		11 meses	
total			
De 1 año	6	1 año	
		1 año 2 meses	
		1 año 4 meses	
		1 año 6 meses	
		1 año 8 meses	
		1 año 10 meses	
		Total	
De 2 años	4	2 años	
		2 años 3 meses	
		2 años 6 meses	
		2 años 9 meses	
		total	

Anexo C.- Consentimiento informado de recolección de datos:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: "Factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de 2 años en el centro de salud materno infantil Rímac-2022

Nombre y apellido de los investigadores principales: July Tomasa Sanchez Tapia

Propósito del estudio: Sera determinar Factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de 2 años en el centro de salud materno infantil Rímac-2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Afuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sensación o perdida de los beneficios a los que tiene derecho. **Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a la oficina presidente del comité de Ética de la universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidos satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellido del investigador	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestar	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono	
Dato del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido	
DNI	
Teléfono	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**



 FIRMA DEL PARTICIPANTE

