

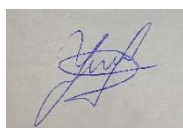
AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **DAMIANO RAMIREZ JURY ESTEPHANIE**, con DNI **73056330**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** (grado o título profesional que corresponda) de título "**PERFIL SOCIOCULTURAL DEL INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJAN, ATE – 2023**",

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 DIECISIETE POR CIENTO (**17%**) 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 19 días del mes de Junio del año 2023.



DAMIANO RAMIREZ JURY ESTEPHANIE
PERCY 73056330



DR. MATTA SOLIS, EDUARDO
42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **CONDORI FLORES ELENA**, con DNI **70340840**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL**(grado o título profesional que corresponda) de título **“PERFIL SOCIOCULTURAL DEL INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJAN, ATE – 2023”**, **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 DIECISIETE POR CIENTO (**17%**) 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 19 días del mes de Junio del año 2023.



CONDORI FLORES ELENA
PERCY 70790170

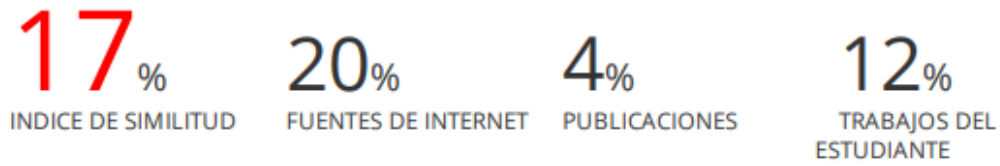


DR. MATTA SOLIS, EDUARDO
42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DAMIANO - CONDORI 1

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**PERFIL SOCIOCULTURAL DEL INCUMPLIMIENTO EN EL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD GUSTAVO
LANATTA LUJAN, ATE – 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

AUTORES:

Bach. DAMIANO RAMIREZ, JURY ESTEPHANIE

<https://orcid.org/0000-0002-0006-8940>

Bach. CONDORI FLORES, ELENA

<https://orcid.org/0000-0001-8022-3535>

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

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

LIMA – PERU

2023

Índice general

Índice General.....	1
Índice de Tablas.....	2
Índice de Anexos	3
Resumen	4
Abstract.....	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	12
III. RESULTADOS.....	17
IV. DISCUSIÓN.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	27
ANEXOS.....	33

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las madres de los niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima - 2023 (N=70)	16
Tabla 2. Perfil sociocultural en su dimensión factor socioeconómico del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, lima – 2023 (N=70)	17
Tabla 3. Perfil sociocultural en su dimensión factor cultural del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, lima – 2023 (N=70)	18
Tabla 4. Perfil sociocultural en su dimensión factor institucional del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, lima – 2023 (N=70)	19

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable.....	35
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	36
Anexo C. Consentimiento informado.....	38

Resumen

Objetivo: Determinar el perfil sociocultural en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 1 año en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima – 2023.

Material y método: La investigación es de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal, la población 70 madres del establecimiento Gustavo Lanatta Lujan. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos elaborado por la autora: Marita Rossanet Penao Chauca, en 2013, que está compuesto por 3 dimensiones y está comprendido por 16 ítems.

Resultados: En los factores socioeconómicos se encontró que 50% de madres manifestaron inasistencia, por motivos laborales, siendo un 74,3% madres de entre los 20 a 39 años, 68,6% conviviente, al 56% no le dificulta los quehaceres del hogar, 84,3% no le dificulta el cuidado de sus otros hijos, 91,4% no considera costoso asistir a CRED. Respecto al factor cultural 81,4% tiene conocimiento del programa, 100% considera importante el programa. Finalmente, el factor institucional, 100% de madres considera la información útil, clara, el número de profesionales adecuado y el personal de enfermería está presente en el horario de cita.

Conclusiones: En el perfil sociocultural resaltó la inasistencia por motivos laborales, siendo en su mayoría de edad entre los 20 a 39 años y conviviente, un mínimo porcentaje manifiesta inasistencia por los quehaceres del hogar y por el cuidado de sus otros hijos.

Palabras clave: perfil sociocultural, Nutrición del niño, Madres, Crecimiento y desarrollo.

Abstract

Objective: To determine the sociocultural profile that intervenes in non-compliance with the control of growth and development of children under 1 year of age in the Gustavo Lanatta Lujan health center, Lima - 2023.

Material and method: The research is of a quantitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional approach, the population 70 mothers of the Gustavo Lanatta Lujan establishment. The data collection technique was the survey and the data collection instrument prepared by the author: Marita Rossanet Penao Chauca, in 2013, which is made up of 3 dimensions and is comprised of 16 items.

Results: In the socioeconomic factors, it was found that 50% of mothers manifested absence, for work reasons, being 74.3% mothers between 20 and 39 years old, 68.6% cohabiting, 56% do not find it difficult to do household chores. home, 84.3% do not make it difficult for them to take care of their other children, 91.4% do not consider it expensive to attend CRED. Regarding the cultural factor, 81.4% are aware of the program, 100% consider the program important. Finally, the institutional factor, 100% of mothers consider the information useful, clear, the number of professionals adequate and the nursing staff is present at the appointment time.

Conclusions: In the sociocultural profile, absenteeism for work reasons stood out, being mostly between 20 and 39 years old and cohabiting, a minimum percentage manifests absence for household chores and for the care of their other children.

Keywords: sociocultural profile, Child nutrition, Mothers, Growth and development.

I. INTRODUCCION

Los primeros años de vida de un niño son esenciales para su crecimiento ya que ello determinara el correcto desarrollo a futuro del menor. No todos los niños y niñas viven en las condiciones adecuadas ni tienen las oportunidades tempranas para aprender ya que son diversos los factores que influyen negativamente en el progreso del menor (1). Algunos pueden nacer con discapacidades, mientras que otros pueden obtenerlas a consecuencia de alguna enfermedad, malnutrición, violencia, desastres o conflictos. Según la Organización Mundial de la Salud y UNICEF en los países de ingresos bajos y medios los niños menores de 5 años solo alcanzan el 43% de su máximo potencial (2).

El desarrollo de la primera infancia es la base para el crecimiento a futuro especialmente desde el embarazo hasta los 3 años de edad es cuando el niño necesitara de mayor nutrición, protección y estimulación para el correcto desarrollo cognitivo, físico y mental que necesita (3).

Según el Centro para el Niño en desarrollo de la universidad de Harvard, los bebes desarrollan conexiones cerebrales asombrosas con una velocidad inaudita realizando más de 1 millón de conexiones cada segundo en un ritmo que jamás se vuelve a repetir. Sin embargo, en países de ingresos bajo y medios 250 millones de niños menor a 5 años corren el riesgo de sufrir retraso y no alcanzar su máximo potencial de desarrollo debido a la pobreza extrema y al atraso en su crecimiento (4).

La emaciación es una de las desnutriciones que son más visibles, rápidas y letales, la cual es consecuencia de una malnutrición materna, de un bajo peso en el nacimiento, alimentaciones deficientes para la edad del niño, pobreza y mala salubridad en la vivencia. Aquellos niños que padecen de esta malnutrición potencialmente mortal son sumamente delgados y tiene una inmunidad baja lo cual a consecuencia de ello están expuestos a adquirir con rapidez distintas enfermedades, retrasar su crecimiento y un mayor riesgo de fallecer (5).

En el mundo, en el año 2022, 1 de cada 5 muertes en niños menores de 5 años es a causa de esta enfermedad y afecta a 13,6 millones mundialmente (6). A nivel mundial la desnutrición infantil ha sido muy afectada por distintos factores que impiden el adecuado crecimiento y desarrollo en el niño. Uno de los factores es la

pobreza en todo el mundo, alrededor del 20% de los niños menores de 5 años viven en pobreza extrema, el 15% de los niños tienen un bajo peso en el nacimiento, al rededor del 29% de los niños no consumen los alimentos necesarios para su edad teniendo una diversidad alimentaria mínima y el 81% de los niños que viven en países menos desarrollados no participan de los programas de aprendizaje en su primera infancia (7).

Según informe de UNICEF, en este siglo XXI 149 millones de niños sufren retraso en el crecimiento y desarrollo o no tienen una adecuada talla para su edad y 50 millones de niños padecen de emaciación o tienen un bajo peso para su talla (8). Uno de los alimentos esenciales y principales de un niño en los primeros 6 meses de vida es la leche materna sin embargo solo 2 de cada 5 niños reciben lactancia materna exclusiva siendo el 56% en África Oriental y Meridional (9). Algunos de los países en África con mayor prevalencia de niños menor a 5 años que no crecen bien se encuentran en Eritea con un 61%, seguido de Burundi con 58%, Madagascar con 63%, South Sudan 51%, Mozambique 50%, Zamba 47%, Ethiopia 47%, Comoros 44% y Angola con 42% de desnutrición (10).

Según la ONU, América Latina y el Caribe están presentando su punto más alto de desnutrición entre los años 2019 y 2020 con un aumento de 30% de personas que padecen de hambre, más aún con el inicio de la pandemia COVID-19 que trajo como consecuencia un aumento de 59,7 millones de personas en total que padecen de hambre. Siendo la prevalencia regional de emaciación en niños y niñas de 1.3 % en América latina y el Cribe (11). Asimismo, el problema que a la par está afectando a los niños es el sobrepeso infantil ya que en el año 2020 afecto a 3.9 millones de niños. El 7.5% de los niños menores de 5 años tienen sobrepeso (12).

En cuanto al continente Latinoamérica la mayor prevalencia de desnutrición según las estadísticas de Banco Mundial la encontramos en Haití con 48% de desnutrición, seguido de Venezuela con 31%, Nicaragua 17%, también encontramos a Bolivia y Guatemala con un 16% y Honduras con 14% (13).

En el Perú, las incidencias de desnutrición crónica infantil son desalentadores el 11.5% de niños peruanos menos de 5 años padecen de desnutrición crónica. Además, en los departamentos con más altos índices de desnutrición encontramos a Huancavelica con un 27.1%, Loreto 23,6%, Cajamarca con un 20,9% y a nivel

nacional la población con anemia en niños de 6 a 35 meses es de un 38%. Esto nos dio a conocer el instituto Nacional de Estadística e Informática al presentar los resultados en la ENDES en el año 2021 (14).

En Lima metropolitana los distritos con más índice de anemia y desnutrición lo encontramos en San Juan de Lurigancho, Ate y San Martín de Porres encontrando el mayor porcentaje de anemia en el distrito de San Juan de Lurigancho con un 48.9%, seguido de Ate 48.2% y San Martín de Porres con 45.3% por esta razón podemos concluir que Lima Metropolitana tiene un alto índice de niños con anemia (15).

Los controles de crecimiento y desarrollo son un conjunto de actividades realizadas por el personal de enfermería con el objetivo de identificar el estado de salud actual del menor mediante las evaluaciones logrando un diagnóstico oportuno los cuales van a promover a un desarrollo infantil temprano y está orientado a potenciar las capacidades del niño (16). El crecimiento es el aumento de la masa corporal que se produce por el aumento en el número de células o tamaño las cual intervienen factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos, etc. (17).

Existen factores que van a influir en la inasistencia de las madres a los controles de CRED como son el factor socioeconómico que son trabajos realizados para poder cubrir las necesidades de la persona para mantener su vida y la de su familia. Asimismo, el factor cultural que nos permite conocer los comportamientos de las personas, sus costumbres, las creencias que tienen, su crianza, sus valores, su religión, etc. Y por último el factor institucional, se entiende por esto a las disposiciones en las citas brindadas, los horarios de las atenciones, el tiempo de espera para cada atención, esto está reflejado en el tiempo que va a esperar el paciente desde su llegada hasta el momento en que se realiza la atención (18). Todos esto factores van a repercutir en las inasistencias a los controles adecuados de CRED en los niños menores de 1 año (19).

Los niños recién nacidos de 0 a 29 días deberán cumplir sus 4 controles con un intervalo de una semana cada una y los niños de un mes hasta los 11 meses, deberán cumplir sus 11 controles con un intervalo de un mes cada una, pero existen factores ya mencionados que van a influir en la inasistencia del niño las cuales

vamos a indagar para lograr identificar los puntos de quiebre que imposibilita al menor a poder completar sus controles adecuadamente (20).

El instrumento valora las 3 dimensiones a tratar que es el factor socioeconómico en el cual intervienen el ingreso familiar de la madre, su grado de instrucción, el número de hijos que tiene y su ocupación. El factor cultural encontramos las creencias de las madres, los valores familiares, las tradiciones, cada cultura de las familias se verá reflejada en la manera en que visualizan la salud, la enfermedad, el tratamiento y los cuidados dependerán de los rasgos culturales de cada familia o comunidad. Asimismo, el factor institucional que nos hace referencia a la accesibilidad a los servicios de salud, disponibilidad de citas, el tiempo de atención entre cada paciente, el trato por parte del personal de salud es aparentemente un factor predominante para la continuidad en las atenciones. Estos factores ayudaran a identificar que dimensiones son las más alteras para poder así lograr una intervención inmediata en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan (21).

Una de las teorías de enfermería que se relaciona con este tema es de Nola Pender con su “Modelo de Promoción de la Salud” en la cual nos habla de las decisiones que la persona toma en cuanto a su salud, su autocuidado y las personas que están a su cargo, en este caso, sus hijos. El rol educativo que enfermería desempeña es de mucha importancia ya que, mediante una promoción y educación reflejada en actividades y charlas hacia la madre se logrará que el usuario pueda ser capaz de realizar una autoevaluación acerca de su estado de salud y la del niño (22).

Del cid (23), en 2019, en Panamá, el estudio cuyo objetivo es analizar la asociación que hay entre los factores socioculturales con la inasistencia al control de CRED. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional, la muestra 25 familias. El resultado del estudio: factor sociodemográfico, 76% eran amas de casa; factor socioeconómico, 96% no asiste por el cambio de residencia: factor cultural, 92% desconocían sobre los controles, 64% fundamento la asistencia a su control; factor institucional, 60% es poco comprensible la información, 64% demora en transportarse, el 60% indica una buena atención, conclusión: resalta el factor socioeconómico.

Castellanos y colaboradores (24), En México, 2019, en la investigación cuyo objetivo fue determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de

vacunación. El enfoque del estudio fue cuantitativo, comparativo, longitudinal, retrospectivo, la muestra 319 tutores de niños menores de 10 años, donde 213 cuentan con esquema completo de vacunación y 106 incompleto, se obtuvieron los siguientes resultados: factor cultural 61.5% acuden a sus controles; factor institucional el 50.9 de madres incumplen los controles de CRED , el 45,2% demora en transportarse, en conclusión, es importante elevar el conocimiento y educación a los padres, el estado de vacunación está por encima de la media nacional.

Macías y colaboradores (25), en Ecuador, en 2022, en el estudio, cuyo su objetivo es, analizar los factores específicos al incumplimiento en esquema de inmunización menores de 5 años. Corte transversal, retrospectivo, la muestra estuvo conformada por 42 madres, el instrumento fue empírico, en los resultados resaltaron, 85.71% habitaban en zonas urbanas, 76.19% universitarios, el 38.09% eran empleados públicos, conclusión, los padres de familia no asistían a sus controles por motivo laboral incumpliendo en el esquema de vacunación.

Salazar (26), en 2021, en Lima, en la investigación cuyo objetivo es determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 1 año que acuden al centro de salud Materno infantil, Ancón 2019. El enfoque cuantitativo, transversal y retrospectivos, la muestra 50 padres de familia, con alfa de Cronbach de 0.643, en los resultados resaltaron en el factor cultural, 40% incumplen a la asistencia del control por labor doméstica y cuidado de su menor, factor institucional, 56% demora en transportarse. Conclusiones: son relevantes los factores culturales e institucionales.

Chalan y colaboradores (27), 2022, Cajamarca, en la investigación cuyo objetivo es determinar los factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años. El enfoque fue cuantitativo, correlacional, la muestra 55 niños con deserción al programa, factores sociodemográficos, 92.7% madres mayores de 18 años no acuden a su control, 63.6% amas de casa, factor cultural, el 61.8% desafiliación al programa, factor institucional, el 50.9% demora en transportarse; en conclusión, las variables como: ocupación, nivel de estudio de las madres y adhesión muestran una significativa relación con la deserción al control de CRED.

Coico (28), en 2021, en Jaén, en un estudio donde indican que su objetivo es determinar analizar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de CRED del niño menor de 2 años. El enfoque fue cuantitativo, correlacional, la muestra 77 madres, 0.812 de alfa de crombach. El resultado del estudio: factor cultural el 36,4% manifiestan que es importante el control de CRED, 49,4% desconoce el número de controles; factor institucional 55,8% desabasto del personal, 53,2% la información brindada no es clara, el 46,6% manifiesta demora en el tiempo de espera, 35,06% refiere un mal trato. en conclusión, el factor institucional influye en el incumplimiento.

En cuanto a la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo podemos decir que este conjunto de actividades e intervenciones realizadas por el personal de enfermería nos permite identificar situaciones de riesgo en los niños, detectar oportunamente enfermedades facilitando su diagnóstico oportuno y un rápido tratamiento, evaluar aspectos en el desarrollo del niño, su peso, su talla, habilidades cognitivas, habilidades sociales, reforzar su sistema inmunológico mediante el carnet de vacunación, entre otros. Es por esto que la asistencia secuencial a sus controles es de mucha ayuda para el niño en su crecimiento.

En cuanto la justificación del estudio, podemos decir que se realizó una búsqueda sistemática en diversas bases científicas utilizando artículos científicos, tesis, publicaciones en revistas, páginas del UNICEF, MINSA, OMS, OPS entre otras. En cuanto a la conveniencia, esta investigación sirve para dar a conocer el incumpliendo a sus controles de CRED de los niños e identificar los factores que imposibilitan el cumplimiento, logrando así mejorar las atenciones y controles que el niño necesita para su completo desarrollo. Esto ayudara al personal de enfermería a poder tener conocimiento y una estadística exacta de lo que ocurre en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan. En cuanto a la relevancia social, los hallazgos del presente estudio permitirán beneficiar a las madres que asisten al centro, ya que lograremos educarlas en cuanto a la salud de sus hijos y sensibilizar sobre la importancia en las asistencias a los controles de crecimiento y desarrollo teniendo como resultado un niño sano con un buen estilo de vida saludable, un buen peso para su edad, un buen peso para su talla y una buena talla para su edad. En cuanto a las implicancias prácticas, esta investigación si ayudara a resolver los problemas de inasistencia a los controles ya que pondremos hincapié en el factor

que impide el cumplimiento de los controles de niño. Finalmente, esta investigación tiene como objetivo determinar el perfil sociocultural relevante que impide el cumplimiento de las madres a los controles de niño sano lo cual nos ayudara a poder realizar intervenciones inmediatas para revertir el problema encontrado.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

Este trabajo de investigación presento un enfoque cuantitativo, por lo cual se realizó el uso de estadística para la medición de la variable. El diseño del trabajo de investigación fue no experimental en tal motivo no se manipulo la variable, asimismo, la investigación fue de tipo transversal, esto puesto que los datos obtenidos se dieron en el momento. Finalmente, fue descriptivo debido a que se delimito a la observación del fenómeno (29).

2.2 POBLACION

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 1 año que realizan voluntariamente la firma del consentimiento informado para participar en el presente estudio.
- Madres de niños que dispongan de un número telefónico.
- Madres que dispongan de tiempo para responder el cuestionario.
- Madres de niños menores de 1 año que no han asistido con regularidad a sus controles de CRED.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños menores de 1 año que asisten con regularidad a sus controles.
- Madres que no desean participar de manera voluntaria en la investigación.
- Madres de niños menores de 1 año que no pertenecen a la jurisdicción del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan.
- Madres de niños mayores de 1 año.

La población estuvo conformada por 85 madres, el cual se requería conocer la cantidad de población que se necesitaba para el estudio, es por ello, que se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Donde:

- n = Número de madres que conforman la muestra.
- z = Nivel de confianza deseado
- p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)
- q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)
- e = Nivel de error dispuesto a cometer
- N = Número de madres que conforman la población.

La muestra estimada para el estudio fue de 70 madres que asistían a los controles de crecimiento y desarrollo del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan los cuales cumplían con el requisito de ser menores de 1 año.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Definición conceptual: Es un término compuesto por dos palabras “social” que se enfoca en la sociedad, y “cultural” que delimita a un lugar en concreto. La definición de sociocultural consiste en el estudio de un grupo de personas según sus características y patrones originarios de su cultura, del lugar donde adquirió sus ideales, costumbres y tradiciones (30).

Definición operacional: Es un conjunto de factores que permiten detectar de manera oportuna alteraciones en la salud de menor, brindar consejería nutricional hacia los padres o cuidadores y establecer medidas de crianza la cual ayudaran a favorecer un adecuado desarrollo en las diversas etapas de vida.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica que se utilizó durante el procedimiento de recolección de datos fue la encuesta, en tal sentido se obtendrá una cantidad sumamente valiosa de información de manera veraz y oportuna (31).

Instrumento de recolección de datos:

En cuanto al instrumento para la recolección de datos se utilizó la técnica de la entrevista y el instrumento que fue elaborado por la autora Marita Rossanet Penao Chauca el año 2013 la validez del instrumento fue mediante una prueba binomial de juicios de expertos. Dicho cuestionario está constituido por 3 partes, en la primera parte inicia con una pequeña introducción general y plasmando los objetivos del estudio. En la segunda parte esta los aspectos demográficos y reproductivos de la madre y en la tercera parte encontramos los 16 ítems los cuales; las primeras 4 preguntas hace referencia a el factor socioeconómico, los siguientes 2 ítems hace referencia a el factor cultural y por último los 10 ítems restante al factor institucional. La aplicación del instrumento se realizó en el mes de febrero del 2023 y tuvo una duración de 10 minutos previamente se dieron indicaciones a los participantes y firmaron el consentimiento informado (32).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la presente investigación, se realizó una gestión la cual se solicitó mediante una carta de autorización a la directora de la escuela profesional de enfermería para instar la respectiva venia al centro de salud, de igual forma con la debida aprobación del documento, se realizó el acceso al centro de salud para la recopilación de datos e información de las madres, de acuerdo al cronograma de ejecución de la investigación.

2.6 METODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico del presente estudio inicio de la elaboración de la base de datos, con el apoyo del programa Microsoft Excel, donde se verificó el llenado de los datos, también la codificación de esta, luego se procedió al análisis estadístico descriptivo. Las estadísticas descriptivas se dieron para realizar descripciones cuantitativas. El estudio realizo el uso de medidas de tendencia central para datos cuantitativos, así mismo, los resultados se evidenciaron en tablas y/o figuras.

2.7 ASPECTOS ETICOS

Se priorizó los siguientes aspectos bioéticos como son la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Todo esto a fin de proteger a los integrantes en dicha investigación proporcionando seguridad y confianza para poder participar con tranquilidad y nos brinden la información requerida, de tal manera se aplicó el consentimiento informado, con una anticipada información oportuna y veraz indicada a los todos participantes (33). En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

Principio de Autonomía

Este principio está mencionado para tratar con el oportuno respeto a la persona, quien analiza los pros y contra en la toma de su decisión. Dicho principio estará aplicado en la presente investigación, al llegar al director del mencionado centro de salud y a las madres, el consentimiento informado serán los documentos que representen el compromiso el compromiso positivo de la participación (34).

Principio de beneficencia

El principio de beneficencia está relacionado a no causar daño a otra persona, asimismo está dispuesta a prevenir y eliminar el daño o realizar el bien a otros.

Se otorgará la información correspondiente al personal de enfermería de la oportuna detección y diagnóstico que obtendrán a razón del presente estudio (35).

Principio de no maleficencia

Este principio se define a no causar daño y asimismo ser consiente y disciplinado en la laborar de reducir el riesgo de hacer un daño.

Al personal de enfermería se brindará la información adecuada que la participación de dicho instrumento no genera daño alguno (36).

Principio de justicia

El mencionado principio está basado en la manifestación activa de la ética en la investigación, en tal sentido no se permite la discriminación en la selección de integrantes en el estudio.

Las madres de niños menores de 1 año en la presente investigación recibirán el trato y respeto por igual sin privilegio alguno, tratados con amabilidad y cordial (37).

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las madres de los niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima - 2023 (N=70)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	70	100
Rango de edad de la madre		
Menor de 20 años	16	22,8
De 20 a 39 años	52	74,3
De 40 a 49 años	2	2,9
Estado civil		
Soltera	13	18,6
Casada	8	11,4
Conviviente	48	68,6
Viuda	1	1,4
Grado de instrucción		
Sin educación	5	7,1
Primaria	3	4,3
Secundaria	45	64,3
Superior	17	24,3
Ocupación		
Ama de casa	26	37,1
Obrera	21	30,0
Empleada	16	22,9
Profesional	7	10,0
Número de hijos		
1 hijo	24	34,3
2 hijos	38	54,3
3 hijos	6	8,6
Más de 3 hijos	2	2,8

En la tabla 1, tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 70 madres de familia. En cuanto al rango de edad de la madre, menores de 20 años fueron 16 (22,8%) madres del total, de 20 a 39 años fueron 52 (74,3%) madres del total y de 40 a 49 años a más fueron 2 (2,9%) madres del total. En cuanto al estado civil predominó las madres convivientes que fueron 48 (68,6%),

seguido de las madres solteras 13 (18,6%), madres casadas 8 (11,4%) y madres viudas 1 (1,4%). En cuanto al grado de instrucción 45 (64,3%) madres estudiaron hasta secundaria, 17 (24,3%) madres tienen un estudio superior, 5 (7,1%) madres no tiene ningún tipo de educación, 3 (4,3%) madres solo estudiaron hasta primaria. En cuanto a la ocupación predomino las madres ama de casa 26 (37,1%), seguida de madres obreras 21 (30,0%), seguido de ocupación empleadas 16(22,9%) y por último madres con un estudio profesional 7 (10,0%). En cuanto a los numero de hijos predomino madres con 2 hijos fueron 38 (54,3%), seguido de madres con 1 hijo fueron 24 (34,3%), seguido de madres con 3 hijos fueron 6 (8,6%) y finalmente madres con más 3 de hijos fueron 2 (2,8%).

Tabla 2. Perfil sociocultural en su dimensión factor socioeconómico del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo, en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, lima – 2023 (N=70)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	70	100
¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
Si	35	50,0
No	35	50,0
¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar al niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
Si	14	20,0
No	56	80,0
¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
Si	11	15,7
No	59	84,3
¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo le parece alto?		
Si	6	8,6
No	64	91,4

En la tabla 2, en relación a los factores socioeconómicos al incumplimiento del control de CRED: en el factor trabajo hubo una similitud el 50,0% de madres refieren que su horario si le dificulta asistir a los controles de CRED y el otro 50,0% no le dificulta. En cuanto al quehacer del hogar el 80,0% de madres refiere no ser un obstáculo para su asistencia a los controles de CRED, el 84,3% de las entrevistadas no considera el cuidado de sus otros hijos como una dificultad para la asistencia a sus controles y finalmente el 91,4% no afirma que el gasto para la asistencia a los controles de CRED sean altos.

Tabla 3. Perfil sociocultural en su dimensión factor cultural del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, lima – 2023 (N=70)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	70	100
¿Cree usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
Si	70	100,0
No	00	0,0
¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
Si	57	81,4
No	13	18,6

En la tabla 3, en relación a los factores culturales al incumplimiento del control de CRED: el 100,0% de las madres considera que los controles de crecimiento y desarrollo son importantes para su niño, el 81,4% tiene conocimiento de cada cuanto tiempo se debería llevar a su niño a los controles y el 18,6 % restante desconoce cada cuanto tiempo es la asistencia.

Tabla 4. Perfil sociocultural en su dimensión factor institucional del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, lima – 2023 (N=70)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	70	100
¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
Si	00	00,0
No	70	100,0
¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es adecuado?		
Si	53	75,7
No	17	24,3
¿El tiempo de espera es un motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
Si	4	5,7
No	66	94,3
¿El trato que le da la enfermera , es un motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
Si	0	0,0
No	70	100,0
¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control?		
Si	10	14,3
No	60	85,7
¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud es un motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control?		
Si	8	11,4
No	62	88,6
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?		
Si	0	00,0
No	70	100,0
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
Si	0	00,0
No	70	100,0
¿Cree que el número de profesionales en enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es suficiente?		
Si	70	100,0
No	0	00,0
¿La enfermera se encuentra presente en el horario indicado?		
Si	70	100,0
No	0	00,0

En la tabla 4, en relación a los factores institucionales al incumplimiento del control de CRED: el 100,0% de madres considera que el horario de atención no es el motivo de inasistencias a los controles, el 75,7% de las madres considera que el tiempo de atención es adecuado para su menor y el 24,3% considera que es inadecuado. El 94,3% considera que el tiempo de espera no es un motivo de inasistencia a los controles, el 100,0% de madres considera que el trato brindado por la enfermera no es un motivo de inasistencia a los controles, el 85,7% no considera que el rato en el servicio de admisión es un motivo de inasistencia a los controles y el 14,3% considera que si es un motivo de inasistencia, el 88,6% considera que la distancia no es un impedimento en la inasistencia a los controles, el 100,0% de la madres considera que la información brindada por la enfermera es clara, el 100,0% de las madres considera que la información brindada por la enfermera es útil, el 100,0% de las madres considera que el número de enfermeras son suficientes para las atenciones y finalmente el 100,0% de madres considera que la enfermera se encuentra presente en los horarios indicados.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSION

El control de crecimiento y desarrollo del niño que realiza la enfermera es de suma importancia ya que realizan actividades periódicas y sistemáticas con la finalidad de poder vigilar de manera oportuna, de manera adecuada el crecimiento y desarrollo del niño. Asimismo, logran identificar de manera precoz alteraciones, riesgos, trastornos que pueda sufrir el menor y facilitando un diagnóstico e intervención adecuada (38).

Claramente para garantizar un óptimo desarrollo del niño debemos enfatizarnos en los primeros años de vida ya que es ahí es donde el menor adquiriría el mayor porcentaje de conocimientos para su adecuado desarrollo. Cuando el infante incumple el control de crecimiento o desarrollo, genera pérdidas de oportunidad en mantener y mejorar su salud, generando consecuencias irreparables a futuro por su bajo desempeño productivo (39).

Según los datos sociodemográficos, el presente estudio, el rango de edad es de 20 a 39 años de la madre del 74,3%, en su mayoría son convivientes del 68,6%, con grado de instrucción secundaria al 64,3%, ocupación ama de casa del 37,1%, con 2 números de hijos correspondiente al 54,3%. Estos datos sociodemográficos guardan relación con la investigación de Salazar (26) ya que en la mayoría de madres encuestadas el 56% fueron amas de casa, con estado civil conviviente 76% y grado de instrucción secundaria 42%.

En cuanto al objetivo general del estudio se halló que en su dimensión factor socioeconómico fue uno de los problemas que dificulta a la madre ya que el 50% de las madres afirmo que por motivo laborales no pueden asistir a los controles de crecimiento y desarrollo. Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Del cid (23), indica que, debido al cambio de residencia por motivo laboral, ya que cultivan productos agrícolas, afecta en un 96% en la asistencia a los controles de CRED. Asimismo, se encontró en el presente estudio que la mayoría de madres tienen la ocupación de ser ama de casa con 37,1%, de igual manera en dicho estudio comparado se encontró un 76% de madres con la misma ocupación. Estos

resultados se deben a que la mayoría de madres debido a motivos laborales no pueden asistir adecuadamente a los controles lo que causa que el niño no tenga un control estricto y adecuado que favorezca en su crecimiento y desarrollo.

Respecto a la dimensión del factor cultural en el presente estudio el 100% de madres tiene conocimiento de la importancia que tiene los controles de CRED, así como el 81,4% de madres conoce cada cuanto tiempo debería llevar a sus niños a sus citas, ello no concuerda con el estudio realizado por Coico (28) ya que solo el 36,4% de las madres entrevistadas en dicha investigación refieren importancia e interés acerca de los controles de crecimiento y desarrollo siendo así un nivel muy bajo de interés en el programa, asimismo, el 49,4% desconoce el número de controles que su niño debería llevar en el programa de CRED. Estos resultados obtenidos se deben a que, el establecimiento de salud brinda una información adecuada a las madres, lo cual, ayuda en la concientización acerca de la importancia de los controles de CRED en su menor favoreciendo en la asistencia de ello. Sin embargo, en el estudio de Coico (28) el establecimiento de salud no cuenta con una buena promoción del programa lo cual se visualiza en la escasez de conocimiento de las madres acerca del control de crecimiento y desarrollo.

Finalmente, en la dimensión del factor institucional en el presente estudio se encontró que el 88,6% refiere que la distancia entre el domicilio y el centro de salud no es un motivo de inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo. Esto no concuerda con la investigación realizada por Castellanos y colaboradores (24) puesto que mencionan que el 45,2% tiene una dificultad para transportarse al centro de salud con un tiempo aproximado de 30 minutos. De la misma manera, en la investigación realizada por Chalan y colaboradores (27) refieren que el 50,9% de madres desertan a los controles de CRED debido al tiempo de acceso al centro de salud. Esos resultados obtenidos demuestran que en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan la distancia del domicilio al centro de salud no es un motivo de inasistencia para las madres.

También, en la presente investigación el 100% de madres está de acuerdo con el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio, coinciden que la información es totalmente clara, que el trato que brinda el personal de enfermería no es un motivo de inasistencia y el 94,3% manifiesta que el tiempo de espera no

es un motivo de incumplimiento a los controles. Dicha información no guarda relación con la ya mencionada investigación de Coico (28) debido que el 55,8% de madres refieren que el personal de enfermería es insuficiente, el 53,2% refiere que la información brindada no es clara, el 35,06% refiere un mal trato y el 46,8% manifiesta que el tiempo de espera para las atenciones son más de 6 horas, por tanto, esto atribuye al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo. Estos resultados obtenidos demuestran que en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan el personal de enfermería brinda un buen trato y una buena información a las madres de familia en el tiempo y hora adecuada a su cita lo cual no es un motivo de inasistencia para la madre a los controles de CRED. Sin embargo, en el estudio de Coico (28) el establecimiento cuenta con escaso personal para su atención, la información que se brinda no es útil y el mal trato recibido si son motivos de inasistencias para las madres de familia.

Estos resultados obtenidos de la presente investigación en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan nos dieron a conocer que el factor socioeconómico fue la causa de incumplimiento por motivos laborales de las madres, sin embargo, el equipo del personal de enfermería ha logrado brindar una atención integral, brindando una información clara y útil, un buen trato a los pacientes, puntualidad y presencia en las horas programadas de las citas.

En el estudio se presentaron ciertas limitaciones, el acceso a las madres de familia para realizar las entrevistas, donde el centro de salud requería una documentación formal como requisito para su aprobación en 15 días hábiles; así mismo se manifestaron otras dificultades, como seleccionar el número de madres que no asistían con regularidad a los controles de CRED, motivo por el cual se tuvo que solicitar la base de datos a la jefa del servicio de crecimiento y desarrollo para realizar la entrevista correspondiente.

Los hallazgos en el presente estudio son relevantes, porque genera beneficios a las madres, logrando la asistencia al centro de salud, poniendo la importancia a la salud de sus hijos y los controles de crecimiento y desarrollo como resultado en tener niños sanos y de estilo de vida saludable, contando menores de buena talla, peso para su edad, esto permitirá al personal de enfermería en poner en práctica el

conocimiento y la exactitud ante las posibles ocurrencias en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan.

4.2 CONCLUSIONES

- En cuanto al perfil sociocultural predominó la dimensión de factor socioeconómica lo que conllevó al incumplimiento de los controles de CRED.
- En lo que respecta al perfil sociocultural en su dimensión socioeconómica se encontró que por motivos laborales hubo insistencias a los controles de CRED.
- En cuanto al perfil sociocultural en su dimensión de factor cultural las madres no refieren incumplimiento en ningún aspecto del área.
- En cuanto al perfil sociocultural en su dimensión de factor institucional las madres no refieren incumplimiento en ningún aspecto del área.

4.3 RECOMENDACIONES

- En cuanto al perfil sociocultural relacionado al incumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 1 año, predominó el horario de trabajo de la madre que dificulta llevar sus controles. Se recomienda a los integrantes del establecimiento de salud que realicen actividades de promoción e importancia del control de CRED, mediante el manejo de horarios accesibles para la asistencia, y tomar en cuenta el trato del servicio de admisión.
- En cuanto al factor institucional resalto el trato, la información que brinda la enfermera es clara y útil. Se recomienda a los profesionales de enfermería, tomen en cuenta el seguimiento a las madres de familia mediante visitas domiciliarias aquellas que incumplen en el control de sus menores hijos.
- Se sugiere a futuras investigaciones que involucren más indicadores en el instrumento del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Huepp F., Fornaris M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil [Internet]. Scielo. 2022. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912021000400066
2. Cuidado para el desarrollo infantil [Internet]. UNICEF. 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/8501/file/Prefacio.pdf>
3. Reyes S., Contreras A., Oyola M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario [Internet]. Scielo. 2019. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006
4. Desarrollo de la primera infancia [Internet]. UNICEF. 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>
5. La nutrición y el cuidado de los niños y niñas con emaciación [Internet]. UNICEF. 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/nutricion-ninos-emaciacion>
6. La Infancia en Peligro: Emaciación grave [Internet]. UNICEF. 2022 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/la-infancia-en-peligro-emaciacion-grave#:~:text=La%20emaciaci%C3%B3n%20definida%20como%20bajo,es%20su%20forma%20m%C3%A1s%20mortal>
7. Estado mundial de la infancia 2021 en mi mente [Internet]. Unicef. 2021 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/comunicacion/SOWC2021_ExecSum_SP_PRINT.pdf
8. La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, advierte Unicef [Internet]. Unicef. 2019 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-mala-alimentaci%C3%B3n-perjudica-la-salud-de-los-ni%C3%B1os-en-todo-el-mundo-advierte>

9. Más de 10 millones de niños en África sufrirán malnutrición aguda en 2021 [Internet]. Naciones Unidas. 2021 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/12/1486112>
10. Children, food and nutrition [Internet]. Unicef. 2019 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/60831/file/SOWC-2019-ESA.pdf>
11. Nuevo informe de la ONU: el hambre en América Latina y el Caribe aumentó en 13,8 millones de personas en solo un año [Internet]. UNICEF. 2021 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/nuevo-informe-de-la-onu-el-hambre-en-america-latina-y-el-caribe-aumento#:~:text=La%20prevalencia%20regional%20de%20emaciaci%C3%B3n,una%20crisis%20de%20malnutrici%C3%B3n%20preexistente>
12. El hambre aumenta un 30% en América Latina para alcanzar el mayor nivel en 20 años [Internet]. Naciones Unidas. 2021 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/11/1500722>
13. Análisis Situacional de la desnutrición infantil a nivel de Latinoamérica. [Internet]. Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica. 2022 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/64>
14. Desnutrición crónica afectó al 11,5% de la población menor de cinco años [Internet]. Instituto Nacional De Estadística e Informática. 2021 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-115-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-13587/#:~:text=En%20el%20%C3%A1rea%20urbana%2C%20la,afect%C3%B3%20al%2024%2C4%25>
15. De la roca J., tinco I. Conocimiento sobre el consumo de micronutrientes y la prevención de la anemia en niños de 6 a 48 meses, en el centro de salud virgen del pilar de nazaret lima metropolitana 2021-2022 [Internet]. Universidad Norbert Wiener. 2022 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6744/T061_70384982_70650354_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Lujan B, Wuendy G. Rol de la madre en el cumplimiento de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año, puesto de salud Ilicua, huánuco 2018 [Internet]. Universidad de Huánuco. 2019 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en:
<http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/1795>
17. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Ministerio de Salud. 2017 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en:
<https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
18. Yabar S., Asyole R., Chancasanampa A., Linda A. Actividades de enfermería y tiempo promedio de atención que reciben los niños menores de 1 año durante su control de crecimiento y desarrollo a nivel del puesto de salud Chambara, Chupaca – Junín [Internet]. Universidad Nacional Del Callao. 2019 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5687>
19. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al centro de salud materno infantil ancón [Internet]. UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES. 2021 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar%20_SMDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Silva M., Bazán Y. Proceso de atención de enfermería aplicado a lactante menor con anemia del Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo de un centro de salud de Lima [Internet]. Universidad Peruana Unión. 2021 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5401>
21. 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 [Internet]. Universidad Peruana Unión. 2019 [citado 16 febrero 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3015>

22. Krugger K. Factores que influyen en la inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en niños de la etapa pre escolar del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2019 [Internet]. Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali. 2021 [citado 1 mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5034>
23. Del cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en alto Quiel, 2019 [licenciatura en enfermería] Panamá: Universidad Especializada de las Americas;2019[Internet]. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence1&isAllowed=y>
24. Castellanos P., Sierra G. Factores que influyen en el cumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. México [revista en internet] 2019 [acceso 28 de enero del 2023] 3(2) 17-21. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/71/39>
25. Macias p. Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años ecuatorianos. PFR [Internet]. 1 de diciembre 2022;7(3) Disponible en: <https://www.practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/246/373>
26. Salazar M. factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 1 año que acuden al centro de salud Materno infantil, Ancón 2019 [Tesis II especialización] Perú: Universidad San Martin de Porres;2021 [Internet]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar%20_SMDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Chalan c., Tejada L. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años, puesto de salud, la manzanilla-San Marcos. Cajamarca, junio a diciembre 2021[licenciatura en enfermería] Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urruelo;2022 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2319/PDF%20FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20DESERCION%20TESIS%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Coico L. factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de dos años en el primer nivel de atención, Jaén 2021 [licenciatura en enfermería] Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, filial Jaen; 2022 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4946/tesis%20coico%20mestanza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Corzo R. Metodología de la investigación cuantitativa [Internet]. Universidad Mayor de Simón. 2022 [citado 9 marzo 2023]. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/33356>
30. Moreto A, Rosmery K, Jiménez N, Marisol M. Determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Zarumilla. Tumbes - 2021. [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes. 2023 [citado 8 marzo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63928>
31. Arias Gonzáles JL. Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]. Consejo nacional de ciencia tecnología e innovación tecnológica. 2020 [citado 8 marzo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
32. Penao Chauca MR. Factores asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 1 año en madres del C.S. Villa San Luis, 2013 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2013 [citado 8 marzo 2023]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12290>
33. ¿Qué es la bioética? [Internet]. Universidad el Bosque. 2020 [citado 8 marzo 2022]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=RNgtEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=aspectos+bio%C3%A9ticos+definiciones&ots=DC8vMcdwam&sig=bUQAv4B1PbALj8ifdaPhukjysFE#v=onepage&q=aspectos%20bio%C3%A9ticos%20definiciones&f=false>
34. Conocimientos sobre la aplicación de los principios de la Bioética en Licenciados en Enfermería [Internet]. Medigraphic. 2021 [citado 8 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=108941>

35. ¿Qué es la bioética? [Internet]. UNIVERSALUD. 2022 [citado 8 marzo 2022]. Disponible en: <http://ojs.unisangil.edu.co/index.php/revistauniversalud/article/view/526>
36. Mesa Trujillo D, Espinosa Ferro Y, García Mesa I. Reflexiones sobre bioética médica [Internet]. Scielo. 2022 [citado 8 marzo 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242022000200413&script=sci_arttext&tIng=pt
37. Caballero Quispe JN. Bioética “Principios de la Bioética” [Internet]. Universidad Mayor de San Simón. 2022 [citado 8 marzo 2023]. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/36228>
38. Jorge Becerra EG. Factores de inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes Centro Materno Infantil Pachacutec Perú-Corea, Ventanilla - 2019 [Internet]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/42743>
39. Requejo Herrera CC. Factores que influyen en la inasistencia de las madres al Control de crecimiento y desarrollo de los niños en el periodo 2012 – 2020 [Internet]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. 2020 [citado 1 mayo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74280>

ANEXOS

ANEXO A.-Operacionalización de las variable o variables

TITULO: PERFIL SOCIOCULTURAL DEL INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATTA LUJAN, ATE – 2023							
Variable Independiente	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
PERFIL SOCIOCULTURAL DEL INCUMPLIMIENTO	Según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Es un término compuesto por dos palabras "social" que se enfoca en la sociedad, y "cultural" que delimita a un lugar en concreto. La definición de sociocultural consiste en el estudio de un grupo de personas según sus características y patrones originarios de su cultura, del lugar donde adquirió sus ideales, costumbres y tradiciones	Es un conjunto de factores que permiten detectar de manera oportuna alteraciones en la salud de menor, brindar consejería nutricional hacia los padres o cuidadores y establecer medidas de crianza la cual ayudaran a favorecer un adecuado desarrollo en las diversas etapas de vida.	Factor Socioeconómico	Dificultad en el horario de trabajo Actividades que dificultan en el hogar Cuidado a otro menor hijo que dificulten Gastos elevados para llevar al niño al control	4 (Preguntas del 1 al 4)	Si No
				Factor Cultural	Importancia en los controles de crecimientos y desarrollo Cada que tiempo se lleva al niño al control	2 (preguntas del 5 al 6)	Si No
				Factor Institucional	Horario de atención para no llevar al niño al control Tiempo que utilizara la enfermera para el control Tiempo de espera. Trato que brinde la enfermera Trato que brinda el servicio de admisión	10 (preguntas de 7al 16)	Si No

Anexo B. Instrumento de recolección

CUESTINARIO

I. Presentación:

Estimada participante, estamos recolectando Información sobre el perfil sociocultural del incumplimiento del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, por favor, lea atentamente las preguntas y sírvase a responder con sinceridad. Con anticipación agradecemos su colaboración para el presente estudio.

II. Instrucciones:

A continuación, realizaremos las siguientes preguntas para que usted responda Si o NO según corresponda.

Datos Generales del niño(a):

Edad:.....

Sexo:.....

¿El niño cuenta con seguro de salud?

1. No ()
2. Si ()

Datos Generales de la madre:

Edad de la madre:

- a) Menor de 20 años ()
- b) De 20 a 39 años ()
- c) De 40 a 49 años ()

Procedencia:

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

Estado Civil:

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Viuda ()

Grado de Instrucción:

- a) Sin educación ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior ()

Ocupación

- a) 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 ()

CUESTIONARIO

DIMENSIONES	Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	1	¿Su horario de trabajo le dificultad llevar a su niño a controles de crecimiento y desarrollo?		
	2	¿Sus qué haceres en el hogar la dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	3	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
	4	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
FACTORES CULTURALES	5	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
	6	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
FACTORES INSTITUCIONALES	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 considera que es el adecuado?		
	9	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	10	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	11	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al Centro de Salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
	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 enfermería no es clara?		
	14	¿Usted considera que la información brindada por la enfermería no es útil?		
	15	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
	16	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con agrado se invita a tomar parte en el presente estudio en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes temas.

Título del proyecto: Perfil sociocultural del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima – 2023

Nombre del investigador principal:

- Jury Estephanie Damiano Ramírez
- Elena Condori Flores

Propósito del estudio: Determinar el perfil sociocultural que interviene en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 1 año en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima – 2023

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. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse de la investigación en cualquier oportunidad que vea conveniente, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de esta investigación, puede dirigirse al coordinador de equipo, Elena Condori Flores, con número de contacto 982440165 o al correo electrónico: helenconflor.19@gmail.com.

Participación voluntaria:

Su participación en esta investigación es de carácter voluntario y puede desistir en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas 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.

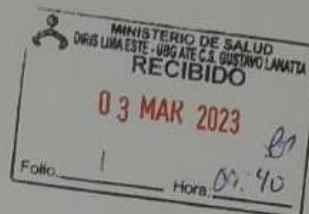
Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos 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

Lima, 02 de marzo del 2023

Dr. Wilder Félix, GOMEZ BUENO
 Director General
 CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANATA
Presente. -



De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad, María Auxiliadora a quien represento en mi calidad de Directora de la Escuela de Enfermería. En esta ocasión nos ponemos en comunicación con usted y solicitarle su autorización para las siguientes estudiantes:

Nro.	Apellidos y nombres	DNI
01	JURY ESTEPHANIE DAMIANO RAMÍREZ	73056330
02	ELENA CONDORI FLORES	70340840

Puedan aplicar su instrumento (Encuesta) a los usuarios externos del consultorio, para su trabajo de Investigación titulada "PERFIL SOCIOCULTURAL DEL INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD GUSTAVO LANNATA LUJAN, LIMA - 2023".

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Roxana M. Purizaca Curo
 Directora de la Escuela Profesional de
 Enfermería