



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CONTROL
DE CRED EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL POLICLÍNICO
PEDIÁTRICO ZANABRIA CHIMBOTE, 2023”**

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

AUTOR:

**LIC. ALVA MERCADO, ZAIRA MIRTHA
<https://orcid.org/0009-0009-2604-5155>**

ASESOR:

**DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ALVA MERCADO ZAIRA MIRTHA**, con DNI **47622573**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**, de título “**FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRED EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL POLICLÍNICO PEDIÁTRICO ZANABRIA CHIMBOTE, 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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **23.0%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado 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 22 días del mes de abril del año 2024.



Lic. Alva Mercado, Zaira Mirtha
DNI :47622573



DR. Matta Solis, Eduardo Percy
DNI: 4224812

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.cienciaenfermeria.org Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	hdl.handle.net	

1%

10 Submitted to National University College -
Online
Trabajo del estudiante

1%

11 repositorio.upch.edu.pe
Fuente de Internet

1%

12 repositorio.ucv.edu.pe
Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	24
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	44

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	45
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	51

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al cumplimiento del control de CRED en niños menores de 1 año del Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, 2023.

Materiales y métodos: El estudio se realizará con enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población y muestra de estudio estará conformada por 90 madres de niños menores de 1 año que asisten a los controles de CRED en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote. Las técnicas de estudio a utilizarse serán una encuesta y la observación; asimismo, los instrumentos serán un cuestionario de los factores asociados al cumplimiento del control CRED (V1) y el Checklist sobre el cumplimiento del control CRED (V2); teniendo una validez de la Prueba Binomial de las variables ($p = 0.013$) y ($p = 0.014$); y una confiabilidad de la Prueba de Concordancia Alfa de Cronbach de las variables ($\alpha = 0.98$) y ($\alpha = 0.95$). **Resultados:** Los hallazgos se reportarán en tablas y/o gráficos descriptivos e inferenciales de las variables de estudio; factores asociados según dimensiones factores personales, sociales, culturales e institucionales; y del cumplimiento según dimensiones (01 a 11 meses). **Conclusiones:** El estudio determinará los factores asociados al cumplimiento del control CRED en niños menores de 1 año del Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, al fin de concientizar a las madres y con ello beneficiarlo con un crecimiento saludable libre de enfermedades, así como discapacidades asociadas, complicaciones y evitar las posibles muertes.

Palabras clave: Factores, cumplimiento, crecimiento y desarrollo, niños (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with compliance with CRED control in children under 1 year of age at the Zanabria Chimbote Pediatric Polyclinic, 2023.

Materials and methods: The study will be conducted with a quantitative approach, descriptive correlational level, non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The study population and sample will be made up of 90 mothers of children under 1 year of age who attend CRED controls at the Zanabria Chimbote Pediatric Polyclinic. The study techniques to be used will be a survey and observation; likewise, the instruments will be a questionnaire of the factors associated with CRED control compliance (V1) and the Checklist on CRED control compliance (V2); having a Binomial Test validity of the variables ($p = 0.013$) and ($p = 0.014$); and a Cronbach's Alpha Concordance Test reliability of the variables ($\alpha = 0.98$) and ($\alpha = 0.95$). **Results:** The findings will be reported in descriptive and inferential tables and/or graphs of the study variables; associated factors according to dimensions personal, social, cultural and institutional factors; and of compliance according to dimensions (01 to 11 months). **Conclusions:** The study will determine the factors associated with compliance with CRED control in children under 1 year of age at the Zanabria Chimbote Pediatric Polyclinic, in order to raise awareness among mothers and thereby benefit them with a healthy growth free of diseases, as well as associated disabilities, complications and avoid possible deaths.

Key words: Factors, compliance, growth and development, children (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2022, reportó que cada año, la desnutrición, retraso en el crecimiento, emaciación y lactancia materna subóptima son la causa de casi 3.1 millones de muertes de menores de cinco años a nivel global, representa el 45% de todas las muertes en este grupo de edad; es decir, la restricción del crecimiento y desarrollo saludable juntas son responsables de más de 1.3 millones de decesos o 19.4% del total de fallecidos entre los niños menores de 5 años (1).

Aunque la prevalencia de niños con retraso del crecimiento y desarrollo ha descendido del 40% en 2000 al 26% en 2022, estimándose que 165 millones de niños < 5 años tienen dificultades para crecer de manera saludable, reportándose en los continentes de Asia y África prevalencia estimada más alta; siendo de 68.5 millones y 55.8 millones de niños < 5 años con retraso presencia en el crecimiento y desarrollo normal de quienes viven en la zona sur de Asia y el África Subsahariana, respectivamente (2).

La prevalencia del retraso del crecimiento y desarrollo entre los niños menores de cinco años es sustancialmente mayor en los quintiles de población más pobres y en zonas rurales 55%, en comparación con los quintiles más ricos y zonas urbanas 10%, respectivamente; es decir, la compleja interacción de los determinantes sociales, económicos y políticos aunados a los factores sociodemográficos, culturales e institucionales genera desigualdades sustanciales entre subgrupos de población (3).

La Revista Lancet sobre el desarrollo infantil en los países en desarrollo (2020 y 2022), afirmaron que el problema es aún mayor calcularon que el 74,6 % de los niños en las naciones con bajos y medianos ingresos de 3 a 5 años ni siquiera reciben un cuidado de crianza mínimamente adecuado debido al no llevar sus controles de CRED; asimismo, se estima que 250 millones de niños < de 5 años en los países de bajos y medianos ingresos corren el riesgo de no alcanzar su total o pleno potencial de desarrollo (4).

Según la OMS, en el 2022, hay evidencia de estudios a pequeña escala en países como Nigeria, Jamaica, India, Tanzania, Afganistán, Burundi, Malawi, Sudán y China; los niños cuyo crecimiento y desarrollo no es monitoreado por profesionales de salud

como los enfermeros y cuyas madres no reciben educación sobre nutrición y salud y carecen de acceso a servicios básicos de salud infantil como el CRED tienen un déficit del estado nutricional y/o una supervivencia limitada que los niños que los tienen (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2023 estimó en América Latina y el Caribe aún persiste el no llegar a cumplir estrictamente el control de CRED; es decir, solo se da 56.2%; se debe a muchos factores de parte de las madres debido muchas veces al desconocimiento y los beneficios que se pierden para cultivar un niño sano tanto físico, social y mental; por su bajo nivel cultural 56.2%, económico 78.2%, e institucional 55.2%; trayendo consigo en la inasistencia a los controles de CRED (6).

Por ello, el desarrollo de la primera infancia, incluye las capacidades físicas (motrices), comunicativas, cognitivas y socioemocionales, representa la etapa importante para romper los ciclos intergeneracionales de pobreza y promover el desarrollo sostenible en países en el 2022, como Argentina, Brasil, Chile, Bolivia, Perú, Ecuador y Colombia; debido a que el crecimiento y desarrollo durante los primeros años sienta las bases críticas para la salud, aprendizaje y comportamiento a lo largo del curso de la vida (7).

En el año 2022 más de 5 millones de niños < de 5 años murieron anualmente, y alrededor del 90% de fallecimientos ocurren en las naciones pobres de Latinoamérica, por no dar cumplimiento al control de CRED, al no identificar problemas de salud que son prevenibles como diarrea, neumonía, sarampión, paludismo, y la desnutrición; previniendo con intervenciones eficaces de supervivencia que incluyen inmunización, saneamiento básico, suplementos de micronutrientes y asesoramiento nutricional (8).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el 2022, evidenció que el crecimiento y desarrollo infantil prevalece en países de bajos y medianos ingresos, se calcula que alrededor de 195 millones de niños menores de 5 años experimentan retraso en su crecimiento y 129 millones tienen bajo peso; el crecimiento deficiente de los niños se asocia con una mayor mortalidad infantil debido a infecciones graves y una mayor vulnerabilidad a enfermedades infantiles comunes, que contribuye un 33.5% de mortalidad infantil (9).

Por lo tanto, el cumplimiento del Control de CRED mediante la promoción del

crecimiento infantil es una prioridad sanitaria en relación con el control de la tasa de mortalidad de menores de 5 años y la reducción de la pobreza para elevar su nivel cultural de los padres para concientizarlos a llevar al niño a sus controles completos; para identificar tempranamente cualquier problema de salud, mediante una consejería en una lactancia, alimentación complementaria y las formas de crianza saludable (10).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el año 2022, informó que a escala nacional las madres peruanas cumplen llevando a sus hijos a sus controles de CRED estrictamente efectiva de solo un 65.2%, beneficiándose con la evaluación completa del peso y tasa, inmunizaciones, entrega de suplementación de hierro, asistir a consejerías saludables, diagnóstico de enfermedades prevenibles como son anemia y parasitosis, problemas visuales y auditivos o de la salud oral; llevados a cabo en los centros de salud (11).

Asimismo, a mediados del 2022, a pesar de ser un año de alto surgimiento económico y el aminoramiento de pobreza, con resultados del desarrollo humano en el Perú, aún persiste la tasa de atraso del crecimiento y desarrollo infantil; por otro lado, comenzó a disminuir a principios del 2023, pasando del 30% a un todavía preocupante 23.8%; además, registró un aumento alarmante del retraso del crecimiento en zonas urbanas, de 13.5 a 16.2%, por la falta de conciencia de los padres para su cumplimiento (12).

En Huánuco en 2021, se identificaron factores de riesgo para el cumplimiento del CRED. Entre ellos, la edad materna (21-35 años), nivel educativo secundario, tener más de dos hijos y trabajar de manera independiente. Además, el 92% de las madres recibieron información sobre el CRED, y el 64% tuvo un tiempo de consulta adecuado. En cuanto a la accesibilidad institucional, el 92% de las madres experimentaron dificultades con un tiempo de viaje mayor a 30 minutos, mientras que el 96% consideró la atención del CRED adecuada (13).

En Arequipa, en el año 2022, se indicó que el 67.4% de las madres abandonaron el control del CRED al ausentarse en menos del 50% de sus citas, lo que se denominó deserción relativa. Mientras tanto, el 32.6% faltó a más del 50% de sus citas, lo que se consideró deserción absoluta. Se explicaron las causas que influyen en este incumplimiento, como el costo económico, la falta de tiempo y el trayecto de

desplazamiento desde el hogar hasta el establecimiento de salud, afectando al 46.2% de los casos (14).

En Puno, en 2022, varias razones fueron señaladas para el incumplimiento del control CRED. Estas incluyeron la falta de enfermeras(os) disponibles (25%), horarios de atención inadecuados (88%), responsabilidades domésticas y cuidado de hijos menores (48%), y ocupaciones laborales (24%). Además, se observaron problemas adicionales como la insuficiente presencia de enfermeras(os) para las intervenciones en cada control del CRED, infraestructura inadecuada, y falta de calidad y calidez en las intervenciones (15).

En el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, las madres de niños menores de 1 año que asisten al Programa de Crecimiento y Desarrollo (CRED), la mayoría son de una condición humilde, bajos recursos económicos, trabajos informales y madres solteras; donde existen factores personales, sociales, culturales e institucionales las cuales son condicionantes del cumplimiento o incumplimiento de sus evaluaciones para hacer un monitoreo y seguimiento de su crecimiento y desarrollo saludable por los enfermeros; sin embargo, persiste la carencia o inconciencia para asistir a sus controles de CRED.

La **primera variable “Factores asociados”**; se refiere a los atributos, características o exposiciones que aumentan la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad o trastorno de la salud, son aquellos factores que los individuos están propensos a presentarlos sino se rigen conductas saludables en su alimentación, así como un estilo de vida o comportamientos acordes a prevenir las enfermedades (16).

Los factores asociados al incumplimiento de las personas generalmente se dan por factores que interfiere con la efectividad del control para una variedad de condiciones y puede tener consecuencias graves; la mayoría han tenido poca capacitación para identificar las causas comunes del comportamiento de incumplimiento y tienen pocas herramientas para hacer frente a este tipo de comportamiento o control de CRED (17).

Los factores de incumplimiento es una frase incómoda, aunque se usa ampliamente, transmite lo que la persona no está haciendo, un concepto negativo, en lugar de lo que está haciendo; sus vidas, lo que significan sus necesidades de salud para ellos y cómo las afrontan, cada acto de incumplimiento parecería tener sentido, al menos en algún

nivel, el término "incumplimiento" en algunos círculos porque "no cumplimiento" tiene menos carga de valores y no implica una relación jerárquica rígida del paciente (18).

El cumplimiento de la atención se puede definir como el proceso continuo de cumplir o superar los estándares legales, éticos y profesionales relevantes que se aplican a una organización o proveedor de servicios de salud específico; ha ayudado a definir el cumplimiento a través de una cultura de cumplimiento promueve la prevención, detección y resolución de instancias de conducta requeridas por las personas, los requisitos del programa de atención médica pública y privada, así como las políticas éticas y comerciales (19).

El cumplimiento de la atención médica implica adherirse a todas las normativas y requisitos pertinentes que afectan a una organización, abarcando una variedad de criterios, y eso puede variar considerablemente según el tipo de organización y los servicios que brinda. El mayor desafío para las organizaciones de atención médica y sus oficiales de cumplimiento es realizar un seguimiento de todos los requisitos y regulaciones (20).

El desarrollo de la primera infancia del menor es donde sienta las bases para el aprendizaje, el comportamiento y la salud durante toda la vida; las experiencias que los niños tienen en la primera infancia moldean el cerebro y la capacidad del niño para aprender, llevarse bien con los demás y responder al estrés y los desafíos diarios (21).

Dada la importancia de los primeros años en la formación del desarrollo cerebral de un niño, todo niño tiene derecho a un entorno enriquecido y de apoyo para alcanzar su máximo potencial (22), y con apoyo de la atención temprana del enfermero en la primera infancia logra el progreso para satisfacer las necesidades de los niños (23).

Evaluación física. La fuerza y coordinación muscular mejoran rápidamente en estos años, los niños aprenden a arrojar o patear una pelota, lo cual los lleva a que puedan cultivar una motricidad fina y gruesa que les hace más proclive a los deportes o bailar; asimismo, también en esa edad los menores desarrollan su capacidad motriz (24).

Evaluación intelectual. Los niños se desarrollan de una manera más madura y lógica su forma de razonar, gradualmente será capaz de considerar partes de un problema,

establece competencia social, habilidades cognitivas, bienestar emocional, lenguaje, las habilidades de alfabetización, y es un indicador del bienestar en la vida (25).

Evaluación social. Implica la capacidad de los niños para interactuar con los demás y regular su propio comportamiento; es decir, el menor logra identificar estos hitos en los niños pequeños puede ser difícil si no está familiarizado con ellos, por lo que hemos presentado algunos de estos marcadores, así como algunas señales de alerta (26).

Evaluación afectiva. En el menor un fuerte desarrollo emocional le conduce a cinco habilidades claves como la autoconciencia, conciencia social, regulación emocional, toma de decisiones responsable y construcción de relaciones, estas habilidades, a su vez, influyen en el éxito en la escuela, el hogar, las comunidades y la sociedad (27).

A continuación, se describen los factores asociados al cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), siendo distribuidos para su aplicación gratuita, incluyen los factores en los cuales van ir enmarcados el desarrollo del menor siendo influenciados los siguientes dimensiones o factores que las madres presentan, son los factores personales, factores sociales, factores culturales y factores institucionales:

En la **dimensión factores personales**; son aquellas condiciones en las cuales las madres o cuidadores del menor o de sus hijos de un año llegan a cumplir con éxito a la asistencia de sus controles de (CRED) estrictamente, según sea sus edades, género, estado civil, nivel de estudios, procedencia y ocupación laboral en las cuales son predisponentes para llegar a que el cumplimiento sea de manera efectiva; es decir, van a influir que cada madre de familia o sus cuidadores cumplan su asistencia (28).

En la **dimensión factores sociales**; en el cumplimiento de los controles de CRED, juegan un papel vital en la configuración del desarrollo y el funcionamiento social, estos son sinónimos de las tradiciones, patrones y creencias exclusivos de una comunidad o cualquier otro grupo de población de madres, siendo importante comprender estos factores sociales para garantizar su presencia completa a controles de CRED, estas fuerzas impulsan la toma de decisiones de los padres de niños menores de 1 año (29).

En la **dimensión factores culturales**; la cultura de los padres puede influir en el cumplimiento de los controles de CRED del niño, van influir en que las madres o los

padre cuidadores serán los responsables de sus asistencias de forma permanente; asimismo, esto dependerá del nivel cultural que poseen quien será quien tome la conciencia de ser el responsable de acuerdo a sus conocimientos y beneficios que van a conllevar a que las madres según sus conocimientos sean más responsables (30).

En la **dimensión factores institucionales**; son aquellas condiciones asociadas al cumplimiento de los controles de CRED las cuales se ven reflejadas por el ambiente donde se llevan a cabo las evaluaciones de los niños para identificar sus problemas de salud y poder dar un tratamiento inmediato para contar con niños saludables en la cual se cuenta con profesionales de enfermería quienes serán percibidos como aceptables según atenciones brindadas en los lugares sanitarios establecidos (31).

La **segunda variable “Cumplimiento del control de CRED”**; se refiere a la asistencia del control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), en cuanto a las asistencias periódicas de las visitas para tener un niño sano juegan un papel importante en el mantenimiento de la salud física, mental y emocional de un niño, siendo los padres en llevar a su hijo al enfermero o pediatra para monitorizar su crecimiento y desarrollo sin saltarse el chequeo de un niño si no hay ningún síntoma visible de enfermedad (32).

Los beneficios de las visitas de niño a sus controles de CRED son muy importantes para niños ya que los enfermeros le brindan información a los padres para proporcionar el seguimiento estricto del menor teniendo razones principales por las que los padres deben programar y mantener las visitas de bienestar de sus hijos que incluyen todos los aspectos relacionados con la atención que brindan los enfermeros durante sus sesiones educativas y de evaluación que reciben en beneficio de sus menores (33).

Hacer un seguimiento del crecimiento y desarrollo de forma estricta sin faltar a ninguno de sus controles de CRE para ver a su menor hijo saludable, llevándose consigo una vida de promoción y prevención de enfermedades a temprana edad; con regularidad, determina si está desarrollando como se espera, tanto física como conductualmente, si se sospecha algún problema, se pueden realizar pruebas físicas y cognitivas más profundas para que se pueda proporcionar el tratamiento o terapia necesaria (34).

La prevención de enfermedades y accidentes que debe procurar recibir las madres de

niños menores de 5 años de edad durante sus controles, van desde inmunizaciones hasta información sobre dieta, actividad física y seguridad personal, el pediatra de su hijo puede brindarle una gran cantidad de información sobre cómo puede evitar enfermarse o lesionarse; es decir, las visitas de niño sano son una herramienta poderosa para ayudar a su menor hijo a alcanzar su máximo potencial de salud (35).

La información más reciente sobre temas de salud importantes en las visitas de los controles de CRED, las visitas de niño sano tienden a ser más largas que otras citas para que el médico de su hijo tenga más tiempo para responder sus preguntas sobre cualquier tema, desde problemas de salud hasta relaciones e interacciones sociales; es importante que mantengan una relación positiva y abierta con los enfermeros y proveedores de salud en ayuda a desarrollar su nivel de confianza y comodidad (36).

El cumplimiento e incumplimiento de las madres de niños menores de un años a los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), es el temor de todas las madres a la evaluación de los enfermeros, de los resultados que se encontraran asociados con su nivel de conocimiento, situación laboral, nivel educativo, situación económica, tamaño de la familia, sospecha sobre la eficacia de los controles, olvido de citas, falta de acceso a recursos de atención médica y la falta de autoeficacia de los factores (37).

Los factores motivadores internos y externos que fomentan el cumplimiento de las cuidadoras para asistir a sus controles de CRED, que se denominan señales para la acción, juegan un papel importante; por ejemplo, el uso de medios y tecnología para recordar a las madres sobre vacunas puede mejorar la adherencia al cumplimiento; mediante la confianza en la toma de decisiones de salud efectivas relacionadas con la aceptación de las madres para ser conscientes de primero es la salud del niño (38).

Asimismo, las creencias y el estigma son razones relacionadas por las que las madres no asisten al cumplimiento estricto del programa de CRED, si bien el programa de control de CRED es preventivo y promocional, es mejor mantener la privacidad de los asistentes, especialmente al pesar al niño y revelar el estado de salud de los niños; es decir, muestra que una intervención como esta debe ir de la mano con un programa que empodere a la comunidad e involucre a hombres y esposos responsables (39).

Por ello, el monitoreo y seguimiento de las cuidadoras; es decir, las progenitoras de infantes menores de cinco años para poder cumplir de forma estricta la llevada de sus controles de CRED es fundamental para el buen crecimiento y desarrollo del niño; dándose por el empoderamiento materno en la toma de decisiones, la participación de las mujeres en el control, el conocimiento de las madres que reciben asesoramiento del enfermero para una participación a través de una mayor conciencia materna (40).

Finalmente, el profesional enfermero como su labor consiste en el primer nivel de atención el cual debe fomentar la cultura preventiva y promoción de la salud mediante una educación dirigida a las madres que sea muy fortalecida con una información clara y precisa para asegurar la asistencia adecuada de sus hijos e hijas en la evaluación de su crecimiento y desarrollo (CRED), contando de esta manera con una población de niños y niñas muy saludables para el posible futuro de nuestro país (41).

Existen factores que afectan en el crecimiento y desarrollo del niño o niña; es decir, son claramente diferentes; desde la familia y el entorno hasta los genes y la biología, siendo importante comprender estos factores para ayudar a sus hijos a lograr un patrón de crecimiento y desarrollo saludable; es decir, el crecimiento y desarrollo adecuado de los niños es el tema prioritario por lo que un grupo de madres en riesgo de presentar los principales factores que afectan en el crecimiento y desarrollo del menor (42).

La herencia, un proceso biológico, transmite características físicas de los padres a los hijos mediante los genes. Este proceso ejerce una fuerte influencia en diversos aspectos de la apariencia física de los niños, como su estatura, peso, constitución corporal, color de ojos, textura del cabello e incluso habilidades cognitivas y aptitudes. Además, ciertas condiciones médicas como problemas cardíacos, diabetes, obesidad y presión arterial alta también pueden ser heredadas a través de los genes, lo que puede tener un impacto negativo en el patrón de crecimiento del niño (43).

El género del niño es un factor significativo que influye en su crecimiento físico y desarrollo. Por lo general, los niños tienden a ser más altos y robustos que las niñas, lo que resulta en patrones de crecimiento diferentes. Además, las niñas tienden a madurar más rápidamente durante la adolescencia en comparación con los niños. En cuanto a las capacidades cognitivas, son similares entre ambos géneros, aunque las

niñas tienden a mostrar más interés en actividades artísticas y baile, mientras que los niños prefieren actividades deportivas y juegos. (44).

Las hormonas, el sistema endocrino está compuesto por muchas glándulas como el hipotálamo, pituitaria, pineal, tiroides, paratiroides, timo, suprarrenales y páncreas, esas glándulas producen y secretan hormonas que regulan el crecimiento y desarrollo, metabolismo, función de los tejidos, función sexual, reproducción, sueño, ánimo, etc., del cuerpo del niño; asimismo, el funcionamiento oportuno de la mayoría de las hormonas es necesario para el crecimiento y desarrollo físico normal del menor (45).

El correcto funcionamiento de estas hormonas desempeña un papel crucial en el desarrollo físico normal de los niños. Si las glándulas que las producen no funcionan adecuadamente, pueden surgir problemas de crecimiento, obesidad, alteraciones del comportamiento y otras enfermedades. Estas hormonas forman parte del sistema endocrino y afectan a diversas funciones corporales. Además, tanto niños como niñas presentan características hormonales distintas (46).

El entorno desempeña un papel vital en el desarrollo infantil, abarcando tanto la estimulación física como psicológica que reciben. Este entorno incluye el lugar físico donde vive el niño, las condiciones geográficas, su entorno social y las relaciones familiares y con sus compañeros. Estos factores ambientales son cruciales para el desarrollo durante la primera infancia. Además, el amor y el cuidado brindados por la familia tienen un impacto positivo en el desarrollo saludable del niño (47).

La nutrición, tiene el impacto más profundo en el crecimiento y desarrollo saludable, dieta balanceada, rica en vitaminas, minerales, proteínas, carbohidratos y grasas, proporciona todo lo que el cuerpo de un niño necesita para crecer adecuadamente; sin embargo, la desnutrición puede causar enfermedades carenciales del desarrollo; además, el consumo excesivo de alimentos puede ocasionar obesidad y diversos trastornos de salud a largo plazo, como diabetes y enfermedades cardíacas (48).

Los ejercicios o actividades físicas son importantes para el crecimiento y desarrollo, se alienta a los niños a participar en diferentes actividades físicas ya que esto les ayudará a ganar fuerza muscular y ganar masa ósea; se ha observado que los niños que

participan en diferentes actividades físicas alcanzan el desarrollo a tiempo o antes, dándose en aproximadamente 1 hora diaria, al aire libre, la exposición a la luz solar es esencial durante las primeras etapas de crecimiento y desarrollo del menor (49).

El estatus familiar con oportunidades para los niños económicamente acomodadas tiene acceso a una mejor nutrición y educación formal, es posible que la influencia familiar de un hogar pobre les reste oportunidades para su potencial desarrollo físico, psicológico y social debido a sus enormes carencias alimentarias en especial porque su organismo en crecimiento y desarrollo necesita de unas necesidades que deben ser cumplidas a cabalidad como en su alimentación y educación básicamente (50).

La teoría de la **Promoción de la Salud de Nola Pender**, impulsa a la enfermera a adaptar su educación para satisfacer las necesidades individuales y ambientales de su paciente con el fin de iniciar un cambio de comportamiento que promueva la salud; este modelo desarrolla e implementa programas educativos efectivos para promover el cumplimiento estricto del control de CRED en los niños menores de 1 año a fin de garantizar una lactancia materna, permitir el seguimiento de una nutrición saludable, a fin de evitar el retraso de crecimiento, malnutrición y sobrepeso, fomentando un crecimiento y desarrollo saludable para alcanzar su máximo potencial genético (51).

Los estudios previos o antecedentes de las investigaciones internacionales son: Del Cid (52), su estudio fue cuantitativo y descriptiva, con un diseño transversal. La muestra consistió en 80 madres con hijos menores de 1 año. Se aplicó un instrumento validado para recopilar datos, revelando los factores socioculturales relacionados con la falta de asistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, Panamá, en 2019; fueron los factores sociales de riesgo alto 67%, medio 28% y bajo 5%; y los factores culturales alto 72%, medio 16% y bajo 12%; concluyó que la inasistencia se debe a factores socioculturales debido a que las madres de niños desconocen necesarios para cumplir los controles.

Cancino et al (53), llevaron a cabo una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, utilizando un diseño de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 madres de niños menores de un año; aplicando un instrumento validado, donde reportó que los factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al

control de crecimiento y desarrollo en Colombia 2019; fueron los factores familiares presente 64% y ausente 36%; factores culturales presente 56% y ausente 44%; factores institucionales presente 76% y ausente 24%; concluyeron que los factores institucionales se asocian a la inasistencia de las madres.

Meneses et al (54), llevaron a cabo un estudio de naturaleza cuantitativa y descriptiva, utilizando un diseño transversal. Se incluyó a 55 madres con hijos menores de un año como muestra para la investigación; aplicando un instrumento validado, donde reportaron que los factores que influyen en la inasistencia al control de CRED en el Hospital Jorge Cristo Sahium en Colombia 2019; fueron los factores sociales presente 62% y ausente 38%; factores culturales presente 65% y ausente 35%; y factores institucionales presente 60% y ausente 40%; concluyeron que se detectan alteraciones en el crecimiento y en el desarrollo del niño.

Alemán et al (55), realizaron una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, con un diseño transversal. La muestra estuvo compuesta por 40 madres de niños menores de un año; aplicando un instrumento validado, donde reportaron que los factores asociados al incumplimiento de controles en niños de 2 a 5 años en Unidad de Salud Familiar San Salvador 2019; fueron los factores económicos presente 66% y ausente 34%; factores culturales presente 85% y ausente 15%; y factores institucionales presente 78% y ausente 22%; concluyeron que la inasistencia puede ser irreversibles y repercutir en su vida futura.

Córdoba (56), llevó a cabo una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, utilizando un diseño de corte transversal. La muestra incluyó a 65 madres de niños menores de un año; aplicando un instrumento validado, reportó factores asociados al incumplimiento de controles de CRED de menores de cinco años en los centros de salud de Colón en Panamá 2019; fueron factores sociales presente 56.2% y ausente 44.8%; factores culturales presente 75.5% y ausente 24.5%; y factores institucionales presente 72.8% y ausente 27.2%; concluyeron que se pueden prevenir y controlar a través de los controles de CRED.

Los estudios previos o antecedentes de las investigaciones nacionales son: Cabrera (57), llevó a cabo una investigación cuantitativa y descriptiva utilizando un diseño de

corte transversal, en el cual participaron 90 madres de niños menores de 1 año como muestra; utilizando una herramienta de evaluación validada, se informó sobre los factores de riesgo que contribuyen a la falta de asistencia al control de CRED en el CS Herbay Alto Cañete 2022; fueron el factor socioeconómico en mayor riesgo 74% y menor riesgo 26%; factor cultural en menor riesgo 78.1% y mayor riesgo 21.9%; y factor institucional en mayor riesgo 71.9% y menor riesgo 28.1%; concluyó que presentan mayor riesgo factores socioeconómico e institucional.

Reyes (58), llevó a cabo una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, utilizando un diseño transversal, en la cual participaron 95 madres de niños menores de un año como muestra; aplicando un instrumento validado, donde reportó que los factores asociados al cumplimiento del control de CRED en el CS de Lima Este 2020; fueron el factor socioeconómico predomina 53.1% y no predomina 46.9%; factor cultural no predomina 58.7% y predomina 41.3%; y factor institucional predomina 60.2% y no predomina 39.8%; concluyó que las madres de niños menores de 1 año no cumplen con asistir al control de crecimiento y desarrollo.

Bueno et al (59), realizó una investigación de naturaleza cuantitativa y descriptiva, utilizando un diseño de corte transversal. La muestra consistió en 50 madres con hijos menores de un año; aplicando un instrumento validado, se informó sobre los elementos que contribuyen al no cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo en niños de 1 a 2 años en el Centro de Salud Pativilca en el año 2020; fueron el factor socioeconómico está presente 87.7% y ausente 12.3%; factor cultural está ausente 75.6% y presente 24.4%; y factor institucional está presente 63.3% y ausente 36.7%; concluyeron los factores institucionales influyen en el incumplimiento a los controles.

Chahuas (60), llevó a cabo una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, con un diseño transversal, que contó con la participación de 80 madres de niños menores de un año como muestra; aplicando un instrumento validado, reportó que los factores de incumplimiento del control de CRED en el CS Público de Lima 2019; fueron el factor socioeconómico está presente 56% y ausente 44%; factor cultural está presente 68% y ausente 32%; y factor institucional está presente 60% y ausente 40%; concluyó que los factores socioeconómicos, culturales e institucionales son condicionantes del

incumplimiento a los controles.

Espinoza (61), realizó una investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, con un diseño transversal, en la que participaron 90 madres de niños menores de un año como muestra; utilizando una herramienta de evaluación previamente validada, se identificaron los factores que contribuyen al no cumplimiento del control de CRED en el PS Fraternidad Niño Jesús Huaycán Lima 2019; fueron el factor socioeconómico está presente 82% y ausente 18%; factor cultural está presente 88% y ausente 12%; y factor institucional está presente 51% y ausente 49%%; concluyó que los factores condicionantes están presentes en el incumplimiento de los controles.

La importancia del estudio radica en que el cumplimiento del control de CRED en niños menores de 1 año ayuda a los padres y madres en la contribución de una atención preventiva el cual incluye chequeos regulares de salud, exámenes para ayudar a su proveedor de salud a encontrar problemas temprano y servicios de asesoramiento para detectar enfermedades o condiciones médicas antes de que causen problemas en el futuro mediante un historial completo y un examen físico de la cabeza a los pies, vacunas apropiadas para la edad, pruebas de laboratorio, incluidas pruebas de envenenamiento por plomo en la sangre, educación para la salud, examen de la vista y la audición, examen de salud bucal y evaluación de la salud del comportamiento.

El presente estudio se justifica porque elevará el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres de niños menores de 1 año acerca del cumplimiento del control CRED; durante la primera infancia que va a prevenir posible riesgo de enfermedades precoces que van a ser detectadas y tratadas a tiempo, y llevar un control estricto de su salud para procurar que el menor se desarrolle de manera saludable mediante la asistencia estricta a sus controles de manera satisfactoria y así poder cumplir con éxito su adherencia; por ello, es relevante la justificación tanto teórica, metodológica y práctica.

La justificación teórica radica en que el estudio afianzará los conocimientos científicos acerca de factores asociados al cumplimiento del control de CRED en niños menores de 1 año, mediante este proceso, se podrá reconocer los elementos que representan riesgos potenciales para poder llevar a cabo las estrategias de salud para tener un niño saludable en el corto y largo plazo, basándose en la teoría de Promoción de la Salud

de Nola Pender.

La justificación metodológica es que el estudio servirá como una guía de investigación para futuros estudios en el ámbito nacional e internacional abordando su situación problemática, estudios previos, base teórica y la metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal; asimismo, con el apoyo de sus instrumentos ya validados.

La justificación práctica es que apoyará en la praxis de enfermería con su rol educativo de la promoción y prevención de la salud a las madres para hacerles concientizar en que el enorme beneficio de los controles de CRED en la primera infancia para contar con niños y niñas saludables haciendo que los enfermeros brinden su labor asistencial de forma humana durante el control de su crecimiento y desarrollo adecuado y seguro.

Por todo ello, es que se plantea el siguiente objetivo general de la investigación: Determinar los factores asociados al cumplimiento del control de CRED en niños menores de 1 año del Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El estudio se caracteriza por su **enfoque cuantitativo**, que implica la medición de variables a través de la recopilación de datos numéricos susceptibles de análisis estadístico. Su **diseño es no experimental**, lo que implica la observación de fenómenos sin intervención directa en los sujetos estudiados, centrándose en la comprensión del contexto natural. Además, se clasifica como **descriptivo**, ya que se centra en describir las características del fenómeno estudiado y en comprender el "qué" y el "por qué" del mismo. Este estudio adopta un diseño **de corte transversal**, lo que significa que analiza los datos en un solo punto en el tiempo, capturando el estado de las variables en un momento específico. Finalmente, se clasifica como **correlacional**, ya que investiga las relaciones entre dos o más variables, identificando asociaciones significativas entre ellas (62).

2.2. Población y muestra

La población estará conformada por 90 madres de niños menores de 1 año que asisten a controles de CRED en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote.

En cuanto a los criterios de inclusión tenemos:

- Madres de niños menores de 1 año que asisten a sus controles de control de crecimiento y desarrollo (CRED), en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote.
- Madres de niños menores de 1 año mayores de 18 años
- Madres que firmen voluntariamente la hoja del consentimiento informado.

En cuanto a los criterios de exclusión tenemos:

- Madres de niños mayores de 1 año.
- Madres menores de 18 años.
- Que asisten a otros servicios en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote.
- Que se rehúsen a participar en el estudio.

La muestra será la misma población por ser una pequeña o finita (menor de 100); es decir, se trabajará con el total de las 90 madres de niños menores de 1 año.

El muestreo será no probabilístico por conveniencia o intencional porque no se calculó la muestra siendo la misma población censal o muestral en el estudio.

2.3. Variables de estudio

Variable independiente: Factores asociados (V1)

Definición conceptual: “Aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos; es decir, de los atributos, características o exposiciones que aumentan su probabilidad” (16).

Definición operacional: Elementos que condicionan una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos que se presentan en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, considerando las dimensiones factores personales, sociales, culturales e institucionales, las cuales se medirán con Cuestionario de factores asociados cumplimiento del control de CRED.

Variable dependiente: Cumplimiento del control de CRED (V2)

Definición conceptual: “Es la asistencia periódica a los controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED), de las visitas para tener un niño sano juegan un papel importante en el mantenimiento de la salud física, mental y emocional de un niño o niña” (32).

Definición operacional: Asistencia periódica a los controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que se presentan en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, considerando las dimensiones de la asistencia en meses, las cuales se medirán con el Checklist del cumplimiento del control de CRED.

2.4. Técnicas e instrumentos de medición

En esta fase, se emplearán encuestas como técnica de estudio. Las encuestas representan un método de investigación dirigido a recabar información y perspectivas sobre un problema específico de interés por parte de un grupo de encuestados (63).

Instrumento 1. Cuestionario de factores asociados cumplimiento del control de CRED

El instrumento fue elaborado por Espinoza y Valderrama (64), en su estudio titulado: “Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista Callao, en la Universidad Nacional del Callao, en el año 2019”, consta de 26 ítems, según dimensiones factores personales (6 ítems), factores sociales (4 ítems), factores culturales (6 ítems) y factores institucionales (10 ítems); cuya escala de medición fue nominal dicotómica (No=0 y Si=1); teniendo como valor final de la primera variable factores asociados ausentes (0 – 4) y presentes (5 – 8).

Instrumento 2. Checklist del cumplimiento del control de CRED

El instrumento fue elaborado por los investigadores Espinoza y Valderrama (64), en su estudio: “Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de CRED del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista Callao, en la Universidad Nacional del Callao, en el año 2019”, consta de 11 ítems, según dimensiones (01 a 11 meses); escala de medición (no cumple=0 y cumple=1); teniendo como valor final de la segunda variable no cumple (0 - 4) y si cumple (5 - 8).

La **validez** de los instrumentos fue evaluada por Espinoza y Valderrama (64), a través de la opinión de expertos en el campo, quienes analizaron cada uno de los elementos y los evaluaron en términos de su importancia, objetividad, claridad, relevancia y exactitud; mediante la aplicación estadística de la Prueba Binomial de la primera variable de los factores asociados al cumplimiento del control de CRED ($p = 0.013$) y de la segunda variable del cumplimiento del control CRED ($p = 0.014$), de constructo aceptable.

La **confiabilidad** de los instrumentos fue realizada Espinoza y Valderrama (64), a través de un ensayo preliminar realizado en una población reducida de otra institución de salud con características o condiciones similares a la población objetivo del estudio; que fueron realizados con la aplicación estadística de la Prueba de Concordancia Alfa de Cronbach de las variables Factores asociados al cumplimiento del control CRED (0.98) y del Cumplimiento del control de CRED (0.95), siendo altamente confiables.

2.5. Plan de recolección de datos

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para iniciar la fase de recolección de datos, se entregará una carta de presentación de la dirección general de la Universidad María Auxiliadora al director del Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote. Esto permitirá obtener permiso para abordar a las madres de niños menores de 1 año que acuden a sus consultas de CRED en dicha institución de salud y administrar los cuestionarios requeridos para el estudio de campo.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de datos está programada para agosto de 2023, específicamente durante la primera semana según lo establecido en el cronograma. Durante esta actividad, se proporcionará a cada participante una explicación sobre el estudio, y se estima que cada participante dedicará entre 15 y 20 minutos para completar el cuestionario. Una vez finalizado, se evaluará la precisión y la integridad de las respuestas antes de asignar la puntuación correspondiente.

2.6. Métodos de análisis estadísticos

En este estudio, se emplearán pruebas estadísticas para examinar tanto los resultados descriptivos como inferenciales, analizando así las variables fundamentales. Además, se llevarán a cabo pruebas de correlación, como la Prueba de Spearman (Rho), para evaluar las hipótesis de investigación. Para procesar los datos recolectados, se utilizarán el paquete estadístico SPSS 26.0 y Microsoft Excel 2021.

2.7. Aspectos éticos

Se considerarán las directrices del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, así como la aprobación del director del Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote y el consentimiento informado de las madres de niños menores de 1 año. Además, se tendrán en cuenta los principios bioéticos de Belmont:

Principio de Autonomía: Las madres de niños menores de 1 año que participen en el estudio tendrán la libertad de elegir si desean otorgar su consentimiento informado (65).

Principio de beneficencia: La madre de niños menores de 1 año recibirá información sobre los beneficios y mejoras que pueden contribuir a la salud y el cuidado de sus hijos (66).

Principio de no maleficencia: La participación de las madres en el estudio no conllevará riesgos para su salud, ya que se limitará al llenado de los instrumentos y no implicará peligros (67).

Principio de justicia: Las madres de niños menores de 1 año incluidas en el estudio serán tratadas con honestidad y cortesía, sin ningún tipo de preferencia, y se mantendrán los estándares éticos necesarios (68).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2023															
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema																
Búsqueda bibliográfica																
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación																
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación																
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación																
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo																
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos																
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																
Elaboración de los anexos																
Aprobación del proyecto																
Trabajo de campo																
Redacción del informe final: Versión 1																
Sustentación de informe final																

3.2. RECURSOS FINANCIEROS

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2023			TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	S/.
Equipos				
1 laptop	1000			1000
USB	30			30
Útiles de escritorio				
Lapiceros	3			3
Hojas bond A4		10		10
Material bibliográfico				
Libros	60	60		120
Fotocopias	30	30	10	70
Impresiones	50	10	30	90
Espiralado	7	10	10	27
Otros				
Movilidad	50	20	40	110
Alimentos	50	10		60
Llamadas	50	20	10	80
Recursos humanos				
Digitadora	100			100
Imprevistos		100	100	200
TOTAL	1430	270	200	1800

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo del niño en la primera infancia: un documento de debate. Ginebra: OMS; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Evaluación del crecimiento y desarrollo de niños: primaria infancia. Ginebra: UNICEF; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 10 de abril de 2023]. Disponible en: <http://files.unicef.org>
3. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño. Lima: MINSA; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/spanish/>
4. Pandi A. Atención integral de la primera infancia garantiza una mejor calidad de vida para las sociedades. Bogotá: Colombia; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 11 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.agenciapandi.org/>
5. Organización Mundial de la Salud. Crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años. Ginebra: OMS; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 11 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/child-development/es/>
6. Cordero L, Montes C, Velásquez J, Rodríguez Y, Vigo W, Rosas A. Estudio cualitativo sobre la atención de salud de niños de tres años en establecimientos de salud de nueve regiones pobres del Perú. Rev. Perú Med. Exp. 2023; 33(01):21-31. [Artículo] [Fecha de acceso: 11 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342016000100004&script=sci>
7. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo. Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES. 2021. 01(01):10-15. [Artículo] [Fecha

de acceso: 12 de abril de 2023]. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>

8. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.* 2022. 01(02):20-30. [Artículo] [Fecha de acceso: 12 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.phpscript=sciarttex&pid=S1665-0632011000400003&lng=es>
9. López N, D'Alessandre V, Toranzos L. Informe sobre tendencias sociales y educativas en América Latina. *Metas educativas.* 2021. 01(02):20-25. [Artículo] [Fecha de acceso: 12 de abril de 2023]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0018/001899/189945s.pdf>
10. Cántaro E. Factores de riesgo al incumplimiento en el control de CRED en niños y niñas de 1 año en el Centro de Salud Castillo Grande. Tingo María: Universidad de Huánuco; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 13 de abril de 2023]. Disponible en: <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHRf6c59d620540d>
11. Cortez K. Características socioeconómicas y culturales que prevalecen en las madres que asisten irregularmente a los controles CRED del Centro de Atención Primaria II ESSALUD Jayanca. Lambayeque: Universidad de San Martín de Porres; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 13 de abril de 2023]. Disponible en: http://200.37.171.68/bitstream/handle/usmp/4699/Cortez_%20Katherine.pdf?
12. Espinoza L. Factores que intervienen en el cumplimiento del control de CRED en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús de Huaycán. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 13 de abril de 2023]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2454/SF_T030_73889054_T%20%20%20ESPINOZA%20AMBROCIO%20LILA%20FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Silva J, Huapaya J, Mendoza J. y Chaparro M. Inasistencia de las madres de niños menores de un año al programa de CRED. Health Care Global Health. 2021. 01(01): 03-09. [Artículo] [Fecha de acceso: 14 de abril de 2023]. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/3/13>
14. Gonzales E, Huamán L, Pablo J, Pillaca J. y Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Revista Peruana Médica de Salud Pública. 2021. 33(02): 125-129. [Artículo] [Fecha de acceso: 14 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005&fbclid=IwAR3Du8c7JlyHgTNgeYf8AV0Huzb29bKlqgulAxESsbcLlsYmm5JEogr3K9g
15. Quevedo D. Factores que intervienen en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. [Tesis] [Fecha de acceso: 14 de abril de 2023]. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5005/Quevedo_Salda%C3%B1a_Dorita_Ayde_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Chalán C, Tejada L. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años en el Puesto de Salud La Manzanilla San Marcos. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. [Tesis] [Fecha de acceso: 15 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2319/PDF%20FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20DESERCION%20TESIS%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Capcha E. Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad en un Centro de Salud del MINSA. Lima:

- Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. [Tesis] [Fecha de acceso: 15 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10319/Factores_CapchaZevallos_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Tapia E. Factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de niños menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 15 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23994/Tapia%20LE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Espinoza L. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús de Huaycán. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/2454>
20. Sánchez J. 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. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1195>
21. Hernández M, Prada M, Briñez E, López I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum. 6(3):25-39; 2022. [Artículo] [Fecha de acceso: 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295>
22. Gonzales E. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años en el Centro de Salud Alta Mar de Bellavista Callao. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2019. [Tesis]

[Fecha de acceso: 17 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4768/Gonzales_%20Emelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Villanueva S, Yauri P. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. [Tesis] [Fecha de acceso: 17 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73864>
24. Figueroa R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años Centro de Salud Urubamba de Cusco. Lima: Universidad Inca Garcilaso de La Vega; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 17 de abril de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2098/TESIS_RINA%20FIGUEROA%20TINOCO.pdf?sequence=2
25. Izquierdo C. Factores socioeconómicos y el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Centro de Salud El Progreso de Carabayllo. Lima: Universidad Inca Garcilaso de La Vega; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 18 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3356>
26. 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 de Jaén. Lima: Universidad Inca Garcilaso de La Vega; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4946>
27. Mayta J, Terreros D. Factores maternos en relación al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 2 años del Centro de Salud Justicia Paz y Vida de Huancayo. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019.

- [Tesis] [Fecha de acceso: 18 de abril de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1231/TESIS%20FIN AL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1231/TESIS%20FIN%20AL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Fernández L. Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años en el Hospital San José de Chincha. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2844804>
29. Mamani M. Factores sociodemográficos relacionados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Laraqueri de Puno. Puno: Universidad Privada San Carlos; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 19 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./150>
30. Tobala M. Evaluación de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 2 años en los establecimientos de salud de la Micro Red Moquegua. Moquegua: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unibg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1611>
31. Aguilar S, Gamero Y, Argueta C. Factores que favorecen la adherencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niño sano. San Salvador: Universidad de El Salvador; 2021. [Tesis] [Fecha de acceso: 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/30854/>
32. Espinosa T, Valderrama C. Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista de Callao. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 20 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4223>

33. Ampuero R, Mamani S. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de Enfermería en las madres de niños menores de 5 años. C.S. Maritza Campos Díaz Zamácola. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 20 de abril de 2023] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/ce4bb2de-a0de-426d-a911-a2f99fc705e4>
34. Díaz M. Factores que influyen en el crecimiento y desarrollo en preescolares de la Institución Educativa Las Palmas Chiclayo. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 21 de abril de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9279/D%C3%ADaz%20Martino%20Mariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Avalos L. Factores de cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Pueblo Nuevo Chincha. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 21 de abril de 2023] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1357>
36. Condori L, Chávez M. Factores socio culturales y abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, Hospital Santa Gema de Yurimaguas. Lima: Universidad Nacional de San Martín; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 21 de abril de 2023] Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3584>
37. Mera M, Díaz J. Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Centro de Salud Huayucachi. Huancayo: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Tesis] [Fecha de acceso: 22 de abril de 2023] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/995>
38. Albinez D, García L, Castillo L. Aplicación del programa de control crecimiento y

- desarrollo en niños menores de cinco años y la percepción de sus madres usuarias en el Centro de Salud de Tumán de Lambayeque. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 22 de abril de 2023]. Disponible en: [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/10242/?](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/10242/)
39. Cancino L, Castrillón S. Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo. Tulua: Universidad Central del Valle del Cauca; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 22 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/1071/T00031384.pdf?sequence=1>
40. Silva J, Huapaya J, Mendoza J, Chaparro M. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. Peruvian Journal of Health Care and Global Health. 1(1):10-20; 2019. [Artículo] [Fecha de acceso: 23 de abril de 2023]. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/3>
41. Revelo S, Paredes R. Rol de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años. Atuntaqui: Universidad Técnica del Norte; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 23 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8210>
42. Alcívar E, Fernández L. Factores sociales en el desarrollo integral de los niños y niñas que asisten al Centro Infantil del Buen Vivir Miraflores de la Parroquia Sucre de Cantón. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. 1(2):10-15. [Artículo] [Fecha de acceso: 23 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/08/desarrollo-integral-ninos.html>
43. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años. Centro de Salud La Flor Carabayllo. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 25 de abril de 2023].

Disponible en: <https://1library.co/document/z3eloo7q-factores-asociados-cumplimiento-control-crecimiento-desarrollo-menores-carabayllo.html>

44. Boyer C, Severino E. Cuidado Enfermero en el Control de Crecimiento y Desarrollo a Niños de 6 Meses a 5 Años en la MICRORED “La Victoria”. Lima: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 25 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/2001>
45. Robles J. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo (CRED) en el Centro de Salud Hijos del Almirante Grau de Ventanilla. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 25 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/3925>
46. 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. Panamá: Universidad de Panamá; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 26 de abril de 2023]. Disponible en: http://up-rid.up.ac.pa/1656/3/adriana_cordoba.pdf
47. Córdova E. Mejorando el conocimiento de las madres sobre la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años en el centro de salud Huarupampa. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 26 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11809?show=full>
48. Almonacid K. Efectividad del Programa Juntos en el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años en la localidad de Callqui Chico. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/7571ee25-d1c7-4864-b22b-671919501bf4>

49. Bueno F, Suarez A. Factores del incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño de 1 a 2 Años. Pativilca: Universidad César Vallejo; 2020. [Tesis] [Fecha de acceso: 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64316?show=full>
50. Ampuero R, Mamani S. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de Enfermería en las madres de niños menores de 5 años. C.S. Maritza Campos Díaz - Zamácola. Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/ce4bb2de-a0de-426d-a911-a2f99fc705e4>
51. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ. 2020. 08(04): 16-23. [Artículo] [Fecha de acceso: 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
52. Del Cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel. Panamá: Universidad Especializada de las Américas; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 28 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
53. Cancina L, Castrillón S. Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de crecimiento y desarrollo. Talua: Unidad Central del Valle del Cauca; 2020. [Tesis] [Fecha de acceso: 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/1071/T00031384.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Meneses C, Lizarazo Y, Rangel O. Factores que influyen en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo del infante en el Hospital Jorge Cristo Sahium de Villa

- del Rosario. Bucaramanga: Universidad de Santander; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3180835>
55. Alemán R, Cruz R, Estrada S. Factores asociados al incumplimiento de los controles infantiles en niños de 2 a 5 años de edad que asisten a la Unidad de Salud Familiar de San Salvador. El Salvador: Universidad de El Salvador; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/29257/1/50109072.pdf>
56. 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. Panamá: Universidad de Panamá; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/228859124.pdf>
57. Cabrera E. Factores maternos que intervienen en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños de 3 años en el Puesto de Salud Herbay Alto Cañete. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 29 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7690/TESIS-CABRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
58. 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. Lima: Universidad Peruana Unión; 2020. [Tesis] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3015/Rosmary_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=5&isAllowed=y
59. Bueno F, Suarez A. Factores del incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño de 1 a 2 años en el Centro de Salud Pativilca. Lima: Universidad

- César Vallejo; 2020. [Tesis] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64316/Bueno_SFL-Suarez_VAR-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y
60. 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. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Espinoza L. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús de Huaycán. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2454/SF_T030_73889054_T%20%20%20ESPINOZA%20AMBROCIO%20LILA%20FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Madrid: McGraw-Hill; 2020. [Internet] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
63. Gallardo E. Metodología de la Investigación. Lima: Universidad Continental; 2020. [Internet] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
64. Cortés M, Iglesias M. Generalidades sobre metodología de la investigación. Campeche: Universidad Autónoma del Carmen; 2020. [Internet] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en:

<http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/contenido2.pdf>

65. Ruiz C, Valenzuela M. Metodología de la Investigación Científica. Buenos Aires: Fondo Editorial UNAT; 2020. [Internet] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/book/4>
66. Padua J. Técnicas y metodología de la investigación científica. Distrito Federal: FCE Colegio; 2020. [Internet] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en:
https://www.academia.edu/6753716/Tecnicas_de_Investigacion_Aplicadas_a_las_Ciencias_Sociales_Padua
67. Montes G. Metodología y técnicas de diseño y realización de encuestas en el área rural. Temas Sociales. 01(21):39-50. [Artículo] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152000000100003&lng=es&tlng=es
68. Espinoza T, Valderrama C. Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista Callao, 2019. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 30 de abril de 2023]. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4223/ESPINOZA%20%20Y%20VALDERRAMA_TESIS2DAESP_2019.pdf?sequence=5

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variable 1: Factores asociados (V1)

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Factores asociados	Aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos; es decir, de los atributos, características o exposiciones que aumentan su probabilidad (16).	Elementos que condicionan una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos que se presentan en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, considerando las dimensiones personales, sociales, culturales e institucionales, las cuales se medirán con Cuestionario de factores asociados cumplimiento del control de CRED.	Factores personales	Edad de la madre Procedencia Estado civil Grado de instrucción Ocupación Número de hijos	Ordinal	Ausentes (00 – 04) Presentes (05 – 08)
			Factores sociales	Trabajo Horario de trabajo Quehaceres en el hogar Cuidado de sus hijos		
			Factores culturales	Controles de CRED Importancia de CRED Beneficios de CRED Tiempo de controles Frecuencia de controles Profesional de enfermería		
			Factores institucionales	Horario de atención Tiempo de enfermería Tiempo de espera Trato de la enfermera Servicio de admisión Distancia del centro Numero de enfermeros		

Variable 2: Cumplimiento del control de CRED (V2)

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Cumplimiento del control CRED	Es la asistencia periódica a los controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED), de las visitas para tener un niño sano juegan un papel importante en el mantenimiento de la salud física, mental y emocional de un niño o niña (32).	Asistencia periódica a los controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que se presentan en el Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, considerando las dimensiones de la asistencia en meses, las cuales se medirán con el Checklist del cumplimiento del control de CRED	Asistencia en meses	1 mes	Nominal	No cumple (00 – 04) Cumple (05 – 08)
				2 mes		
				3 mes		
				4 mes		
				5 mes		
				6 meses		
				7 meses		
				8 meses		
				9 meses		
				10 meses		
				11 meses		

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACTORES ASOCIADOS Y CUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRED

A continuación, se presentan una serie de enunciados o preguntas los cuales se les pide que sean respondidos marcando con un aspa "X", con suma veracidad:

INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS CUMPLIMIENTO DE CRED

FACTORES PERSONALES

1. Edad de la madre:
 - a) Menor de 20 años
 - b) De 20 a 39 años
 - c) De 40 a 49 años

2. Procedencia:
 - a) Costa
 - b) Sierra
 - c) Selva

3. Estado civil:
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
 - d) Viuda

4. Grado de instrucción:
 - a) Sin educación
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior

5. Ocupación:
 - a) Ama de casa
 - b) Obrera
 - c) Empleada
 - d) Profesional

6. Número de hijos:
 - a) 1 hijo
 - b) 2 hijos
 - c) 3 hijos
 - d) Más de 3 hijos

Nº	FACTORES SOCIALES	NO	SI
07	¿Usted trabaja actualmente?		
08	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
09	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
10	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
Nº	FACTORES CULTURALES	NO	SI
11	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
12	¿Cree usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
13	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?		
14	¿Conoce usted cada qué tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
15	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
16	¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
Nº	FACTORES INSTITUCIONALES	NO	SI
17	¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control?		
18	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado?		
19	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
20	¿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?		
21	¿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?		
22	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
23	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?		
24	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
25	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
26	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

INSTRUMENTO 2

CHECK LIST DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRED

EDAD: _____

MESES	NO CUMPLE	SI CUMPLE
01 MES		
02 MESES		
03 MESES		
04 MESES		
05 MESES		
06 MESES		
07 MESES		
08 MESES		
09 MESES		
10 MESES		
11 MESES		

OBSERVACIONES: _____

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

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 ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRED EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL POLICLÍNICO PEDIÁTRICO ZANABRIA CHIMBOTE, 2023”

Nombre de la investigadora principal: LIC. ALVA MERCADO, ZAIRA MIRTHA

Propósito del estudio: Determinar los factores asociados al cumplimiento del control de CRED en niños menores de 1 año del Policlínico Pediátrico Zanabria Chimbote, 2023.

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

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 protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la coordinadora del equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al 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.

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 encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, agosto del 2023

* Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

.....
Firma del participante