



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

**“FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3
AÑOS POLICLINICO POLICIAL SANTA ROSA CUSCO AÑO
2022”**

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

AUTOR:

LIC. BONIFACIO QUISPE, ALICIA

<https://orcid.org/0000-0002-7658-2225>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

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

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACION JURADA DE AUTORIA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ALICIA BONIFACIO QUISPE**, con DNI N° **41698064**, en mi condición de autor (a) del trabajo académico presentado para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**, de título: **“FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS POLICLÍNICO POLICIAL SANTA ROSA CUSCO AÑO 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en el 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 25% 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 sustentando y aprobado por el jurado evaluador. En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de mayo del año 2023.



Alicia Bonifacio Quispe
DNI 41698064



Eduardo Percy Matta Solis
DNI 42248126

1. Apellidos y Nombres.
 2. DNI.
 3. Grado y título profesional.
 4. Título del trabajo de investigación
-

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

INFORME DE ORIGINALIDAD TURNITIN

ALICIA BONIFACIO
QUISPE_196293_assignsubmission_file_BONIFACIO QUISPE
ALICIA docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25% INDICE DE SIMILITUD	27% FUENTES DE INTERNET	3% PUBLICACIONES	19% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	1library.co Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	1%
11	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I.- INTRODUCCION.....	8
II.- MATERIALES Y METODOS.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	26
ANEXOS.....	32

ANEXOS

ANEXO A	33
ANEXO B	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de incumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Policlínico Policial Santa Rosa año 2022.

Materiales y método: El enfoque de investigación será cuantitativo, el diseño de investigación será no experimental, transversal descriptivo, la población estará conformada por 20 madres de niños y niñas menores de tres años quienes generaron historia clínica en el policlínico policial Santa Rosa desde febrero 2019, con primer control CRED que incumplieron a los controles durante el año 2022. La muestra sera igual a la población. Se aplicara el cuestionario estructurado, recolectando mediante entrevista domiciliaria y revisión de historias clínicas.

Resultados: Para el desarrollo de los resultados se trasladarán los datos obtenidos en el programa Excel para presentarlos a través de tablas y gráficos según corresponda.

Conclusiones: Para concluir la investigación, se realizará una recolección de datos que contribuirán a la mejora en el cumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo por parte de madres de niños menores de tres años del policlínico Policial Santa Rosa.

Palabras Claves: factores y/o situaciones asociadas, incumplimiento, crecimiento y desarrollo. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: Determine the factors of non-compliance with growth and development controls in children under 3 years of age at the Santa Rosa Police Polyclinic in 2022.

Materials and method: The research approach will be quantitative, the research design will be non-experimental, cross-sectional, descriptive, the population will be made up of 20 mothers of children under three years of age who generated a clinical history at the Santa Rosa police polyclinic since February 2019. , with the first CRED control that failed to comply with the controls during the year 2022. The sample will be equal to the population. The structured questionnaire will be applied, collecting through home interview and review of medical records.

Results: For the development of the results, the data obtained in the Excel program will be transferred to present them through tables and graphs as appropriate.

Conclusions: To conclude the investigation, a data collection will be carried out that will contribute to the improvement in compliance with growth and development controls by mothers of children under three years of age from the Santa Rosa Police Polyclinic.

Keywords: factors and/or associated situations, default, growth and development. (DeCS)

I.- INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que la etapa de la niñez es un periodo de desarrollo de diferentes oportunidades, es un proceso dinámico por el cual los niños progresan de la dependencia de sus cuidadores o padres hacia la independencia funcional de todas sus áreas. En esta etapa el infante logra adquirir todo lo necesario para un mejor aprendizaje y participación permanente, esta etapa es de mucha importancia debido a que se puede captar y prevenir de manera oportuna posibles retrasos de desarrollo y en aquellos infantes que son captados con alguna discapacidad la oportuna intervención ayudara a desarrollar todo su potencial. Esta etapa se extiende desde el desarrollo prenatal hasta los ocho años de edad (1).

Según la OMS, a nivel mundial 162 millones de niños menores de 5 años sufre de retraso de crecimiento los cuales generan efectos irreversibles en el desarrollo infantil sobre todo en el desarrollo cognitivo y físico que conducen a una mala salud y aparición de enfermedades degenerativas (2).

Para Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), a nivel mundial, al menos uno de cada tres niños no tiene un adecuado crecimiento debido a que padece malnutrición (retraso en el crecimiento, emaciación y sobrepeso), por otra parte uno de cada dos niños padece hambre oculta (carencia de vitaminas y otros nutrientes esenciales), esto genera un alto costo en la salud, desarrollo físico y desarrollo cognitivo de los niños (3).

Por otra parte, UNICEF año (2016), publica un estudio en el que, de 250 mil niños y niñas menores de 5 años, equivalente a 43% no alcanzan a desarrollar su máximo potencial, analizando estas cifras surge la necesidad primordial de brindar apoyo y acompañamiento a las familias quienes deben de ofrecer una crianza cariñosa enfatizado en las necesidades del niño. La niñez es la etapa más sensible donde el niño es como una esponja que capta las experiencias positivas y negativas, el impacto de estas experiencias se prolonga a lo largo de toda la vida (4).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), refiere que en las Américas conforme la pandemia ocasionada por el COVID-19 va llegando a su tercer año. Existe

un retroceso en coberturas de vacunación, un 2, 7 millones de niños no recibieron sus vacunas programadas según su grupo de edad, las bajas coberturas de vacunación se relacionan directamente con las tasas de deserción y/o ausentismo en los controles de crecimiento y desarrollo (5).

La última crisis sanitaria generada por COVID-19 ocasionó impactos negativos en la economía, la salud y aspectos sociales a nivel de todo el mundo, pero las más afectadas resultaron ser las regiones de América Latina, según estudios publicados en el 2020, por la OMS, donde participan 135 países, 34% de estos países participantes destacaron la suspensión de servicios de salud, de estos suspendieron en más de 50% de establecimientos de salud servicios de salud esenciales como los consultorios de crecimiento y desarrollo, para destinar sus infraestructura y recursos humanos en la contención de COVID-19 (6).

Según el estudio realizado por Abufhele (7) Chile 2022, pérdidas de desarrollo en niños pequeños, refiere que el cierre de centros infantiles, y la nueva modalidad de realizar las clases por vía remota, decisión que fue tomada como medida para contener el avance del virus generaron impactos en el desarrollo físicos y psicológicos de los niños, motivo por el que se realizó un estudio de cohorte comparativo entre los años 2017 y a fines del año 2020 en donde los resultados muestran puntuaciones peores que los del cohorte del año 2017, mostrando un retroceso de 5,6 a 8,9 puntos estandarizados en el desarrollo general y de 3,1 a casi 5,1 puntos estandarizados en el desarrollo del lenguaje, además advierte incremento de problemas emocionales a raíz de estas suspensiones.

Para Del Cid Samudio (8) Panamá 2019, estudio sobre factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo. Refiere que uno de los factores de incumplimiento de controles CRED, en un 52% es la edad de los padres siendo estos menores de edad; otro de los factores en un 44% es la procedencia (raza indígena o pueblos originarios) siendo estos los factores culturales que influyen en la inasistencia de controles de crecimiento y desarrollo.

Según estudio realizado por Córdova (9) Panamá 2017, factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años.

Concluye que los factores asociados al incumplimiento de controles CRED, en un 88% es el tiempo de espera mayor a dos horas para acceder al servicio y un 34% es por la edad y nivel educativo de la madre.

Por otra parte, para Cáceres (10) Venezuela 2017, en su estudio control de niño sano de 0 a 2 años, encontró que un 72,7% las madres cumplen con la consulta de niño sano frente a un 27,3% de madres que no acude al control de su niño sano, de las madres que incumplen con controles CRED el 31,7% refiere que la inasistencia es debido a la lejanía que existe entre el centro de salud y sus domicilios, 29% por descuido, 26% por desconocimiento y 12% por falta de dinero.

Según La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), un adecuado estado nutricional se considera cuando los niños tienen talla adecuada para su edad, así como los valores de hemoglobina dentro de valores normales. En el Perú para el año 2021, según estudios realizados el 12,5% de niños menores de 3 años, son diagnosticados con talla baja para su edad y el 38.8% de niños entre las edades de 6 a 35 meses de edad sufren de anemia, siendo más predominante este porcentaje en la zona rural de la sierra (11).

Estudios realizados por Seijas y colaboradores (12) Perú 2017, en deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años, concluye que las causas de deserción al programa de crecimiento y desarrollo en 65% es por factores socioeconómicos y factores culturales.

Por otra parte, Núñez y colaboradores (13) Perú 2018, en su estudio determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Encuentra que en un 65% de madres se les olvido la cita, y un 45% madres refiere que el tiempo de espera para acceder al servicio es mayor a 45 minutos.

Según Reyes (14) Perú 2020, en su trabajo Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años, encuentra los siguientes resultados. En un 60.2% los factores institucionales son determinantes para el incumplimiento de controles CRED, el factor sociocultural se

ubica en un 53%, finalmente los factores culturales registraron solo en un 43% como factor de incumplimiento de controles CRED.

Para Toma y Colaboradores (15) Perú 2021, en su estudio sobre los Factores relacionados con deserción de niños menores de dos años al servicio de control de Crecimiento y Desarrollo en zonas alto andinas en tiempos de COVID 19. Concluye que el 87.6% de deserciones a controles CRED fue generado por factores institucionales, el 34,3% por factores Socioeconómicos y el 37.2 % por factores culturales.

Las teorías, conceptos mencionados en párrafos anteriores, muestran la especial importancia que se debe de brindar a las primeras 30 semanas de vida en esta edad se construye una base primordial para que las siguientes años de vida sean exitosos y favorable para el normal desarrollo de los niños, es así que no todas las madres o cuidadoras conocen la importancia que se debe de brindar en esta primera etapa de vida dando mayor importancia a estimular la función cerebral, perdiendo valiosas oportunidades en desarrollar la capacidad del infante además pasan por desapercibido algunos riesgos o retrasos en las diferentes áreas evitando la intervención oportuna. También en esta etapa es de mucha importancia valorar el estado nutricional a través del control de peso y talla, la desnutrición crónica es la talla baja para la edad el cual hará susceptible a los niños a padecer de enfermedades infecciosas (diarreas) que repercuten en la salud del niño y son uno de los factores que ocasionan la anemia ferropénica en niños. Por esto surge la importancia de desarrollar un estudio a nivel de la Provincia de Cusco que nos demuestre los factores relacionados o que determinen el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años. A través de resultados obtenidos podremos crear estrategias y erradicar aquellos factores que influyen de manera directa en la falta a citas de controles programados por parte de las madres o cuidadoras y mejorar la intervención oportuna en niños menores de tres años y contar con las madres de familia motivadas y preocupadas por conocer el estado nutricional, formando parte de nuestro aliado estratégico.

El crecimiento es considerado como un proceso en el que se produce el incremento de número, volumen y tamaño celular generando de esta forma el aumento de los tejidos y la masa corporal en el niño.

Es un proceso al que se le conoce con el nombre de hiperplasia e hipertrofia celular. Este proceso hace posible el aumento de masa y volumen de tejidos, el cual genera el incremento de peso y talla en el niño menor de 5 años, todo este proceso está regulado por muchos factores entre ellos los factores relacionados al ambiente, como son los socioeconómicos y culturales, las relacionadas al individuo como son los factores emocionales, genéticos y neuroendocrinos, entre otros (16).

El proceso de crecimiento inicia con la concepción del ser humano, momento en el cual se da la replicación celular, la formación de tejidos, órganos, aparatos y se extiende a través de toda la etapa de la gestación, etapa de la infancia, la niñez y la adolescencia. Esto se ve influenciado por factores genéticos, nutricionales y ambientales, el crecimiento es el aumento progresivo de la masa corporal por el incremento en el número de células. Se determina por variables antropométricas como peso, talla, perímetro cefálico, el control y monitoreo de estos valores es de mucha importancia dentro de los primeros 36 meses de vida. En los recién nacido se considera peso adecuado al nacer cuando el concebido pesa en promedio entre 3200 y 3500 gramos, y llega a medir entre 49 y 51 cm. (17).

El desarrollo es un Proceso dinámico a través del cual se evalúa la maduración, diferenciación e integración de funciones en los aspectos biológicos, psicológicos, cognitivos, nutricionales, sexuales, culturales y sociales. Los cuales van adquiriéndose progresivamente en las diferentes etapas de vida, estos logros de desarrollo son influenciados por factores genéticos, culturales y ambientales (18).

El crecimiento y desarrollo son procesos que el ser humano atraviesa desde la concepción, se dice que son dos fenómenos íntimamente ligados, sin embargo, el crecimiento es el incremento del número y volumen celular podemos determinar a través de la medición del peso y la talla del niño. Por otra parte, al referirnos al desarrollo es un proceso de maduración de las funciones del cerebro, tejidos y otros

órganos vitales. La maduración somática, psicológica y social es lo que constituye el desarrollo del niño (19).

Control de crecimiento y desarrollo es un Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas cuyo propósito es realizar la detección de manera oportuna acerca de cambios que se dan por la maduración del cerebro y otros órganos, del mismo modo permite detectar a través de pruebas de EEDP, test peruano de desarrollo y TEPSI riesgos o retraso en el desarrollo psicomotor del niño. El control de crecimiento y desarrollo es realizado por un profesional de salud debida y adecuadamente capacitado, con experiencia, con actitudes y comportamientos apropiados para realizar la evaluación. Este profesional debe tomar en cuenta las necesidades, características y capacidades de la familia, debe ser respetuoso del contexto socio cultural, es decir empático a las característica y necesidades de la familia (20).

El componente control de crecimiento y desarrollo (CRED), son una serie de actividades secuenciales ejecutadas por el profesional de la salud capacitado y experimentado. La finalidad de este componente es de evaluar de manera oportuna el estado y situación de salud del niño, detectado algunas alteraciones o riesgos se debe de intervenir de manera oportuna a través de consejerías en estimulación o la derivación ante un profesional médico y psicólogo correspondientemente según sea el caso. Según la norma técnica establecida por el MINSA todo recién nacido menor de un mes recibirá 4 controles: a los dos días de haber sido dado de alta y luego un control cada semana, en el niño menor de 1 año recibirá 11 controles con un intervalo mínimo de 30 días, el niño de un año de edad recibirá 6 controles y los niños que se encuentran entre 2 a 4 años 11 meses 29 días recibirá 4 controles anuales. Según norma técnica un adecuado control de crecimiento y desarrollo requiere de una inversión de tiempo de 45 minutos por paciente aproximadamente (21).

La falta o ausencia en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo es cometido por la madre o cuidadora, a sabiendas de una cita existente, es concedora que el niño menor de 5 años cuenta con una cita programada de acuerdo a su edad, en cada edad se verifica la ganancia de peso y talla siendo este procedimiento de mucha importancia para verificar el estado nutricional de los niños, también se evalúa el logro de las diferentes áreas cognitivo, motricidad, lenguaje y social los cuales

ayudan a identificar riesgos retrasos y deficiencias auditivas, visuales etc. Por ello es importante el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo según grupo de edad el no cumplir significa inasistencia que no podrá ser recuperado pasado el mes de la cita. La ausencia en los consultorios de CRED por parte de las madres fue generada por los confinamientos generados por problemas de salud mundial a raíz de la pandemia del COVID-19, que abarca muchos aspectos, factores y causas. Por ello es de suma importancia identificar la causa y los factores que influyen y con los resultados proponer diferentes estrategias que ayuden a identificar, mejorar y suprimir las barreras a la no adherencia de controles CRED. Dicho mejoramiento permitirá a la población a cumplir con mayor responsabilidad su tratamiento o citas programadas (22).

Los factores Son situaciones, circunstancia o características que contribuyen en la obtención de un resultado sea negativo o positivo, cabe recalcar que al referirnos a factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños podemos concluir que son situaciones o circunstancias socioeconómicas, culturales e institucionales que influyen de manera negativa y generando incumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años por parte de las madres de familia o cuidadores de estos niños. Los factores socioeconómicos son: Condición laboral, actividades del hogar y los gastos generados en acudir al control de crecimiento y desarrollo. Del mismo modo los factores culturales son las capacidades cognitivas, creencias que la madre o cuidadora posee con respecto al programa de crecimiento y desarrollo tales como Conocimiento sobre el control de CRED, Importancia sobre el control de CRED, Frecuencia de controles CRED. Y por último los factores institucionales son aquellos factores que tienen que ver con la organización y funcionamiento de centros de control de crecimiento y desarrollo siendo estos en su mayoría del sector MINSA, estos factores institucionales son: Horario de atención, Tiempo de espera para ser atendido, Tiempo que dura la atención, el Trato del personal que atiende en el consultorio de CRED, Distancia hacia el centro de salud (21).

La teoría de enfermería dada por Nola Pender, quien indica que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano, es decir como las personas adoptan decisiones acerca de cuidado de su propia salud. En nuestro caso el profesional de enfermería motivara y concientizara a las madres a asistir a los controles de crecimiento y desarrollo de sus niños para actuar de manera oportuna ante la aparición de algún riesgo en la salud de su niño (23).

Por su parte Ascarate y colaboradores (24) Uruguay 2017, en su trabajo cuyo objetivo fue Conocer las causas del incumplimiento del control del niño menor a 2 años, en el Centro de Salud del Cerro – Uruguay, con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. La población de estudio 82 madres que tenían hijos comprendidos en este grupo etario, de los cuales 85% no cumplieron en acudir por lo menos a un control de crecimiento y desarrollo y las causas fueron 33 % se olvidó la cita, 17% se durmió, 12% no tenían con quien dejar a los demás hijos.

Espinoza (25), en Perú, año 2018, en su trabajo cuyo objetivo fue “Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú 2018”. Cuyo enfoque de estudio fue cuantitativo, método descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. Donde participaron 52 madres. El instrumento fue un cuestionario, aplicado previo consentimiento informado. Los resultados concluyen que el incumplimiento a controles CRED se genera por factores socioeconómicos en un 96% las madres tienen a su cuidado otros hijos menores de edad; Factores culturales 92% las madres no conocen en que edades y cada cuanto tiempo deben de llevar a su niños para realizar el control de crecimiento y desarrollo y para finalizar los factores institucionales, en un 90% de madres consideran que el número de Profesionales de enfermería no es suficiente el cual genera tiempos prolongados de espera.

Figuroa (26), en Perú 2018, en su trabajo cuyo objetivo fue “determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del control del Programa de

CRED del niño menor de 5 años del Centro de Salud Urubamba”. El enfoque de estudio fue cuantitativo, el método descriptivo, de diseño correlacional y de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 195 madres de familia con niños menores de 5 años. El instrumento aplicado en el estudio fue un cuestionario que obtuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach fuerte de 0,894 y 0,888. Los resultados obtenidos demuestran que los factores sociodemográficos en un 25.64% están relacionados de manera directa con la variable cumplimiento al control de CRED.

Para palomino (27), en Perú 2019, en su trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar los factores relacionados con las tasas de deserción al programa de control de crecimiento y desarrollo en niños de 3 años del Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján, Chorrillos - Lima. Donde el método de estudio es cuantitativo, descriptivo. La población de estudio está conformado por 124 madres de niños de 3 años, a quienes previo consentimiento informado se aplicó el instrumento que consta de un cuestionario aplicado a través de la técnica de la entrevista. Las conclusiones a las que se logró llegar son que influyen de manera directa a las tasas de deserción CRED son los factores demográficos y los factores institucionales, en tanto que el 82.8% de madres refiere que las profesionales de enfermería no se dejan entender al momento de dar una información. El 80% de madres indica que la ubicación del centro de salud es lejana de su domicilio, 75% de madres recibieron maltrato por parte del personal que labora en admisión y que el profesional de enfermería no se encontraba cuando acudieron a su control y que el número de estos profesionales es insuficiente.

Quispe y colaboradores (28), en el Perú 2019, en su trabajo cuyo objetivo del estudio fue “determinar los factores que influyen en la adherencia de las madres de niños menores de 1 año al programa de crecimiento y desarrollo en el P.S. Horacio Zevallos de Ate”. Enfoque de estudio es cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Fueron 145 madres las que participaron. Los instrumentos que se utilizaron fueron cuestionario y lista de cotejo. Los Resultados obtenidos fueron que un 61 % de niños no cumplieron con su cita de control de crecimiento y desarrollo. De estos el 66% refieren que los quehaceres de la madre en la casa dificultaron en el cumplimiento de

citas de CRED y un 76% de madres no considera útil la consejería recibida por parte del profesional de la salud

Para Chahuas (29), en Perú 2019, en su trabajo cuyo objetivo fue investigar las causas que generan incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima con enfoque de estudio descriptivo transversal cuya población fueron 25 madres de familia, los instrumentos de recolección fue la aplicación de un cuestionario a través de una entrevista y resultados obtenidos indican que existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales que influyen el incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo

El presente trabajo teórico, tiene una relevancia teórica, pues nos permite obtener una mayor información y conocimiento respecto a factores relacionados y asociados con la deserción de controles de crecimiento y desarrollo en niñas y niños menores de 3 años que acuden al Policlínico Policial Santa Rosa de Cusco.

Los resultados obtenidos de este estudio contribuirán a la red de servicios de salud Cusco Sur y todos sus establecimientos de su jurisdicción a mejorar la atención en los consultorios de control de crecimiento y desarrollo y tomar estrategias que motiven a las madres a cumplir con sus citas de control CRED.

Desde el punto de vista metodológico el presente estudio de investigación tiene un gran aporte debido a que proporcionará herramientas de recolección de datos para realizar próximas investigaciones relacionadas a la variable de estudio es decir el instrumento podrá ser adaptado a otras investigaciones futuras.

Además el presente estudio tiene una relevancia práctica puesto que los resultados obtenidos de la medición de variables permitirán conocer la realidad sobre los factores asociados a deserción al control de crecimiento y desarrollo; por lo tanto será de mucho beneficio para los profesionales de salud debido a que ayudaran a mejorar la calidad de atención en sus servicios, permitirá a adecuar horarios de atención, y motivara que el personal de salud se capacite de manera permanente.

En atención a la problemática nos planteamos el siguiente objetivo consiste en “determinar los factores de incumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Policlínico Policial Santa Rosa año 2022”.

II.- MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño del presente trabajo de investigación es de diseño descriptivo correlacional de corte transversal. Descriptivo debido a que describe los factores que generan en la madre de familia a incumplir con las citas de controles de crecimiento y desarrollo tal y como se muestra, es de tipo correlacional, porque determinara la relación que existe entre dos variables y es de corte transversal, porque los datos se recolectan de la madre se realizan en un solo momento (30).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

Nuestra población objeto de estudio estará conformada por 20 madres cuyo requisito es que tengan historia clínica aperturada en el Policlínico Policial Santa Rosa, desde el año 2019 y que incumplieron con uno o más de los cuatro controles en niños de 2 años, seis controles en niños de 1 año y once controles CRED en niños menores de 1 año. Para realizar dicho trabajo se considera al 100% de madres que incumplieron a una cita de control de crecimiento y desarrollo.

2.2.1.- Criterios de inclusión:

Madres de familia con niños menores de tres años que no cumplieron con uno o más citas de controles de crecimiento y desarrollo, durante el año 2022.

Madres que acepten participar en el estudio de manera voluntaria previo la firma de consentimiento informado.

Madres cuyos hijos cuentan con seguro de Salud Pol.

Pacientes mayores de 18 años.

2.2.2.- Criterios de exclusión:

Madres que decidan no participara en el estudio.

Madres cuyos hijos no cuenten con seguro de Salud Pol.

Madres que padezcan alguna alteración mental o psicológica.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta dos variables que se describen a continuación:

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

DEFINICION CONCEPTUAL: Son aquellas intervenciones de salud con actividades periódicas y sistemáticas cuyo objetivo es vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades (31).

DEFINICION OPERACIONAL: Las situaciones que actúan como condicionantes pueden ser socioeconómicos los cuales influyen de manera directa en la toma de decisiones de la madre para el cumplimiento del control CRED. También factores Culturales que son los comportamientos y creencias de la madre sobre el control CRED y Factores institucionales que son netamente las características funcionales del establecimiento de salud donde se llevan a cabo los controles CRED.

INCUMPLIMIENTO DE CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

DEFINICION CONCEPTUAL: Es la inasistencia periódica del niño menor de tres años para la evaluación de su crecimiento y desarrollo mediante control de peso y talla, evaluación del desarrollo psicomotor establecidas de acuerdo a norma técnica N°537-2017 donde indica la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo para niños menores de tres años (31).

DEFINICION OPERACIONAL: es la falta de cumplimiento de parte de la madre o cuidadora hacia las citas de control de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años en una o más oportunidades.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para trabajar las variables se utiliza la técnica de la entrevista con la que se obtendrá una cantidad importante de datos de fuente primaria. El instrumento a ser aplicado es el cuestionario que va ser aplicado a madres de niños menores de 3 años que acuden al Policlínico Policial santa Rosa de Cusco.

El instrumento fue creado en el Perú por Chahuas E. en el año 2017 en su tesis de maestría titulada factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año, quien sometió el instrumento a juicio de diez expertos enfermeros con conocimiento y experiencia en la Especialidad de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones. El cuestionario considera los siguientes ítems:

I. Características sociodemográficas de la madre.

II. Datos específicos; representados por 20 preguntas de respuesta dicotómicas que buscan medir los factores de incumplimiento en:

- Factores Socioeconómicos: Ítems I: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10 y 11
- Factores Culturales: Ítems II: 6, 7, 12, 13, 14, 15 y 16
- Factores Institucionales: Ítems III: 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26 y 27.

Para determinar los resultados se considera una escala de medición según respuestas dicotómicas relacionadas a factores socioeconómicos, factores culturales y factores institucionales (29).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se realizarán los trámites ante las autoridades de la Universidad María Auxiliadora solicitando un documento que nos acredite como estudiantes de la UMA en proceso de realizar un estudio de investigación, inmediatamente después presentaremos el documento a la Dirección del Policlínico Policial santa Rosa de Cusco, así como a la jefe del área de admisión a quien solicitaremos autorización para el recojo de la información de las historias clínicas, las cuales serán evaluadas para verificar los criterios de inclusión y exclusión planteados.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Establecida los criterios de exclusión e inclusión se convoca a una primera reunión informativa de las madres en la que se explicara los objetivos del trabajo de investigación contando con la firma del consentimiento informado.

La recolección de datos se realizó a través de una visita domiciliaria, para completar la información requerida por el estudio de acuerdo a programación establecida dándose ejecución en el mes de noviembre 2022 en donde solicitaremos a las madres el carné de CRED de su niño y niña, verificando el número de controles durante el año 2022.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El procesamiento y análisis estadístico se realizará mediante la clasificación, ordenamiento y codificación de datos mediante el uso del programa estadístico: SPSS versión 24.0.

ANALISIS DESCRIPTIVO Los resultados serán representados en tablas simples y gráficas, cifras absolutas y relativas, media aritmética. Nivel Inferencial: Se aplicaron la prueba Estadística no paramétrica chi cuadrado (χ^2) para determinar la asociación y la prueba de riesgo Odd ratio (OR) para determinar riesgo, entre las variables de estudio, con un nivel de significancia de $p < 0.05$.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Autonomía: Se sustenta en el respeto a la dignidad de las personas que son sujetos de investigación, quienes participaron de forma voluntaria. La investigación garantizó el pleno respeto a los derechos y libertades fundamentales en particular si se encuentran en situaciones de especial vulnerabilidad; por tanto, en el presente estudio de investigación se respetó la decisión de las madres de niños menores de 3 años de aceptar o rechazar su participación en el mismo, brindando su consentimiento informado.

Anonimato y confidencialidad: Privacidad de la identificación de la persona, garantizar que la información es accesible solamente a personas que autorizadas • **Beneficencia y no maleficencia:** Es la búsqueda del bienestar de las personas que participan en la investigación, evitando acciones que puedan causar daño, disminuyendo los posibles efectos adversos y maximizando los beneficios. • **Integridad científica:** Se entiende por integridad científica a la acción honesta y veraz en el uso y conservación de los datos que sirven de base a una investigación, así como el análisis y comunicación de sus resultados. • **Justicia:** las madres fueron incluidas en el estudio sin diferencia alguna, con un trato igualitario de respeto y conservación a sus derechos.

III.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																									
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE					
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Identificación del Problema	■	■																								
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■																					
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■																			
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■																			
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■																		
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación													■	■	■											
Determinación de la Población, muestra y muestreo														■	■	■										
Elección de la 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																					■	■				
Evaluación anti plagio – Turnitin																									■	
Aprobación del proyecto																										■
Sustentación del proyecto																										■

3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	S/.
EQUIPOS						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
MATERIALES DE ESCRITORIO						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
MATERIAL BIBLIOGRÁFICO						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		7	10		10	27
OTROS						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
RECURSOS HUMANOS						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*			100		100	200
TOTAL		2,632	340	180	550	3,927

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la salud. El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad [sede web]. Ginebra- suiza: organización mundial de la salud; 5 octubre 2013[acceso 04 de Julio 2022] [internet]. Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78590/9789243504063_spa.pdf?sequence=1.
2. Organización Mundial de la salud. Metas mundiales de nutrición 2025 Documento normativo sobre retraso del crecimiento [sede web]. Ginebra-suiza: organización mundial de la salud; 11 enero 2018[acceso 04 de Julio 2022] [internet]. Disponible en: <https://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/metas-mundiales-de-nutricion-2025-documento-normativo-sobre-retraso-del-crecimiento/>
3. Fondo de naciones Unidas Para la Infancia. Niños, alimento y nutrición crecer bien en un mundo en transformación [sede web] Nueva York 2019 [acceso 25 de mayo de 2022] [internet] disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
4. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia [sede web] Estados Unidos-Nueva York;2016[acceso 25 de mayo 2022] [internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/desarrollo-infantil-temprano-dit>
5. Organización Panamericana de la Salud. Pandemia de COVID-19 en las Américas amenaza el crecimiento y el desarrollo de los niños, dice la directora de la OPS[sede web]. Estados Unidos- Washington : organización panamericana de la salud; 25 Abril 2022[acceso 04 de Julio 2022] [internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-4-2022-directora-ops-insta-cerrar-brechas-inmunizacion-para-todas-vacunas-incluidas>.
6. Vernooij M., Salgado S., Lopez L. El Escenario De Covid-19 En América Latina- CEPAL [sede web] Naciones unidas 2022[acceso 25 de Mayo de 2022] [internet] disponible en:

- https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/47806/1/S2200064_es.pdf
7. Abufhele A., Perdida de desarrollo en niños pequeños, la evidencia para Chile – Primeros pasos [sede web] Chile 2022 [acceso 28 de Octubre de 2022] [internet] disponible en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/perdidas-de-desarrollo-en-ninos-pequenos-la-evidencia-para-chile/>
 8. Del Cid Samudio Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel [Tesis Licenciatura]. Panamá: Universidad especializada de las Américas; 2019 [acceso 27 de Octubre de 2022] [internet]. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 9. Córdova 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 [tesis Maestría] Panamá: Universidad de Panamá; 2017 [acceso 26 de Octubre de 2022] [internet]. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/1656/1/adriana%20cordoba.pdf>
 10. Cáceres R. Control de niño sano de 0 a 2 años y la morbilidad del servicio de Emergencia del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizárraga. Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Periodo Mayo-Julio, 2015 [tesis especialidad] Venezuela: Universidad de Carabobo; 2017 [acceso 11 e Noviembre de 2022] [internet]. Disponible en: <http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis%20Rosmery%20del%20C.%20C%C3%A1ceres%20B..pdf>
 11. Instituto Nacional de Estadística e informática. Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad- ENDES 2022 [sede web] Perú 2022 [acceso 04 de Julio de 2022] [internet] disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/DESARRROLLO INFANTIL/Desarrollo Infantil Temprano ENDES 2021.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/DESARRROLLO%20INFANTIL/Desarrollo%20Infantil%20Temprano%20ENDES%202021.pdf)
 12. Seijas N., Guevara A., Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel [revista en internet] 2017 [acceso 26 Mayo 2022]; 8: 12 – 19.

- Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00012.pdf>.
13. Nuñez D., Paredes R., determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años [tesis licenciatura]. Perú: Universidad nacional San Agustín de Arequipa; 2019 [acceso 20 de junio 2022] [internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8086/ENnucedc.pdf>.
 14. 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 [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Unión de Lima; 2020 [acceso 24 Mayo 2022] [internet]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3015>.
 15. Toma A., Aguilar H., determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años [tesis Bachillerato]. Perú: Universidad Peruana Unión de Lima; 2021 [acceso 20 mayo 2022] [internet]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2191/browse?type=subject&value=Deserci%C3%B3n+educativa>.
 16. Organización Panamericana de la Salud. Manual de crecimiento y desarrollo del niño. 2da edición. Estados Unidos- Washington: ISBN; 1994. Ministerio de salud. Equipo técnico [sede web] Perú 2017 [acceso 16 de junio de 2022] [internet] disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
 17. Ministerio de Salud Colombia. norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años [revista internet] 2016 [acceso 16 de Junio de 2022]; 3: 1-33. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/6Deteccion%20alteraciones%20del%20crecimiento.pdf>
 18. Seijas N., Guevara A., Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel [revista en internet] 2017 [acceso 26 Mayo 2022]; 8: 12 – 19.

- Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00012.pdf>
19. Allende S. El crecimiento y desarrollo del niño[sede web] Argentina 10 Junio 2019 [acceso 25 de Mayo de 2022] [internet] disponible en: <https://www.sanatorioallende.com/notas/el-crecimiento-y-desarrollo-del-nino/>
 20. Nuñez D., Paredes R., determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años [tesis licenciatura]. Perú: Universidad nacional San Agustín de Arequipa; 2019 [acceso 25 de Mayo de 2022] [internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8086/ENnucecdc.pdf>
 21. Gonzales E. factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años. [Tesis segunda especialidad]. Perú: Universidad San Martín de porras; 2018 [acceso 25 de Mayo de 2022] [internet]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4768/Gonzales_%20Emelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. Suyon D., Wong L Factores Asociados Al Cumplimiento Del Control Del Crecimiento Y Desarrollo Del Preescolar De Una Zona Urbano Marginal. Nuevo Chimbote. [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Santa de Chimbote; 2021 [acceso 25 de Mayo de 2022] [internet]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3667/15183.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 23. Aristizabal G, Blanco D, Sanchez A. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Mexico. Eneo UNAM. 2011. [acceso 27 de Mayo de 2022] [internet] Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
 24. Ascarate M., Oliveira A., Silva P., Sosa P., Vivián E., causas del incumplimiento del control del niño menor a 2 años, en el Centro de Salud del Cerro Uruguay, en el periodo de tiempo comprendido entre el 16 al 20 de

- enero de 2014 [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad de la Republica; 2014[acceso 25 de Mayo de 2022] [internet]. Disponible en: <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
25. 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 [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Ricardo Palma; Lima 2019 [acceso 20 de Mayo de 2022] [internet]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2454>.
26. Figueroa R. factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años centro de salud Urubamba cusco [tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; Cusco 2018 [acceso 25 de Noviembre de 2022] [internet]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2098/TESIS_RINA%20FIGUEROA%20TINOCO.pdf?sequence=2
27. Palomino E. Factores Asociados A La Deserción Control De Crecimiento Y Desarrollo De Niños De 3 Años Del C.S. Gustavo Lanatta Luján- Chorrillos, Lima-2019 [Tesis segunda especialidad]. Perú: Universidad San Martín de Porras; 2019 [acceso 25 de Octubre de 2022] [internet]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7889/1Palomino%20%20TSM.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
28. Quispe F., Ishamar L., Montes R. factores que influyen en la adherencia de las madres de niños menores de 1 año al programa de crecimiento y desarrollo en el puesto de salud Horacio zevallos de ate [Tesis Licenciatura]. Peru: Universidad Norbert Wiener; Lima 2018 [acceso 25 de Octubre de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2387/TITULO%20-%20FELIX%20-%20MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
29. Chahuas E. factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año [Tesis Maestría]. Perú: Universidad Cayetano Heredia; 2019 [acceso 20 de Mayo de 2022] [internet]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8169>.

30. Polit D, Hungle B. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ta edición. México. Interamericana. 1985.
31. MINSA. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima-Perú. Biblioteca nacional del Perú. 2017, Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>.

ANEXO

Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICION OPERACIONA L	INDICADOR
Factores de Incumplimien to del control de CRED en niños(as).	Son aquellas situaciones o características que actúen como condicionantes en el incumplimiento a sus citas de control.	<p>Factores Socioeconómicos</p> <p>Factores Culturales.</p>	<p>Son características funcionales que influyen en la toma de decisiones de la madre para incumplimiento en el control de CRED.</p> <p>Expresiones cognitivas, de comportamientos y creencias de la madre sobre el programa de CRED</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Condición laboral. • Actividades del hogar. • Gastos que representan al acudir al control. • Conocimiento sobre el control de CRED. • Importancia sobre el control de CRED. • Frecuencia de controles CRED.

<p>Incumplimiento de Control de Crecimiento y Desarrollo.</p>	<p>Inasistencia periódica del niño menor de un año para verificar su evolución, mediante actividades organizadas por el personal de enfermería.</p>	<p>Factores Institucionales</p> <p>Número de controles.</p>	<p>Características funcionales de incumplimiento del CRED.</p> <p>Indicador que evidencia el incumplimiento de la madre al control de CRED.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Creencia para la asistencia al control de CRED. • Horario de atención. • Tiempo de espera para ser atendido. • Tiempo de atención. • Trato del personal. • Distancia al centro de salud. • Incumplimiento: <p>De uno a cinco controles CRED</p>
---------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO B INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUMENTO CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DE CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS (AS) MENORES DE TRES AÑOS QUE ACUDEN AL POLICLINICO POLICIAL SANTA ROSA AÑO

Presentación

Buenos días, soy la Lic. Alicia Bonifacio Quispe, egresada de la segunda especialidad de crecimiento y desarrollo en Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, el día de hoy estoy visitando aquellas familias de niños menores de tres años que no han acudido al Policlínico PNP Santa Rosa para el control de crecimiento y desarrollo durante el año 2022 por tal motivo vengo a realizarle algunas preguntas.

La información que usted brinde servirá para lograr el propósito de una investigación que vengo desarrollando con la finalidad de identificar los factores por las cuales las madres incumplen con el control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menor de tres años.

Estaría usted de acuerdo: SI () NO ()

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder hacerle las preguntas.

DATOS GENERALES

Sexo del niño: M () F ()

Edad.....

1. Edad de la madre:

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

2. Estado Civil:

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

3. Número de hijos:

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

4. Grado de Instrucción:

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

5. Ocupación:

a. Ama de casa () b. Obrera () c. Policía () d. Profesional ()

6. Procedencia:

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

SEGÚN LA RESPUESTA DE LOS ENUNCIADOS RESPONDA SI O NO

Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
I. FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
7.	¿Usted trabaja actualmente?		
8.	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus ¿Controles de crecimiento y desarrollo?		
9.	¿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?		
11.	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
II. FACTORES CULTURALES			
12.	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
13.	¿Cree usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
14.	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?		

15.	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
16.	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
III. FACTORES INSTITUCIONALES			
17.	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
18.	¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño?		
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.	¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
24.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?		
25.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?		

26.	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
27.	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

28. ¿Cuál es el motivo por el que dejó de llevar a su niño a su Control de Crecimiento y Desarrollo?
