



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

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DEL
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE
1 AÑO EN EL CS. TREBOL AZUL 2023”**

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

AUTOR:

LIC. MORALES PASACHE, VIRGINIA MAGALY

<https://orcid.org/000-0002-6579-4636>

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, MORALES PASACHE VIRGINIA MAGALY, con DNI 42131611, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentado para optar el título de especialista en enfermería en Cuidado integral infantil con Mención en Crecimiento y Desarrollo, de título “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CS. TRÉBOL AZUL 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 11% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, he de recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de marzo del año 2024.



Lic. Morales Pasache Virginia Magaly

DNI: 42131611



DR. MATTASOLIS, EDUARDO PERCY

DNI: 42248126

MORALES_PASACHE,_VIRGINIA_MAGALY

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe	10%
Fuente de Internet		
2	repositorio.upagu.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
3	repositorio.ucv.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
4	repositorio.unac.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	20
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	34

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	35
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	41

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores que están asociados con la falta de cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año en el Centro de Salud Trébol Azul durante el año 2023.

Materiales y Método: La aproximación de la investigación será de naturaleza cuantitativa, con un diseño no experimental de tipo descriptivo y transversal. La población objeto estará compuesta por 120 madres de bebés menores de un año que hayan generado historias clínicas en el Centro de Salud Trébol Azul desde febrero de 2022 y que no hayan asistido al primer control CRED durante el año 2023. La muestra será igual a la población total. Se administró un cuestionario estructurado, recopilando información a través de entrevistas domiciliarias y la revisión de expedientes médicos.

Resultados: Para presentar los datos obtenidos, se introducirán en el programa Excel y se mostrarán a través de tablas y gráficos de manera apropiada.

Conclusiones: En resumen, esta investigación se llevará a cabo mediante la recopilación de datos que contribuirán a mejorar el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo por parte de las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Trébol Azul.

Palabras Claves: factores y/o situaciones asociadas, falta de cumplimiento, crecimiento y desarrollo. (De CS)

ABSTRACT

Objective: To identify the factors associated with the lack of compliance with growth and development assessments in children under one year of age at the Trébol Azul Health Center during the year 2023.

Materials and Method: The research approach will be quantitative, employing a non-experimental, cross-sectional descriptive design. The target population will consist of 120 mothers of infants under one year of age who have established clinical records at the Trébol Azul Health Center since February 2022, and who did not attend the initial CRED assessment during the year 2023. The sample size will be equivalent to the total population. A structured questionnaire was administered, collecting information through home interviews and a review of medical records.

Results: To present the collected data, they will be input into the Excel program and displayed through appropriate tables and graphs.

Conclusions: In summary, this research will be conducted through data collection, aiming to contribute to the improvement of compliance with growth and development assessments by mothers of children under one year of age at the Trébol Azul Health Center.

Keywords: associated factors and/or situations, non-compliance, growth and development. (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

En el año 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que anualmente, cerca de 3.1 millones de niños menores de cinco años fallecen a nivel mundial debido a la desnutrición, retraso en el crecimiento, emaciación y lactancia materna insuficiente. Esto representa el 45% de todas las muertes en este grupo de edad. Es decir, la restricción en el crecimiento y desarrollo saludable combinadas son responsables de más de 1.3 millones de defunciones, lo que equivale al 19.4% del total de fallecimientos en niños menores de 5 años (1).

Aunque la proporción de niños experimentando retraso en el crecimiento y desarrollo ha disminuido del 40% en el año 2000 al 26% en 2022, se estima que 165 millones de niños menores de 5 años enfrentan dificultades para crecer de manera saludable. Se observa una prevalencia más alta en los continentes de Asia y África, con 68.5 millones y 55.8 millones de niños menores de 5 años afectados por retraso en el crecimiento y desarrollo en el sur de Asia y el África Subsahariana, respectivamente (2).

La incidencia de retraso en el crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años es significativamente más alta en los quintiles de población de menor ingreso y en áreas rurales, llegando al 55%, en contraste con el 10% registrado en los quintiles más acomodados y áreas urbanas. Esto indica que la compleja interacción entre factores sociales, económicos y políticos, combinada con elementos sociodemográficos, culturales e institucionales, genera notables disparidades entre distintos grupos poblacionales (3).

La Revista Lancet sobre el desarrollo infantil en países en desarrollo, en los años 2020 y 2022, señaló que el problema es aún más grave. Calculó que el 74.6% de los niños de 3 a 5 años en países de ingresos bajos y medianos no reciben el nivel mínimo adecuado de cuidado parental debido a la falta de seguimiento de los controles de CRED. Además, se estima que 250 millones de niños menores de 5 años en países de bajos y medianos ingresos corren el riesgo de no alcanzar su máximo potencial de desarrollo (4).

De acuerdo con la OMS en el año 2022, se han llevado a cabo investigaciones a pequeña escala en países como Nigeria, Jamaica, India, Tanzania, Afganistán,

Burundi, Malawi, Sudán y China. En estos estudios se ha observado que los niños cuyo crecimiento y desarrollo no es monitoreado por profesionales de salud, como enfermeros, y cuyas madres no reciben educación sobre nutrición y salud, además de carecer de acceso a servicios básicos de salud infantil como el CRED, presentan deficiencias en su estado nutricional y/o tienen una esperanza de vida limitada en comparación con los niños que sí cuentan con estos cuidados (5).

Según la estimación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para el año 2023, en América Latina y el Caribe persiste una tasa del 56.2% de incumplimiento en el control de CRED. Este fenómeno se atribuye a diversos factores que afectan a las madres, como el desconocimiento de los beneficios que conlleva el cuidado integral para el desarrollo físico, social y mental de un niño. Estos factores incluyen un bajo nivel cultural (56.2%), limitaciones económicas (78.2%) y carencias a nivel institucional (55.2%), lo que resulta en una ausencia en la asistencia a los controles de CRED (6).

Por eso, el progreso de los primeros años de vida, abarcando las habilidades físicas (motrices), de comunicación, cognitivas y socioemocionales, representa una fase crucial para romper los ciclos de pobreza intergeneracionales y fomentar el desarrollo sostenible en países como Argentina, Brasil, Chile, Bolivia, Perú, Ecuador y Colombia en el año 2022. Esto se debe a que el crecimiento y desarrollo durante los primeros años establece los cimientos críticos para la salud, el aprendizaje y el comportamiento a lo largo de toda la vida (7).

En el año 2022, más de 5 millones de niños menores de 5 años perdieron la vida anualmente, y aproximadamente el 90% de estos fallecimientos tuvieron lugar en las naciones empobrecidas de Latinoamérica debido a la falta de seguimiento del control de CRED. Esto impidió la identificación y prevención de problemas de salud como la diarrea, neumonía, sarampión, paludismo y desnutrición. Dichos problemas podrían haberse evitado mediante intervenciones efectivas de supervivencia, que incluyen la inmunización, el acceso a saneamiento básico, la administración de suplementos de micronutrientes y el asesoramiento nutricional (8).

En el año 2022, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) destacó

que el retraso en el crecimiento y desarrollo infantil es predominante en países con ingresos bajos y medianos. Se estima que 195 millones de niños menores de 5 años experimentan un retraso en su crecimiento, mientras que 129 millones tienen un peso inferior al adecuado. La falta de crecimiento adecuado en los niños está relacionada con una mayor tasa de mortalidad infantil, principalmente debido a infecciones graves y una mayor susceptibilidad a enfermedades infantiles comunes, contribuyendo con un 33.5% del total de muertes en la infancia (9).

En consecuencia, la garantía de la realización del Control de CRED, a través de la promoción del desarrollo infantil, constituye una prioridad en el ámbito de la salud. Esto se vincula con la meta de reducir la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años y combatir la pobreza, al mismo tiempo que se busca elevar el nivel educativo de los padres para concientizarlos sobre la importancia de llevar a cabo las revisiones completas de sus hijos. Esto permitiría identificar de manera temprana posibles problemas de salud, a través de asesoramiento en lactancia, alimentación complementaria y prácticas de crianza saludables (10).

Una investigación realizada en Brasil en el año 2020 se encontró que las madres tenían poco tiempo para participar en las pruebas de sus hijos, ya que los participantes informaron tiempos de conversación cortos y esperas de más de una hora. 29,9 ausencias fueron por falta de tiempo, seguido de 8,5% por desconocimiento del programa. También encontramos que, además del trato de enfermería, los tiempos de espera para la atención fueron la principal razón para no participar en el programa. 70.6 Los padres informan estar impacientes por el tema de retraso y los tengan esperando. El 66,4% son las progenitoras reportaron recibir cuidado por parte del cuidador. se realizan de forma rutinaria, el 59,7% de las madres abandonan la evaluación CRED más de una vez (11).

Otro estudio realizado en Venezuela en 2017 se tituló 'Manejo del niño sano En el rango de edad de 0 a 2 años y en lo que respecta a la frecuencia de enfermedades tratadas en los servicios de urgencia médica'. Según Jorge Lizaraga, el 31,7% salió del área controlada por no cumplir, el 29,3% salió del área controlada porque el centro de salud estaba lejos de su domicilio, el 26,8% no acudió al establecimiento por desconocimiento y el 12,2% las madres no podían mostrar a otros. Descubrí

que extrañaba la instalación por la razón. para los chequeos de salud de los niños (12).

En el año 2022, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) informó que, a nivel nacional, las madres peruanas cumplen de manera rigurosa con llevar a sus hijos a sus controles de CRED en un 65.2%. Esto les brinda beneficios como la evaluación completa del peso y la tasa de crecimiento, administración de vacunas, suministro de suplementos de hierro, participación en sesiones de asesoramiento sobre salud, así como el diagnóstico de enfermedades prevenibles como anemia y parasitosis, así como problemas visuales, auditivos o de salud bucal. Estos procedimientos se llevan a cabo en los centros de salud (13).

Así, la no adherencia al manejo de CRED en la infancia tiene implicaciones relevantes para los menores de 5 años. Entonces vemos que las tasas de crecimiento y recuperación de la niñez y las ganancias de altura se logran más allá de las estadísticas habituales por edad y género. Brecha entre los valores de la altura del niño y los valores estándar de referencia internacional (14).

En Pimentel 2019, señaló que los intermediarios culturales fueron vistos como los principales culpables, afirmando que "el 31% se olvidó de hacer la reserva de cita y el 18% porque no había un adulto que lo acompañe a su cita", y por qué los tiempos de espera determinan que se abandonen las citas de atención. Este aspecto alcanzó el 58%, siendo la distancia de su vivienda y la falta de dinero el 17% y 16% respectivamente, y finalmente actores de la estructura institucional como los cambios en las percepciones del método para la seguridad social debido a la intervención de enfermería alcanzando el 13%. Logramos reducir el incumplimiento del programa CRED, logrando un índice de satisfacción del 66,7% y cumpliendo con nuestros parámetros de calidad (15).

De igual manera Trujillo en el 2020 se encontró que tiene el mayor porcentaje de deserción temprana absoluta con 65.2% y deserción relativa de 34.8%, explicando: El nivel de ingresos, educación y maternidad Actores culturales como situación financiera de la progenitora y edad de la madre. Se refiere a la consolidación de los participantes en los servicios CRED y la educación de los padres también se supone que indican asociaciones significativas entre los factores que ejercen

influencia en socioeconómicos y culturales, lo que sugiere que los factores socioeconómicos y culturales están involucrados y, en consecuencia, son responsables del cuidado de los niños en el programa. El mayor incumplimiento de la gestión se debe a la escasez de enfermeras, los tiempos de espera y las tareas del hogar (16).

Sin embargo, en la región Altos Andinos en el 2021, el 91,3% de los pobladores entrevistados no cumplía con la gestión del CRED, mientras que los factores que lograron mayor deserción fueron los factores socioeconómicos, siendo el 34,3% madres, además fue un factor derivado del entorno. Las madres son el 87,6% y las empresas de nueva creación son dominantes. Sin embargo, el 37,2% de la ascendencia y el 62,8% no predominaron los factores culturales primarios, aunque no así el 12,4%, mostrando relaciones significativas entre los factores 'socioeconómicos, culturales e institucionales' y la no adherencia de los compañeros al programa (17).

En una encuesta realizada en Lima en 2019. Encontramos que el 55,6% no acudió al servicio para realizar los controles de CRED. Sin embargo, el 44,4% cumplió sus promesas a tiempo. Resultados similares se encontraron en otros estudios, el 56% no acudió a las citas programadas pero el 44,4% participó en los controles programados, según el nivel socioeconómico del 100% de los encuestados, mostró que el 53,1% no acudió a los controles programados. El 46,9% se adhiere a gestionar el crecimiento y desarrollo. En cuanto a los agentes de cultivo, se demostró que un mayor porcentaje de los que cumplieron recibieron la dosis en comparación con los que no cumplieron. Debido a la baja proporción ya factores institucionales, el 60,2% de las madres tuvo crecimiento y desarrollo descontrolado, mientras que el 39,8% de las madres tuvo control del crecimiento y desarrollo (18).

Un estudio titulado "Factores de la no adherencia al manejo del crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en 2019" encontró que los factores socioeconómicos, como la no adherencia al manejo del crecimiento, jugaron un papel fundamental, "Día de la Madre" 56,0%, "Tareas Domésticas" 60,0%. Los factores culturales que han llevado al incumplimiento de la gestión de CRED incluyen: Desinformación gerencial 76,0%, creencia de las madres que solo acuden

a la institución cuando su hijo está enfermo Un 56,0% corresponde a factores institucionales, entre los cuales se incluyen el trabajo a tiempo parcial con un 60,0%, y el personal de enfermería realizando horas extras con un 60,0%, tiempo de espera para atención 76,0%, personal médico no brinda información sobre la importancia básica del cumplimiento normativo 68,0%, personal médico auto firmado Poca información reclamada 68,0%, probabilidad de conocimiento y consistencia proporcionada por HCP dentro del tiempo asignado 66.0% (19).

La encuesta, realizada en 2021, encontró que el 60% eran problemas socioeconómicos, el 56% eran problemas culturales y el 54% eran situaciones institucionales. Se establece la relación de la siguiente manera: en el ámbito cultural, el 76% tenía conocimiento sobre las fases de gestión del crecimiento y desarrollo. En el ámbito socioeconómico, el 56% no participaba en la gestión del CRED debido a la jornada laboral y factores institucionales, y el 76% a la espera. El 68% de tu tiempo de atención no cubre tus necesidades (20).

Otro estudio, titulado Factores involucrados en un estudio sobre el crecimiento y desarrollo desordenado en niños menores de 3 años, realizado en el Centro de Salud Distrital de Lima en 2021, reveló que el 67,1% (102) de los casos atribuyeron esta situación a factores socioeconómicos. A pesar de que algunos padres no pudieron ejercer un adecuado control sobre sus hijos pequeños, el 55,9% (85) de los casos relacionaron este problema con factores culturales maternos, y el 65,1% (99) señalaron factores institucionales maternos como causa de un alto índice de desatención en la gestión de las creencias sobre la salud de sus hijos. En resumen, se concluyó que el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños está directamente afectado por estos factores. - factor de centro de atención fue influyente. Desempeña un papel clave en el fracaso para controlar el crecimiento de los niños menores de tres años en el Lyme State Heather Center (21).

Desde una perspectiva teórica, el crecimiento se refiere al aumento en el tamaño de un organismo, el cual puede deberse a un incremento en el número de células (hiperplasia) o en su tamaño individual (hipertrofia). Este proceso está influenciado por diversos factores como aspectos nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Para evaluar el crecimiento, se utilizan

medidas antropométricas como el peso, la estatura y el perímetro cefálico. Por otro lado, la evaluación del desarrollo requiere considerar la diferenciación y madurez biológica de las células en cuatro dominios (dental, sexual, somático y esquelético), los cuales reflejan el conocimiento, competencia y habilidades en cada etapa de la vida. Es esencial proporcionar una atención planificada y adecuada a la edad para los niños desde recién nacidos hasta los cinco años de edad, ya que este período de tiempo es crucial para su participación y seguimiento en el proceso de crecimiento y desarrollo (22).

Esta etapa muestra el desarrollo del niño en diversas áreas, los cambios físicos que acompañan el crecimiento del niño y la capacidad de generar ideas y resolver problemas (desarrollo cognitivo), lo que le permite comprender y experimentar, y puede alcanzar la madurez emocional correspondiente. A medida que crecen, aprenden la comunicación verbal y el uso de su lengua materna. La experiencia de un niño se adquiere a través de los sentidos y también desarrolla habilidades emocionales, sensoriales y motoras (17). CRED en niños se divide en cuatro etapas: infancia, preescolar, secundaria y adolescencia (18), que inicia alrededor de los 18 años, implica que es responsabilidad de los padres comprender que el proceso de crecimiento y desarrollo de un niño está intrínsecamente ligado y es parte integral de las diversas etapas de cambio que atraviesa el niño (23).

Los expertos en salud están en capacidad de realizar actividades que les permitan monitorear y controlar los procesos de crecimiento y desarrollo, tomar decisiones sobre la atención oportuna que necesitan sus hijos y ejercer las competencias relacionadas. También trabaja con otras áreas temáticas para crear bibliografías y reconocer áreas temáticas cuando corresponda. Las enfermeras son responsables de asesorar, orientar, sensibilizar y formar a los padres de acuerdo con las necesidades actuales y futuras que poseen (24).

Por consiguiente, la incorporación temprana en las fases iniciales del crecimiento infantil va de la mano con la vigilancia de la salud. Además, la atención que se brinda bajo el programa CRED está dirigida a prevenir, detectar y atender oportunamente los problemas identificados. En primer lugar, es crucial evitar posibles riesgos en esta fase. El riesgo se establece por las habilidades de

autocuidado que los padres y cuidadores asumen puntualmente a las citas programadas, permitiéndoles reconocer si existe algún problema de desarrollo. y arreglarlo a tiempo (25). Asimismo, se aprecia la importancia de la colaboración familiar en el proceso de desarrollo de habilidades y competencias en los niños que necesitan para ser activos en la sociedad, y se compromete a garantizar que se mejore el bienestar emocional y social de cada niño en su primera infancia. El núcleo básico es la familia. Así, se adquirieron destrezas, habilidades y sentimientos en el seno de la familia para afrontar la vida adulta y alcanzar nuestro máximo potencial (26).

El compromiso de la familia en el cuidado de los niños es igualmente crucial que mantener las promesas, ya que esto contribuye a la seguridad y desarrollo del niño. Si necesita comunicarse con expertos respecto a su hijo menor, le sugerimos plantear las siguientes preguntas sobre su desarrollo: "Si es su primer hijo, no dude en pedir ayuda. Disfrute de momentos agradables con su pequeño. Encuentre actividades para compartir juntos". (27).

Causas de la falta de seguimiento de las citas médicas. El incumplimiento se define como el cumplimiento incorrecto o retardado de alguna obligación, que puede ser o no permisible. Asimismo, estas son las circunstancias y características que son determinantes para faltar a una cita médica (28).

Los factores socioeconómicos son el trabajo que hacen los seres humanos para mantenerse a sí mismos y a sus familias. Además, se pueden aplicar dentro y fuera del hogar. Los aspectos del orden económico y el orden social también son relevantes. Por ejemplo, la edad cronológica materna determina el riesgo de mortalidad infantil. Una madre de 19 años no posee la experiencia o preparación biológica para llevar a cabo la disciplina, cuidado y supervisión de un niño menor de un año. El estado civil conlleva una serie de derechos y responsabilidades que las personas casadas deben cumplir, incluyendo el número de hijos. Estas condiciones son determinantes para la ausencia de infantes en los policlínicos de salud que gestionan el programa CRED. El nivel educativo de la madre ejerce una influencia significativa, no solo en las intervenciones relacionadas con la salud, hábitos y ejercicio, sino también en el comportamiento reproductivo, preferencias

en cuanto a la planificación familiar y actitudes hacia la violencia doméstica. La ocupación de la madre también desempeña un papel crucial en muchas ciudades, donde las condiciones económicas, sociales y culturales pueden obligar a las mujeres a trabajar fuera del hogar (29).

Factor cultural estos son los factores determinantes que posibilitan el reconocimiento de la conducta de los individuos. Incluyen las acciones, creencias, prácticas, pensamientos y principios que definen y configuran la propia identidad. También se incluyen los orígenes y las tradiciones familiares. Las señales personalizadas tienen una importancia significativa en el proceso de aprendizaje crítico de los niños menores de cinco años. Además, factores institucionales como el horario de atención al público juegan un papel relevante. Este se refiere al período específico que la entidad médica establece para la adhesión al programa CRED. Tiempo de espera para la atención. Esto se refleja en el tiempo de espera entre los pacientes que llegan al centro y reciben la atención adecuada, lo que genera molestias y, a menudo, espera en fila durante la mayor parte de la mañana. El tiempo de enfermería en el programa CRED, se refiere al lapso que el profesional de la salud asigna para llevar a cabo la evaluación cefalocaudal. (30).

Asimismo, este estudio permitirá explorar la teoría subyacente al modelo de promoción de la salud de enfermería desarrollado por Nola Pender, una destacada figura en el campo de la enfermería nacida el 16 de agosto de 1941 en Lansing, Michigan. Siendo hija única, Pender es considerada una eminencia en la academia de enfermería. En 1975, publicó un artículo que abordaba la iniciativa que las personas toman respecto al cuidado de su salud. Su teoría de promoción de la salud se centra en empoderar a las personas para que cuiden de sí mismas, argumentando que el comportamiento humano es impulsado por el deseo de alcanzar un completo bienestar biopsicosocial. Esta perspectiva es de gran importancia para Pender. Su modelo es representado a través de una figura esculpida de una enfermera y es ampliamente utilizado por profesionales de la enfermería y sociólogos. Su objetivo es evidenciar la naturaleza humana de la dinámica como un medio para procurar condiciones de salud óptimas (31).

A **nivel internacional**, En 2018, Córdoba, República de Panamá, se llevó a cabo un análisis titulado "Factores asociados a la falta de adherencia al seguimiento del desarrollo y crecimiento de los niños menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón 2017". El objetivo era identificar la falta de comprensión y la falta de control materno en el programa CRED. Este estudio implica un análisis y comparación de casos y controles utilizando un enfoque cuantitativo. Se utilizaron herramientas en forma de tablas y gráficos para llevar a cabo la investigación. La población considerada abarca a todos los infantes, mientras que la muestra se compone de niños menores de cinco años inscritos en el programa de seguimiento de crecimiento, seleccionados mediante un muestreo probabilístico. El método utilizado fue una evaluación simple y aleatoria con un nivel de confianza del 95%. Como conclusión, se encontró que factores como la ocupación de la progenitora, estado civil, bajo nivel educativo, edad materna menor a 19 años, desconocimiento sobre los controles y negativa a la supervisión del crecimiento y desarrollo están relacionados con la falta de adherencia al seguimiento (32).

En el estudio realizado por Silva y colaboradores en Brasil en 2017, se presentó un análisis, "Ausencia de madres de niños menores de un año del Programa de Crecimiento y Desarrollo", que tiene como el propósito es descubrir los elementos que contribuyen para la ausencia de cuidadores de niños menores de un año. La aproximación consiste en un estudio descriptivo de naturaleza cuantitativa. La muestra incluyó a 117 padres de familia de niños. El instrumento encargado de recopilar la información: Se determinó que factores externos están presentes en las instituciones que no permiten que los padres se integren adecuadamente al programa CRED. Porque es importante encontrar estrategias para reducir esta imagen.

A **nivel nacional**, en su investigación realizada en Perú en 2020, Vélez y colaboradores "Factores relacionados con el rechazo a la gestión del crecimiento y desarrollo, Centro de Salud Señor de la Justicia, Ferreñafe 2020" Para abordar la correlación presente entre las variables, se sigue una orientación específica en la descriptiva cuantitativa, no experimental, transversal, prospectiva. En el modelo participaron 60 padres de bebés menores de 5 años. Factor sociodemográfico: 72% costa, 20% sierra y 8% selva según origen materno. el 72% son amas de casa

y el 28% trabaja fuera del hogar y factor socioeconómico, el 40% jornada laboral y el 55% trabajo doméstico; factor cultural, el 78% fue por desconocimiento del período de supervisión de llevar a un hijo menor de edad; institucional, largo tiempo de espera. En conclusión, la falta de interés materno es una vulnerabilidad para el seguimiento por la CRED (34).

En su análisis efectuado en Perú durante 2018, el investigador Chávez y su equipo “Factores sociales y culturales y cediendo el control del crecimiento y desarrollo de madres de bebés menores de 1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018” El propósito del estudio fue comprender la correlación entre ambas variables. Los estudios realizados fueron empíricos, numéricos, explicativos, correlacionales, transversales. El modelo consistió en 61 sustitutos con bebés menores de 12 meses que no participaron en el seguimiento del desarrollo. El resultado fue una proporción de CRED a control en células progenitoras de bebés <12 meses de edad, lo que representa un rechazo transitorio del 80,3 %. En resumen, se determinó que hay una correlación altamente significativa del 19,7% entre estos dos factores socioculturales y la negligencia en el cuidado infantil saludable (35).

Pacheco, en su publicación del año 2018, el estudio llevado a cabo en Perú estableció “Satisfacción con la calidad de atención y rechazo al manejo del crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud de Marcavelica. Piura. 2018”. El enfoque empleado entre estos dos elementos consistió en un análisis cuantitativo de tipo transversal. La muestra estuvo compuesta por 78 madres que asistieron a la Clínica Niño Sano de la Mesa de Salud, y se emplearon dos herramientas de recolección de datos: una encuesta de satisfacción de atención y una guía de observación para la recolección de datos mediante una ficha integral de atención al niño). Usaron Chi-cuadrado y Fisher como herramientas. Como resultado de 66,7° los antepasados recibieron un nivel promedio de satisfacción y rechazo es 67,9% relativo y 32,1% por separado. Después de todo, no existe una relación entre estas dos variables (36).

Salazar, En el año 2021, en la investigación llevada a cabo en Perú “Factores asociados a la no adherencia a la gestión del crecimiento y desarrollo en menores de un año que asisten al Centro de Salud Materno Infantil de Ancón 2019”. Se

utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo, de tipo transversal y retrospectivo en el estudio. La población incluyó a 50 madres, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se empleó un cuestionario de diálogo personal con certificación, y se obtuvo un valor alfa de Cronbach de 0,643. Los hallazgos del estudio fueron probados en base a factores socioeconómicos; 52.000 de las progenitoras tienen edades comprendidas entre los 19 y 29 años. En cuanto a la educación, el 42% posee nivel secundario, el 56% son madres en el hogar y el 76% conviven. Factores culturales; El 40% no toma la custodia de sus hijos pequeños por motivos de trabajo y cuidado en el hogar. factores institucionales; 56 se tarda más de 10 minutos en llegar al centro de salud. Conclusiones: Los factores asociados a la falta de gestión del crecimiento y desarrollo son socioeconómicos, culturales e institucionales. (37)

Justificación de la investigación Dada la alta prevalencia de problemas de salud, como anemia y desnutrición crónica, asociados a una inadecuada gestión del crecimiento y desarrollo en niños y niñas, la investigación en este campo es una prioridad tanto a nivel nacional como local, tal como se ha identificado en diversos estudios técnicos. A nivel peruano, esta temática se encuentra incluida en la Resolución Ministerial 20 N° 658-2019/MINSA, fechada el 19 de julio de 2019, que reafirma las prioridades nacionales de investigación para el período de 2019 a 2023. Además, en varios documentos técnicos publicados por el Ministerio de Salud del Estado de Perú, el seguimiento del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años es una prioridad, según lo cual es una estrategia importante para promover la mejora de la salud y nutrición. Primera infancia Este estudio se llevó a cabo con el propósito de identificar los elementos vinculados a la transición en el manejo del crecimiento y desarrollo en niños y niñas menores de cuatro años, pertenecientes a la comunidad rural del Puesto de Salud Manzanilla-San Marcos, Cajamarca, durante el periodo de junio a diciembre de 2021. La investigación se enfoca en comprender mejor el problema, dado que la falta de comprensión de los factores que lo rodean puede llevar a implementar soluciones poco efectivas o a asignar recursos de manera ineficiente. Todo esto, considerando que no todos los contextos socioeconómicos presentan los mismos factores y que el Plan Nacional de Acción por la Niñez y la Adolescencia (PNAIA) 2012-2021 tiene como objetivo

primordial el fomento del crecimiento y desarrollo integral de la niñez y la juventud, donde el MINSA desempeña un papel crucial en su realización.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El anteproyecto son ocupaciones de estudio se realizó con el estudio que es cuantitativo por que utilizan estadísticas para cuantificar variables, no es manipulable, el análisis suele pasar a ser información inherentemente no experimental y al mismo. Es descriptivo porque describe los factores que surgen en madres de familias que no cumplen sus promesas de mantener el crecimiento y el desarrollo. Como se muestra, este es un tipo de correlación porque determinan sus relaciones existentes. Son registros entre dos variables y son transversales porque los registros se recogen de la progenitora. (38)

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

El grupo de estudio incluyó a 20 madres que deberían haber completado los controles de CRED en el Centro de Salud Trébol Azul a partir de 2022. Sin embargo, estas madres no han asistido a los controles, o no han completado los 11 controles CRED necesarios para niños menores de 1 año. Este estudio se centró en las madres que no cumplieron con el programa de seguimiento de crecimiento y desarrollo.

Criterios de inclusión:

Mujeres que son cabezas de hogar de familias con niños menores de un año que han tenido una o más visitas de desarrollo en el año 2022.

Estas mujeres han optado por participar voluntariamente en el estudio después de proporcionar su consentimiento informado mediante la firma de un formulario. Además, los hijos de estas mujeres cuentan con cobertura médica.

Las participantes en el estudio tienen 18 años o más.

Criterios de exclusión:

- Mamás que deciden no participar en la investigación.
- Mamás que tienen a sus hijos en el seguro Cs. Trébol Azul.
- Madres que sufren algún cambio mental o psicológico.

2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

En este estudio se contemplan dos variables, las cuales se detallan a continuación:

Factores de incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo.

Definición conceptual: Estas intervenciones sanitarias ayudan a una eficacia para el objetivo de realizar un seguimiento adecuado y rápido de la situación de forma regular y sistemática. Reconocimiento temprano y oportuno del progreso y evolución de niñas y niños riesgo, cambio o mal funcionamiento. Esto facilita el diagnóstico y la intervención oportuna de la mitigación de defectos y Las limitaciones funcionales. (39)

Definición operacional: Circunstancias que actúan como determinantes son de naturaleza socioeconómica y pueden influir directamente la toma de decisiones. Que la madre debe cumplir con la gestión del CRED. también hay un factor cultural son comportamientos y creencias sobre el control materno. Características claramente funcionales del CRED y factores institucionales Instalaciones médicas donde se llevan a cabo seguimientos de CRED.

incumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo.

Definición conceptual: Ausencia regular de niños menores de 1 años. Evaluar el avance, desarrollo y evolución se evalúan a través de la supervisión del peso y la estatura, así como mediante el análisis del desarrollo psicomotor según la Norma Técnica N° 537-2017. Esto implica una vigilancia regular del crecimiento y desarrollo en niños menores de un año.

Definición operacional: Falta de cumplimiento por irresponsabilidad de la madre, o Supervisor de nombramiento para la gestión del crecimiento y desarrollo de niños menores de 1 años si es más de una vez.

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

La técnica empleada para abordar las variables implica la realización de entrevistas, a través de las cuales se recopilará una cantidad significativa de datos de origen primario. El instrumento seleccionado para este propósito es un cuestionario que se administrará a madres con niños menores de 1 años que asisten al Centro de Salud Trébol Azul. Este cuestionario fue desarrollado en el Perú por Chahuas E. en el año 2019, como parte de su tesis de maestría titulada "Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año". Chahuas sometió el cuestionario a la evaluación de diez expertos enfermeros con experiencia y conocimiento en la Especialidad de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones. El cuestionario abarca los siguientes aspectos:

I. Información sociodemográfica de la madre.

II. Datos específicos; compuestos por 20 preguntas con respuestas de tipo dicotómico, diseñadas para evaluar los factores que inciden en el incumplimiento en los siguientes ámbitos:

- 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 analizar los resultados se empleará una escala de medición basada en respuestas dicotómicas relacionadas con factores socioeconómicos, culturales e institucionales (40).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Permiso y aprobación previa de la recogida de datos:

El proceso se lleva a cabo frente a las instancias correspondientes de la Universidad María Auxiliadora. Un auxiliar que requiere documentación que certifique nuestra condición de estudiante de la UMA, una vez realizada la investigación. Luego enviamos el documento a la Dirección de Redes Integradas Lima Sur, también a la directora de la zona de ingreso, a la que solicitamos permiso para recopilar datos narrativos. clínicas que fueron Evaluado para revisar y avanzar en los criterios de inclusión.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Una vez que se han establecido los criterios para la exclusión e inclusión, la primera reunión informativa para madres donde se explicaron los objetivos de la investigación con la firma de un consentimiento informado. Los datos fueron recolectados durante una visita domiciliaria en Complete los datos requeridos para la encuesta según el cronograma establecido, implementado en noviembre de 2022, donde Solicitamos a las madres la tarjeta CRED del niño y la revisamos la cantidad de revisiones realizadas a lo largo del año 2022.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

La clasificación, organización y codificación de los datos para su procesamiento y análisis estadístico se lleva a cabo utilizando el software estadístico SPSS versión 24.0.

Análisis descriptivo Los hallazgos se presentan en una tabla de gráficos simples, que incluye cifras absolutas y relativas, así como la media aritmética. En cuanto a las conclusiones, se emplearon pruebas estadísticas no paramétricas como el chi-cuadrado (χ^2) y el odds ratio (OR) para evaluar la relación entre las variables de estudio, con un nivel de significancia inferior a $p < 0.05$.²³

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Autonomía: Este enfoque se fundamenta en el reconocimiento de la dignidad inherente a todo ser humano. Los individuos que tomaron parte lo hicieron de

manera voluntaria. La investigación aseguró el completo respeto de los derechos y libertades, especialmente en casos de vulnerabilidad o crisis. Por lo tanto, en este estudio se respeta la decisión de las madres de niños menores de 3 años sobre la participación de sus hijos, mediante la obtención de su consentimiento informado.

- **Anonimato y confidencialidad:** Confidencialidad de la información de identificación personal, Hay que asegurar que la información sólo esté disponible para individuos autorizados.

- **Beneficencia y no maleficencia:** Se refiere a la búsqueda del bienestar de los individuos involucrados en la investigación, eludir actividades que puede dañar reduciendo los posibles efectos secundarios y maximización de ganancias.

- **Integridad científica:** La honestidad se entiende, la ciencia actúa con honestidad y veracidad en el uso y conservación de la información investigada, Además, en la evaluación y difusión de los hallazgos.

- **Justicia:** Las progenitoras fueron incorporadas en la investigación sin discriminación alguna, con igual respeto y respeto 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 <u>anti plagio</u> – Turnitin																								■
Aprobación del proyecto																								■
Sustentación del proyecto																								■

3.1. 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

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 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 abril de 2023]. <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 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: Universidad de Colombia; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 11 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 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 cuali-cuantitativo 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 abril de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342016000100004&script=sci>
7. Hernández M, Cataño M, Prada M, Briñez E, Guzmán I, López R. Difundiendo el conocimiento factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil [revista en internet] 2020

[acceso 28 de octubre del 2021] 6(3): 1-4. Disponible en:
<http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269>

8. 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 [Tesis segunda especialidad en pediatría] Carabobo: Universidad de Carabobo [Internet]. Disponible en:
[http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis Rosmery del C. Cáceres B..pdf](http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis%20Rosmery%20del%20C.%20C%C3%A1ceres%20B..pdf)
9. Friedman J, y colaboradores. Progresión del retraso del crecimiento y sus predictores entre los niños en edad escolar en el oeste de Kenia. EUR. J.Clin.Nutr,2005,59,914922(GoogleAcadémico)(CrossRef)(PubMed)[revista en internet] [acceso 28 de octubre 2021]. Disponible en:
<https://www.everywomaneverychild-lac.org/wp-content/uploads/2020/08/Retraso-del-crecimiento-Indicadores-EWEC-LAC.pdf>
10. Ancajima M. Calidad del cuidado de enfermería y deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños atendidos en Pimentel-2019 [Licenciatura en enfermería] Perú: Universidad Señor de Sipán [Internet]. 2019. Disponible en:
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7010/ancajima oyola milouska yvonne.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7010/ancajima%20oyola%20milouska%20yvonne.pdf?sequence=1&isallowed=y)
11. Hernández M, Cataño M, Prada M, Briñez E, Guzmán I, López R. Difundiendo el conocimiento factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil [revista en internet] 2020 [acceso 28 de octubre del 2021] 6(3): 1-4. Disponible en:
<http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269>
12. 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 [Tesis segunda especialidad en pediatría] Carabobo: Universidad de Carabobo [Internet]. Disponible en:

[http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis Rosmary del C. Cáceres B..pdf](http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis%20Rosmary%20del%20C.%20C%C3%A1ceres%20B..pdf)

13. Friedman J, y colaboradores. Progresión del retraso del crecimiento y sus predictores entre los niños en edad escolar en el oeste de Kenia. EUR. J.Clin.Nutr,2005,59,914-922(Google Académico)(CrossRef)(PubMed)[revista en internet] [acceso 28 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.everywomaneverychild-lac.org/wp-content/uploads/2020/08/Retraso-del-crecimiento-Indicadores-EWEC-LAC.pdf>
14. Ancajima M. Calidad del cuidado de enfermería y deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños atendidos en Pimentel-2019 [Licenciatura en enfermería] Perú: Universidad Señor de Sipán [Internet]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7010/ancajimaoyolamilouskayvonne.pdf?sequence=1&isallowed=y>
15. Seijas N, Guevara A, Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017[revista en internet] 2017 [acceso 28 de octubre 2021] 20(1): 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.03>
16. Toma L, Aguilar H. Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en madres con menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19 [Bachiller en enfermería] Perú: Universidad Unión; 2021 [Internet]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/4679>
17. 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. [Licenciatura en enfermería] Perú: Universidad Unión [Internet]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/3015>

18. Chahuas E. Factores De Incumplimiento Del Control De Crecimiento Y Desarrollo Del Niño(a) Menor De 1 Año [Tesis-maestría] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia [Internet]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/factores_chahua_srodriguez_eulalia.pdf?sequence=1&isallowed=y
19. Matta V. Factores que determinan el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año de un C.S. 2021 [Tesis de Licenciatura] Lima. Universidad Cesar Vajello [Internet] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/>.
20. 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 2021 [Licenciatura en enfermería] Perú: Universidad César Vallejo; 2021 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73864/Villanueva_ISP- Yauri_MPR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73864/Villanueva_ISP-Yauri_MPR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Healthwise, Cigna. Etapas del crecimiento y desarrollo craneofacial [sede web] Connecticut- Estados Unidos; 2020 [acceso 08 de febrero 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/temas-de-salud/etapas-del-crecimiento-y-el-desarrollo-abo8756>
22. MedlinePlus. Crecimiento y desarrollo normales [Revista en internet] 2021 [acceso 03 de noviembre del 2021] 21(1): 1-3. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002456.htm>
23. Mipediatra. El crecimiento y desarrollo infantil PROSALUD 2017 [sede web] La Paz- Bolivia;2019 [acceso 03 de noviembre 2021] [Internet]. Disponible en: <https://www.prosalud.org/noticia?id=146&cat=18>
24. Campos X. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el centro de salud santa rosa de Pachacútec – ventanilla, 2018 [Licenciatura en enfermería] Perú. Universidad

Cesar Vallejos; 2018 [Internet]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28161>

25. Masalán P, Gonzalez R. Promoción y prevención de la salud [revista en internet] 2020 [acceso 03 de noviembre del 2021] 1-8. Disponible en:
http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/lactante/prevencion.htm
26. Rosales A. La importancia de la familia en el desarrollo de los niños y niñas; Colombia; Aldeas Infantiles SOS [revista en internet] 2016 [acceso 03 de noviembre del 2021] 4(1): 1-7. Disponible en:
<https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2016/la-importancia-de-la-familia>
27. Greenland. La importancia de la familia en el desarrollo infantil; México; Greenland Panamericana School; [revista en internet] 2020 [03 de noviembre 2021] 1-7. Disponible en: <https://blog.ecagrupoeducativo.mx/greenland/la-importancia-de-la-familia-en-el-desarrollo-infantil>
28. Incumplimiento General [sitio web] Puebla - México; 2019 [acceso 16 de diciembre 2021]. Disponible en:
<https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/12/5851/12.pdf>
29. Paucar Z, Venero A. Factores relacionados con el Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en Madre de niños (as) Menores de 3 años del Centro de Salud Jeronimo Cusco-2017 [Licenciatura en Enfermería] Perú: Universidad San Antonio de Abad del Cusco; 2017 [Internet]. Universidad San Antonio de Abad del Cusco; Disponible en:
<http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/2423?locale-attribute=en>
30. Portugal M. Factores institucionales que influyen en la calidad de atención a las madres de recién nacidos hospitalizados. Servicio de neonatología Hospital Regional Honorio Delgado Arequipa [Tesis de Maestría] Perú: Universidad César Vallejo; 2017 [Internet]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20467/portuga>

l_pm.pdf? sequence=1&isAllowed=y

31. Aristizabal G, Blanco D, Sanchez A. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [revista en internet] 2011 [acceso 10 de marzo del 2022] 8(4): 16-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
32. 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. 2017 [Tesis-Maestría] Universidad de Panamá;2018 [Internet]. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/id/eprint/1656>
33. Silva J, Huapaya J, Mendoza J, Chaparro María. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo [Tesis Doctorado en ciencias] Brasil: Universidad de São Paulo; 2017 [Internet]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/320139590_Inasistencia_de_madres_de_ninos_menores_de_un_ano_al_programa_de_crecimiento_y_desarrollo
34. Vélez L., Montañó D. Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo, Centro de Salud Señor de la Justicia Ferreñafe. 2020 [Licenciatura en Enfermería] [Internet]. Universidad Particular de Chiclayo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1243>
35. 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, Yurimaguas 2018 [Licenciatura en enfermería], Perú: Universidad Nacional de San Martín;2019 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3584/ENFERMERIA-Maden-Chavez-Caceres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Pacheco M. Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año

del centro de salud Marcavelica. Piura. 2018 [Tesis II especialización] Perú: Universidad Nacional del Callao;2018 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2494/Enquccm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

37. Salazar S. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al centro de Salud Materno Infantil Ancón [Internet]. San Martín de Porres; 2021. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar_SMDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Polit D, Hungle B. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ta edición. México. Interamericana. 1985.
39. 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>.
40. 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>.

ANEXOS

<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>	<p>asistencia al control de CRED.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horario de atención. • Tiempo de espera para ser atendido. • Tiempo de atención. • Trato del personal. • Distancia al centro de salud <p>• Incumplimiento: 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 UN AÑO QUE ACUDEN AL CS. TREBOL AZUL

Presentación

Buenos días, soy la Lic. Virginia Magaly Morales Pasache, 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 1 año que no han acudido al Cs. Trébol Azul 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 SOCIOECONOMICOS			
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?

Anexo C: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Usted está invitado a participar en este estudio de salud. Antes de decidir si participar o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Factores que Influyen en el Abandono del Crecimiento y Desarrollo en Niños Menores de 1 Año en el CS. Trébol Azul 2023”

Nombre del investigador principal: MORALES PASACHE, VIRGINIA MAGALY.

Propósito del estudio: Determinar los Factores que Influyen en el Abandono del Crecimiento y Desarrollo en Niños Menores de 1 Año en el CS. Trébol Azul 2023.

Beneficios por participar: Tiene la oportunidad de conocer los resultados de la encuesta por los medios más adecuados.

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 proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden verla. Esta información confidencial, no se le identificará cuando se publiquen los resultados.

Renuncia: Puede retirarse del estudio en cualquier momento sin penalización ni 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 MORALES PASACHE, VIRGINIA MAGALY autora del proyecto (teléfono móvil 985450925) o al correo electrónico virgin.vmmp@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como voluntario, o si cree que sus derechos han sido violados, puede comunicarse con....., Presidente del Comité de Ética de....., Dirección en....., Email:

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y entendido, he tenido el tiempo y la oportunidad de hacer preguntas a las que he respondido satisfactoriamente, y que no he sido presionado o influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio, y finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio de investigación.

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

MORALES PASACHE, VIRGINIA MAGALY	
Nº de DNI 42131611	
Nº teléfono	
985450925	

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

Lima, 30 de marzo del 2024

Firma del Participante