



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

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DEL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS
MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD LUIS

ENRIQUE-2023

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

AUTORA:

LIC. LOPEZ HUAMAN, VANESSA ROXANA

<https://orcid.org/0000-0002-6157-3414>

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, LOPEZ HUAMAN, VANESSA ROXANA ,con DNI 43981262, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en el Cuidado Integral Infantil con mención en Crecimiento y Desarrollo , de título “Factores que Influyen en la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años del Puesto de Salud Luis Enrique-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 13 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador. En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 17 días del mes de Setiembre del año 2024.



Lic. LOPEZ HUAMAN VANESSA ROXANA
DNI: 42131611



Mg. Fajardo Canaval, María del Pilar
DNI: 25697604

LOPEZ_HUAMAN,VANESSA_ROXANA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
ANEXOS	36

ÍNDICE DE ANEXOS

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

RESUMEN

Objetivo: Identificar los elementos vinculados al incumplimiento de las evaluaciones de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año en el puesto de salud Luis Enrique durante el año 2023.

Materiales y Métodos: El enfoque de este estudio es cuantitativo, y se emplearon técnicas estadísticas para medir la variable en cuestión. El diseño de la investigación es no experimental, puesto que no se manipularon las variables, y se trata de un estudio de corte transversal. La información se obtendrá a través de una encuesta, y el enfoque es descriptivo, ya que se explorará en su estado inicial. Para la recolección de datos, se utilizará el test de Chi-cuadrado. La población objetivo estará compuesta por 120 menores de tres años que no cumplieron con el programa de CRED. La técnica empleada será la encuesta, y el instrumento consistirá en un cuestionario que constará de tres etapas: I) presentación, II) datos generales del niño y la madre, III) un conjunto de 16 ítems formulados. La confiabilidad del instrumento, medida a través del Alpha de Cronbach, arrojó un valor de 0.865, lo que garantiza una validez y confiabilidad aceptable.

Resultados: Al término de la investigación, se presentarán los hallazgos a través de cuadros y tablas, utilizando medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo.

Conclusión: Este estudio aportará información esencial para mejorar la atención que brindamos en la institución a niños menores de cinco años.

Palabras clave: factores socioeconómicos, factores institucionales, incumplimiento, crecimiento y desarrollo (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To identify the elements related to non-compliance with growth and development assessments in children under one year of age at the Luis Enrique health post during the year 2023.

Materials and Methods: The approach of this study is quantitative, and statistical techniques were employed to measure the variable in question. The research design is non-experimental, as variables were not manipulated, and it is a cross-sectional study. Information will be obtained through a survey, and the approach is descriptive, as it will be explored in its initial state. The Chi-square test will be used for data collection. The target population will consist of 120 children under three years of age who did not comply with the CRED program. The technique used will be the survey, and the instrument will consist of three stages: I) introduction, II) general data of the child and mother, III) a set of 16 formulated items. The instrument's reliability, measured through Cronbach's Alpha, yielded a value of 0.865, ensuring acceptable validity and reliability.

Results: At the end of the research, findings will be presented through charts and tables, using measures of central tendency for quantitative analysis.

Conclusion: This study will provide essential information to improve the care provided at the institution for children under five years of age.

Keywords: socioeconomic factors, institutional factors, non-compliance, growth and development (Source: DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que su infancia representa una etapa cargada de oportunidades, marcada por un proceso de desarrollo en el cual los niños progresan desde depender de sus cuidadores hacia lograr autonomía y experimentar plenitud en todas las áreas de sus vidas. Durante este período, los niños adquieren los elementos esenciales de un aprendizaje óptimo y una participación continua. Subrayar la importancia de esta etapa es esencial, ya que facilita la detección y prevención temprana de posibles retrasos en el desarrollo. Además, para los niños que presentan alguna discapacidad, una intervención temprana favorece el despliegue máximo de su capacidad. Este intervalo se extiende desde el instante de la concepción hasta alcanzar los ocho años de edad (1), abarca este período.

Conforme a la información proporcionada por la OMS, a escala global, se calcula que 162 Millones de chicos menores de 5 años de edad se estima que sufren de retraso en su aumento de tamaño y peso, lo que tiene implicaciones duraderas en su desarrollo infantil, especialmente en los elementos cognitivos y físicos, dando lugar a problemas de sanidad y la aparición de enfermedades degenerativas (2).

Por otro lado, según a nivel global, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) indica que al menos uno de cada tres niños no experimenta un desarrollo adecuado debido a la existencia de problemas de nutrición, que incluyen retraso en el crecimiento, desnutrición aguda y sobrepeso. Además, la mitad de los niños sufren de lo que se conoce como "malnutrición oculta", que implica la falta de vitaminas y otros nutrientes fundamentales. Todo esto tiene un efecto significativo en la vitalidad y el crecimiento físico de los niños y el avance mental de los niños el desarrollo intelectual de los niños (3).

El año 2016, UNICEF publicó un estudio que reveló que, de entre los 250 mil niños y niñas menores de 5 años evaluados, alrededor del 43% no logra alcanzar su máximo desarrollo. Estos datos resaltan la necesidad de brindar apoyo y orientación es fundamental proporcionar apoyo y orientación a las familias, quienes desempeñan un

papel esencial en la crianza y deben centrarse en las necesidades del niño. La infancia representa una etapa sumamente delicada, Durante esta etapa, el niño asimila vivencias tanto favorables como desfavorables, y el efecto de estas experiencias perdura a lo largo de toda la vida (4).

Por su parte, Conforme a la información proporcionada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en la región de las Américas, a medida de la epidemia de COVID-19 avanza hacia su tercer año, se ha notado una reducción en las tasas de inmunización entra en su tercer año, se ha observado un retroceso en la cobertura de vacunación. Se calcula que alrededor de 2.7 millones de niños no han sido inmunizados. Programadas para sus respectivos grupos de edad. La disminución en la cobertura de vacunación guarda una estrecha relación debido a que las tasas de factores relacionados con la falta de participación en las evaluaciones de crecimiento y desarrollo (5).

Actualmente la emergencia de salud desencadenada por la COVID-19 tuvo repercusiones negativas a nivel global en términos de economía, salud y aspectos sociales. Sin embargo, las regiones más golpeadas fueron las de América Latina, según estudios de la OMS publicados en 2020, en los que participaron 135 países. De estos, el 34% destacó la interrupción de servicios de salud, incluyendo La interrupción de servicios de salud, incluyendo La interrupción en más del 50% de los servicios esenciales de salud en los establecimientos sanitarios las consultas los establecimientos de salud La interrupción de servicios fundamentales como las consultas de crecimiento y desarrollo, con el fin de reorientar recursos humanos e infraestructura hacia la contención del COVID-19 (6).

De acuerdo con la investigación realizada por Abufhele en Chile en 2022, las medidas de cierre de centros infantiles y la adopción de la educación remota como estrategia para contener la propagación del virus tuvieron un impacto importante en el avance físico y psicológico de los niños. Se llevó a cabo un análisis comparativo de cohortes entre los años 2017 y finales de 2020 reveló puntajes más bajos en el grupo del año 2020. Se evidenció una disminución de 5.6 a 8.9 puntos estandarizados en el desarrollo global y de 3.1 a aproximadamente 5.1 puntos estandarizados en el

desarrollo del lenguaje. Asimismo, se señaló un aumento en los problemas emocionales como consecuencia de estas suspensiones (7).

Según Del Cid Samudio en su estudio realizado en Panamá en 2019 sobre aspectos socioculturales relacionados con la ausencia en los controles de crecimiento y desarrollo, se encontró que un 52% de los casos de falta de asistencia a los controles CRED se debe a que los padres son menores de edad. Asimismo, un 44% se atribuye a la procedencia, específicamente a la pertenencia a una raza indígena o a pueblos originarios, lo cual constituye un factor cultural que influye en la ausencia en las evaluaciones de crecimiento y desarrollo (8).

Por otro lado, el estudio realizado por Córdova en Panamá en 2017 sobre los elementos relacionados con el no cumplimiento de las revisiones de crecimiento y evolución en individuos menores de cinco años llegó a la conclusión de que un 88% de las instancias de no cumplimiento de los controles CRED están asociadas al lapso de espera que supera lo que requiere esperar durante dos horas antes de poder hallazgos al investigar los elementos asociados al seguimiento del crecimiento y desarrollo en madres con hijos menores de dos años: el 60.2% de los casos de incumplimiento de los controles CRED se atribuyen a elementos a nivel institucional, un 53% a factores socioculturales, y finalmente, un 43% se relaciona con factores culturales (14).

En el estudio de Toma y colaboradores en Perú, realizado en 2021, que analizó los factores relacionados tras analizar durante la pandemia de COVID-19, se identificó obtener acceso al servicio Además, un 34% se atribuye en relación de la determinación de estos factores se basa en la edad y el nivel educativo de la madre.(9).

Según la información de Cáceres llevado a cabo en Venezuela en 2017 sobre la supervisión de infantes saludables de 0 a 2 años, se encontró que el 72,7% del 72,7% del 72,7% de las madres asisten a la consulta de niño sano, mientras que el 27,3% no lo hace. Entre las madres que no acuden a los controles CRED, el 31,7% señala como motivo principal la distancia entre el centro de salud y sus hogares. residencias lugares de residencia, el 29% a descuido, el 26% a desconocimiento y el 12% a la falta de

recursos económicos (10).

Conforme a los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el Perú, se considera que un niño tiene un estado nutricional adecuado cuando su estatura se encuentra acorde a su edad y los niveles de hemoglobina se encuentran dentro de los parámetros habituales. En el año 2021, se constató que el 12,5% de los niños menores de 3 años en Perú se encontraba en esta situación, se registró un diagnóstico de talla baja para la edad en el 12,5% de los niños menores de 3 años. Además, el 38,8% de los niños de entre 6 y 35 meses padecen de anemia, siendo esta prevalencia más notable en las zonas rurales de la sierra (11).

Según los estudios llevados a cabo por Seijas y su equipo en Perú en 2017 sobre la deserción en el Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años, se determinó que el 65% de las razones que explican esta deserción son de índole socioeconómica y cultural se deben a factores socioeconómicos y culturales (12).

En el estudio realizado por Núñez y su equipo en Perú en 2018, que se enfocó con el propósito de identificar los componentes vinculados con la interrupción en el seguimiento del crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, se llevó a cabo el estudio, se observó que el 65% de las madres se le pasó la cita a un 45% una proporción significativa de individuos mencionó que el tiempo de espera para utilizar el servicio excedió los 45 minutos. (13).

Reyes, en su trabajo de 2020 en Perú En la investigación se obtuvieron los siguientes que el 87.6% de los casos de abandono de niños menores de dos años en el servicio de control de crecimiento y desarrollo en áreas altoandinas se debieron a factores institucionales, mientras que el 34.3% estuvo vinculado a factores socioeconómicos y el 37.2% restante a otros motivos como los factores culturales (15).

Los párrafos anteriores resaltan la crucial importancia de las primeras 30 semanas de vida, ya que durante este período se establece una base fundamental que influye en el éxito y desarrollo óptimo de los niños en los años siguientes. Sin embargo, no todas las madres o cuidadoras son plenamente conscientes de la relevancia que conlleva

esta fase inicial de la vida. En ocasiones, se enfocan más en estimular la función cerebral, lo que puede resultar en la pérdida de valiosas oportunidades para potenciar las capacidades del infante. Además, existe el riesgo de pasar por alto posibles problemas o retrasos en diversas áreas, lo cual impide una intervención temprana. Asimismo, es crucial evaluar la evaluación del estado de nutrición por medio de seguimiento del peso y la talla, ya que la desnutrición crónica, que se manifiesta en una baja estatura para la edad, puede hacer que los niños sean más susceptibles a enfermedades infecciosas como las diarreas, que afectan la salud infantil y son uno de los factores que contribuyen a la anemia por deficiencia de hierro en los niños. Por ende, se hace imprescindible realizar y expresar de manera diferente un estudio realizado en la Provincia de Cusco a nivel provincial que analice los factores relacionados o determinantes en el no cumplimiento reformular la información sobre las evaluaciones Al estudiar el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años, los hallazgos recabados nos proporcionarán la capacidad de diseñar planes para abordar y eliminar los elementos que tienen un impacto directo en la ausencia a las citas programadas por parte de las madres o cuidadoras, lo que a su vez facilitará la mejora en una intervención temprana se refiere a niños que tienen menos de tres años y cuentan con madres comprometidas y entusiastas por identificar y cuidar la salud nutricional de sus hijos convirtiéndose en nuestros aliados estratégicos.

El crecimiento se describe como un procedimiento mediante el cual se produce un aumento en el número, volumen y tamaño de las células, lo que resulta en la elevación de los tejidos y la masa corporal en el niño se refiere al proceso de incremento de los tejidos y el peso corporal.

El proceso conocido como hiperplasia e hipertrofia celular es fundamental el proceso destinado al incremento en la masa y tamaño de los tejidos, lo que a su vez resulta en un incremento de peso y talla en niños reformular niños que tienen menos de 5 años. Este procedimiento se encuentra influenciado por una serie de factores, que incluyen tanto aquellos relacionados con el entorno, factores como los de índole socioeconómica y cultural, estos factores incluyen aquellos relacionados con el individuo, como aspectos emocionales, genéticos y neuroendocrinos, entre otros

elementos. (16).

El inicio del proceso de crecimiento se da desde el momento de la concepción, cuando ocurre la duplicación de células y se comienza a formar tejidos, órganos y sistemas, y se extiende a lo largo de todas las etapas que abarcan la gestación, la etapa que comprende la infancia, niñez y adolescencia. Este procedimiento se ve afectado por una combinación de Factores genéticos, nutricionales y del entorno influyen en el aumento progresivo de la masa corporal durante El desarrollo implica un aumento en la cantidad de células se evalúa mediante reformular las mediciones físicas de las personas, como el peso, estatura y la circunferencia de la cabeza. Es de suma importancia llevar a cabo un control y seguimiento de estos valores, especialmente durante los tres primeros años de vida. En el caso de los recién nacidos, se considera cuando se encuentra en el rango promedio de 3200 a 3500 gramos de peso al nacer y una estatura que varía entre 49 y 51 cm (17).

El progreso se define como un proceso dinámico que abarca el proceso de desarrollo que implica el proceso de desarrollo que implica el crecimiento, especialización y coordinación de funciones en distintos ámbitos como las biológicas, psicológicas, cognitivas, nutricionales, sexuales, culturales y sociales. Estos logros de desarrollo se adquieren de manera progresiva a lo largo de las diversas fases de la existencia y están condicionados por factores genéticos, culturales y ambientales. (18).

Son procesos de crecimiento y desarrollo constituyen dos fenómenos estrechamente vinculados que acompañan al ser humano desde su concepción. El crecimiento se refiere al incremento en la cantidad y tamaño de las células, el cual se puede medir mediante la evaluación del peso y talla del niño. Por otro lado, el desarrollo implica la maduración de las funciones del cerebro, tejidos y otros órganos vitales es un proceso que abarca la maduración somática, psicológica y el aspecto social del proceso de crecimiento en el niño (19).

El control de crecimiento y desarrollo comprende y se trata de una serie de movimientos planificados y organizados con el fin de detectar de manera temprana las anomalías que surgen como resultado del desarrollo del cerebro y otros órganos.

También posibilita la identificación de posibles peligros o retrasos en el desarrollo psicomotor del niño mediante pruebas como el EEDP, el test peruano de desarrollo y el TEPSI. Este control es llevado a cabo por un experto en la materia, la salud debidamente capacitada, con experiencia y con actitudes apropiadas para llevar a cabo la evaluación. Es esencial que este profesional tome en cuenta los requerimientos, particularidades y habilidades de la familia, mostrando respeto hacia el contexto socio-cultural y siendo empático con las particularidades y las escaseces de la familia (20).

Los elementos de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) comprende una sucesión de actividades organizadas de manera secuencial realizadas por un profesional de la salud con la capacitación y experiencia necesarias. Su propósito es evaluar de manera oportuna la condición de salud del niño, identificando posibles alteraciones o riesgos que requieran intervención, ya sea a través de asesoramiento en el caso de detectar alteraciones o riesgos, se procederá con orientaciones en estimulación o la remisión a un profesional médico o psicólogo, según corresponda debidamente capacitado en función de la necesidad. Conforme a las directrices del MINSA, todo bebé recién nacido con menos de un mes de edad debe recibir 4 controles: al segundo día de haber sido dado de alta y luego uno semanal, mientras que los niños menores de 1 año deben recibir el niño menor de 1 año deberá someterse a 11 evaluaciones de un lapso mínimo de 30 días entre cada una de los niños que son de 1 año tendrán 6 controles y los que se encuentren entre los 2 y 4 años y 11 meses, recibirán 4 controles anuales. Se estima que un correcto monitoreo del crecimiento y desarrollo demanda una dedicación de aproximadamente 45 minutos por cada paciente (21).

La falta de cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo ocurre cuando la progenitora o la persona a cargo de cuidar al niño, a pesar de conocer la existencia de una cita programada para el niño menor de 5 años, no asiste. Esta cita es crucial para evaluar el estado nutricional del niño, mediante la medición del peso y la talla, así como para evaluar el progreso en áreas cognitivas, motrices, lingüísticas y

sociales, lo que ayuda a identificar posibles riesgos y retrasos en el desarrollo, así como deficiencias en la audición y visión, entre otros. Es fundamental cumplir con estos controles según la edad del niño, ya que la ausencia no puede ser recuperada después del mes de la cita. La falta de asistencia de las madres en las consultas de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) se vio influenciada a raíz de las medidas de confinamiento relacionados a causa se analizaron diferentes aspectos y elementos relacionados con la pandemia del COVID-19. Por lo tanto, es crucial reconocer las razones y los elementos que contribuyeron a esta situación y, a partir de los resultados, proponer estrategias para mejorar y eliminar las barreras que contribuyeron a la falta de adherencia a los controles CRED. Esta mejora facilitará que la población cumpla con mayor responsabilidad sus tratamientos o consultas agendadas (22).

Los factores contribuyen con su referencia a situaciones, circunstancias o características que contribuyen a obtener un resultado, ya sea positivo o negativo. Dentro del marco de la falta de seguimiento en el crecimiento y desarrollo de los niños, estos factores son de naturaleza socioeconómica, cultural e institucional, y tienen un impacto negativo en el cumplimiento de los controles. Los factores socioeconómicos abarcan aspectos como el empleo, las tareas domésticas y los costos asociados. Estos tienen un impacto en la ausencia de asistencia de las madres o cuidadores a las consultas de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en niños menores de 5 años asociados con la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo. Los factores culturales abarcan convicciones y conocimientos que las madres o cuidadorastienen sobre el programa de crecimiento y desarrollo, como la comprensión de su importancia y la frecuencia de los controles. Por último, los factores institucionales se refieren a la organización y funcionamiento de los elementos institucionales que afectan a los centros de control de crecimiento y desarrollo, especialmente los pertenecientes al sector MINSA, abarcan aspectos como el lapso de atención, la espera para recibir atención, la duración de la consulta y la forma en que el personal se comunica con los pacientes son factores que impactan en la experiencia de atención y la proximidad al centro de salud (21).

La teoría de enfermería desarrollada por Nola Pender argumenta que las acciones de

las personas son impulsadas por el deseo de lograr el bienestar y alcanzar su máximo potencial humano. Esto significa que las elecciones están relacionadas con la gestión de la salud y se toman considerando el contexto. Los profesionales de enfermería desempeñarán un papel esencial como motivadores y educadores para alentar a las progenitoras a participar en la supervisión del crecimiento y desarrollo de sus hijos, con el propósito de intervenir de manera oportuna en caso de que surjan riesgos para la salud del niño. (23).

Ascarate y sus colaboradores (24) llevaron a cabo un estudio en Uruguay en 2017, con el propósito de identificar las causas del incumplimiento en la Supervisión de infantes menores de 2 años en la institución de salud ubicada en el Cerro. El enfoque del estudio fue cuantitativo y descriptivo, con un diseño transversal. La población de estudio incluyó a 82 madres con hijos en este rango de edad, de las cuales el 85% no asistieron a al menos un control de crecimiento y desarrollo. Entre las razones, un 33% olvidó la cita, un 17% se quedó dormido y un 12% no tenía con quién dejar a sus otros hijos.

En Perú, Espinoza (25) llevó a cabo un estudio en 2018 en el Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, con el objetivo de determinar los elementos que provocan la falta de seguimiento en el Control de Crecimiento y Desarrollo en niños en edad preescolar por parte de las madres. El estudio se basó en un enfoque cuantitativo y descriptivo, empleando un diseño transversal. Participaron 52 madres y se utilizó un cuestionario tras obtener el consentimiento informado. Los resultados arrojaron que señalaron que la falta de cumplimiento en los controles CRED se debe principalmente a factores socioeconómicos, ya que el 96% de las madres tienen a su

cargo otros hijos menores. También influyen factores culturales, ya que el 92% de las madres no conocen la frecuencia y edades recomendadas para llevar a sus hijos a estos controles. Por último, los factores institucionales juegan un papel, con un 90 por ciento de las madres considerando que la cantidad de enfermeros disponibles no es adecuada, lo que lleva a tiempos prolongados de espera.

En su estudio realizado en el año 2018 en el Centro de Salud Urubamba en Perú,

Figuroa (26) buscó determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del control del Programa de CRED en niños menores de 5 años. La metodología utilizada fue cuantitativa, con un enfoque descriptivo, correlacional y un diseño transversal. La muestra incluyó a 195 madres con hijos menores de 5 años. El instrumento empleado demostró una alta confiabilidad con un Alfa de Cronbach de 0,894 y 0,888. Los resultados indicaron que los factores sociodemográficos están directamente relacionados con el cumplimiento del control de CRED en un 25.64%.

Palomino (27), en su investigación realizada en 2019 en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Luján, Chorrillos - Lima, Perú, tuvo como objetivo determinar los factores asociados a las tasas de deserción en el estudio se centró en el programa de monitoreo del crecimiento y desarrollo en niños de tres años. Se empleó un enfoque cuantitativo y descriptivo, y la muestra consistió en 124 madres de niños de esa edad. Se aplicó un cuestionario a través de entrevistas previamente consentidas. Las conclusiones sugieren que los factores demográficos e institucionales tienen una influencia directa en las tasas de deserción del programa. Además, un alto porcentaje de madres mencionó dificultades de comunicación con el personal de enfermería y consideraron que la ubicación donde se encuentra el centro de salud era remotamente.

Por otro lado, Quispe y colaboradores (28) llevaron a cabo un estudio en el año 2019 En el centro de salud "Horacio Zevallos" ubicado en Ate, Perú, se llevó a cabo un estudio con el propósito de identificar los elementos que afectan la participación de las madres de niños menores de 1 año en el programa de crecimiento y desarrollo. El enfoque del estudio fue cuantitativo y descriptivo, con un diseño transversal. Participaron 145 madres y se utilizaron cuestionarios y listas de verificación como instrumentos. Los resultados revelaron que el 61% de los niños no asistieron a su cita programada para el control de crecimiento y desarrollo. Entre las razones, el 66% de las madres mencionaron que las responsabilidades domésticas dificultaron el cumplimiento de las citas, y el 76% consideró que la consejería proporcionada por el profesional de la salud no fue útil.

El estudio de Chahuas (29) llevado a cabo en Perú en el año 2019 tuvo como objetivo

indagar sobre las razones que provocan la falta de cumplimiento en el seguimiento del crecimiento y desarrollo. En niños menores de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima. El enfoque del estudio fue descriptivo y transversal, y la muestra incluyó a 25 madres de familia. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario a través de entrevistas. Los resultados indicaron la presencia de factores socioeconómicos, culturales e institucionales que influyen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo.

Desde un punto de vista teórico, este trabajo tiene relevancia al proporcionar mayor información sobre los factores asociados a la deserción de los evaluar los exámenes de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años que acuden al P.S Luis Enrique- Carabayllo. Los resultados obtenidos ayudarán a elevar la calidad de atención en las consultas de seguimiento de crecimiento y desarrollo de la estructura de atención médica. Cusco Sur y sus establecimientos.

En términos metodológicos, este estudio de investigación aporta herramientas de recolección de datos que podrán ser utilizadas en futuras investigaciones relacionadas con la variable de estudio, permitiendo su adaptación a otras investigaciones posteriores.

Además, desde una perspectiva práctica, este estudio resulta relevante, ya que los resultados obtenidos proporcionarán información sobre los factores asociados a la deserción en el control de crecimiento y desarrollo. Esto beneficiará a los profesionales de la salud al elevar la excelencia en la prestación de servicios de atención, permitiendo la adecuación de horarios de atención e inspirando al personal de salud a mantenerse capacitado de forma continua.

Con base en esta problemática, el objetivo planteado es "determinar los factores de incumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de salud Luis Enrique en el año 2023".

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Criterio del estudio es cuantitativa por que utilizan estadísticas para cuantificar variables, no es manipulable, la investigación pasa a ser información inherentemente no experimental y al mismo tiempo transversal, que se obtiene de la encuesta llega en un solo momento y una vez, finalmente, es descriptiva, porque estudia el Evento a través de su forma original (30).

2.2. POBLACIÓN

Esta investigación está constituida por 120 menores de tres años que no siguieron los lineamientos de crecimiento y desarrollo del Puesto de salud Luis Enrique ubicado en carabayllo, durante el 2023. Se revisará la nómina de CRED con la encargada de estadística de la oficina de estrategia de CRED para obtener información.

La población cumple con los criterios:

Criterios de inclusión

- Las madres de los bebés menores de tres años que reciben información sobre los (consentimiento informado) y acepten cooperar voluntariamente en este estudio.
- Los niños menores de tres años deben participan puntualmente en sus controles según sus citas programadas.
- Menores que no padecen de trastornos en el desarrollo mental y físico.

Criterios de exclusión

- Niños menores de un tres con comorbilidad, les impide participar en la evaluación CRED.
- Menores de tres años que no están bajo la jurisdicción y no pertenezcan a otro establecimiento y no sean del puesto de salud Luis Enrique.

- Infante menores a tres años.

Para la muestra se realizó la siguiente fórmula:

$$120 * (1,96)^2(0,05)(0,95)$$

$$n = (0,03)^2(120 - 1) + (1,96)^2(0,05)(0,95) = 79$$

Donde:

- “N = Total de la población
- $Z_{\alpha/2} = 1.962$ (si la seguridad es del 95%)
- $p =$ proporción esperada (en este caso $5\% = 0.05$)
- $q = 1 - p$ (en este caso $1-0.05 = 0.95$)
- $d =$ precisión (en este caso deseamos un 3%” (31).

El modelo es del tipo probabilidad aleatoria simple y está conformada por 79 menores de tres años que no completaron la supervisión del programa CRED. En diciembre de 2023, los departamentos tienen las mismas oportunidades para venir a estudiar.

2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

V1: factor asociado

Definición factor asociado: Las circunstancias o rasgos que proceden como factores determinantes son socioeconómicas, institucionales o culturales afecta en el incumplimiento de los controles” (32)

Definición operacional del factor asociado: "Son características o rasgos, es un condicionante socioeconómico, cultural e institucional. Inciden en el incumplimiento de las citas de CRED. En el Puesto salud Luis Enrique, será medido por una encuesta que tiene en total 16 ítems.

V2. Incumplimiento al control de CRED en niños /as.

Definición operacional de la variable "factor asociado de incumplimiento al control de CRED en niños/as": Las situaciones que pueden considerarse como dificultades para encontrar citas de CRED. (21)

Definición operacional de la variable "incumplimiento al control de CRED en niños/as": se refiere a las condiciones o situaciones específicas que funcionan como factores determinantes que llevan a los niños y niñas a no cumplir con sus citas para el control

médico en el contexto de CRED.

En los menores de un año del Puesto de salud Luis Enrique. Se medio a través de Likert.

2.4. TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Este estudio utiliza una técnica de encuesta para recopilar referencias de forma rápida, eficaz, en poco tiempo y de forma organizada. (33) La herramienta de recopilación de datos utilizada fue un cuestionario de respuesta de dos partes que constaba de un cuestionario presentado por Sir Francis Galton, un estadístico, psicóloga británica Eugenita, el instrumento se publicó por primera vez en 1937. El cuestionario consta de 3 etapas: etapa I introducción y descripción general del estudio. La etapa II contiene datos importantes sobre la madre y él niño igualmente, se considerarán aspectos relacionados con la demografía y la historia reproductiva de la madre.: "edad, origen, ocupación actual, cantidad de hijos, estado civil, grado de intrusión". La etapa III

formulación de preguntas que constan los 16 ítems: "factores socioeconómicos, institucionales, culturales", se llevó a cabo piloto, en la que expertos familiarizados con el tema proporcionaron siete calificaciones para evaluar el instrumento y sus ítems (34).

Validez y confiabilidad En un estudio de 2020 en Perú, Bueno, colaboradores (35) afirmaron "1. Factores resultantes de la falta de adherencia al manejo del crecimiento y desarrollo en un niño de 2 años". Alfa de Cronbach de 0,865, lo que nos da validez y fiabilidad aceptables.

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Al iniciar este análisis se compatibiliza el documento de presentación dirigida a la Universidad de María Auxiliadora con el documento antes mencionado, se inicia la autorización y se gestiona entregarla al jefe médico del puesto de salud Luis Enrique para poder realizar la encuesta y hablar con los niños.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Los detalles y recolección se realizaron en septiembre de 2023, esta encuesta se desarrollará durante 15 días de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas, el cuestionario se aplicará a las madres asistentes al puesto de salud. Del mismo modo se entregará declaración de consentimiento para permitir mostrar la aceptación y participación en el estudio, la encuesta se realizará de 10 y 15 minutos en su llenado. Al finalizar el trabajo de encuesta se realiza una inspección de cada pregunta, que comprueba y evalúa la efectividad de la encuesta y el contenido.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Después de recopilar la información de la investigación durante la encuesta del puesto de salud Luis Enrique, los datos relevantes se ingresan en el programa estadístico

SPSS como una matriz, después de ingresar los datos, se verifica, evalúa y transporta el llenado correcto de los datos y vemos el análisis estadístico descriptivo, ya que ayuda a filtrar datos menos importantes, se utilizan frecuencímetros para saber con qué regularidad ocurre un evento, para esto se utilizan porcentajes. Finalmente se realizan tablas e imágenes para Optimiza la descripción. La prueba estadística realizada es una prueba de chi cuadrado debido al carácter y naturaleza de las variables.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Se utilizo cuatro de sus aplicaciones de los principios bioéticos.

La ética es un reflejo crítico de los principios y valores que guía nuestra decisiones y acciones". En la investigación se considerarán a todos los participantes, y se garantizará el respeto y la protección de sus derechos. También se le proporcionará información clara y significativa sobre este trabajo proporcionado y se completará en un formulario de consentimiento (36).

Principio de autonomía

Se fomenta como tema de investigación el principio de autonomía, que se relaciona con el derecho de los pacientes a tomar decisiones sobre su salud y respetar el proceso de toma de decisiones (37).

Dado que cada participante tiene total libertad para elegir si participar o no en el estudio, esta política debe utilizarse con el consentimiento de la madre y el niño. Los investigadores respetarán las decisiones de quienes acepten la integración y firmarán la fuente de consentimiento para certificar y aceptar su cooperación.

Principio de beneficencia

"Este comienzo trata de no dañar a la población. La caridad presupone advertir el daño, reparar el daño o hacer el bien a los demás" (38).

El objetivo principal de este estudio fue informar a los padres de los menores sobre la importancia y utilidad de este estudio, en lugar de dañar a los voluntarios, aumentando así las tasas de cooperación y reduciendo las inasistencias en los controles de CRED. Ver la importancia del control de los niños y que las madres obtengan conocimiento para que sus pequeños acudan al consultorio de CRED puntualmente.

Principio de no maleficencia

"Este inicio trata de no hacer daño y tener el deber de reducir el daño de causar riesgo".
(39) Se asesora a las madres de los menores, son informados sobre su participación y se intenta mitigar y minimizar el riesgo para el niño. Los participantes reducen los riesgos para la salud y ayudan a las madres necesitan adquirir nuevas habilidades y conocimientos y prácticas en la crianza de los hijos

Principio de justicia

Este principio encuentra su expresión operativa en la ética de la investigación, Sin discriminación en la elección de los temas de investigación".

Todos aquellos participantes en este estudio tienen las mismas situaciones para ser seleccionados sin discriminación ninguna y recibir un trato justo. Todos los participantes serán tratados justamente con respeto, igualdad e individualidad.

ANEXOS

II. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

1

2

2.1. Cronograma de actividades

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

2.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	S/.
Equipos					
1 computadora	1500				S/. 1.500,00
1 impresora	600				S/. 600,00
Útiles de escritorio					
Lapiceros	2				S/. 2,00
Hojas bond A4		10			S/. 10,00
Material Bibliográfico					
Internet	50	50	50	50	S/. 200,00
folder	5	10	5	5	S/. 25,00
Impresiones	40	20		20	S/. 80,00
Pioneer	5	5		5	S/. 15,00
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	S/. 110,00
Alimentos	30	20			S/. 50,00
Llamadas	50	20	10		S/. 80,00
Recursos Humanos					
Enfermera	1				S/. 1,00
Imprevistos*		100		100	S/. 200,00
TOTAL	S/. 2.333,00	S/. 285,00	S/. 85,00	S/. 180,00	S/. 2.933,00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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. [Online]. Available from:
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 <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- instacerrar-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]disponibleen: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. 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
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]Peru 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 Junio2019[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/ENnucedc.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. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014 [citado el 02 de diciembre de 2021] 634 p. [Internet]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. Pita S. Determinación del Tamaño Muestral [sede web] A. Coruña Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística: 2001 [acceso 03 de diciembre 2021] [Internet]. Disponible en: <https://www.fisterra.com/mbe/investiga/9muestras/9muestras2.asp#media>

32. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Revista Cubana de Enfermería; [revista en internet] 2009 [acceso 03 de noviembre del 2021] 25(1):3-4. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-575716>
33. Casas J, Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I) [revista en internet] 2003 [acceso 28 de diciembre del 2021] 31(8): 527-538. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como- tecnica-investigacion--13047738>
34. Espinoza L. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del Preescolar en madres del pueblo de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. [Licenciatura en Enfermería] Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019. Universidad Cesar Vallejo;
35. Bueno F, Suarez A. Factor del incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño de 1 a 2 años, Pativilca [Licenciatura en enfermería] Perú: Universidad César Vallejo; 2020 [Internet]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64316/Bueno_SF_L- Suarez_VAR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Van P. Introducción a la Bioética /Origen e Historia de la Bioética (internet) disponible en: [Internet]. 1993 [citado 8 de febrero de 2022]. p. 1-20. Disponible en: <https://www.ugr.es/~eianez/Biotecnologia/bioetica.htm#01>
37. Marasso N, Leonor O. La bioética y el principio de autonomía [sede web] Corrientes- Argentina; 2013 [acceso 08 de febrero 2022] [Internet]. Disponible en: revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411.
38. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [revista en Internet] 2010 [acceso 14 de diciembre 2021];

22: 121- 157.disponible en: :1-37. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>

39. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de la Salud Pública [revista en internet] 2015 [14 de diciembre 2021]; 33(3):444-451. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015.

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE Independiente	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores asociados	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	"Son aquellas situaciones o características que actúan como condicionantes y los factores socioeconómicos, culturales, institucionales. Que influyen en el incumplimiento o a sus citas de control" (19)	Son aquellas situaciones o características que actúan como condicionantes e influyen en el cumplimiento al control de <u>Cred</u> y los factores son: socioeconómicos, culturales, institucionales, en los niños/as del	Factores socioeconómicos	Dificultad en el horario de trabajo. Actividades de dificultad en el hogar. Cuidado a otro menor hijo que dificulten. Gastos elevados para llevar al niño al control	1 ítems 2 ítems 3 ítems 4 ítems	Acuerdo Desacuerdo	SI=1 Puntos NO=0 Puntos
				Factores culturales	Importancia de los controles de crecimiento y desarrollo Cada que tiempo se lleva al niño al control	5 ítems 6 ítems	- Nivel bajo: - Nivel medio: - Nivel alto:	Puntaje < 2 Puntaje 2-3 Puntaje > 3
				Factores institucionales	Horario de atención para no llevar al niño/as al control. Tiempo que utiliza la enfermera para el control. Tiempo de espera. Trato <u>que</u> brinda la enfermera. Trato <u>que</u> brinda el servicio de admisión.	7 ítems 8 ítems 9 ítems 10 ítems	- Nivel bajo: - Nivel medio: - Nivel alto:	Puntaje < 4 Puntaje 4-7 Puntaje > 7

					<p>Distancia que existe entre domicilio y centro de salud.</p> <p>Información brindada por la enfermera.</p> <p>Información brindada es útil.</p> <p>Profesionales de enfermería insuficiente.</p> <p>Enfermera está presente en horarios indicados.</p> <p>Número de profesionales.</p>	<p>11 ítems</p> <p>12 ítems</p> <p>13 ítems</p> <p>14 ítems</p> <p>15 ítems</p> <p>16 ítems</p>		
Variable Dependiente	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	NUMERO DE ítems	Valor final	Criterio para asignar variables
Incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo.	Según su escala de medición es nominal.	Son circunstancias que actúan como determinantes para el incumplimiento de sus citas al control (20)	Son circunstancias que actúan como determinantes para el incumplimiento de sus citas al control de niños de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de tres años en el Puesto de salud Luis Enrique Lima Perú - 2023	Indicadores que evidencien el incumplimiento al control de Good	Numero de controles que debe cumplir los niños.	<p>RECIENTE NACIDO (4 CONTROLES)</p> <p>MENOR DE UN AÑO (11 CONTROLES)</p> <p>MENORES DE UN AÑO</p> <p>MENORES DE TRES AÑOS</p>	<p>2, 7, 14, 21 días post año.</p> <p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 Meses.</p> <p>1año</p> <p>1año y 2, 1 año y 4</p> <p>1 año y 6, 1 año y 8</p> <p>, 1 año y 10 meses</p> <p>2 años</p> <p>2años y 3, 2años y 6, 2años y 9 meses</p>	

ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS

CUESTIONARIO

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy alumna de la universidad "María Auxiliadora de la Facultad de Ciencias de la Salud segunda Especialidad en cuidado Integral con Mención en CRED". Mi nombre es Vanessa López Huamán actualmente estoy realizando un proyecto de investigación acerca de los "Factores que influyen en la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años del puesto de salud Luis Enrique-2023", cuyo objetivo es identificar los factores socioeconómicos, culturales e institucionales que influyen en el Control de Crecimiento y Desarrollo.

Agradeciendo anticipadamente su aporte al estudio, las respuestas que usted brinde en el siguiente cuestionario, será de uso exclusivo y utilizado únicamente para fines de la investigación y su identidad se mantendrá en el anonimato. Sus respuestas deben ser con mucha claridad y asertividad posible. Para poder mejorar la atención y participación continua al control de crecimiento y desarrollo, de esta manera beneficiando a los niños y niñas menores de un año.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Datos Generales del niño(a):

Edad:

Sexo:

¿El niño cuenta con seguro de salud?

1. No

2. Si

Datos Generales de la madre:

Edad de la madre:

a) Menor de 20 años

b) De 20 a 39 años

c) De 40 a 49 años

Procedencia:

a) Costa

b) Sierra

c) Selva

Estado Civil:

a) Soltera

b) Casada

c) Conviviente

d) Viuda

Grado de Instrucción:

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

Ocupación

- a) Ama de casa ()
- b) Obrera ()
- c) Empleada ()
- d) Profesional ()

Número de Hijos:

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

III. Enunciado:

Responda con una (x) Lea detenidamente las preguntas y marque SI o NO según considere:

Dimensiones	ENUNCIADOS	SI	NO
FACTORES SOCIOECONOMICOS	1 ¿Su horario de trabajo le dificultad llevar a su niño a controles de crecimiento y desarrollo?		
	2 ¿Sus tareas domésticas le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	3 ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
	4 ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
FACTOR ES CULTUR ALES	5 ¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
	6 ¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
FACTORES INSTITUCIONALES	7 ¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control?		
	8 ¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es el adecuado?		
	9 ¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	10 ¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	11 ¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al Centro de Salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño al control?		
	12 ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
	13 ¿Usted considera que la información brindada por la enfermería no es clara?		
	14 ¿Usted considera que la información brindada por la enfermería no es útil?		
	15 ¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
	16 ¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicad?		

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

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

Título del proyecto: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑO DEL PUESTO DE SALUD LUIS ENRIQUE-2023

Nombre y apellidos de los investigadores principales:

LIC. VANESSA ROXANA LOPEZ HUAMAN

Propósito del estudio: Identificar los factores determinantes del incumplimiento del Control del Crecimiento y Desarrollo en el puesto de salud 1-2 Luis Enrique, ~~Carabayillo~~ 2023

Beneficios por participar: El estudio permitirá mejorar el servicio de atención del CRED para beneficio de la población local.

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

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

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

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse con la investigadora llamando al 940 359 842 o escribiendo al correo: vanessaroxi2023@gmail.com

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

TIPOS DE ACCESO A SU INVESTIGACIÓN (Indicar con una X)	Acceso Abierto	X	Acceso Restringido		Acceso Confidencial	

JUSTIFICACIÓN (En caso eligió la opción restringida)	Descripción	Marcar con un X
		La investigación será publicado en una revista científica, cuyo embargo será de 24 meses
	La investigación comprende una patente de invención, modelo de utilidad o diseño industrial, cuyo embargo tendrá un plazo de 12 meses. Este embargo se puede ampliar hasta 18 meses, en caso su registro se realice ante INDECOPI (adjuntar el documento de respaldo)	
	Otro: El embargo será de 24 meses. Deberá justificar los motivos a continuación:	