

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES DE INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS  
MENORES 5 AÑOS CENTRO DE SALUD  
DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
CLAS SUNAMPE  
CHINCHA  
2022**

**TESIS  
PRESENTADA POR BACHILLER  
NAYSHA THALIA MAMANI SALVATIERRA  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

**CHINCHA – PERÚ  
2023**

**ASESORA: Mg. VIVIANA LOZA FELIX**  
**CÓDIGO ORCID: 0000- 0002- 6016- 0984**

**TESISTA: NAYSHA THALIA MAMANI SALVATIERRA**  
**CÓDIGO ORCID: 0009- 0002- 6286- 4333**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Agradecer a Dios por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, por la firmeza para cumplir mis propósitos y metas.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Agradecer a la universidad por ayudarme a crecer profesionalmente permitiendo desenvolverme en la vida diaria y profesional con principios y valores éticos.

### **Al Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe**

Se agradece al establecimiento de salud por brindarme la información requerida y permitir aplicar mi instrumento como parte del trabajo de campo en mi investigación.

### **A mi asesora**

Agradecer a mi asesora por la paciencia, dedicación y entrega durante la elaboración de la tesis, permitiendo culminar el trabajo de investigación.

## **DEDICATORIA**

A mis padres y mi abuelita que con mucho esfuerzo, comprensión y apoyo incondicional me ayudaron a cumplir uno de mis sueños.

## RESUMEN

**Introducción:** El presente trabajo aborda los diversos factores que se pueden presentar en el entorno del niño, disminuyendo la posibilidad de promover su cuidado integral y detectar a tiempo deficiencia en el niño que afectan su crecimiento y desarrollo e incrementan el índice de morbilidad y mortalidad infantil. **Objetivo:** Determinar los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores 5 años Centro Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha 2022. **Metodología:** El estudio es de tipo cuantitativo, alcance descriptivo, diseño no experimental, corte transversal, se consideró una muestra de 132 madres con niños menores de 5 años cantidad obtenida mediante muestreo probabilístico. La técnica fue la encuesta y como instrumento un cuestionario validado por juicio de expertos cuyo valor fue  $p: 0.02$  así mismo se realizó una prueba piloto para demostrar su confiabilidad a través de K Richardson cuyo valor obtenido fue 0.80. **Resultado:** Los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo están presentes en el 61%, de acuerdo con la dimensión factor cognoscitivo están presentes en el 65%, factor económico 52%, 64% en el factor social y el 63% en el factor institucional.

**Palabras Clave:** factores de riesgo- crecimiento- factores económicos

## ABSTRACT

**Introduction:** This paper addresses the various factors that can occur in the child's environment, reducing the possibility of promoting their comprehensive care and early detection of deficiencies in the child that affect their growth and development and increase the rate of infant morbidity and mortality. **Objective:** To determine the factors of non-compliance with growth and development control in children under 5 years of age, Daniel Alcides Carrion health Center CLAS Sunampe Chincha 2022. **Methodology:** The study is quantitative, descriptive in scope, non-experimental design, cross-sectional, exceeds a sample of 132 mothers with children under 5 years old quantity obtained by probabilistic test. The technique was the survey and as an instrument a questionnaire validated by expert judgment whose value was (0.02) likewise a pilot test was carried out to demonstrate its reliability through K Richardson whose value was (0.8). **Results:** The factors of non-compliance with grow and development control are present in 61%, according to the cognitive factor dimension, 65% are present, 52% in the economic factor, 64% in the social factor and 63% in the institutional factor.

**Keywords:** risk factors- growth- economic factors

## PRESENTACIÓN

El control de crecimiento y desarrollo es responsabilidad del profesional de enfermería mediante una evaluación que aborda la salud de forma integral incluyendo la consejería a la madre donde se sensibiliza respecto a la alimentación, higiene y estimulación temprana en un ambiente saludable. El incumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo es un problema a nivel mundial causando diversas problemáticas en la salud del niño, donde cada día mueren 15.000 niños por diferentes patologías que pudieron ser prevenibles<sup>1</sup>.

El objetivo de la investigación fue determinar los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha 2022; teniendo como propósito dar a conocer el problema respecto a factores existentes que limitan la asistencia frecuente de sus controles del niño con el fin de crear un plan de intervenciones como las visitas domiciliarias para consolidar los acuerdo o compromiso que hizo la madre con el fin de fortalecer las prácticas de alimentación e higiene, sesiones educativas con el fin de informar y resolver las dudas y preocupaciones que puedan tener los padres.

El informe final de la investigación se encuentra organizado en 5 capítulos: El CAPITULO I abarca el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, justificación y propósito. El CAPITULO II comprende del marco teórico, antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variable, definición operacional. El CAPITULO III cuenta con tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos y análisis de datos. El CAPITULO IV comprende de resultados y discusión, por último, el CAPITULO V cuenta con conclusión y recomendaciones; además de las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

## INDICE

	Pág.
<b>CARÁTULA.....</b>	<b>i</b>
<b>ASESORA Y TESISISTA.....</b>	<b>ii</b>
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>PRESENTACIÓN.....</b>	<b>viii</b>
<b>INDICE.....</b>	<b>ix</b>
<b>INFORME DE ANTIPLAGIO.....</b>	<b>xi</b>
<b>LISTA DE TABLAS.....</b>	<b>xiii</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS.....</b>	<b>xiv</b>
<b>LISTA DE ANEXOS.....</b>	<b>xv</b>
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>16</b>
I.a. Planteamiento del problema.....	16
I.b. Formulación del Problema.....	18
I.c. Objetivos.....	18
I.c.1. Objetivo general.....	18
I.c.2. Objetivo específico.....	18
I.d. Justificación.....	19
II.b. Propósito.....	19
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>21</b>
II.a. Antecedentes bibliográficos.....	21
II.b. Base teórica.....	25
II.c. Hipótesis.....	35
II.d. Variables.....	35
II.e. Definición operacional de términos.....	35
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION.....</b>	<b>36</b>

III.a.	Tipo de investigación .....	36
III.b.	Área de estudio.....	36
III.c.	Población y muestra .....	36
III.d.	Técnica e instrumento de recolección de datos.....	37
III.e.	Diseño de recolección de datos.....	38
III.f.	Procesamiento y análisis de datos.....	38
<b>CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>		<b>40</b>
IV.a.	Resultados.....	40
IV.b.	Discusión .....	46
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>		<b>52</b>
V.a.	Conclusiones.....	52
V.b.	Recomendaciones .....	52
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>		<b>53</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>		<b>61</b>
<b>ANEXOS.....</b>		<b>62</b>

## INFORME DE ANTIPLAGIO

### TESIS NAYSHA THALIA MAMANI SALVATIERRA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	11%
2	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
5	<a href="https://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://apirepositorio.unh.edu.pe">apirepositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAPTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACION DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 21/12/2023

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

MAMANI SALVATIERRA NAYSHA THALIA / MG. LOZA FÉLIX VIVIANA

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TESIS ( x )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ( )
- ARTICULO ( )
- OTROS ( )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO:

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD DANIEL ALCIDES CARRION CLAS SUNAMPE 2022

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 22 %

Conformidad Autor:

Nombre: Mamani Salvatierra Naysya Thalia

DNI: 74945373

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Loza Félix Viviana

DNI: 21873661

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b> Datos generales del niño y madres con niños menores 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chíncha, 2022.	<b>40</b>
<b>Tabla 2</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor cognoscitivo en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chíncha, 2022.	<b>86</b>
<b>Tabla 3</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor económico en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chíncha, 2022.	<b>86</b>
<b>Tabla 4</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor social en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chíncha, 2022.	<b>87</b>
<b>Tabla 5</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor institucional en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chíncha, 2022.	<b>87</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrion CLAS Sunampe Chincha, 2022.	<b>41</b>
<b>Gráfico 2</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor cognoscitivo en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.	<b>42</b>
<b>Gráfico 3</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor económico en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.	<b>43</b>
<b>Gráfico 4</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor social en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.	<b>44</b>
<b>Gráfico 5</b> Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor institucional en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.	<b>45</b>

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b> Operacionalización de Variable	<b>62</b>
<b>ANEXO 2</b> Instrumento	<b>64</b>
<b>ANEXO 3</b> Validez de Instrumento Consulta de Expertos	<b>68</b>
<b>ANEXO 4</b> Confiabilidad de Instrumento	<b>75</b>
<b>ANEXO 5</b> Muestreo Probabilístico	<b>77</b>
<b>ANEXO 6</b> Escala de Valoración de Instrumento	<b>78</b>
<b>ANEXO 7</b> Consentimiento Informado	<b>80</b>
<b>ANEXO 8</b> Tabla Matriz	<b>82</b>
<b>ANEXO 9</b> Tablas de Frecuencia y Porcentaje	<b>86</b>
<b>ANEXO 10</b> Constancia del Centro de Salud Sunampe para la aplicación del instrumento	<b>88</b>

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

### I.a. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>2</sup> en el año 2021 reveló que el 45% de las defunciones en niños se da por desnutrición, 52 millones han llegado a la emaciación y 155 millones sufren de retardo en el crecimiento. Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>3</sup> en el año 2020 reveló que las principales causas de muerte en niños son las malformaciones congénitas, neumonías y desnutrición, debido al poco interés en la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo.

Por otro lado, en España en el año 2022 un estudio reveló que la falta de inmunización como parte del control de crecimiento y desarrollo en los niños trajo consigo muerte infantil en un 16% a causa de las neumonías y 5% a la malaria teniendo la oportunidad de gozar de la atención oportuna en sus controles y evitar complicación o pérdidas de los infantes a causa del poco interés que puede mostrar la madre frente a la salud de sus niños<sup>4</sup>.

En una investigación realizada en Colombia en el año 2020 se evidenció carencia en los controles de crecimiento y desarrollo a causa de diversos factores como el escaso conocimiento de las madres condicionando alteración en el proceso físico, social, emocional y cognitivo siendo esencial los primeros 5 años de vida<sup>5</sup>. Por otro lado, en Brasil en el año 2018 se llevó a cabo que el 70% eran madres solteras, tienen un grado de instrucción de secundaria incompleta, el 80% tiene dificultad para asistir al centro de salud<sup>6</sup>.

Por otro lado, en América Latina en el año 2019 se reportó que el 25% de niños que recibieron estimulación temprana durante su infancia, obtuvieron grandes beneficios durante la etapa de adulto a diferencia de los niños que no recibieron dicha intervención corren el riesgo de un desarrollo inadecuado para su edad, enfrentando el riesgo de tener

deficiencia en el conocimiento y crecimiento. Los controles tienen gran importancia en la salud del niño<sup>7</sup>.

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)<sup>8</sup> en el año 2019 estableció que el 21.8% de niños menores de 5 años no asisten a CRED, es por ello que un 7,5% de niños tienen sobrepeso y obesidad, de cuya situación se desprende la posibilidad de condicionantes relacionados a las madres cuidadoras que desconocen los aspectos básicos de la alimentación y nutrición del niño según su edad.

En una investigación realizada en Trujillo en el año 2020 se evidenció que, el 48% de las madres tiene un bajo conocimiento de la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo, el 54.6% solo cuentan con estudios de secundaria y el 54.5 % percibe un sueldo mínimo, situaciones que se relacionaron con el incumplimiento de los controles del niño en los primeros años, en tal sentido, descuidar el control del niño limita la identificación de deficiencias en forma temprana, prevenirla o atenderla según el caso<sup>9</sup>.

Así mismo, en Lima en el año 2019 se evidenció baja proporción de cobertura en el control de los niños a causa de los factores institucionales donde al 24% de las madres les parece mucho tiempo de espera para ser atendidas, 58% es demasiado el tiempo que toma la enfermera para evaluar a sus niños, 68% no entiende la información que brinda la enfermera lo que contribuye a las altas tasas de desnutrición, anemia y otros problemas de salud siendo reflejado en varios lugares del país<sup>10</sup>.

Por otro lado, en Ica, la Dirección Regional de Salud (DIRESA)<sup>11</sup> en el año 2020 reveló que, el 66.4% de menores 36 meses no cuentan con control de crecimiento y desarrollo (CRED) completos para su edad, dicho valor indica que más de la mitad del total de la población tiene deficiencia en el crecimiento y desarrollo. Además, el Ministerio de Salud (MINSAL)<sup>12</sup> en el año 2019 reportó que el 40.1% de niños

menores de 3 años presentan anemia por deficiencia de hierro causando retardo en el crecimiento y desarrollo, enfermedad cuyo diagnóstico forma parte del control de CRED.

Durante las prácticas comunitarias pude evidenciar que las madres no cumplían continuamente con los controles del Crecimiento y Desarrollo de su niño y en diversas oportunidades manifestaron “no tengo tiempo porque trabajo”, “hacen esperar mucho tiempo para atendernos”, “me olvido cuando tengo que traer a mi niño”, “A veces no encuentro cupos”, “mi niño para sano lo traería por las puras”, “No tengo con quien dejar a mis otros hijos”.

Ante ésta situación que ponía en riesgo la detección precoz de problemas en la infancia, planteo la pregunta.

#### **I.b. Formulación del Problema**

¿Cuáles son los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha 2022?

#### **I.c. Objetivos**

##### **I.c.1. Objetivo general**

Determinar los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores 5 años Centro Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha 2022

##### **I.c.2. Objetivo específico**

Identificar los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en los niños menores 5 años según:

- Factor cognoscitivo
- Factor económico
- Factor social
- Factor institucional

## **I.d. Justificación**

### **Justificación teórica**

El estudio buscó sumar nuevos conocimientos sobre la variable porque se ejecutó con la finalidad de identificar y conocer el comportamiento de los factores hacia el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, siendo una realidad diferente luego de la emergencia sanitaria que trajo consigo un descenso marcado en las coberturas.

### **Justificación práctica**

En relación con los resultados obtenidos de la investigación, se propuso estrategias que mejoren la accesibilidad al servicio de CRED, así mismo se planteó mejoras que promuevan el cumplimiento del mismo mediante indicadores que reflejen los niños controlados, que permitan consolidar la atención a los menores de 5 años que asegure su óptimo crecimiento y desarrollo sobre todo en el periodo crucial de desarrollo neurológico.

### **Justificación metodológica**

Los resultados del estudio constituyen un precedente para futuras investigaciones, así como también el instrumento por las características que tiene de confiabilidad y validez que reúne, puede ser utilizado en poblaciones infantiles.

## **II.b. Propósito**

El presente estudio tuvo como propósito identificar los factores que contribuyen al incumplimiento de los controles de Crecimiento y Desarrollo en los niños menores de 5 años, como referente para plantear propuestas de mejora y/o desarrollo de intervenciones orientadas a fortalecer los factores cognoscitivos, económicos, sociales

e institucionales, los resultados de la investigación serán entregados a las autoridades del establecimiento para la toma de decisiones.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

Hernández, et al<sup>13</sup> en el año 2020 realizaron un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de determinar los **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ASISTENCIA AL CONTROL DE CRED-COLOMBIA** consideró como muestra 130 madres contando como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario de respuestas dicotómicas, obteniendo como resultado que la influencia de los factores en el control de crecimiento y desarrollo es deficiente en un 55% en el conocimiento que tiene el profesional de Enfermería, 63% de las madres tiene la edad de 15 a 22 años, demostrando el poco interés en la importancia de los controles de CRED de su niño.

Samudio<sup>14</sup> en el año 2019 realizó un estudio de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, no experimental con el objetivo de determinar los **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE LOS CONTROLES DE CRED- PANAMÁ** teniendo como muestra 150 madres con niños menores de 5 años contando como técnica la encuesta e instrumento un cuestionario con preguntas cerradas obteniendo como resultado que el 68% de madres son analfabetas, 56% tienen más de 5 hijos, 96% no tenían con quien dejar a sus hijos para asistir a los controles obteniendo como evidencia que un alto porcentaje tiene dificultad en asistir a los controles por no tener con quien dejar a sus hijos.

Coico<sup>15</sup> en el año 2022 realizó una investigación de tipo descriptivo, diseño no experimental con el objetivo de determinar los **FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRED- JAEN PERÚ** consideró una muestra de 177 madres que asisten al centro de salud, se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento la guía de entrevista, obtuvo como resultado que el 32%

de inasistencia es porque se olvidaban de las citas, 55% desconoce de la importancia, 56% indica que hay insuficiente personal de enfermería concluyendo que el factor cognoscitivo predomina en el factor institucional.

Montaño<sup>16</sup> en el año 2021 realizó un estudio descriptivo, no experimental, tiempo prospectivo con el objetivo de determinar los **FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO- CHICLAYO** tuvo una muestra de 160 madres consideró la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario, obtuvo como resultado que el 40% de las madres no cumplen con los controles por su horario de trabajo, 62 % no tienen conocimiento de la frecuencia de los controles, 60% de las madres no cumplen con los controles debido al cuidado de sus otros hijos concluyendo que gran porcentaje de las madres no le dan la debida importancia a los controles a causa de diferentes factores.

Capcha, et al<sup>17</sup> en el año 2021 realizaron un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y corte transversal con el objetivo de determinar **LOS FACTORES QUE CONDICIONAN LA ASISTENCIA A LOS CONTROLES DEL NIÑO- LIMA** consideró a 153 madres que cumplen con los criterios establecidos, teniendo como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario obteniendo como resultado que el 90% de las madres tienen la edad de 18 años, el 63% cuenta con dificultad para sacar cita para CRED y el 60% considera que la información que da la enfermera no es comprensible concluyendo que se debe realizar estrategias para fortalecer los factores que afectan al cumplimiento.

Salazar<sup>18</sup> en el año 2021 realizó una investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal con el objetivo de determinar los **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRED- ANCON** como muestra considero a 150 madres según

muestreo probabilístico manteniendo como técnica la entrevista y un cuestionario validado con un alfa de Crombach de 0.6, obteniendo como resultado según factor cultural el 40% no acuden a los controles por el cuidado de sus hijos y tareas del hogar, 56% de las madres viven en zonas alejadas al centro de salud, el 52% de las madres tiene la edad de 19 a 29 años, 42% de las madres cuentan con secundaria completa concluyendo que el grado de instrucción, las tareas, cuidado a realizar dificultan a que la madre disponga de tiempo para llevar al niño a sus controles.

Seijas, et al<sup>19</sup> en el año 2020 realizaron un estudio de tipo descriptivo, corte transversal con el objetivo de determinar la **DESERCIÓN DEL PROGRAMA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO- LA LIBERTAD** consideró como muestra a 200 madres que asistieron al servicio de control de crecimiento y desarrollo, teniendo como técnica la entrevista como instrumento la recolección de datos del carnet de atención integral del niño, obteniendo como resultado que el 55% de las madres tienen un ingreso económico menor al sueldo mínimo, 77% tienen dificultades por su horario de trabajo, 88% no le da importancia a los controles del niño.

Espinoza<sup>20</sup> en el año 2019 realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, corte transversal con el objetivo de determinar los **FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE NIÑOS- LIMA** constituida con una muestra de 152 madres, como técnica se utilizó la entrevista y como instrumento un cuestionario, se obtuvo como resultado que el 90% incumple los controles por su horario de trabajo, el 92% no tienen conocimiento de la frecuencia de los controles, el 90% considera que el personal de enfermería es insuficiente para el servicio, 75% no acuden por el horario de atención concluyendo que el poco conocimiento que tienen los padres en la importación del

cumplimiento de los controles puede traer consecuencias en sus niños.

Chahuas<sup>21</sup> en el año 2019 realizó un estudio de tipo descriptivo, corte transversal con el objetivo de determinar los **FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DEL NIÑO- LIMA** la muestra estuvo constituida por 125 madres, se consideró como técnica la entrevista domiciliaria y revisión de historia clínica, obtuvo como resultado que el 60% considera que la enfermera no brinda información con claridad, 66% no encuentra a la enfermera en el horario indicado, 60% de las madres están ocupadas con las tareas del hogar, concluyendo que existe factores que influyen en el incumplimiento en más del 50 % de la población trabajada.

Quispe<sup>22</sup> en el año 2022 realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental con el objetivo de determinar los **FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRED - ICA** la muestra estuvo constituida de 24 estudios previos como técnica se utilizó el análisis documental y como instrumento lista de chequeos, obtuvo como resultado que el 63% de las madres tienen un nivel bajo de educación, el 63% indican que hay demora y mala organización para brindar la atención de crecimiento y desarrollo.

Fernández<sup>23</sup> en el año 2019 realizó un estudio de tipo cuantitativo, alcance descriptivo, diseño no experimental, prospectivo de corte transversal con el objetivo de determinar los **FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRED EN MENORES DE 5 AÑOS CHINCHA** obtuvo como muestra a 219 madres, como técnica se utilizó una encuesta y como instrumento un cuestionario, obtuvo como resultado que el 90% no cumple con los controles del menor, el 92% representa el factor cognoscitivo, el 72% factor económico factores socioculturales 79% y los factores institucionales el 69%,

llegando a la conclusión que existe un gran porcentaje de madres que no cumplen con el control de crecimiento y desarrollo de sus niños.

## **II.b. Base teórica**

### **Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo**

Los factores son situación que se presentan e influyen en un hecho, teniendo en cuenta que los factores protectores son prácticas que desarrolla la madre para apoyar el sano desarrollo físico y psíquico del niño, mediante la promoción y prevención proporcionando lactancia materna exclusiva hasta los seis primeros meses del niño, continuado de la alimentación complementaria, terminar el calendario de vacunas, la importancia de la higiene y un ambiente pacífico y seguro donde el niño pueda crecer sano y desarrollar diversas habilidades<sup>24</sup>.

No todas las situaciones alrededor del niño suelen ser favorables, los factores de riesgo son situaciones imprevistas que aumentan la probabilidad de que el niño esté expuesto a la morbilidad, perjudicando su crecimiento y desarrollo<sup>25</sup>.

El crecimiento y el tamaño celular son indicadores del desarrollo de un organismo, que es el periodo de la maduración durante el cual una persona adquiere habilidades y destrezas según su edad, caracterizándose en 4 procesos, a pesar de las distintas velocidades y ritmos que tiene el sistema cada uno de ellos alcanza un nivel de armonía con el resto del organismo<sup>26</sup>.

### **Factor cognoscitivo**

El conocimiento es la capacidad de la madre en la toma de decisiones, creencias o percepción que tiene acerca del control de crecimiento y desarrollo, una madre con conocimiento tomara la importancia que se merece<sup>27</sup>.

La población tiene poco conocimiento sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo sin tener en cuenta las posibles consecuencias negativas, como los efectos a largo plazo, la desnutrición y la anemia afectaran en la capacidad del niño para pensar con claridad durante sus años de escolar<sup>28</sup>.

Una madre con conocimientos suficientes le dará la importancia que merece a los controles de CRED, la madre va desarrollando habilidades a través de la educación impartida o recibida en diferentes entornos o las experiencias vitales que va adquiriendo. Por ello, es fundamental que la madre posea los conocimientos necesarios para el cuidado de su hijo para que pueda actuar adecuadamente ante cualquier circunstancia que se presente<sup>29</sup>.

Albert Bandura desarrolla su teoría basada en el aprendizaje que adquiere la persona a través del tiempo según su entorno que lo rodea manteniendo elementos claves en la reciprocidad triádica en la cual se enfoca la conducta, los factores personales cognoscitivos y el entorno, son determinantes que interactúan una con otra. Si la personalidad se aprende a través del entorno los padres juega un rol crucial en la vida del niño que empieza a crear su personalidad porque se verá reflejado en el futuro<sup>30</sup>.

Los controles de crecimiento y desarrollo es una de las oportunidades que tienen los padres de familia para acceder a las intervenciones preventivas realizadas por el personal de Enfermería. Estas intervenciones incluyen el desarrollo del niño, la nutrición, inmunización, salud dental y el reconocimiento de los síntomas de cualquier enfermedad o malformación<sup>31</sup>.

Los controles de CRED se realiza periódicamente con un intervalo de tiempo según su edad, el recién nacido tiene 4 controles a las 48 horas del alta, 7, 14 y 21 días; los menores de 1 año tienen 11 controles que son uno cada mes hasta los 11 meses; los niños mayores de 1 año cuentan con 6 controles cada dos meses; los niños de 2, 3 y 4 años

cuentan con 4 controles cada 3 meses y pasando los 5 años es 1 control por año<sup>32</sup>.

La ganancia de peso y talla dependerá de la alimentación que recibe el niño durante su etapa de crecimiento relacionado con la genética y actividad física. El peso adecuado del recién nacido es de 3.200 a 3.500kg teniendo un incrementando 1000 a 12000 gr por mes hasta los 3 meses, 800 a 900gr hasta los 6 meses, 700 a 800 gr hasta el año, 400 a 450 hasta 2 años, 2 a 3.5kg al año de 2 a 5 años<sup>32</sup>.

La talla promedio en el recién nacido es de 50 cm donde va aumentando 4 cm hasta los 3 meses, 2 cm hasta los 6 meses, 1 cm hasta el año, 10 a 12cm de 1 a 2 años y 5 a 7cm de 2 a 5 años. La buena alimentación y actividad diaria ayudará al niño a ganar el peso y talla adecuado según su edad<sup>32</sup>.

### **Factor económico**

La situación económica refleja los recursos financieros que tiene la persona para mantener una vida digna, siendo reflejado en el ingreso económico mensual y la satisfacción de las necesidades básicas en la familia brindando tranquilidad para la subsistencia. Es por ello que el 60% de las madres son las responsables de los gastos del hogar<sup>33</sup>.

La Organización Naciones Unidas (ONU) afirma que la pandemia ha causado efectos arrasadores en la economía afectando el ingreso de la canasta familiar, siendo las mujeres las más afectadas, ocupándose del trabajo doméstico no remunerado motivo por el cual abandonan el mercado laboral, debido a las restricciones que se presentaron causó alteración en la oferta y demanda económica<sup>34</sup>.

La pobreza y la salud están vinculadas, lo que limita la participación de las madres porque priorizan sus necesidades básicas sobre CRED sin tener en cuenta las posibles consecuencias para sus hijos. Si se resolvieran las condiciones de salud, habría más esperanza de vida y disminución de la tasa de mortalidad infantil<sup>35</sup>.

En la actualidad la desigualdad de género afecta en la economía, colocando obstáculos a la mujer para llegar a recibir una buena remuneración, motivo por el cual solo el 38% de mujeres reciben buena remuneración<sup>36</sup>.

El proveedor de seguros médicos presta atención a instituciones de salud pública según su régimen permite a que la población elija a cuál de ellas pertenecer, contando con el ESSALUD, entidad que requiere de un pago mensual para proteger de situaciones inesperadas como indemnización por accidente, rehabilitación, recuperación<sup>37</sup>.

El SIS es un seguro que se centra en la pobreza siendo uno de los seguros más accesible a los ciudadanos encargados de procedimientos, medicamentos y sepelios, posibilitando a la madre y al niño de gozar una vida saludable. En el Perú se registró que el 44,4% de niños cuentan con seguro integral de salud, 24.8% cuenta con EsSalud y 5.1% tienen otro tipo de seguro<sup>38</sup>.

Por los cambios económicos en el país la mujer tiene que salir a trabajar fuera de casa, ya sea trabajos independientes o dependientes, rigiéndose a un horario que tiene que cumplir, teniendo una sobrecarga de actividades descuidando los controles de CRED de su niño<sup>39</sup>.

El trabajo es una de las actividades que realiza la persona para llevar un sustento económico al hogar siendo representado por el sexo masculino, ya que implica demanda de tiempo y compromiso, dedicándole gran parte de su tiempo al trabajo en comparación de la mujer siempre se le presentara dificultades, ya que mantiene el rol familiar teniendo como prioridad el cuidado de su niño<sup>40</sup>.

### **Factor social**

Son las circunstancias de la vida diaria de una persona, incluidas las políticas sociales, la economía, los programas de desarrollo y factores como la pobreza, la discriminación social y el empleo, repercuten en

sus condiciones de vida cotidiana. En consecuencia, para brindar la debida asistencia, se debe estar atento a los aspectos sociales que mantiene la madre<sup>41</sup>.

Así mismo el cuidado transcultural de Madeleine Leininger describe que la enfermera es capaz de ejercer el liderazgo proactivo viendo a la persona como un ser único, siendo la salud el bienestar que tiene la persona, ambiente son los factores físicos y sociológicos que mantiene en su entorno y por último el cuidado es individual realizado por la enfermera según el bienestar de la persona respetando sus valores, entorno, cultura y creencia<sup>42</sup>.

El sostén familiar ejerce una gran influencia en el cumplimiento de control de CRED, es importante destacar que, el padre juega un rol importante siendo el soporte para la madre proporcionando el tiempo necesario para el cuidado y bienestar de su hijo, la presencia de otros integrantes y la toma de conciencia de los mismos es relevante en el seguimiento de conductas, el entorno del niño influirá mucho en su crecimiento y desenvolvimiento ante la sociedad por ello el niño debe de crecer en un ambiente afectivo y seguro siendo todo ello responsabilidad de los padres<sup>43</sup>.

Así mismo ENDES<sup>44</sup> resalta que la formación de unión legal es un conjunto de condiciones de una persona que determinara su estado jurídico otorgándose un conjunto de derecho y obligaciones, obteniendo un indicador que el 34.3% son madres solteras, 19.0% son casadas y el 33.8% son convivientes. Resaltando que las mujeres sin nivel educativo inician su unión conyugal al cumplir 18 años.

A mayor nivel educativo, la madre será más consciente de la importancia de acudir a los controles de CRED, las medidas preventivas y la planificación familiar de sus hijos, entre otras cosas. Esto se debe a que sus acciones y prácticas influirán en gran medida en la cantidad de atención que pueda brindar al niño<sup>45</sup>.

Por otro lado, ENDES<sup>44</sup> define que la educación en la mujer influye en sus actitudes y prácticas en la salud, la toma de decisión frente a la planificación familiar, el 13.8% de mujeres no cuenta con primaria completa, el 46.4% no tienen secundaria completa y el 38.5% no cuenta con estudio superior completo.

Con relación al número de hijos, es más fácil determinar de cuánto tiempo dispone la madre para controlar el crecimiento y desarrollo de los hijos. Esto se debe a medida que aumente el número de hijos, la disponibilidad de tiempo de la madre disminuye, lo que significa que el tiempo de los padres se consume principalmente en el cuidado de los hijos<sup>46</sup>.

### **Factor institucional**

Son las causas potenciales que se pueden ver en el Centro de Salud, las que pueden causar un impacto positivo o negativo en las madres influyendo en la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo del niño generando prácticas positivas o negativas en los padres<sup>47</sup>.

Brindar un buen trato, un ambiente agradable y una actitud positiva ayudará a que la madre se sienta a gusto y en confianza con el personal, ya que las madres van en busca de ayuda, paciencia y atención. Por esta razón, los miembros del personal deben aumentar su conocimiento sobre las precauciones y medidas preventivas que deben tomar las madres. En presencia de un ambiente y un trato agradable, la madre no tendrá ningún problema para adherirse a sus controles de crecimiento y desarrollo del niño<sup>48</sup>.

La teoría del cuidado humanizado de Jean Watson centra que los seres humanos no deben ser tratados como objetos prestando atención a los aspectos espirituales entre mente, cuerpo y alma, donde el profesional de Enfermería requiere de compromiso moral, conocimiento, para brindar el cuidado y mejorar su calidad de vida<sup>49</sup>.

De acuerdo con el estándar de la norma técnica de CRED cada niño requiere de 45 minutos de atención, con el objetivo de educar a los padres y evaluar al niño mediante el examen físico, evaluación del desarrollo, descarte de anemia y parasitosis con el fin de favorecer al niño<sup>50</sup>.

El tiempo de espera excesivo contribuye al abandono o incumplimiento en la asistencia de los controles de crecimiento y desarrollo, generando ansiedad e incomodidad a la madre y al niño<sup>51</sup>. Por otro lado, una investigación reportó que en Amazonas el 69% de las madres esperan más de 120 minutos, para ser atendidas, obteniendo opiniones desfavorables de la gestión del centro de salud<sup>52</sup>.

### **Calidad de la atención**

La OMS<sup>53</sup> define que la calidad de atención es el grado de atención que se le brinda a la persona con altas probabilidades de resultados satisfactorios en la salud basados en el conocimiento del profesional. Los beneficios incluyen poder obtener un diagnóstico y recibir un tratamiento preciso de manera efectiva, evitar poner en peligro a los pacientes, recibir atención médica cuando sea necesario, ser equitativo e integrado porque se trabaja en conjunto con todos los establecimientos de salud para mejorar la salud de los pacientes.

### **Norma Técnica del Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño menor de 5 años N° 537- 2017**

La norma técnica al control de crecimiento y desarrollo ayudará a mejorar el estado nutricional y el desarrollo del niño con el objetivo de regular adecuado crecimiento y desarrollo y detectar precozmente patologías, anomalías y alteración. Consiste en una serie de actividades periódicas propias de la enfermera, con la intención de poner en práctica las actitudes, reconociendo a tiempo las

circunstancias de riesgo, ofreciendo instrucción para ayudar en los cuidados, haciendo hincapié en la prevención y promoción<sup>32</sup>.

La antropometría una técnica no invasiva, portátil, donde el estado nutrición se verá reflejado en la ganancia de talla al asistir a sus controles de crecimiento y desarrollo<sup>54</sup>.

El crecimiento adecuado se da cuando hay ganancia de peso e incremento de talla según su edad de acuerdo con  $\pm 2$ DE llevando la curva hacia arriba. En comparación con el crecimiento inadecuado se visualizará la mínima o nada de ganancia de peso y talla, al realizar el registro se visualizará que la curva desciende<sup>32</sup>.

### **Control de crecimiento y desarrollo (CRED)**

Son un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas realizado por la enfermera con la finalidad de vigilar de manera adecuada, oportuna e individual el crecimiento y desarrollo del niño y así detectar de manera precoz algún riesgo, malformación o enfermedad que pueda estar aquejando el niño<sup>32</sup>.

### **Estimulación temprana**

Es un conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionar la experiencia que ellos necesitan desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales<sup>32</sup>.

### **Sesiones demostrativas**

La sesión demostrativa está dirigida a madres o personas responsables del cuidado del niño, así como a mujeres embarazadas y lactantes, siendo una actividad educativa en la que aprenderán la cantidad y consistencia adecuada de los alimentos que deben suministrar en función a las necesidades nutricionales<sup>55</sup>.

### **Visitas domiciliarias**

Las visitas domiciliarias realizadas por el personal de salud o agentes comunitarios desempeñan un papel crucial en el apoyo a las familias en situación de riesgo, ayudando a los padres a reconocer los factores de riesgo que existen en su hogar. Esto permitirá una intervención temprana y mitiga las posibles repercusiones a largo plazo en la familia teniendo consecuencia con el tiempo<sup>56</sup>.

### **Consejería**

Es un proceso educativo comunicativo mediante el diálogo participativo que pretende ayudar a la madre o cuidador a comprender los factores que afectan a la salud y la nutrición descubiertos durante la evaluación del crecimiento y el desarrollo y a explorar con ellos soluciones para mejorarlos<sup>32</sup>.

### **Suplementación con hierro**

La suplementación de hierro es una estrategia para prevenir la carencia de hierro con el objetivo de reducir la incidencia de la anemia ferropénica en los niños, al mismo tiempo salvaguardar su salud y desarrollo en sus primeros años<sup>57</sup>.

### **Desarrollo infantil temprano**

El desarrollo infantil temprano (DIT) es el proceso gradual multidimensional, integral y oportuno que ayudará al niño a ser más competente desarrollando sus potenciales para que sean autónomos al interactuar con su entorno y consolidarse en la adultez, teniendo gran importancia en los 5 primeros años de vida estableciendo etapas fundamentales para potenciar el desarrollo, biológico, cognitivo y social<sup>58</sup>.

### **Escala de Evaluación del Desarrollo (EEDP)**

La escala de evaluación del desarrollo psicomotor es la primera herramienta utilizada para medir el desarrollo del niño, siendo

aplicado por el personal de enfermería para fomentar una mayor cobertura de los cuidados del niño, que tendrá importantes repercusiones en su futuro. Consiste en supervisar el desarrollo del niño de 0 a 2 años y evaluar sus habilidades verbales, sociales, motoras y de coordinación<sup>59</sup>.

### **El Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niños**

Es la simplificación del EEDP Y TEPSI que permite supervisar el desarrollo psicomotor del perfil general del niño de 0 a 30 meses e identificar retrasos funcionales y orgánicos. Son 12 los hitos del desarrollo que componen este proceso: control de la cabeza y tronco, uso de brazo y manos, visión, audición, lenguaje expresivo y comprensivo, comportamiento social<sup>32</sup>.

### **Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI)**

La evaluación TEPSI está diseñada para niños de 2 a 5 años y consta de 52 ítems en tres categorías: coordinación, lenguaje y habilidades motoras, donde permitirá determinar si el rendimiento psicomotor está o no a la altura de la norma estadística para cada grupo de edad<sup>60</sup>.

### **Teorista Nola Pender**

Se basa en el comportamiento humano, cualidades y el incentivo para la promoción de la salud. A su vez se encarga de informar o instruir a la humanidad hacia el desarrollo de comportamientos saludables, no solo a través de acciones, sino también brindando impulso para seguir promoviendo el bienestar de la salud<sup>61</sup>.

En su meta paradigma señala a la persona como un ser único con su propia manera de ver las cosas, describe a la salud como un estado de mayor importancia, el entorno incluye todo lo que les rodea y repercute con su comportamiento en relación con su salud; en este sentido es la madre quien va a ser la promotora en el hogar respecto al aprendizaje y mejora de algunas conductas positivas para el bien del niño como brindar un ambiente saludable, alimentación saludable,

higiene adecuada, cumplimiento de controles de CRED e inmunización<sup>62</sup>.

### **II.c. Hipótesis**

Por ser un trabajo descriptivo no se plantea hipótesis.

### **II.d. Variables**

Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo.

### **II.e. Definición operacional de términos**

#### **Factores de Incumplimiento**

Son situaciones que condicionan una actitud incorrecta que tienen las madres con niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe que fue medido a través de un cuestionario cuyos valores finales fueron presentes y ausentes, dentro del control de crecimiento y desarrollo.

#### **Crecimiento**

El crecimiento viene a ser el incremento de masa corporal por el aumento de células, siendo regulado por factores nutricionales, culturales, económicos, emocionales y genéticos. Cuyas medidas corresponden al peso y talla.

#### **Desarrollo**

El desarrollo en los niños menores de 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe es el proceso dinámico donde la persona de manera progresiva logra desarrollar sus capacidades funcionales a través de la maduración.

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION**

### **III.a. Tipo de investigación**

Hernández en el enfoque cuantitativo represento un conjunto de procesos secuenciales, probatorio y riguroso donde pretendió describir, explicar y predecir los fenómenos. Utilizo la lógica deductiva basada de la teoría a la realidad mediante la recolección de datos para la aprobación de hipótesis utilizando métodos estadísticos culminando con las conclusiones.

Descriptivo tuvo como objetivo recolectar información de manera independiente o colectiva sobre las variables siendo capaz de visualizar lo que se medirá, de cohorte prospectivo porque tuvo proyección a futuro, no experimental porque no habrá manipulación de la variable solo se observará los hechos y corte transversal porque ayudo a analizar los datos obtenidos en un periodo de tiempo, sobre una población muestra o conjunta.

### **III.b. Área de estudio**

El presente estudio se realizó en el Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe ubicado en la avenida Monterrico 100, Sunampe 11702, provincia de Chincha, departamento de Ica; es un establecimiento de primer nivel de atención, categoría I-3, microred Chincha, institución pública del Ministerio de Salud que brinda atención de lunes a sábado de 8:00am hasta las 8:00pm; contando con los servicios de medicina general, enfermería, obstetricia, psicología, laboratorio, nutrición, emergencia y cuenta con su planta de oxígeno.

### **III.c. Población y muestra**

La población estuvo considerada de 200 madres con niños menores de 5 años que no asisten periódicamente a sus controles de

crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe en el mes de julio del año 2022.

La muestra fue de 132 madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe. Se utilizó el muestreo probabilístico (ver anexo N°5)

Criterio de inclusión

- Madres con niños menores de 5 años que viven en la jurisdicción de Sunampe.
- Madres con niños que le falta al menos un control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a su edad.

Criterios de exclusión

- Madres que no hablan el castellano
- Madres que no completen el cuestionario en su totalidad.

#### **III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos**

Se tomó en cuenta la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario creado por la investigadora y fue validado a través de juicio de expertos, el cuestionario está basado en 22 ítems con alternativas dicotómicas, en los datos generales del niño y de la madre, tiene apartados específicos de presentación, instrucciones y contenido distribuido en razón a las dimensiones de la variable: factor cognoscitivo cuenta con 7 ítems, factor económico 5 ítems, factor social 4 ítems, factor institucional 6 ítems; cada pregunta tiene respuesta dicotómica, los valores asignados serán de 2 como mayor puntaje a la condición de factor de incumplimiento y 1 para lo contrario, teniendo como valor final presentes y ausentes.

El instrumento está basado en autores diferentes que han abordado la problemática, por lo tanto, fue validado a través de 6 jueces de expertos especialistas en investigación (ver anexo N° 3) quienes dieron su aprobación respectiva considerando su validación a través de la prueba binomial cuyo valor obtenido fue de 0.02 que

corresponde a un valor válido por ser  $p$  menor a 0.05, asegurando su validez de contenido, se propuso además realizar prueba de K Richardson (ver anexo N°4) para determinar la validez de criterio y confirmar su fiabilidad posterior en una prueba piloto antes del recojo de datos.

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Luego de haber obtenido la aprobación del comité de ética, se solicitó la carta de presentación a la Universidad Privada San Juan Bautista para iniciar la recolección de datos, una vez obtenido el permiso por parte del centro se procedió a la recolección de la muestra, se tomó de 10 a 15 minutos por participante para la recolección de datos en las fechas de 12 de setiembre hasta el 12 de octubre del 2022.

Se respetó en todo momento los principios éticos, la autonomía a través de la firma del consentimiento informado con la participación voluntaria y anónima de la madre, el vaciado de datos fue manejado solo por el investigador para garantizar la confiabilidad absoluta.

Beneficencia, buscó proteger el bienestar físico, psicológico y social del participante.

Justicia porque se brindó un trato digno manteniendo la igualdad y respeto sin ningún tipo de discriminación ni alienación de derechos humanos.

No maleficencia, no se realizará ningún acto que pueda perjudicar o hacer sentir mal, todos recibieron un trato digno sin discriminación.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

Después de la recolección de datos, se procedió a realizar el vaciado de datos en el programa de Microsoft Excel, considerando una codificación según la respuesta obtenida, otorgando el puntaje de 2 para las respuestas que evidencian la presencia de factores de incumplimiento y 1 para la ausencia de los mismos; la interpretación y análisis de los resultados el cual permitió identificar la frecuencia y

porcentaje de la variable de estudio, reflejadas en tablas y gráficos considerando sus valores finales: presentes y ausentes en razón a los puntajes establecidos según número de preguntas por dimensiones y de forma global.

De acuerdo con la recolección de los datos se pudo identificar y analizar los factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años reflejados en las tablas de frecuencia y porcentajes, contrastar con los antecedentes y discutir los resultados obtenidos de los cuales se darán recomendaciones.

Por otro lado, para el instrumento de Factores de incumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo se utilizó promedio para el global y las dimensiones factor cognoscitivo, factor económico, factor social y factor institucional, teniendo como valores finales presentes y ausentes.

## CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

Tabla 1

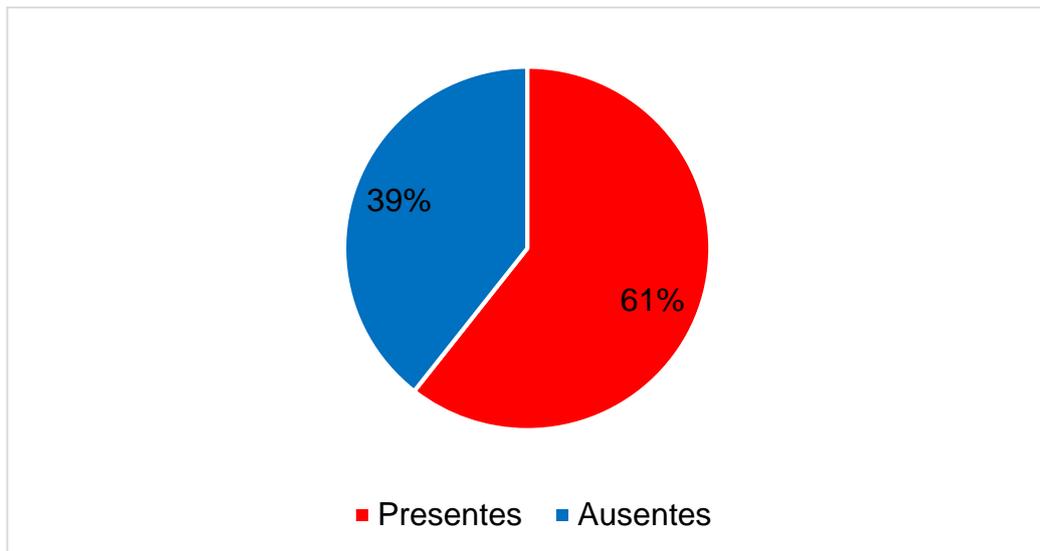
Datos generales del niño y las madres con niños menores 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha-2022.

Datos Generales	Categoría	n=132	100%
<b>Sexo del niño</b>	<b>Femenino</b>	<b>72</b>	<b>55</b>
	Masculino	60	45
<b>Edad del niño en meses</b>	<b>4m - 15m</b>	<b>58</b>	<b>44</b>
	16m - 27m	51	39
	28m - 39m	15	11
	40m - 52m	8	6
<b>Edad de la madre</b>	<b>18 – 25</b>	<b>73</b>	<b>55</b>
	26 – 33	48	36
	34 – 41	11	8
<b>Estado Civil</b>	Soltera	11	8
	<b>Casada</b>	<b>61</b>	<b>46</b>
	Conviviente	60	45
<b>Ocupación</b>	<b>Ama de casa</b>	<b>73</b>	<b>55</b>
	Trabajo dependiente	30	23
	Trabajo independiente	29	22

Se observa que el 55% (72) de los niños son de sexo femenino, 44% (58) sus edades oscilan de 4 a 15 meses, el 55% (73) de las madres tienen de 18 a 25 años, 46% (61) son casadas y el 55% (73) son ama de casa.

**Gráfico 1**

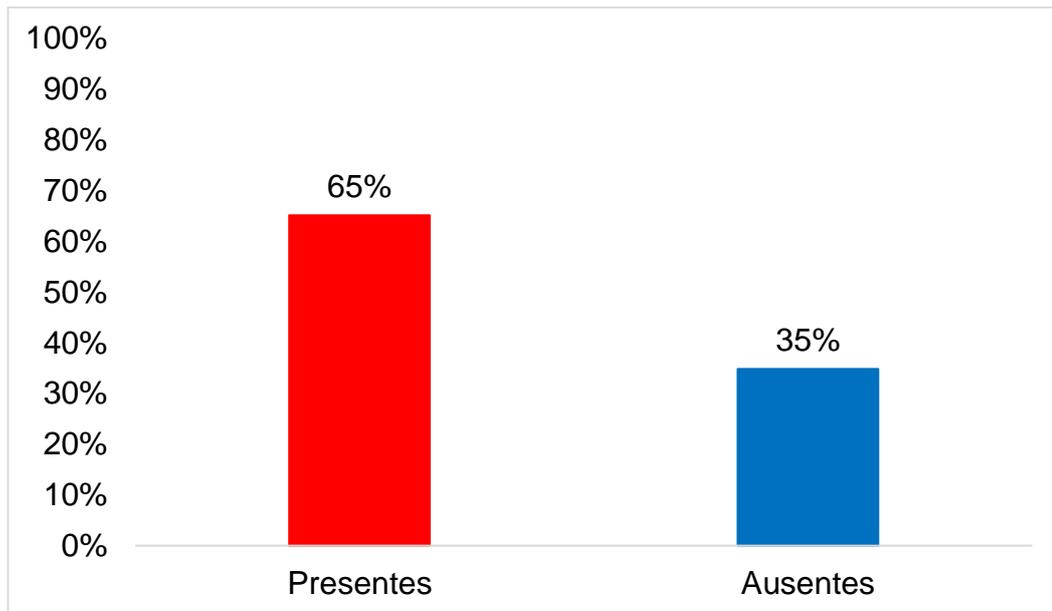
**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**



Se observa que los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo están presentes en el 61% (82) y ausentes 39% (52).

**Gráfico 2**

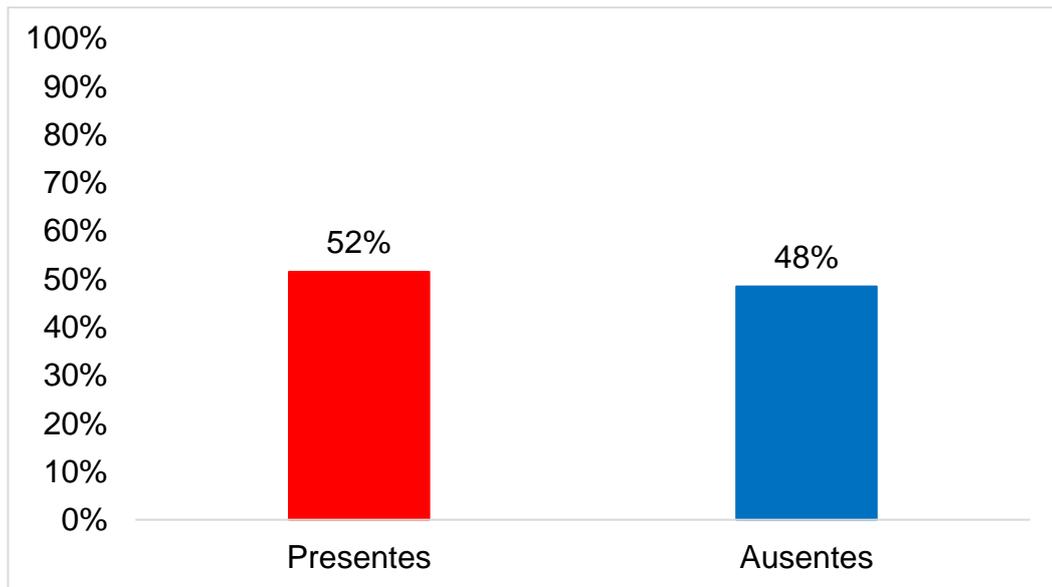
**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor cognoscitivo en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**



Se observa que los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor cognoscitivo están presentes en el 65 % (86) y ausentes en el 35% (46).

**Gráfico 3**

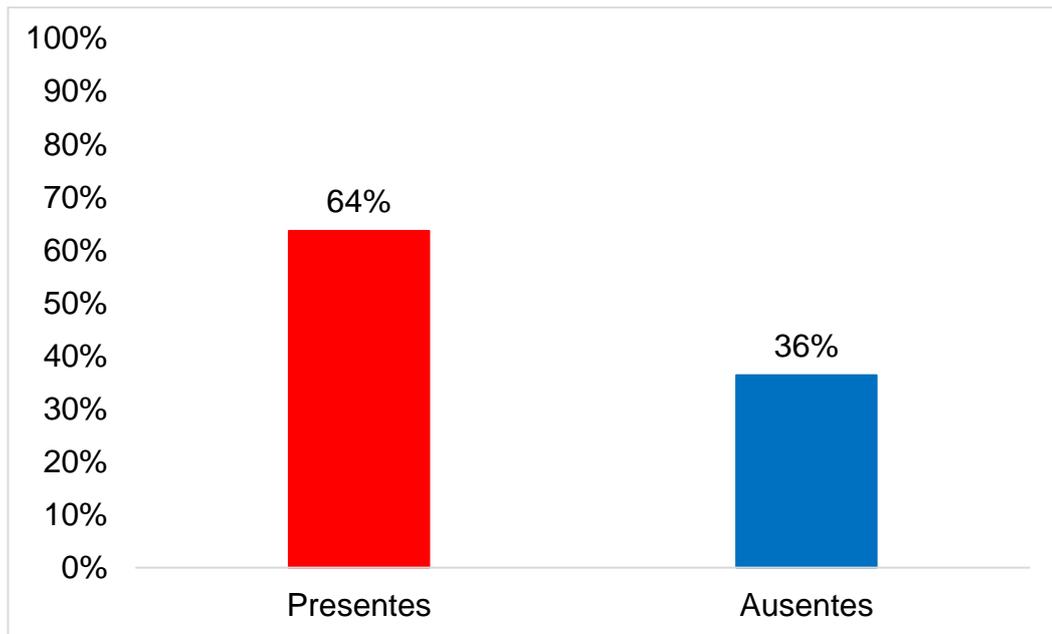
**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor económico en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**



Se observa que los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor económico están presentes en el 52% (68) y ausentes en el 48% (64).

**Gráfico 4**

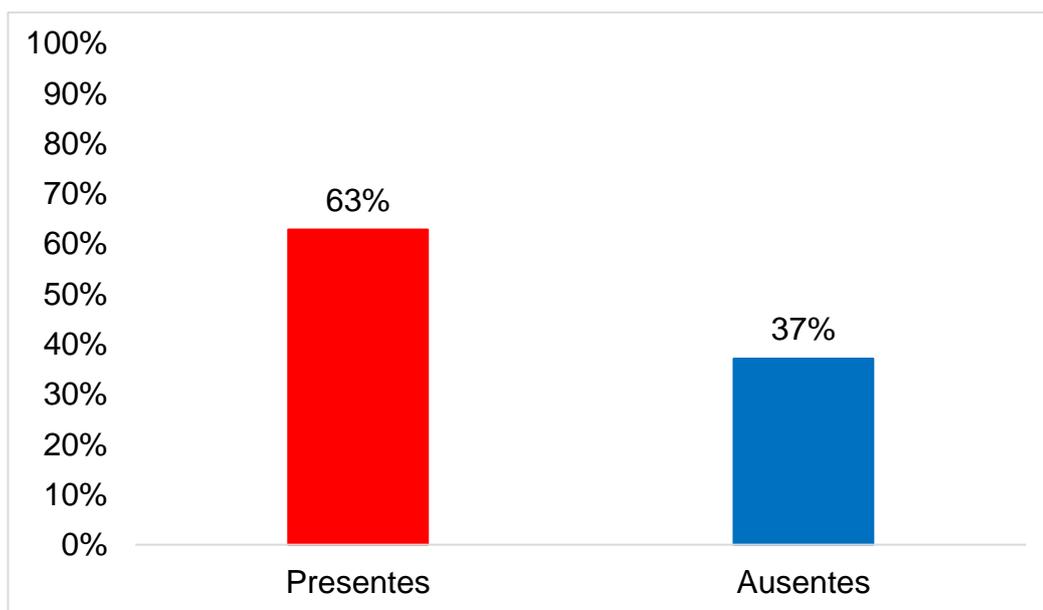
**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor social en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**



Se observa que los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor social están presentes en el 64% (84) y ausentes en el 36% (48).

**Gráfico 5**

**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor institucional en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**



Se observa que los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor institucional están presentes en el 63% y ausentes en el 37% (49).

#### IV.b. Discusión

De acuerdo con los datos generales de las madres con niños menores de 5 años donde el 55% de los niños son de sexo femenino, el 44% de los niños oscilan entre la edad de 4 a 15 meses, 55% de las madres se encuentra entre la edad de 18 a 25 años, 46% son casadas y el 55% son ama de casa. A diferencia de Fernández<sup>23</sup> quien obtuvo un estudio realizado en Chincha evidenció que el 60% son de sexo femenino y el 32% tienen la edad de 1 a 11 meses.

Así mismo, en un estudio realizado por Samudio<sup>14</sup> en Panamá indica que el 96% se encuentran entre la edad de 21 a 27 años, 84% son casados y el 76% son ama de casa.

La unión legalmente reconocida es un conjunto de situación jurídica de la persona, otorgándole una serie de derecho y obligaciones destacando que las mujeres sin estudios suelen contraer matrimonio al cumplir los 18 años<sup>44</sup>. El trabajo es una de las cosas que realiza la persona para mantener económicamente a su familia siendo representada por el hombre debido a la alta demanda de tiempo y dedicación<sup>40</sup>.

Es necesario recalcar que la edad de la madre influirá en el crecimiento y desarrollo del niño condicionado a su madurez, permitiéndole otorgar los cuidados que el niño requiere. En tal sentido, la enfermería de brindar información y educar a las madres sobre los cuidados que requiere el niño según su edad, considerando las características demográficas de la madre y asegurar su aprendizaje tal como se fundamenta en la teoría de Nola Pender.

De acuerdo con el objetivo general planteado (gráfico1), los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo de manera global están presentes en el 61%, resultados similares al estudio de Fernández<sup>23</sup> quien destacó que los factores de incumplimiento se encuentran presentes en un 90%.

La bibliografía sostiene que los factores son circunstancias que suceden y repercuten en un acontecimiento de manera positiva como es el caso de factores protectores que son prácticas realizadas por las madres para favorecer el desarrollo y crecimiento del niño, fortalecido mediante la promoción por parte del personal de enfermería; o pueden tratarse de factores de influencia negativa como los factores de incumplimiento que implican un riesgo para la salud<sup>24</sup>.

El control de crecimiento y desarrollo consiste en una serie de actividades periódicas propias de la enfermera que le permite identificar las características del crecimiento a través del incremento de la masa corporal mediante la evaluación antropométrica y el desarrollo a través de la evaluación de capacidades funcionales del niño<sup>32</sup>. En tal sentido, el incumplimiento de dicho control no asegura la identificación de circunstancias de riesgo en los primeros 5 años, donde, tanto el crecimiento como el desarrollo es acelerado y determinante para su vida futura.

Cuando se habla de estos factores tiene alcance cognoscitivo porque es necesario que la madre conozca los cuidados que debe recibir los niños en cuanto a la satisfacción de necesidades básicas, así como la estimulación temprana para fortalecer el área social, coordinación, motor y lenguaje. Así mismo los factores sociales, deben tomarse en cuenta por la importancia que tiene la participación de la familia como unidad básica de desarrollo. Por otro lado, lo económico tiene implicancia social en las conductas y en lo institucional implica, básicamente, la calidad de la atención brindada.

Respecto al objetivo específico se plantea la dimensión (gráfico 2) factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor cognoscitivo están presentes en el 65%. Guardan similitud con los estudios de Coico<sup>15</sup> donde los factores de incumplimiento se encuentran presentes en el 64%. Por otro lado, el

estudio de Montaña<sup>16</sup> también evidencia que los factores de incumplimiento se encuentran presentes en el 68%, en ambos estudios se destaca el factor cognoscitivo.

Una madre con conocimientos suficientes le dará la importancia que merece a los controles de CRED, la madre va desarrollando habilidades a través de la educación impartida o recibida en diferentes entornos o las experiencias vitales que va adquiriendo<sup>29</sup>.

En tal sentido, tener conocimiento suficiente implica estar informada respecto a la periodicidad de los controles de CRED, las actividades que se realizan como parte de estos, asumir responsabilidades y compromisos para estimular las áreas psicomotoras, alimentar saludablemente al niño y comprender el avance tanto de su crecimiento como su desarrollo en las áreas motor grueso, motor fino, lenguaje y socioafectivo.

Enfermería juega un rol importante brindando una buena orientación y educación a la madre, sobre los cuidados preventivos, importancia de cumplir con todos los controles, indicar la siguiente cita, cuantos controles debe de tener según su edad, la importancia de ganancia de peso y talla para evitar enfermedades futuras e indicar las estimulaciones que debe realizar en casa, siendo cada control una oportunidad para brindar consejería y el cumplimiento a la vez de los cuidados integrales establecidos para el niño de manera individual, con ayuda de la familia.

Respecto al objetivo específico se plantea la dimensión factor económico (gráfico3), se identificó que están presentes en el 52%. Guarda similitud con el estudio de Seijas, et al<sup>19</sup> quienes también identificaron que están presentes en el 55%. Así mismo, son similares a los resultados obtenidos por Salazar<sup>18</sup> donde los factores de incumplimiento se encuentran presentes en el 60%.

Hablar de factores económicos significa tomar en cuenta los recursos financieros que dispone una persona para mantener un estilo de vida respetable que se reflejan en sus ingresos mensuales, la satisfacción de las necesidades fundamentales de su familia y su capacidad para vivir en paz<sup>33</sup>.

El ingreso económico mínimo en el hogar prioriza las necesidades básicas por encima de los controles de CRED, debido a su situación y condición de dependencia económica, las madres no acuden al centro de salud ya que mayoría de ellas viven en centros poblados periféricos que obligan asumir gastos de movilidad al asistir a los controles de CRED.

Además, existe una proporción significativa de madres que presentan dificultades para asistir periódicamente a los controles programados de su niño por la implicancia de su ocupación. La enfermera es la encargada de orientar a la madre siendo ella la principal cuidadora del niño, teniendo en cuenta la realidad de la familia en base a los ingresos diarios.

Por otro lado, en cuanto al objetivo específico que plantea la dimensión factor social (gráfico 4) como factores de incumplimiento al control de CRED están presentes en el 64%. Resultados similares a los de Chahuaz<sup>21</sup> quien identificó que los factores de incumplimiento estaban presentes en el 50%. Además, guarda similitud con Quispe<sup>22</sup> en cuyo estudio destacó que dichos factores estuvieron presentes en el 55%. Del mismo modo, Espinoza<sup>20</sup> resalta la presencia de los factores de incumplimiento en un 82%.

Es necesario destacar que la familia está compuesta por el padre la madre la presencia de hijos y otros familiares, son los padres los responsables del cuidado de los niños, la figura paterna además de constituir un soporte socioeconómico comparte responsabilidad con la madre en el cuidado de los niños, situación que no se refleja en los

resultados obtenidos. Así mismo, la presencia de más de un hijo implica mayor responsabilidad convirtiéndose en una limitante al cumplimiento de CRED.

Otra característica familiar identificada en el estudio es la escasa concientización respecto al control de CRED lo que podría revelar una deficiente educación sanitaria que incluya aspectos específicos del tema, el arraigo de costumbre o creencias populares difíciles de abordar, más aun si la instrucción de la madre no le permite darle la importancia debida a los cuidados que requiere el niño para optimizar su crecimiento con una alimentación rica en hierro y nutrientes que requiera de acuerdo a su edad, así como la estimulación para potenciar su desarrollo.

Por otro lado, en cuanto al objetivo específico dimensión según dimensión factor institucional (gráfico5) los factores de incumplimiento están presentes en el 63%. Guarda similitud con los estudios de Hernández, et al<sup>13</sup> quienes destacaron que los factores de incumplimiento se encuentran presentes en el 58%. Al mismo tiempo, el estudio de Capcha, et al<sup>17</sup> evidenció que los factores de incumplimiento están presentes en el 65%.

De acuerdo a la norma técnica y a las actividades que requiere el control de crecimiento y desarrollo, el profesional de Enfermería debe realizarlo en un promedio de 45 minutos, sin embargo, la escasa concientización de lo que esto significa y la importancia de cada actividad basada en un control de CRED con enfoque DIT se convierte en un obstáculo desde la percepción de la madre.

Donde se evidencia que mayoría de ella refieren molestias debido al tiempo de espera para la atención, la limitación de cupos de atención al día, el trato asumido por el personal durante la atención o explicación sobre la evolución de su niño no son satisfactorios para

las madres influyendo en la asistencia periódica de los controles de CRED.

Tal como se ha podido observar, la realidad en torno a los controles de CRED y su cumplimiento constituyen un problema que se debe abordar no solo en el sector salud, sino de manera conjunta con otros sectores en vista que, la promoción de la salud respecto a las actividades e importancia de dichos controles son determinantes para el niño y su futuro como persona realizada, considerando que los 5 primeros años de vida involucran una serie de procesos acelerados que van a potenciar su desarrollo neurológico al máximo, aspecto que debe ser comprendido por la familia en su conjunto.

En base a los resultados obtenidos, pueden haber diversos factores que van a influir en el cumplimiento de CRED, se han tomado en cuenta los más concurrentes de acuerdo a los antecedentes revisados, sin embargo, queda abierta la posibilidad de realizar estudios posteriores con inclusión de características propias del distrito y su población, así como la realidad del establecimiento de salud con la finalidad de mejorar las coberturas en los controles de CRED y asegurar un óptimo crecimiento y desarrollo en la población infantil.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- Los factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo están presentes en los niños menores 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha 2022.
- Los factores de incumplimiento según dimensión factor cognoscitivo, factor económico, factor social, factor institucional están presentes en los niños menores 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha 2022.

### **V.b. Recomendaciones**

- Promover planes de mejora donde el personal de enfermería identifique factores que limitan el cumplimiento de las madres, así mismo buscar estrategias alcanzables y medibles comprometiendo al equipo multidisciplinario al control de crecimiento y desarrollo mediante capacitaciones sobre la importancia, beneficios y riesgos que trae consigo el incumplimiento de los controles, para que puedan derivarlo y poder lograr las metas, así como el cumplimiento del control de CRED con enfoque DIT.
- El profesional de enfermería debe asegurar el cumplimiento de los controles de CRED de su niño para lograr un óptimo crecimiento y desarrollo. Para ello debe elaborarse materiales educativos que ayuden a concientizar a las madres sobre lo importante que es cumplir con el control de crecimiento y desarrollo. Por otro lado, se sugiere las visitas domiciliarias para llevar el seguimiento del niño, campañas masivas con ayuda de los agentes comunitarios y trabajo intersectorial.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. Lima: foro mundial de la salud; 2022.
2. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. Lima: foro mundial de salud; 2022
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud del niño. Lima: foro mundial de la salud; 2020.
4. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Mortalidad infantil. España: Fondos de las naciones unidas para la infancia; 2022.
5. Hernández M, Prada M, Briñez E, López I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. *neuronum*. [Internet]. 2022 [acceso 7 mayo 2022]; 2(2):3. Disponible en: [https://www.redib.org/Record/oai\\_articulo3554205-factores-que-influyen-en-la-asistencia-al-control-de-crecimiento-y-desarrollo-en-la-poblaci%C3%B3n-infantil](https://www.redib.org/Record/oai_articulo3554205-factores-que-influyen-en-la-asistencia-al-control-de-crecimiento-y-desarrollo-en-la-poblaci%C3%B3n-infantil)
6. Silva J, Huapaya J, Mendoza J, Chaparro M. Inasistencia de las madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. UCH. [internet]. 2020 [acceso 7 mayo 2022]; 2(2):5. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/3/13>
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [sede web]. América latina y Caribe: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2019 [actualizado el 4 abril 2021; consultado 7 mayo 2022]. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf)
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [sede web]. Lima; 2019 [actualizado año 2019; acceso 7 mayo 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/se-incrementa-ninas-y-ninos-menores-de-3-anos-de-edad-que-acceden-al-control-de-crecimiento-y-desarrollo-del-nino-sano-11761/>
9. Seijas N, Guevara A, Flores V. Deserción del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años. Scielo.

- [internet]. 2020 [acceso 9 mayo 2022]; 20(1): 3. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2020000100012&lang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100012&lang=es)
10. Enríquez. Causa de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad San Juan Bautista; 2019.
  11. Dirección Regional de Salud [sede web]. Lima; Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lima; 2020 [actualizado año 2021; acceso 9 mayo 2022]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas%20Presupuestales ENDES 2021 I.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas%20Presupuestales_ENDES_2021_I.pdf)
  12. Ministerio de Salud. [sede web]. América Latina El caribe; 2019. [actualizado año 2021; acceso 9 mayo 2022]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2\\_1.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_1.pdf)
  13. Hernández M, Prada M, Briñez E, López I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. neuronum. [Internet]. 2022 [acceso 9 mayo 2022]; 2(2):3. Disponible en: [https://www.redib.org/Record/oai\\_articulo3554205-factores-que-influyen-en-la-asistencia-al-control-de-crecimiento-y-desarrollo-en-la-poblaci%C3%B3n-infantil](https://www.redib.org/Record/oai_articulo3554205-factores-que-influyen-en-la-asistencia-al-control-de-crecimiento-y-desarrollo-en-la-poblaci%C3%B3n-infantil)
  14. Samudio y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de CRED. [tesis de licenciatura]. Panamá: Universidad especializada de las Américas; 2019.
  15. Coico L. Factores que intervienen en el incumplimiento de los controles del niño. [tesis de licenciatura]. Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca. 2022
  16. Montaña L. Factores asociados a la deserción de los controles de CRED. [tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad de Chiclayo. 2021.
  17. Capcha E. Factores que condicionan la asistencia al control de CRED. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Cayetano Heredia. 2021.

18. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control del niño. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad San Martín de Porres. 2021. Disponible
19. Seijas N, Guevara A, Flores V. Deserción del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años. Scielo. [internet]. 2020 [acceso 10 mayo 2022]; 3(2):2. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2020000100012&lang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100012&lang=es)
20. Espinoza L. Factores que intervienen en el incumplimiento de los controles del niño. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma. 2019.
21. Chahuaz E. Factores de incumplimiento al control del niño. [tesis de maestría]. Lima: Universidad Cayetano Heredia. 2019.
22. Quispe Z. Factores relacionados al incumplimiento del control de CRED. Ciencias Sociales. [internet]. 2022 [acceso 10 mayo 2022]; 2(3): 1. Disponible en: <https://www.unaj.edu.pe/revistacientificawaynarroque/index.php/rcsa/article/view/8>
23. Fernández L. Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años [tesis licenciatura]. Chíncha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019.
24. Ministerio de Salud. [Sede Web]. Canadá: Agence Canadienne de Développement international; 2001 [febrero 2007; acceso 10 de mayo 2022]. Disponible <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3090.pdf>
25. En Colombia. [sede web]. Colombia; 1998 [actualizado año 2022; acceso 10 de mayo 2022]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/guiasmed/menor/factoresdeterminantes/>
26. Thompson O. Crecimiento y desarrollo infantil. [video] México: Pediatría y Nutrición; 2021. Disponible en: [https://www.youtube.com/watch?v=IBhr\\_XkjXS8](https://www.youtube.com/watch?v=IBhr_XkjXS8)

27. Rodríguez N, Hernández G, Fernández T, Lov J. Factores cognitivos y afectivos en la enseñanza. Scielo. [internet]. 2020. [acceso 29 de mayo 2022]; 12(2). Disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742020000200230](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000200230)
28. Lavado C. correlación entre el conocimiento de las madres, el número de controles. Rev Per Obst Enf. [internet].2008. [acceso 29 de mayo 2022]; 4(2): 102-102. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/621>
29. Tarazona G. conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional. Scielo. [internet].2021. [acceso 30 mayo 2022]; 82(4). Disponible en:[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832021000400269&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832021000400269&script=sci_arttext)
30. Boeree C. teoría de la personalidad en psicología. Psicología online. [internet]. 2018. [Acceso 05 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/teorias-de-personalidad-en-psicologia-albert-bandura-1089.html#:~:text=Empez%C3%B3%20a%20considerar%20a%20la,mente%20y%20en%20el%20lenguaje.>
31. Sindicato unificado de trabajadores de la educación. [internet]. Buenos Aires. [acceso 30 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.suteba.org.ar/la-importancia-de-los-controles-de-salud-en-los-nios-y-adolescentes-5905.html>
32. Ministerio de salud. [sede web]. Lima: Ministerio de salud; 2017 [actualizado 2017; acceso 05 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
33. Banco Interamericano de Desarrollo División de Género y Diversidad. [Sede web]. Lima: copyright; 2021. [actualizado año 2021, consultado el 1 de junio 2022]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/La->

[participacion-laboral-de-las-mujeres-en-el-Peru-10-mensajes-clave-y-6-recomendaciones-de-politica.pdf](#)

34. Organización de las Naciones Unidas Mujeres. [Sede Web]. Estados Unidos; 2020[actualizado año 2020; acceso 12 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/news/stories/2020/9/feature-covid-19-economic-impacts-on-women>
35. Collazo M, Cárdenas J, Gonzales R, Miyar R, Gálvez M, Cosme J. La economía de la salud. [Internet].2002. [acceso 12 de junio 2022],12(5): 359- 361. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2002.v12n5/359-365/>
36. Banco Mundial. [Sede Web]. Washington: comunicado de preense; 2018 [actualizada 30 mayo 2018; consultado el 12 de junio 2022].Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2018/05/30/globally-countries-lose-160-trillion-in-wealth-due-to-earnings-gaps-between-women-and-men>
37. Gobierno del Perú [sede web]. Lima: plataforma digital del estado; 2022 [actualizado 5 marzo 2022; consultado el 28 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud-del-peru>
38. Instituto Nacional de Estadística e Informática. sede web]. Lima: INEI; 2022 [actualizado 3 marzo 2021; consultado 28 junio 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1587/libro01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1587/libro01.pdf)
39. Instituto Nacional de Estadística e Informática [sede web]. Lima: INEI; 2022 [actualizado 3 mayo 2021; consultado 28 junio 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02-informe-tecnico-mercado-laboral-nov-dic-2021-ene-2022.pdf>
40. Amaris. Rol parental y el trabajo fuera del hogar. Redalyc.[internet].2004 [acceso el 28 junio 2022]; 5 (13): 16- 18.Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301303.pdf>

41. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. Estados Unidos: Headquarters; 2020. Disponible en:
42. Suasto WM, Almario LB, Jiménez I, Hernández AL, Chaparro MA, Paulina J. Modelo de gestión del cuidado: Innovación de Enfermería para garantizar el bienestar de los pacientes. Rev enf neu. [internet]. 2020 [acceso 28 junio 2022]; 12(5). Disponible en: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/270/300#:~:text=La%20gesti%C3%B3n%20del%20cuidado%20de%20bienestar%20y%20la%20salud%20de>
43. Díaz J, Ledesma M, Díaz L, Tito J. Importancia de la familia. Horizonte de la ciencia. [internet]. 2020 [acceso 28 junio 2022]; 10(8). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/59/59952014/html/index.html>
44. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [sede web]. Lima : INEI; 2020 [actualizado 3 de agosto 2022; acceso 28 junio 2022]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
45. Camarena R. Los jóvenes y la educación. Scielo. [Internet]. 2000 [acceso 28 junio 2022]; 6(26): 4. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252000000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252000000400003)
46. Escobari M. El lugar que ocupan los hijos en la familia. Scielo. [internet]. 2017 [acceso 28 junio 2022]; 17(8): 3. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322017000100005](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322017000100005)
47. Montero E, Villalobos J, Valverde A. Redalyc. [internet]. 2020 [acceso 2 julio 2022]; 13(2): 5-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91613205>
48. Guillermo L, Pinilla Z, Duque M, Gonzales L. Percepción del paciente y su relación comunicativa con el personal de la salud. Scielo. [internet]. 2004 [acceso 7 julio 2022]; 13(46): 2. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200006)

49. Ramírez R, Menes M, Cruz M. Cuidado Humanizado de Enfermería según la teoría de Jean Watson. Rev. Herediana. [internet]. 2016 [acceso 7 julio 2022]; 9(2): 129-130. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
50. Ministerio de Salud. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud, 2017 [Setiembre 2017; acceso 07 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
51. Gutierrez A, Mendoza P. tiempo de espera y calidad de atención en pacientes. Scielo.[internet]. 2019 [acceso 7 julio 2022]; 80(2): 4. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832019000200008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200008)
52. Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. [internet]. 2016. [acceso 7 julio 2022]; 33(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005)
53. Organización Mundial de la Salud. Calidad de la atención. Ginebra: OMS; 2022.
54. Ciencia y Tecnología. [sede web]. Perú: interactúa; 2020. [actualizado año 2020; acceso 7 de julio 2020]. Disponible en: <http://insteractua.ins.gob.pe/2016/12/importancia-de-la-antropometria-en-la.html>
55. Ministerio de Salud. [sede web]. Lima: Ministerio de Salud; 2013 [actualizado 30 de noviembre; acceso 8 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>

56. Ministerio de la mujer y población vulnerable. [sede web] Lima: Ministerio de Salud; 2014 [actualizado octubre 2014; accesos 8 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/manual-de-visitas-domiciliarias-FINAL.pdf>
57. Ministerio de Salud. [sede web]. Lima: Ministerio de Salud; 2014 [actualizado 19 de setiembre del 2014; acceso 8 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3933.pdf>
58. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. [sede web]. Lima: Corporación Crea grama; 2019 [actualizado 18 de abril del 2021, acceso 7 julio 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/338689/LINEAMIENTOS-DIT.pdf>
59. Ministerio de Salud. [sede web]. Lima: CENDOC; 1995 [actualizado 1995; acceso 05 de diciembre 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
60. Ministerio de salud. [sede web]. Lima: Ministerio de salud; 1995 [actualizado 1995; acceso 05 diciembre 2022]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342585/TEPSI\\_Test\\_de\\_desarrollo\\_psicomotor.\\_Dos\\_a\\_cinco\\_a%C3%B1os\\_20190716-19467-rnxsnn.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342585/TEPSI_Test_de_desarrollo_psicomotor._Dos_a_cinco_a%C3%B1os_20190716-19467-rnxsnn.pdf)
61. Aristizabal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguin RM. El modelo de promoción de la Salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo [Internet].2011 [acceso el 7 de julio 2022]; 8(4): 16. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
62. Teorías de enfermería [sede web]. Barcelona España: elsevier; 2011 [actualizada el 1 de junio del 2013; consultado el 7 julio 2022]. Disponible en: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>

## BIBLIOGRAFÍA

- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación Análisis de datos Marco teórico. 7ª ed. Santiago Chile: Mc Graw Hill, Interamericana; 2003.
- Alligood M, Tomey A. Modelo y teorías de enfermería. 7ª ed. España: Elsevier; 2011.
- Borjas M, Rangel M. Metodología de la investigación científica y elementos estadísticos. Lima: edit. Impresiones Jhon EIRL; 2015.
- Carrasco D. metodología de la investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación 2<sup>da</sup> ed. Lima: edit. San Marcos: 2017.
- Moya R. estadística descriptiva: conceptos y aplicaciones. Lima- Perú: editorial San Marcos E.I.R.L; 2017.
- Pacheco J. Aplicaciones y prácticas con Excel 2016. Perú: edit. Marco EIRL; 2016
- Fry S, Jhonstone M. Ética en la práctica de enfermería.3ªed. México: editorial el manual moderno; 2010.

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR FINAL
Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo	Los factores son un conjunto de eventos o causas que se presentan en el entorno y no se llega a cumplir lo que se tiene planteado	Son los factores condicionantes en el incumplimiento de control de crecimiento de desarrollo en niños menores 5 años del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha 2022 serán identificados a través de un cuestionario teniendo como valores	Factor Cognoscitivo	<ul style="list-style-type: none"><li>- Conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo</li><li>- Importancia del control de crecimiento y desarrollo</li><li>- Número de Controles</li><li>- Conocimiento sobre ganancia de peso y talla</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Presentes</li><li>- Ausentes</li></ul>

		<p> finales: presentes y ausentes</p>	<p>Factor Económico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recursos económicos</li> <li>- Seguro Médico</li> <li>- Ocupación Laboral de la madre</li> </ul>	
			<p>Factor Social</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo Familiar</li> <li>- Grado de instrucción de la madre</li> <li>- Número de hijo</li> </ul>	
			<p>Factor Institucional</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trato del profesional de enfermería</li> <li>- Tiempo de atención en el consultorio de CRED</li> <li>- Tiempo de espera</li> </ul>	

**ANEXO 2**  
**INSTRUMENTO**

**FACTORES DE INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO EN NIÑOS MENORES 5 AÑOS CENTRO DE SALUD  
DANIEL ALCIDES CARRION CLAS SUNAMPE CHINCHA 2022**

**Cuestionario para identificar los factores de incumplimiento del  
control de CRED**

**Presentación:** Buen día, estimada madre de familia, soy la señorita Naysha Thalia Mamani Salvatierra, egresada del programa de estudios de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, solicito su participación en esta investigación respondiendo este cuestionario con toda la sinceridad. La información será confidencial y anónima, cuyos datos se detallan a continuación:

**Instrucciones:** A continuación, se les presentara varias preguntas para que marque con un "X", de acuerdo con la situación presentada.

**I. DATOS GENERALES**

1. Sexo: M ( ) F ( )
2. Edad del niño en meses: .....
3. Edad de la madre
  - a. 18 - 25 años
  - b. 26 - 33 años
  - c. 34 - 41 años
4. Estado civil
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Conviviente
  - d. Viuda
5. Ocupación
  - a. Ama de casa
  - b. Trabajo dependiente
  - c. Trabajo independiente

## II. DATOS ESPECÍFICOS

### Factor Cognoscitivo

1. ¿Usted tiene poco conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño?
  - a. Si
  - b. No
2. ¿Cree usted que es importante que el niño tenga todos sus controles de crecimiento y desarrollo?
  - a. Si
  - b. No
3. ¿Usted tiene conocimiento que en los controles de CRED se puede detectar a tiempo alguna malformación?
  - a. Si
  - b. No
4. ¿Usted tiene conocimiento de los números de controles que debe tener su niño según su edad?
  - a. Si
  - b. No
5. ¿Sabe usted a qué edad empiezan los controles de CRED de su niño?
  - a. Si
  - b. No
6. ¿Usted tiene conocimiento sobre la importancia de ganancia de peso y talla de su niño?
  - a. Si
  - b. No
7. ¿Usted tiene conocimiento de las estimulaciones que debe realizar en casa a su niño?
  - a. Si
  - b. No

### **Factor Económico**

8. ¿Considera que realiza mucho gasto al traer a su niño a sus controles de CRED?
  - a. Si
  - b. No
9. ¿El ingreso económico mensual en el hogar es mayor al sueldo básico S/1,025?
  - a. Si
  - b. No
10. ¿Su niño cuenta con SIS?
  - a. Si
  - b. No
11. ¿Tiene una ocupación que le permite aportar económicamente en el hogar?
  - a. Si
  - b. No
12. ¿Su horario dedicado al trabajo u ocupación le dificulta llevar a los controles de crecimiento y desarrollo de su niño?
  - a. Si
  - b. No

### **Factor Social**

13. ¿Dentro del entorno familiar se les da importancia a los controles de CRED?
  - a. Si
  - b. No
14. ¿Recibe apoyo del esposo, pareja o algún familiar para el cuidado de su niño?
  - a. Si
  - b. No
15. ¿Cuenta con estudios superiores?
  - a. Si

- b. No
- 16. ¿Por el cuidado de sus hijos menores u otros familiares se le dificulta llevar a su niño a sus controles de CRED?
  - a. Si
  - b. No

**Factor Institucional**

- 17. ¿El trato que le brinda la enfermera es motivo por el cual no asiste a los controles de crecimiento y desarrollo?
  - a. Si
  - b. No
- 18. ¿Cree usted que el tiempo que toma la enfermera para la evaluación de su niño es adecuado?
  - a. Si
  - b. No
- 19. ¿La enfermera que atiende en el CRED está en el horario indicado?
  - a. Si
  - b. No
- 20. ¿La enfermera resuelve sus dudas respecto al control de crecimiento y desarrollo de su niño?
  - a. Si
  - b. No
- 21. ¿Le parece mucho el tiempo de espera para ser atendido en el control de crecimiento y desarrollo?
  - a. Si
  - b. No
- 22. ¿Cree usted que uno de los motivos que limita el cumplimiento a los controles de CRED es por no encontrar cupos el día de la cita?
  - a. Si
  - b. No

GRACIAS POR SU ATENCION.

### ANEXO 3

#### VALIDEZ DE INSTRUMENTO- CONSULTA DE EXPERTO

Nº DE ITEM	JUECES EXPERTOS						VALORES EN LA TABLA
	I JUEZ	II JUEZ	III JUEZ	IV JUEZ	V JUEZ	VI JUEZ	
1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	0	0.0938
TOTAL							0.2342

Se ha considerado:

- 0 = Si la respuesta es negativa.  
1 = Si la respuesta es positiva.  
N = Número de Jueces Expertos.

$$p = \frac{0.2342}{10} = 0.02$$

El grado de concordancia es significativa es menor a 0.05 por lo tanto el instrumento es válido

## JUICIO DE EXPERTOS

### ESCALA DE CALIFICACION BINOMIAL

Estimado(a)

Licenciada (o)(Mag) (Dr): Mg... Lady... Astorayme Valenzuela...

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta

Marque con un aspa (X) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

Sugerencias:.....  
.....  
.....  
.....

  
UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO  
CARRERA DE INGENIERÍA DE SISTEMAS  
*Lady Astorayme Valenzuela*  
Lic. Lady Astorayme Valenzuela  
CEP 50117

Firma y Sello del Experto

## JUICIO DE EXPERTOS

### ESCALA DE CALIFICACION BINOMIAL

Estimado(a)

Licenciada (o)(Mag) (Dr): Alejandrina Leonor Cordova Casalino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta

Marque con un aspa (X) en SI o NO en cada criterio según su opinión

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los items del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los items son claros y entendibles	X		
7	El número de items es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún item.		X	
10	Se debe considerar otros items		X	

Sugerencias:.....

.....

.....

.....

  
MINISTERIO DE SALUD  
P.S. SAN JOSÉ - EL CARMEN  
*Alejandrina Cordova Casalino*  
A LEONOR GORDOVA CASALINO  
ENFERMERA CEP 10546  
M. SALUD PÚBLICA

**Firma y Sello del Experto**

## JUICIO DE EXPERTOS

### ESCALA DE CALIFICACION BINOMIAL

Estimado(a)

Licenciada (o)(Mag) (Dr): Mosías Rojas Jorge Luis

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta

Marque con un aspa (X) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

Sugerencias: Proado

.....

.....

.....

  
Firma y Sello del Experto

NI- 21885297

## JUICIO DE EXPERTOS

### ESCALA DE CALIFICACION BINOMIAL

Estimado(a)

Licenciada (o)(Mag) (Dr): Rosa María Tasaqo Villa.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta

Marque con un aspa (X) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

Sugerencias: .....

.....

.....

.....

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
Y EXPERIMENTALES  
ROSA MARÍA TASAQO VILLA  
C.I. 10.123.456

Firma y Sello del Experto

## JUICIO DE EXPERTOS

### ESCALA DE CALIFICACION BINOMIAL

Estimado(a)

Licenciada (o)(Mag) (Dr): Mg. Ava Luz Valenzuela Alvaro

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta

Marque con un aspa (X) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

Sugerencias: .....

.....  
.....  
.....

 **MINISTERIO DE SALUD**  
**MORON RED PUEBLO NUEVO**  
**CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO**  
*[Firma]*  
L: VA LUZ VALENZUELA ALVARO  
C.E.P. 16170 - R.E.E. 3550

Firma y Sello del Experto

## JUICIO DE EXPERTOS

### ESCALA DE CALIFICACION BINOMIAL

Estimado(a)

Licenciada (o)(Mag) (Dr):.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta

Marque con un aspa (X) en SI o NO en cada criterio según su opinión

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los items del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los items son claros y entendibles	X		Sólo debe corregir la pregunta 11
7	El número de items es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún item.		X	
10	Se debe considerar otros items	X		Sobre la dificultad de encontrar una cita

Sugerencias:... Siempre las respuesta de las madres al preguntar por Qué no asistió a la cita? mencionan que no encontraron cupos el día de su cita

.....



Firma y Sello del Experto

**ANEXO 4**  
**CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO PRUEBA PILOTO**  
**K RICHARDSON**

$$KR - 22 = \left( \frac{k}{k-1} \right) \times \left( 1 - \frac{\sum p \times q}{Vt} \right)$$

$$KR - 22 = \left( \frac{22}{21} \right) \times \left( 1 - \frac{3.8}{16} \right)$$

$$KR - 22 = (1.04) \times (1 - 0.23)$$

$$KR - 22 = (1.04 \times 0.77)$$

$$KR - 22 = 0.8$$

El valor de confiabilidad es de 0.8 por lo tanto el instrumento es confiable.

	DATOS GENERALES					FACTOR COGNOSCITIVO							TD1	FACTOR ECONOMICO					TD2	FACTOR SOCIAL				TD3	FACTOR INSTITUCIONAL					TD4	TOTAL		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22						
1	1	2	1	3	2	1	1	0	1	1	1	0	5	1	1	0	0	1	3	0	0	1	1	2	0	1	0	0	1	0	2	12	
2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	1	6	20
3	2	1	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	5	0	1	1	0	0	2	1	0	1	1	3	0	0	1	0	0	1	2	12	
4	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0	1	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	0	5	18	
5	2	3	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	5	1	1	0	0	1	3	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	17	
6	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	20	
7	2	4	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	21	
8	2	1	1	3	1	0	1	1	1	1	0	0	4	1	1	0	1	1	4	1	0	10	1	12	1	1	1	1	1	1	6	26	
9	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	6	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	21	
10	1	1	2	2	3	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1	1	3	1	0	1	1	3	1	0	0	0	1	1	3	11	
11	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	3	1	1	0	1	1	1	5	19	
12	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	20	
13	1	4	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	0	5	17	
14	2	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	6	0	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	1	5	18	
15	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	6	1	1	1	0	1	4	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	6	19	
16	1	1	1	3	2	1	0	1	0	1	0	1	4	1	0	0	1	1	3	0	1	1	0	2	0	1	0	1	0	1	3	12	
17	1	2	2	3	1	1	0	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	6	19	
18	1	3	1	3	2	0	1	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	2	1	1	0	1	3	1	0	1	0	0	1	3	10	
19	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	3	0	1	0	1	0	1	3	14	
20	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	5	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	9	
21	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	5	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	1	5	18	
22	1	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	6	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	3	1	0	1	0	1	1	4	17	
23	2	2	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	1	1	4	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	0	5	17	
24	2	4	2	3	2	1	0	1	1	1	0	1	5	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	1	4	17	
25	1	2	1	2	2	1	0	0	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	3	1	1	0	1	1	1	5	18	

**ANEXO 5**  
**MUESTREO PROBABILISTICO**

$$N = \frac{200 \times (1.92)^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times 199 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$N = \frac{200 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 199 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$N = \frac{192.08}{0.4975 + 0.9604}$$

$$N = \frac{192.08}{1.4579}$$

$$N = 132$$

## ANEXO 6

### ESCALA DE VALORACION DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES	ALTERNATIVAS	CODIGO
SEXO	Masculino	1
	Femenino	2
EDAD DEL NIÑO EN MESES	4m- 15m	1
	16m- 27m	2
	28m- 39m	3
	40m- 52m	4
EDAD DE LA MADRE	18- 25 años	1
	26- 33 años	2
	34- 41 años	1
ESTADO CIVIL	soltera	2
	casada	3
	conviviente	4
OCUPACION	ama de casa	1
	trabajo dependiente	2
	trabajo independiente	3

## Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo

		ALTERNATIVAS	CODIGO
Factor Cognoscitivo	1	a	1
		b	2
	2	a	1
		b	2
	3	a	1
		b	2
	4	a	1
		b	2
	5	a	1
		b	2
	6	a	1
		b	2
	7	a	1
		b	2
Factor Económico	8	a	2
		b	1
	9	a	1
		b	2
	10	a	1
		b	2
11	a	1	
	b	2	
12	a	2	
	b	1	
Factor Social	13	a	1
		b	2
	14	a	1
		b	2
15	a	1	
	b	2	
16	a	2	
	b	1	
Factor Institucional	17	a	2
		b	1
	18	a	1
		b	2
	19	a	1
		b	2
	20	a	1
		b	2
21	a	2	
	b	1	
22	a	2	
	b	1	

## ANEXO 7

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre de familia, estoy realizando un trabajo de investigación titulado: **FACTORES DE INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES 5 AÑOS CENTRO DE SALUD DANIEL ALCIDES CARRION CLAS SUNAMPE CHINCHA 2022**. Antes que usted acepte su participación recibí explicación del propósito, riesgo, beneficios y confiabilidad del estudio así obtener su participación voluntaria.

#### **Propósito del estudio:**

Tiene como propósito identificar cuáles son los factores que influyen en la madre para que asista a sus controles de su niño.

#### **Riesgos:**

El estudio tendrá como instrumento un cuestionario debidamente identificado. Por tal motivo se considera que el estudio no presentará ningún riesgo para el participante, cualquier consulta realizarlo a Naysha Thalia Mamani Salvatierra con número de celular 933296278, correo electrónico [thalia\\_mamani@hotmail.com](mailto:thalia_mamani@hotmail.com)

Así mismo, el trabajo de investigación e información ha sido evaluado por el Comité Institucional de Ética (CIE) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIE) o a su correo institucional. [Antonio.flores@upsjb.edu.pe](mailto:Antonio.flores@upsjb.edu.pe)

#### **Beneficio:**

El presente estudio no obtiene beneficio económico para los participantes. La información obtenida ayudará para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

#### **Confidencialidad:**

Los datos obtenidos serán manejados únicamente por la investigadora para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la

base de datos, para el posterior análisis estadístico, lo cual será conservado de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_,  
manifiesto que he sido informado(a) sobre el estudio y doy confirmación para participar en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del Investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

**Comité de Ética Institucional de Investigación:**

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe)

**ANEXO 8**  
**TABLA MATRIZ**

	DATOS GENERALES					FACTOR COGNOSCITIVO							FACTOR ECONÓMICO					F. SOCIAL				FACTOR INSTITUCIONAL						TOTAL					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22						
1	1	2	2	2	1	5	2	2	2	2	2	1	13	2	2	1	2	1	8	1	1	2	2	6	1	2	1	2	1	2	9	36	
2	2	1	2	3	1	6	2	1	2	2	2	1	2	12	1	1	2	2	2	8	1	2	1	2	6	1	1	2	2	2	2	10	36
3	1	2	1	2	1	4	2	2	1	1	1	2	1	10	2	2	1	2	1	8	2	1	1	2	6	2	1	2	1	2	1	9	33
4	1	2	1	3	1	5	1	1	2	2	2	1	2	11	2	2	2	2	2	10	2	2	1	1	6	1	2	1	2	2	1	9	36
5	1	1	2	2	2	6	2	2	2	1	2	2	2	13	1	1	1	1	2	6	1	1	2	2	6	2	2	2	1	1	1	9	34
6	1	2	1	2	1	4	2	1	2	2	1	2	1	11	2	2	2	2	1	9	2	2	2	2	8	1	1	2	2	2	2	10	38
7	2	1	1	2	1	4	2	1	1	2	2	1	2	11	2	2	1	2	2	9	2	1	2	1	6	1	2	1	2	2	1	9	35
8	1	3	2	2	3	7	2	2	2	1	2	2	2	13	1	2	2	1	2	8	1	1	1	2	5	2	2	2	2	2	2	12	38
9	1	2	2	3	1	6	1	2	1	2	1	2	1	10	2	1	2	2	1	8	2	2	2	1	7	1	2	2	2	2	1	10	35
10	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	11	1	2	1	2	1	7	1	2	2	2	7	2	1	1	2	2	2	10	35
11	2	2	2	2	1	5	2	2	1	1	2	1	1	10	2	1	2	2	2	9	1	2	2	1	6	1	2	2	1	1	2	9	34
12	2	2	2	2	1	5	2	2	2	2	1	1	2	12	2	2	1	2	1	8	1	1	1	2	5	1	2	2	2	2	2	11	36
13	1	2	1	3	1	5	1	1	2	1	2	2	2	11	2	1	1	2	2	8	2	1	2	2	7	1	2	2	2	2	2	11	37
14	1	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	1	13	1	2	1	2	2	8	2	2	2	2	8	2	1	1	1	1	1	7	36
15	1	1	2	3	1	6	1	2	2	2	2	1	2	12	2	1	1	2	1	7	1	2	2	1	6	1	2	2	2	2	2	11	36
16	2	2	3	2	1	6	2	1	1	2	1	2	1	10	2	2	1	2	2	9	2	1	1	2	6	2	1	1	1	2	1	8	33
17	1	1	1	2	3	6	2	2	2	1	2	2	2	13	1	2	1	1	2	7	1	1	2	1	5	2	2	1	2	2	2	11	36
18	1	2	1	3	1	5	1	2	2	2	2	1	2	12	2	1	2	2	1	8	1	2	2	2	7	1	2	1	1	2	2	9	36
19	1	2	1	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	10	2	2	1	2	2	9	2	1	2	2	7	1	2	2	1	2	1	9	35
20	2	1	1	2	2	5	2	2	2	1	2	1	2	12	1	2	1	1	2	7	2	1	1	2	6	1	2	1	2	2	1	9	34
21	1	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	12	2	1	1	2	2	8	2	2	1	1	6	2	1	1	1	1	2	8	34
22	1	2	1	3	1	5	1	1	1	1	1	1	2	8	2	2	1	2	2	9	2	1	2	2	7	1	2	2	2	2	2	11	35
23	1	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	1	2	13	2	1	1	2	1	7	1	2	1	1	5	1	2	2	2	2	1	10	35
24	1	1	1	1	2	4	2	2	2	2	1	2	1	12	2	2	2	1	1	8	2	2	2	1	7	1	2	2	2	2	2	11	38
25	1	1	1	3	1	5	2	1	1	1	2	2	1	10	1	2	1	2	2	8	2	2	2	1	7	1	1	2	2	2	1	9	34
26	2	2	2	2	1	5	2	1	2	2	2	1	2	12	2	1	1	2	2	8	1	1	1	2	5	2	2	1	1	2	1	9	34
27	1	1	1	2	3	6	1	1	2	2	1	2	1	10	1	2	2	1	1	7	2	2	2	1	7	2	1	1	2	1	1	8	32
28	1	3	1	3	1	5	2	1	1	2	2	2	2	12	2	1	1	2	2	8	1	1	1	2	5	1	2	2	1	2	2	10	35
29	2	1	2	2	1	5	2	1	2	1	2	2	1	11	2	2	1	2	1	8	1	1	2	2	6	2	2	1	2	2	2	11	36
30	2	3	1	2	3	6	2	1	2	2	1	2	2	12	1	2	1	1	2	7	1	2	2	2	7	1	1	2	1	2	2	9	35

31	1	1	2	3	2	7	1	1	1	2	2	2	2	11	2	1	2	1	2	8	2	2	1	1	6	2	1	1	1	1	2	8	33
32	2	3	3	1	3	7	2	2	2	1	1	1	2	11	2	2	2	1	1	8	2	2	2	2	8	2	2	2	1	2	1	10	37
33	1	1	1	2	1	4	2	2	2	1	2	2	2	13	2	2	1	2	2	9	1	1	2	1	5	1	2	2	1	1	2	9	36
34	1	4	1	2	1	4	1	2	2	1	2	1	2	11	1	1	2	2	1	7	1	2	2	2	7	2	1	1	1	1	2	8	33
35	1	1	1	2	1	4	2	2	1	2	1	1	1	10	2	2	1	2	1	8	2	2	2	2	8	1	2	2	2	2	1	10	36
36	2	1	2	2	2	6	2	1	2	1	1	1	2	10	2	1	2	1	1	7	2	1	1	1	5	2	2	1	1	2	2	10	32
37	2	4	3	3	1	7	1	2	1	2	2	2	2	12	1	2	2	2	1	8	1	2	2	2	7	2	1	2	2	1	2	10	37
38	2	4	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	11	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	7	2	2	1	1	2	2	10	37
39	1	1	1	3	1	5	2	1	2	1	2	2	2	12	2	1	1	2	2	8	2	1	2	1	6	1	2	2	2	2	1	10	36
40	2	2	3	2	1	6	2	2	1	2	1	2	1	11	2	2	1	2	2	9	1	2	2	2	7	2	2	2	2	2	2	12	39
41	1	1	1	3	1	5	1	2	1	2	2	1	2	11	1	2	1	2	1	7	2	1	2	1	6	1	2	2	2	2	2	11	35
42	1	1	1	3	2	6	2	2	2	1	2	2	2	13	2	2	2	1	2	9	1	2	2	2	7	2	2	1	1	2	2	10	39
43	1	2	2	2	1	5	2	1	2	2	1	2	1	11	2	1	2	2	2	9	1	2	2	2	7	1	1	1	2	1	2	8	35
44	2	3	2	3	1	6	1	2	1	2	2	1	1	10	2	2	1	2	2	9	2	1	1	1	5	2	2	1	1	1	1	8	32
45	1	3	3	2	1	6	2	2	2	2	2	2	2	14	2	1	2	2	1	8	1	2	1	2	6	2	1	1	1	2	2	9	37
46	1	3	2	1	1	4	1	2	1	1	1	2	2	10	1	2	1	2	2	8	2	2	2	1	7	2	1	2	2	2	2	11	36
47	1	1	1	2	2	5	2	2	2	2	1	1	1	11	1	1	1	1	1	5	1	2	1	2	6	2	2	2	1	1	1	9	31
48	2	2	1	2	1	4	2	1	2	1	1	1	1	9	1	2	1	2	2	8	2	1	1	2	6	1	2	2	2	2	2	11	34
49	1	1	2	2	1	5	2	2	1	2	2	2	2	13	2	2	2	2	1	9	2	2	2	1	7	2	2	2	1	2	1	10	39
50	2	3	1	2	1	4	1	2	2	1	2	2	2	12	2	1	1	2	2	8	1	2	2	2	7	2	2	2	2	2	2	12	39
51	1	2	2	3	3	8	2	2	2	2	1	1	2	12	1	2	1	1	1	6	1	2	2	2	7	2	2	2	1	2	2	11	36
52	2	2	1	2	2	5	2	1	2	2	2	1	2	12	2	2	1	1	2	8	2	2	2	2	8	2	1	2	2	2	2	11	39
53	2	2	1	3	1	5	2	1	1	2	1	2	2	11	2	1	1	2	2	8	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	1	10	34
54	2	1	2	3	3	8	1	2	2	1	2	2	1	11	1	2	1	1	1	6	1	2	2	2	7	2	1	2	2	2	2	11	35
55	1	2	1	3	1	5	2	2	2	2	1	2	1	12	2	1	1	2	1	7	2	2	1	1	6	1	2	1	2	1	1	8	33
56	2	3	1	2	2	5	2	2	2	2	2	2	1	13	2	2	1	1	1	7	2	1	2	2	7	2	2	1	1	1	2	9	36
57	1	1	1	2	2	5	2	1	2	1	2	2	1	11	2	2	1	1	2	8	2	2	2	1	7	1	2	1	2	2	1	9	35
58	2	4	2	2	1	5	1	2	1	2	1	2	2	11	2	2	1	2	2	9	1	2	1	1	5	1	2	1	2	2	2	10	35
59	1	2	1	1	1	3	2	2	2	1	2	1	2	12	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	8	1	2	1	1	1	2	8	37
60	1	1	2	2	1	5	2	2	1	2	1	2	2	12	1	2	1	2	1	7	2	2	1	1	6	2	2	1	2	2	2	11	36
61	2	1	1	2	1	4	2	2	2	2	1	2	2	13	1	2	1	2	2	8	2	1	2	2	7	1	2	2	1	2	2	10	38
62	1	4	1	1	1	3	1	1	2	2	2	1	2	11	2	1	1	2	1	7	2	2	2	2	8	2	1	2	1	2	1	9	35
63	1	1	1	3	1	5	1	2	1	2	2	2	2	12	1	2	1	2	2	8	1	1	2	1	5	2	2	2	1	2	1	10	35
64	1	1	2	3	3	8	1	1	2	2	1	2	2	11	2	2	1	1	2	8	2	2	1	2	7	1	1	2	2	1	2	9	35
65	2	4	1	1	2	4	2	2	1	2	2	1	2	12	2	2	2	1	1	8	2	2	2	1	7	1	1	2	1	1	2	8	35
66	1	1	1	3	3	7	2	2	2	2	1	2	2	13	1	1	2	1	2	7	1	1	1	2	5	1	2	2	1	1	1	8	33

67	1	2	1	3	1	5	1	1	2	1	2	1	2	10	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	8	2	2	1	2	2	1	10	37
68	1	1	2	3	2	7	2	2	1	2	2	2	2	13	1	1	1	1	2	6	2	1	1	1	5	1	1	2	1	2	2	9	33
69	1	1	1	2	1	4	2	1	2	2	2	2	2	13	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	7	2	2	1	2	1	1	9	38
70	1	2	1	3	2	6	2	2	2	2	2	2	2	14	2	1	2	1	1	7	1	2	2	2	7	1	2	2	2	2	2	11	39
71	1	2	2	2	1	5	1	1	1	1	1	1	2	8	1	2	1	2	1	7	2	1	2	1	6	2	2	1	2	2	2	11	32
72	2	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	1	2	13	2	1	1	2	2	8	2	2	2	2	8	1	1	2	2	2	2	10	39
73	2	2	2	3	1	6	2	1	2	1	2	2	2	12	2	2	1	2	1	8	2	2	1	2	7	1	2	1	1	2	1	8	35
74	1	1	1	3	2	6	2	1	2	2	2	2	2	13	2	2	1	1	2	8	1	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	12	37
75	1	1	3	2	1	6	1	2	1	1	1	1	1	8	1	1	1	2	2	7	2	2	2	2	8	1	2	1	1	1	2	8	31
76	2	2	1	2	1	4	2	2	1	2	2	2	2	13	2	2	1	2	1	8	2	2	2	2	8	1	1	2	1	1	1	7	36
77	1	2	2	2	1	5	2	2	2	1	2	2	2	13	1	2	2	2	2	9	2	2	1	2	7	2	2	2	2	1	2	11	40
78	2	1	2	3	3	8	1	1	2	2	1	1	2	10	2	1	1	1	2	7	1	1	1	1	4	1	2	2	1	2	2	10	31
79	2	2	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	1	13	2	2	1	2	1	8	1	2	2	2	7	1	2	2	2	2	2	11	39
80	2	3	2	2	1	5	2	1	1	2	1	2	2	11	1	2	1	2	2	8	1	2	1	1	5	2	1	2	2	2	2	11	35
81	1	2	2	1	3	6	1	2	2	1	2	1	2	11	2	1	1	1	2	7	2	2	2	1	7	1	2	1	1	2	2	9	34
82	1	1	1	3	1	5	2	1	2	2	2	2	2	13	2	1	1	2	1	7	1	2	1	2	6	2	2	1	2	2	2	11	37
83	1	3	1	3	2	6	2	2	1	1	2	1	2	11	1	2	1	1	1	6	2	2	2	2	8	2	2	1	1	2	1	9	34
84	2	2	3	3	3	9	1	1	1	2	1	2	1	9	2	2	1	2	1	8	2	1	2	2	7	1	1	1	2	2	2	9	33
85	1	3	2	2	1	5	2	1	2	2	2	2	2	13	2	2	1	2	2	9	1	2	2	1	6	2	1	1	1	2	2	9	37
86	2	2	2	3	2	7	1	2	2	1	1	2	2	11	1	1	1	1	1	5	2	2	1	1	6	2	1	1	2	2	1	9	31
87	1	2	1	2	1	4	2	2	2	2	2	1	1	12	2	2	1	2	2	9	2	2	2	2	8	2	2	1	1	2	2	10	39
88	1	4	2	3	3	8	1	2	2	1	2	2	2	12	1	2	1	1	1	6	1	2	2	1	6	1	2	1	2	2	2	10	34
89	2	1	2	2	1	5	2	2	2	2	1	2	2	13	2	2	1	2	2	9	2	2	1	2	7	1	2	1	1	2	1	8	37
90	1	3	2	3	1	6	1	1	1	2	2	2	2	11	1	1	1	2	1	6	2	1	2	2	7	2	1	1	1	1	2	8	32
91	1	2	1	2	1	4	2	2	2	2	1	2	1	12	2	2	1	2	1	8	2	2	2	2	8	1	2	1	2	2	2	10	38
92	2	2	1	3	2	6	2	2	2	1	2	1	2	12	1	1	2	1	2	7	1	2	2	2	7	2	1	1	2	1	1	8	34
93	2	1	1	3	1	5	1	1	2	2	2	2	2	12	2	2	1	2	1	8	2	2	1	1	6	2	2	1	2	1	2	10	36
94	1	3	1	2	1	4	2	2	1	1	2	1	2	11	2	2	1	2	1	8	2	2	2	2	8	2	2	1	1	2	2	10	37
95	2	1	1	3	1	5	2	2	2	1	1	2	1	11	1	2	2	2	1	8	2	1	1	1	5	1	2	2	2	2	2	11	35
96	1	2	3	2	1	6	2	2	2	1	2	1	2	12	2	2	1	1	2	8	2	2	2	2	8	2	2	2	1	2	2	11	39
97	2	1	2	3	1	6	1	1	2	1	2	2	2	11	2	2	2	2	1	9	2	2	2	2	8	2	2	2	1	2	1	10	38
98	2	2	1	3	1	5	2	2	2	2	1	2	1	12	2	1	1	2	1	7	2	2	2	2	8	2	2	2	2	1	2	11	38
99	2	1	2	3	2	7	2	2	2	2	2	1	2	13	1	2	2	1	1	7	2	1	1	2	6	1	2	1	2	2	2	10	36
100	2	4	1	2	2	5	2	1	1	2	1	2	2	11	2	2	1	1	1	7	1	2	1	2	6	2	1	2	1	2	2	10	34
101	2	1	2	1	2	5	1	2	1	1	2	2	1	10	1	2	1	1	2	7	2	2	2	1	7	1	2	2	2	2	1	10	34
102	1	2	2	3	3	8	2	1	1	2	2	2	2	12	2	2	1	1	2	8	1	1	2	1	5	2	2	1	1	1	2	9	34

103	2	1	1	2	3	6	2	1	2	2	1	1	2	11	1	1	1	1	1	5	1	2	1	2	6	1	2	1	2	2	2	10	32
104	1	2	1	3	1	5	1	2	2	2	2	2	2	13	2	2	1	2	2	9	2	1	2	2	7	2	1	1	1	2	2	9	38
105	1	1	2	2	1	5	2	2	1	2	2	2	1	12	2	1	1	2	2	8	1	2	1	2	6	2	2	1	2	2	2	11	37
106	2	2	1	2	3	6	2	2	2	2	1	2	2	13	2	2	1	1	1	7	2	2	2	1	7	1	2	2	1	1	2	9	36
107	1	2	1	3	3	7	2	2	1	2	2	2	2	13	2	2	1	1	2	8	1	1	2	2	6	2	2	1	2	2	1	10	37
108	2	1	3	3	1	7	1	1	2	2	2	1	1	10	2	1	1	2	1	7	1	2	2	2	7	2	1	2	1	2	2	10	34
109	2	1	1	3	2	6	1	1	2	2	2	2	2	12	1	2	1	1	2	7	1	2	2	1	6	1	1	2	2	2	2	10	35
110	2	2	2	2	2	6	2	1	2	2	1	1	1	10	1	2	1	1	1	6	1	1	2	1	5	2	2	2	2	2	2	12	33
111	2	1	2	3	1	6	2	2	2	2	2	1	2	13	2	2	1	2	2	9	2	2	2	1	7	1	2	2	1	2	2	10	39
112	1	2	1	2	3	6	2	2	2	2	2	2	2	14	1	1	1	1	2	6	1	2	2	2	7	1	1	2	2	2	2	10	37
113	2	3	2	3	2	7	2	2	1	2	1	1	1	10	2	2	1	1	2	8	2	2	1	2	7	2	1	2	1	2	2	10	35
114	2	1	1	2	3	6	1	2	2	2	2	1	2	12	2	2	1	1	1	7	2	2	2	2	8	1	2	1	2	2	1	9	36
115	1	1	1	2	3	6	2	2	1	2	2	2	2	13	1	2	1	1	2	7	1	2	2	2	7	1	2	2	1	2	2	10	37
116	2	2	1	3	3	7	2	2	2	1	1	1	1	10	2	1	1	1	1	6	2	1	1	2	6	2	1	1	1	2	2	9	31
117	2	1	2	2	3	7	1	2	2	1	2	1	2	11	2	2	1	1	1	7	2	2	2	1	7	2	2	1	2	2	2	11	36
118	2	1	2	3	2	7	1	1	1	2	1	2	1	9	1	2	2	1	1	7	2	2	2	1	7	1	1	2	2	2	2	10	33
119	2	2	1	3	3	7	1	2	2	2	2	1	2	12	2	2	1	1	1	7	1	2	1	2	6	1	2	1	1	2	2	9	34
120	1	1	3	3	2	8	2	2	2	2	2	2	2	14	2	1	1	1	1	6	2	1	2	2	7	1	2	1	2	1	2	9	36
121	2	1	2	3	2	7	2	2	2	2	1	1	2	12	2	1	2	1	2	8	2	2	1	2	7	2	2	1	1	2	2	10	37
122	2	2	1	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	14	1	1	1	1	1	5	2	2	1	2	7	2	2	1	2	2	1	10	36
123	1	2	1	3	3	7	1	1	1	2	2	1	2	10	2	2	1	1	1	7	2	2	1	2	7	2	2	2	1	2	2	11	35
124	2	1	1	3	1	5	2	2	2	2	1	1	2	12	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	7	2	1	1	2	2	2	10	39
125	1	1	2	3	2	7	2	2	2	2	2	1	1	12	1	2	1	1	1	6	1	2	2	2	7	2	2	2	1	2	1	10	35
126	2	2	2	3	3	8	2	1	2	2	2	1	2	12	2	2	1	1	1	7	2	2	1	2	7	1	2	2	2	2	2	11	37
127	1	1	2	3	3	8	1	2	2	1	2	2	2	12	2	2	1	1	1	7	2	1	2	2	7	1	2	1	1	2	2	9	35
128	1	1	3	2	3	8	2	2	1	2	1	1	2	11	1	1	1	1	1	5	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	2	12	36
129	1	2	1	3	3	7	2	2	2	1	1	1	1	10	2	1	1	1	2	7	1	2	1	2	6	2	2	2	2	2	2	12	35
130	2	2	1	2	2	5	1	2	1	1	1	2	2	10	2	1	1	1	1	6	2	2	1	2	7	2	2	1	2	2	2	11	34
131	2	2	2	3	2	7	2	1	2	2	1	1	2	11	1	2	1	1	2	7	2	2	1	1	6	2	1	1	1	1	2	8	32
132	1	1	1	3	3	7	2	2	2	2	1	1	1	11	1	2	1	1	1	6	2	1	2	1	6	2	2	2	1	2	1	10	33

## ANEXO 9

### Tablas de frecuencia y porcentaje

Tabla 2

**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor cognoscitivo en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**

Factor Cognoscitivo	Presentes		Ausentes	
	f	%	f	%
Poco conocimiento sobre CRED	91	69	41	31
Importancia de todos los controles de CRED	84	64	48	36
Conocimiento sobre la detección de malformaciones	88	67	44	33
Número de controles de CRED	90	68	42	32
Conocimiento sobre el inicio de los controles de CRED	80	61	52	39
Conocimiento de ganancia de peso y talla	76	58	56	42
Conocimiento sobre la estimulación a realizar en casa	92	70	40	30
Factor Cognoscitivo	86	65	46	35

Tabla 3

**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor económico en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**

Factor Económico	Presentes		Ausentes	
	f	%	f	%
Realiza mucho gasto al llevar a los controles de CRED	86	65	46	35
Ingreso económico mensual es mayor a s/1025	87	66	45	34
Su niño cuenta con SIS	29	22	103	78
Aporta económicamente al hogar	73	55	59	45
Su trabajo le dificulta cumplir con los controles de CRED	67	51	65	49
Factor Económico	68	52	64	48

**Tabla 4**

**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor social en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**

<b>Factor Social</b>	<b>Presentes</b>		<b>Ausentes</b>	
	f	%	f	%
Hay importancia de CRED en el entorno familiar	80	61	52	39
Recibe apoyo del esposo en el cuidado del niño	90	68	42	32
Cuenta con estudios superiores	82	62	50	38
El cuidado de sus hijos le dificulta asistir a CRED	85	64	47	36
Factor Social	84	64	48	36

**Tabla 5**

**Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo según dimensión factor institucional en niños menores 5 años Centro de Salud Daniel Alcides Carrión CLAS Sunampe Chincha, 2022.**

<b>Factor Institucional</b>	<b>Presentes</b>		<b>Ausentes</b>	
	f	%	f	%
El trato que brinda la enfermera es causa del incumplimiento	70	53	62	47
El tiempo de evaluación es adecuado	92	70	40	30
La enfermera está en su horario indicado	69	52	63	48
La enfermera resuelve sus dudas de CRED	72	55	60	45
Le parece mucho el tiempo de espera	101	77	31	23
La limitación de cupos de citas al día	92	70	40	30
Factor Institucional	83	63	49	37

## ANEXO 10

# CONSTANCIA DE CENTRO DE SALUD SUNAMPE PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



## CONSTANCIA

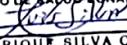
Mediante el presente documento quien suscribe:

### Hace Constar:

Que, la Srta. Mamani Salvatierra Naysha Thalia identificada con DNI 74945373, egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Juan Bautista Filial Chincha, ha sido admitida para desarrollar su proyecto de investigación titulado: "FACTORES DE INCUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD DANIEL ALCIDES CARRION CLAS SUNAMPE – CHINCHA 2022".

Se expide el presente documento para los fines que considere y estime conveniente.

Sunampe, 17 de Octubre del 2022

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD CHINCHA  
CENTRO DE SALUD SUNAMPE  
  
.....LUIS ENRIQUE SILVA QUISPE.....  
C.M.P. 40333  
GERENTE

Dr. Luis Enrique Silva Quispe

Gerente

Clas Sunampe