

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



**FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, HOSPITAL
SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019**

TESIS

**PRESENTADO POR LA BACHILLER:
LAURIE ELAYNE FERNANDEZ RAMOS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

CHINCHA – PERÚ

2019

ASESORA DE TESIS: MG. VIVIANA LOZA FÉLIX

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por nunca desampararme, por ser mi guía para salir adelante y seguir con fuerza en la vida.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por permitirme lograr mi meta, formándome profesionalmente.

Al Hospital San José de Chincha

Por brindarme la oportunidad y facilidades en realizar mi trabajo de tesis en dicha institución.

A mi asesora

Por brindarme su tiempo, su paciencia y especialmente apoyarme incondicionalmente.

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicado a mi hija que es la fuerza y el motivo que me incentiva a seguir adelante, a mis padres por todo el apoyo, sacrificio y esfuerzo que hicieron para ser posible el término de mi profesión.

RESUMEN

Introducción: Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo constituyen una situación de riesgo para la salud del niño(a), aumentando la probabilidad de incidencia en morbilidad y mortalidad infantil, debido a la falta de revisión periódica entre otros aspectos relacionados a la atención integral. El presente estudio de investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019. **Metodología:** El estudio es de tipo cuantitativo, con un alcance descriptivo, diseño no experimental, prospectivo, de corte transversal donde se consideró una muestra de 219 madres, cantidad obtenida mediante un muestreo probabilístico. La técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento un cuestionario validado por el juicio de experto y confiabilidad demostrada a través del coeficiente Alfa de Crombach (0.81). **Resultados:** Los factores de incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de forma global están presentes en un 90%. De acuerdo a sus dimensiones, los factores cognoscitivos están presentes en un 92%, los factores económicos están presentes en 72%, los factores Socioculturales están presentes en un 79% y los factores Institucionales están presentes en un 69%. **Conclusión:** Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, del Hospital San José, Chincha Marzo 2019 están presentes; por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.

PALABRAS CLAVE: Factores de incumplimiento, control de crecimiento y desarrollo, niños.

ABSTRACT

Introduction: The factors of non-compliance in the control of growth and development constitute a situation of risk for the child's health, increasing the probability of incidence in infant morbidity and mortality, due to the lack of periodic review among other aspects related to care integral. The present research study had as **Objective:** To determine the factors of noncompliance in the control of growth and development in mothers of children under 5 years of age, Hospital San José, Chincha March 2019. **Methodology:** The study is of quantitative type, with a descriptive scope, non-experimental, prospective, cross-sectional design where a sample of 219 mothers was considered, amount obtained by means of a probabilistic sampling. The technique used was the survey, the instrument a questionnaire validated by expert judgment and reliability demonstrated through the Crombach's Alpha coefficient (0.81). **Results:** The factors of non-compliance of the growth and development controls in a global way are 90% present. According to the dimensions, cognitive factors are present in 92%, economic factors are present in 72%, Sociocultural factors are present in 79% and Institutional factors are present in 69%. **Conclusions:** The factors of noncompliance in the control of growth and development in mothers of children under 5 years of age, from the Hospital San José, Chincha March 2019 are present; therefore, the proposed hypothesis is accepted.

KEY WORDS: Factors of non-compliance, control of growth and development, children.

PRESENTACIÓN

El control de crecimiento y desarrollo en la población infantil forma parte de la atención integral que se brinda en el establecimiento de salud, en el cual persigue el objetivo de vigilar de forma adecuada y oportuna para detectar de manera precoz algún problema y/o cambio en la salud del niño; el control es realizado por la enfermera para proporcionar un diagnóstico adecuado y brindar las intervenciones necesarias que requiere el niño, disminuyendo de esa forma los riesgos que lo pueden afectar. Sin embargo, muchas circunstancias condicionan su incumplimiento, haciendo difícil identificar algunas alteraciones o riesgos en la salud del niño y que pueden ser determinantes en su vida futura. En tal sentido, corresponde a la enfermera el rol consejero dirigido a la madre desde el nacimiento del niño en adelante, sobre todo en los primeros cinco años de vida, irrecuperables en años posteriores.

El objetivo de la investigación fue determinar los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019; teniendo como propósito dar a conocer en la actualidad la problemática que presenta la población infantil, mediante la información necesaria que se pueda recopilar, con el fin de elaborar plan de estrategias que disminuyan los problemas que pueden presentar los niños y niñas de este grupo etáreo, y se pueda realizar las intervenciones necesarias para que puedan llevar un adecuado crecimiento y desarrollo.

El presente trabajo consta de cinco capítulos los cuales son:

CAPÍTULO I: El problema; que consta del planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, justificación y propósito; CAPÍTULO II: Marco Teórico; incluyendo antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis,

variables y definición de términos operacionales; CAPÍTULO III: Metodología de la investigación; el cual se encuentra incluido el tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos; CAPÍTULO IV: Resultados Y Discusión; y por último CAPÍTULO V: Conclusiones Y Recomendaciones. Además, está incluido también referencias bibliográficas, bibliografías y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLAS	xi
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	18
I.c. Objetivos	18
I.c.1. Objetivo General	18
I.c.2. Objetivo Específico	19
I.d. Justificación	19
I.e. Propósito	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Base Teórica	30

II.c. Hipótesis	42
II.d. Variables	42
II.e. Definición Operacional de Términos	42

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio	44
III.b. Área de estudio	44
III.c. Población y muestra	45
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	45
III.e. Diseño de recolección de datos	46
III.f. Procesamiento y análisis de datos	47

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados	49
IV.b. Discusión	56

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones	62
V.b. Recomendaciones	62

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
-----------------------------------	----

BIBLIOGRAFÍA	74
---------------------	----

ANEXOS	75
---------------	----

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Distribución de los datos generales de factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	49
TABLA 2 Factores cognoscitivos de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	95
TABLA 3 Factores económicos de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	96
TABLA 4 Factores socioculturales de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de Niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	97
TABLA 5 Factores institucionales de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	98

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	51
GRÁFICO 2 Factores cognoscitivos de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	52
GRÁFICO 3 Factores económicos de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha marzo 2019.	53
GRÁFICO 4 Factores socioculturales de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	54
GRÁFICO 5 Factores institucionales de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha Marzo 2019.	55

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operalización de variables	76
ANEXO 2	Instrumento	80
ANEXO 3	Validez del instrumento	85
ANEXO 4	Confiabilidad del instrumento	87
ANEXO 5	Informe de la prueba piloto	88
ANEXO 6	Escala de valoración del instrumento	89
ANEXO 7	Muestreo probabilístico	91
ANEXO 8	Matriz de consistencia	92
ANEXO 9	Tablas de dimensiones por variables	95
ANEXO 10	Tabla matriz	99

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desarrollo de la primera infancia es una etapa fundamental que estipula el cimiento para el bienestar del futuro, el aprendizaje y la participación de las niñas y niños, si ellos no obtienen la nutrición y estimulación que requieren y/o están sujetos a experiencias traumáticas afrontan un gran peligro de tener un pobre nivel de desarrollo emocional, físico y cognitivo¹. Por eso que una de las prioridades en los primeros cinco años del niño es recibir el control respectivo que asegure un crecimiento adecuado y desarrollo saludable dado que los niños constituyen un grupo vulnerable frente a problemas o riesgo en la salud, como la malnutrición y enfermedades infecciosas que en la mayoría son prevenibles y tratables en una evaluación oportuna y periódica².

En una publicación de las Naciones Unidas (2016), en todo el mundo, millones de niños y niñas menores de 5 años de edad, corren el riesgo de no alcanzar jamás un desarrollo pleno. Uno de cada cuatro niños menores de cinco años es decir alrededor de 160 millones ha padecido retraso de crecimiento debido a la malnutrición³.

UNICEF, la OMS y el Banco Mundial, en América Latina y el Caribe, sostienen que 3.5 millones de niños menores de 5 años no tienen un desarrollo apropiado para su edad y corren el riesgo de no obtener su mayor potencial¹. De la misma forma sostiene que la prevalencia de retraso de crecimiento en el año 2015 es de 11.3%, así mismo, hasta el año 2017 hay 6.1 millones de niños menores de 5 años con desnutrición crónica. El control de crecimiento y desarrollo es un tema que tiene gran implicancia en la salud de la población infantil, su diagnóstico temprano del estado nutricional determinará los cuidados que debe seguir la madre y la familia para asegurar el buen estado de salud general

del niño. Hoy en día se ha controlado en gran medida la desnutrición, sin embargo, en el año 2015, la prevalencia mundial de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años alcanzó 6.2% que abarca a 41 millones de niños; existiendo en América Latina 7.2% de sobrepeso en los niños y niñas que, además, carecen de controles en un establecimiento de salud⁴.

Por otro lado, UNICEF identifica como factores que intervienen en el crecimiento y desarrollo del niño y niña la situación económica, problema de brecha entre ricos y pobres que perdura hasta el momento, calculándose que murieron aproximadamente 5.9 millones de niños y niñas menores de 5 años, la mayoría por causas que pudieron prevenirse ante la ausencia de una atención de salud y que se siguen privando al acceso del sistema sanitario y la educación en su familia⁵.

Los niños y niñas que residen en hogares de pobreza, con madres sin educación o un nivel bajo de educación y viviendo en zonas retiradas, son propensos en presentar algún retraso en su desarrollo⁶. Cabe destacar que en la mayoría de los hogares, el cuidado del niño está a cargo de las madres. Sin embargo, la situación económica obligó a muchas mujeres a trabajar, aportando económicamente a la comuna familiar, desentendiéndose muchas veces del cuidado de sus niños, repercutiendo de una u otra manera en el control de crecimiento y desarrollo³.

Cabe enfatizar que, en México, en el año 2017, según UNICEF, el 55.2% de los niños y niñas de edades de entre los 2 y 5 años viven en pobreza y un 13.1% en pobreza extrema. En donde afecta de esa manera a los niños y niñas menores e influye en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo del niño y niña, por lo que el 60.5% de los niños presentaban carencias en el acceso a la seguridad social y sanitaria⁷.

En Colombia en el año 2014, realizaron un trabajo de investigación obteniendo

como resultados según las variables de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo, el 35% de los padres manifestaron olvidar la cita, el 21% refirió por falta de interés ya que desconocían sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo, un 14% refirió que fue por la época de invierno debido al mal estado de las vías, otro 10% refirió por enfermedad del menor, y por último el 10% refirió por motivo de viaje, con respecto al grado de cumplimiento, el 96.5% de los padres refirió que el personal conoce las guías, conoce sus alcances y las cumple de acuerdo a lo establecido; con respecto a la percepción de la calidad en la atención, el 85% de los padres refirió que la calidad es buena, el 6% la calidad es regular y el 9% la calidad es mala⁸.

En Perú, de acuerdo con los resultados de la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) dio a conocer en el primer semestre del año 2017, que, de cada 100 niños de 36 meses de edad, solo 59 asisten al control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a su edad. Por eso se observó que el 58,7% de los niños y niñas de 3 años tienen completos sus controles de crecimiento y desarrollo; de acuerdo al lugar donde viven se observó también que el área rural cuenta con la mayor proporción de niños y niñas con controles de crecimiento y desarrollo en un 65.2% y el área urbana solo con un 56.3%. También se determina el estado nutricional del niño o niña, en razón a ello, ENDES, dio a conocer también en el año 2016, la desnutrición crónica a nivel nacional afectó al 13,1% de la población en menores de 5 años⁹.

En una investigación en Trujillo (2017) realizaron un trabajo de investigación obteniendo como resultado según los factores biosocioculturales materno, el 71.7% de las madres tienen entre 20 a 34 años y 2.1% son menores de 20 años; de acuerdo al número de hijos: el 44% tiene 1 hijo y el 17.3% más de 3 hijos; de acuerdo al estado civil: el 50.3% de las madres son convivientes y el 14.2% de las madres son separadas y divorciadas; de acuerdo a la ocupación de la madre: el 61.3% se dedican a su casa y el 38.7% trabajan fuera del

hogar; de acuerdo al grado de instrucción: el 27.7% tiene secundaria incompleta, el 15.2% tienen superior incompleto, el 15.2% tienen entre primaria completo e incompleto; de acuerdo al nivel de satisfacción de las madres en la atención del control de crecimiento y desarrollo: el 50.8% de las madres tienen regular satisfacción, así como el 34.0% buena satisfacción y por último el 15.2% mala satisfacción¹⁰.

A nivel regional DIRESA Ica, hasta mayo del año 2018, respecto al control de crecimiento y desarrollo, determinó que el 40% de niños y niñas menores de 36 meses se encuentran con crecimiento y desarrollo completo para su edad y se espera llegar a una meta más del 60%¹¹.

En Chincha (2016), se realizó un trabajo de investigación obteniendo como resultado dentro de los factores económicos, el 55% de las madres no cumplen por el horario de trabajo, el 62% por los quehaceres del hogar, el 60% por cuidar a sus otros hijos, el 26% gasta mucho, el 25% por la distancia al centro de salud. Dentro de los factores culturales, el 65% refieren saber por qué debe llevar a su niño a los controles, el 40% conoce la frecuencia con que deben llevar a su niño al control y el 45% cree que debe llevarlo sólo cuando se enferma. Dentro de los factores institucionales, el 58% refiere que el horario de atención dificulta asistir a CRED, el 62% que el tiempo utilizado por la enfermera es inadecuado, el 75% el tiempo de espera es amplio, el 30% el trato de la enfermera es inadecuado, el 65% el trato de admisión desmotiva llevar a su niño a CRED, el 55% manifestaron que la información brindada por la enfermera no es comprensible, el 52% que la información no es útil, el 15% el número de enfermeras es insuficiente y el 40% refiere que la enfermera se encuentra ausente en el horario de trabajo¹².

Según informes brindados por el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño y la unidad de estadística del Hospital San José Chincha, en el año

2018 se registró aproximadamente 2190 niños menores de 5 años, los cuales, el 31.2% no cumplen con el control de CRED y/o asisten de vez en cuando, y el 68.8% de los niños asisten al servicio continuamente. El 3.9% presenta déficit de desarrollo psicomotor, y el 19.9% de niños presenta retraso en el crecimiento¹³.

Al realizar las prácticas en el Hospital San José de Chincha, se observa que las madres no cumplen continuamente con el control de CRED, lo cual muchas referían que no fueron a sus citas anteriores por motivos personales, refieren también no tener mucho tiempo por el trabajo y cuando lo tienen traen a sus niños cada vez que pueden, otras referían que cuando venían se demoraban mucho en atenderla, que no venían porque sus hijos estaban enfermos, que regresaban al servicio de CRED después de meses porque no tenían con quién dejar a sus otros hijos, también dijeron que no encontraban citas cada vez que venían, y que no era necesario el control de crecimiento y desarrollo ya que tenían sus vacunas completas.

Frente a la problemática planteada se formula la siguiente interrogante:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores de incumplimiento en el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha marzo 2019?

I.c. OBJETIVOS

I.c.1. Objetivo General

Determinar los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y

desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha marzo 2019.

I.c.2. Objetivo Específico

Identificar los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, según sea:

- Cognoscitivos
- Económicos
- Socioculturales
- Institucionales

I.d. JUSTIFICACIÓN

El incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo es un problema de salud pública en donde el niño aumenta el riesgo de tener un crecimiento inadecuado que puede tener implicancia a lo largo de su vida, reduciendo en si el funcionamiento físico, emocional y cognitivo que puede presentar. Por lo cual es importante que el profesional de enfermería reconozca los problemas que afecta a los niños en la primera infancia, para prevenir posibles enfermedades y/o poder detectar precozmente las diferentes alteraciones o trastornos que padece el niño o niña, y así de esa manera se le pueda brindar una atención oportuna y eficaz, elaborando actividades de promoción, prevención, recuperación y también de rehabilitación, las cuales aportan para poder reducir la tasa de morbilidad y mortalidad infantil, ayudando a que el niño o niña crezca y se desarrolle sanamente de acuerdo a su edad.

I.e. PROPÓSITO

El presente trabajo de investigación tiene como propósito dar a conocer la problemática que presenta la población infantil en la actualidad, mediante la información necesaria que se pueda recopilar, de tal modo que se identifique los factores de incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Hospital San José de la provincia de Chincha, con el fin de elaborar planes de estrategias que ayuden a disminuir los problemas y las necesidades que pueden presentar los niños y niñas de este grupo etáreo. Así mismo los resultados obtenidos en la investigación serán entregados al equipo multidisciplinario del programa de control de CRED con la finalidad de brindar datos, en la que se evidencie los diversos motivos de ausencia, y así mejorar en la asistencia a los controles y aumentar la cobertura en el programa.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Cifuentes L, Mendoza H, Ortiz S. En el año 2014, realizaron un trabajo de investigación de tipo cuantitativo, y descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue evaluar las **CAUSAS DE INASISTENCIA AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE PASACABALLOS, CARTAGENA - COLOMBIA**. Material y método: la población estuvo constituida por una muestra de 281 padres de familia que llegaron durante la consulta, la técnica que se utilizó fue la entrevista y la observación, el instrumento fue una encuesta estructurada, en el cual se recolectaron datos a través de un análisis y tabulación que se hizo en forma conjunta, obteniendo como resultados: según las causa, la falta de asistencias al control de crecimiento y desarrollo, el 35% refirió haber olvidado la cita, el 21% refirió por falta de interés ya que desconocían de la importancia del control de crecimiento y desarrollo, el 14% refirió que fue por la época de invierno debido al mal estado de las vías, el 10% refirió por enfermedad del menor, y por último el 10% refirió por motivo de viaje, con respecto al grado de cumplimiento: el 96.5% indica que el personal conoce las guías, conoce sus alcances y las cumple de acuerdo a lo establecido; de acuerdo a la percepción de la calidad en la atención: el 85% de los padres refirieron que la calidad es eficiente, el 6% refirieron que la calidad es regular y el 9% refirieron que la calidad es mala. En conclusión: los padres de familia de cada 50 niños, obtuvieron la información necesaria sobre la importancia en la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo⁸.

Cántaro E. En el año 2017, realizó un trabajo de investigación de tipo descriptivo, relacional y transversal, cuyo objetivo fue determinar **LOS FACTORES DE RIESGO QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO**

DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE, TINGO MARÍA – HUÁNUCO. Material y método: la población estuvo conformada por una muestra de 50 madres. Para la recopilación de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Obteniendo como resultados: dentro de los factores de riesgo sociodemográficos, el 70% de las madres tienen entre 21 a 35 años de edad, el 50% tienen grado de instrucción secundaria, el 50% son madres trabajadoras, el 58% no pasa de 2 hijos, el 78% viven en zonas rurales. Dentro de los factores culturales: el 82% refirieron que no pierden tiempo llevar al control a su niño. Dentro de los factores de oferta: el 92% de las madres refirieron que se le informaron sobre el control de crecimiento y desarrollo, el 98% refirieron que el tiempo que esperaron para ser atendidas es hasta 2 horas a más, el 64% también refirieron que el tiempo de atención dentro del consultorio CRED es adecuado para una buena atención, el 56% afirmó que el trato que brinda el profesional de enfermería es bueno. Dentro de los factores de la demanda: el 92% viven lejos al establecimiento de salud presentando una distancia superior a 30 minutos, y por último el 96% reciben una atención adecuada en el control de crecimiento y desarrollo. El 82% de las madres no asisten al control de crecimiento y desarrollo de sus niños. En conclusión, los factores de riesgo que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo están presentes¹⁴.

Arrieta Y, Quispe E, Suazo M. En el año 2017, realizaron un estudio de tipo cuantitativo, observacional, transversal, retrospectivo y analítico, con diseño correlacionar, cuyo objetivo fue determinar la asociación de los **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL DISTRITO DE CHUPACA - HUÁNUCO.** Material y método: la muestra está integrada por 150 niños menores de 1 año de edad y 150 madres

responsables de ellos, lo cual se dio por conveniencia. Para la recopilación de datos se dio a través de la técnica la encuesta, en donde se adjuntó el carnet de control y utilizando como instrumento un cuestionario. Obteniendo como resultados: que el 85.3% de las madres refieren no haber tenido atención integral, el 64.7% manifiesta no haber tenido ninguna visita domiciliaria, el 70.7% no va regularmente a la cita proyectada, el 68% manifestaron que para ser atendidos esperan aproximadamente 2 horas, el 100% tiene conocimiento de la evaluación a su niño y es encaminado por el personal que lo atiende en el servicio, el 30% son madres que se dedican a su casa, el 71.3% no va precisamente a las citas proyectadas. El 93.3% el trato del personal de salud es regular desde la llegada hasta la salida, el 86% el trato del personal que los atiende en admisión también es regular y el 43.3% el trato del personal que los atiende en consultorio es buena, el 50% continuamente se olvida de sus citas proyectadas de control de crecimiento y desarrollo debido al trabajo, negocio y también a los quehaceres del hogar entre otras cosas. En conclusión: los factores influyen de manera significativa en una tasa alta de 18.7% en la deserción del control de CRED, donde la principal causa fue el tiempo de espera por el cual la madre no lleva a su niño al control¹⁵.

Monzón R, Núñez J. En el año 2017, realizaron una investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, cuyo objetivo fue evaluar la relación entre los **FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y NIVEL DE SATISFACCIÓN MATERNA EN LA DISCONTINUIDAD AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PREESCOLAR EN EL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES - TRUJILLO**. Materiales y métodos: se trabajó con una población constituida de 191 madres de niños y niñas de edades preescolares, para la recopilación de información se dio a través de dos instrumentos, el primero fue una ficha de control del crecimiento y desarrollo del niño preescolar, y el segundo el cuestionario que estableció los

factores biosocioculturales y nivel de satisfacción de la madre, ambos elaborados por los autores Rubio y Salazar en el año 2013 y Mendizábal en el año 2015. Teniendo como resultado según los factores biosocioculturales de acuerdo a la edad materna, el 71.7% de las madres tienen entre 20 a 34 años de edad, el 26.2% de las madres son de 35 años de edad a más y 2.1% son menores de 20 años; de acuerdo al número de hijos: el 44% tiene 1 hijo, el 38.7% tienen 2 hijos y el 17.3% tienen más de 3 hijos; de acuerdo al estado civil: el 50.3% son madres que tienen convivientes, el 19.9% de las madres son casadas, el 15.7% son madres solteras, y el 14.2% son madres separadas y divorciadas; de acuerdo a la ocupación de la madre: el 61.3% son madres amas de casa y tienen negocios propios dentro del hogar que se pudieron evidenciar, el 38.7% son madres que trabajan fuera del hogar; de acuerdo al grado de instrucción: el 27.7% tiene secundaria incompleta, el 25.7% tienen secundaria completa, el 16.2% tiene superior completo, el 15.2% tienen superior incompleto, el 15.2% tienen primaria entre completo e incompleto; de acuerdo al nivel de satisfacción materna en la atención del control de crecimiento y desarrollo: el 50.8% de las madres tienen regular satisfacción, así como también el 34.0% tienen buena satisfacción y por último el 15.2% tiene mala satisfacción. En conclusión: se dio a conocer que el 63.4% de las madres no van continuamente al control de sus niños y el 36.6% de las madres muestran que van de forma continua al control de sus niños. Lo cual cabe destacar que existe una correlación reveladora entre el factor biosocioculturales materno: nivel de conocimiento materno y el nivel de satisfacción; y la discontinuidad al control de crecimiento y desarrollo en los preescolares¹⁰.

Chávez D. En el año 2016, realizó una investigación de tipo descriptivo, corte transversal, cuantitativo, y no probabilístico, cuyo objetivo fue establecer **LOS FACTORES SOCIALES Y CULTURALES DE MADRES DEL MENOR DE 3 AÑOS CON INASISTENCIA AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE**

SALUD LA FLOR, CARABAYLLO – LIMA. Material y método: el trabajo de investigación tuvo como muestra a 33 madres que no asisten al control de crecimiento y desarrollo, utilizando como instrumento un cuestionario validado y como técnica la encuesta, obteniendo como resultados: los factores sociales en un 73% están presentes en donde el entorno tiene 61% y el trabajo tiene 67%; los factores culturales en un 70% están presentes en donde la creencia tiene 73%, la costumbre un 70% y el conocimiento un 97%. En conclusión: los factores sociales y culturales de todas las madres del niño menor de 3 años que no asisten al control de crecimiento y desarrollo están presentes¹⁶.

Parraguez K, Reque S. En el año 2015 realizaron un trabajo de investigación de tipo cuantitativa, descriptiva de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar las **CARACTERÍSTICAS MATERNAS QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO PREESCOLAR EN UN CENTRO DE SALUD TORIBIA CASTRO - LAMBAYEQUE**. Material y método: la muestra de estudio estuvo constituida por 166 madres de los niños preescolares del centro de salud, la técnica que utilizaron fue la entrevista directa y el instrumento fue el cuestionario. Obteniendo como resultados, de acuerdo a las edades de la madre que incumplen con la asistencia es de 83.7% entre 19 a 34 años de edad, el 69.9% tiene de 2 a 3 hijos que necesita cuidados, el 34.9% tiene secundaria completa, el 42.2% de las madres conviven y el 95.8% son ama de casa, el 70.5% tiene un ingreso económico menor a 400 soles mensuales, el 68.7% de las madres gasta poco. El 59.6% no cuenta con el apoyo de nadie para el cuidado de sus hijos y tiene que esperar para el próximo control para llevar a su niño, también el 48.2% indicaron que no encuentra cita en el horario que lo requiere y el 44.6% indicaron que el tiempo de espera para la atención es más de 2 horas. El 41.6% tiene conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo en el niño, el 51.2% el control de CRED es importante porque ayuda a prevenir enfermedades de su niño y 67.6% desconoce el número de controles de

CRED, el 30.7% refiere que la enfermera es respetuosa y motiva a volver. En conclusión, se dio a conocer que las madres no cumplen en la asistencia a la atención integral por distintas características maternas, entre ellas están: la edad de la madre, el grado de instrucción también es una de ellas, el estado civil, el número de hijos también tiene gran implicancia, el estado de salud del niño, el horario de atención, el tiempo de espera, las creencias y por último el conocimiento de dicha atención¹⁷.

Atalaya V, Coral C, Portocarrero Y. En el año 2015, realizaron un estudio cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, transversal y correlacional cuyo objetivo fue determinar la relación entre las **VARIABLES MATERNAS ASOCIADAS AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MENORES DE 3 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD I - I BARRIO FLORIDO, PUNCHANA - IQUITOS**. Material y método: la población estuvo constituida por 120 madres de familia que asisten al establecimiento de salud. La recolección de datos se dio a través de dos instrumentos: una fue mediante el cuestionario sobre variables maternas, y la otra fue mediante la guía de observación. Se obtuvo de esa manera los siguientes resultados: de acuerdo a la edad: el 15.8% son adolescentes, el 39.2% son jóvenes, y el 40.0% son adultas; de acuerdo al grado de instrucción: el 5.8% no tienen ningún nivel de estudios, el 53.3% cuentan con primaria y el 40.8% cuentan con secundaria; de acuerdo a la paridad: el 18.3% son primerizas, el 79.2% son madres multíparas y el 2.5% son madres gran multíparas; de acuerdo a la accesibilidad al establecimiento de salud: el 92.5% manifiesta que el establecimiento de salud es accesible y el 7.5% que no es accesible; de acuerdo a la ocupación: el 80.8% son madres desocupada y solo el 19.2% refiere que trabaja; de acuerdo a la concepción del control de crecimiento y desarrollo: el 96.70% de madres tienen concepción adecuada y el 3.3% concepción inadecuada. En conclusión: las variables maternas asociadas al control de crecimiento y desarrollo están presentes por los controles incompletos de los niños¹⁸.

Quevedo D. En el año 2014, realizó un estudio de investigación de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal, cuyo objetivo fue definir los **FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO Y LA NIÑA MENOR DE DOS AÑOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL DE TRABLADA LURÍN - LIMA**. Materiales y método: la población estuvo integrada por 25 madres, la técnica que se utilizó en la investigación fue la entrevista y el instrumento fue el cuestionario adjuntando previo consentimiento informado. Obteniendo como resultados, según los factores socioeconómicos: 48% de las madres manifestaron que es por el cuidado de sus hijos, 28% por el trabajo, 28% por el horario de trabajo y 48% por los quehaceres del hogar. De acuerdo a los factores culturales: en donde solo 4% manifestaron desconocimiento de la importancia del control de CRED, también 4% manifestaron que el tiempo para el control de CRED es inadecuado, 8% dio a conocer que la información brindada por la enfermera no es útil y el 8% la información brindada por la enfermera no es clara. Los factores institucionales están presentes: se obtiene que el 100% de madres refirieron que el número de profesionales de enfermería es insuficiente, 88% tiene que ver con el horario de atención y 64% que el tiempo de espera es demasiado. En conclusión: las madres que fueron entrevistadas, manifestaron que los factores que intervienen es porque el número de profesionales de enfermería que atienden es escaso, en gran porcentaje también se encontró el horario de atención, y un buen porcentaje implica que el tiempo de espera es excesivo¹⁹.

Pérez C, Rojas E. En el año 2014, realizaron una investigación no experimental de tipo correlacional, cuyo objetivo fue determinar los **FACTORES REALCIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS EN EL JARDIN LA PAZ DEL AA. HH ROCA FUERTE – PUCALLPA**. Material y método: la población estuvo conformada por 200 niños de 3 a 4 años con sus respectivas madres, en la recolección de

datos utilizaron dos instrumentos, los cuales fueron el cuestionario y el test de pauta breve, las técnicas que utilizaron fueron la entrevista y la observación. Obteniendo como resultados en los factores socioeconómicos de acuerdo a la edad de la madre, el 41.5% de los niños que tiene un adecuado crecimiento son de madres de 21 a 25 años, con un 28.5% de ingreso económico entre 651 a 850 soles, y con un 52% con estudios secundarios; los niños que tienen un desarrollo adecuado, de acuerdo a la edad de la madre el 39.8% son de madres de 21 a 25 años de edad, con un 26.3% de ingresos económicos entre 651 a 850 soles, y con un 49.2% también con estudios secundarios; los niños con déficit en el desarrollo, el 6% tienen madres adolescentes con una edad de menos de 20 años que cuentan con recurso económico mínimo de 250 a 450 soles y con un 9% que no tiene ningún nivel de educación. En conclusión: se valoró entre los factores socioeconómicos, nutricional y el crecimiento y desarrollo existe una relación reveladora, en donde los niños que tienen un crecimiento adecuado y un desarrollo normal, tienen madres de 21 a 25 años, lo cual ganan entre 651 y 850 soles; lo cual contribuye a que el niño tenga un buen estado de salud nutricional, y a la vez se pueda desarrollar en diferentes áreas²⁰.

Avalos K. En el año 2017, realizó un trabajo de investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, cuyo objetivo fue establecer **LOS FACTORES DE CUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO - CHINCHA**. Material y métodos: la muestra de estudio se dio por muestreo no probabilístico en donde se integró a 100 madres de niños menores de 5 años de edad, utilizando como instrumento de investigación el cuestionario ya validado y confiable. Obteniendo como resultados: los factores económicos de cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo de las madres encuestadas son desfavorables en un 60%, destacándose que el 60% de las madres trabaja

fuera de casa, el 55% de ellas refiere no cumplir por el horario de trabajo, otro 62% de ellas refiere que por los quehaceres del hogar, el 60% de las madres refiere que por el cuidado sus otros hijos, el 26% de las madres refiere que se gasta mucho, el 25% de las madres afirma que es por la distancia al centro de salud. Según la dimensión cultural son favorables en un 52%, observándose que el 65% refiere saber por qué debe llevar a su niño a sus controles, el 55% considera que es importante cumplir con los controles, el 55% refiere saber la importancia de cumplir con los controles, el 40% conoce la frecuencia con que debe llevar a su niño a sus controles y el 45% cree que debe llevar a su niño al control sólo cuando se encuentra enfermo. Según la dimensión institucional fueron desfavorables en un 68%, además un 58% refiere que el horario de atención dificulta asistir a CRED, 62% refiere que el tiempo utilizado por la enfermera es inadecuado, el 75% refiere que el tiempo de espera es amplio, el 30% refiere que el trato de la enfermera es inadecuado, el 65% afirma que el trato de admisión desmotiva llevar a su niño a CRED, el 55% refiere que la información brindada por la enfermera no es comprensible, el 52% afirma que la información no es útil, el 15% refiere que el número de enfermeras es insuficiente y el 40% menciona que la enfermera se encuentra ausente en su horario de trabajo. En conclusión: en los factores de cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo se encontró que fueron desfavorables de manera global en un 62%¹².

En la gran mayoría de los antecedentes citados en el presente trabajo de investigación, las madres son entre adolescentes y jóvenes, entre ama de casa y empleadas, con grado de instrucción entre primaria y secundaria, presentando así discontinuidad en el control de crecimiento y desarrollo, ya sea porque olvidó las citas, porque el tiempo de espera es mucho y/o porque no le toma la importancia necesaria al control de crecimiento y desarrollo de sus niños, unas que otras porque la información brindada por el personal de enfermería es insuficiente; por

lo tanto, es necesario el abordaje del profesional de enfermería para lograr la concientización respecto a la importancia del control de CRED que asegure una atención integral en la población infantil.

II.b. BASE TEÓRICA

FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo del niño o niña, son las causas que frecuentemente se da debido a un fracaso, fallo accidental o intencional de cumplir con las indicaciones que brindan las enfermeras en el consultorio de CRED, siendo la inasistencia a los controles periódicos una forma importante del mismo, alterando y poniendo en riesgo la salud y el bienestar del niño²¹.

Según el Ministerio de Salud, los factores de incumplimiento dentro de la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño menor de cinco años (2017), se consideran como un factor de riesgo, lo cual se define como: “características, circunstancias o situación detectable que aumenta la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad produciendo un fenómeno de interacción negativo para el crecimiento y desarrollo de la niña o niño”²².

El niño y niña que presenta por lo menos un incumplimiento en el control de CRED de acuerdo al esquema brindado por el Ministerio de Salud, pueden presentar algún riesgo o complicación en un futuro. Entre los Factores de incumplimiento tenemos: cognoscitivos, económicos, socioculturales e institucionales. Se tiene que partir del control de crecimiento y desarrollo para poder tener un conocimiento específico de los factores que afectan.

Control de crecimiento y desarrollo es el conjunto de actividades periódicas, sistemáticas, individual, oportuna e integral que realiza el profesional de enfermería y / o médico, con la finalidad de observar de manera apropiada el crecimiento y desarrollo en la primera etapa de vida, detectando precozmente los riesgo, alteraciones, trastornos, enfermedades y/o cambios en la salud que puede estar teniendo el niño(a), facilitando de esa manera al profesional a dar un diagnóstico adecuado y realizar las intervenciones necesarias²².

Las dimensiones de los factores de incumplimiento del control de CRED, ayuda a detectar las causas que muchas madres tienen para no cumplir con los controles de su niño; se tiene en cuenta que tanto desconoce la madre sobre los controles, se evalúa los recursos que impide que no cumplan con los controles, así como el apoyo familiar, la parte educacional, social y lo que rodea al niño, también se evalúa la parte institucional porque influye significativamente en las madres para que cumplan o no con los controles de su niño, dependiendo del trato y del tiempo que le brinda el profesional que atiende.

Factores cognoscitivos

Según Opazo citado por Ramírez N. (2005), los factores cognoscitivos se define como: “procesos perceptuales de atención, memoria y pensamientos que le permiten al individuo dar un significado e interpretar la información de las experiencias o acontecimientos que vive”²³. Se da con las experiencias, las expectativas y creencias que presentan las madres sobre su conocimiento, su propia conducta, la de su entorno, los eventos y situaciones que atraviesan constantemente, relacionándolos con el cuidado y la atención del niño.

Los conocimientos adquiridos pueden ser formales e informales, muchas de ellas, es adquirida a través de un proceso de aprendizaje de forma empírica y escasamente científica.

En un estudio realizado en Lima (2016) dentro de los factores culturales de las madres con inasistencia al control de CRED, en donde el 97% de ellas desconocen sobre el control de crecimiento y desarrollo de sus niños¹⁶.

Así mismo, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), da a conocer que la primera etapa de vida es la más importante en el crecimiento y desarrollo del ser humano, donde el cerebro va desarrollándose con rapidez y capacidad. Si en esta etapa el desarrollo del cerebro se altera podría producirse consecuencias y daños que perjudicarán al niño a lo largo de su vida, por tal motivo si incumplen con el control de CRED no van a tener conocimiento para prevenir los riesgos que puede estar presentando el niño en esta etapa²⁴.

Cabe mencionar que la madre debe conocer la importancia del control de CRED, y que se puede realizar en el establecimiento de salud o en el domicilio, de acuerdo a la edad y al esquema dado por el MINSA. El recién nacido recibirá 4 controles, 48 horas del alta, 7, 14 y 21 días de vida; el niño(a) menor de 1 año, 11 controles, uno por mes; la niña(o) de 1 año, 6 controles, uno cada 2 meses; la niña(o) de 2 años, 4 controles, uno cada 3 meses; la niña(o) de 3 años, 4 controles, uno cada 3 meses; y el niño(a) de 4 años, igual 4 controles²².

Es de gran importancia que las madres conozcan el estado nutricional de su niño mediante el peso y la talla, porque es considerado el indicador más importante en el control de crecimiento y desarrollo. Las madres que incumplen con el control de CRED, no saben si su niño presenta un perfil de crecimiento adecuado o inadecuado para su edad, y/o si presenta pérdida de peso o ganancia mínima, poniendo en riesgo el crecimiento y desarrollo del niño, el cual se puede prevenir, evitar y reconocer a tiempo cumpliendo con los controles²⁵.

Factores económicos

Según la Organización Panamericana de la Salud, los factores económicos se define que: “es la carencia de recursos necesarios para sobrevivir o para mantener un nivel de vida digno”²⁶.

Los recursos económicos son medios materiales o inmateriales que satisface en su mayoría ciertas necesidades que tiene la persona en su entorno, por lo tanto, la cantidad de dinero que se dispone en el hogar brinda un papel importante a la hora de establecer las oportunidades que un niño puede tener a lo largo de la vida. Por eso la carencia de ingresos suficientes muchas veces les impide tener acceso a la salud, el cual es uno de los motivos que tiene las madres para incumplir con el control de CRED cuando es necesario llevarlos²⁶.

Por falta de recursos económicos, en el mundo 570 millones de niños viven en pobreza extrema teniendo como consecuencia que la salud infantil empeore, ocasionando que cerca de 156 millones de niños sufran de retraso de crecimiento y que cada año aproximadamente 6 millones de niños mueren antes de cumplir los 5 años, la gran mayoría a causas de enfermedades que son evitables y se puede prevenir en la atención del control de crecimiento y desarrollo²⁷.

Otro motivo por el cual las madres incumplen con el control de CRED de sus niños, a veces depende de la ocupación; la ocupación es una actividad o trabajo que ejerce la persona en donde invierte una cantidad de tiempo teniendo un beneficio económico y personal. Trabajar fuera del hogar es una experiencia nueva, para muchas requiere de tiempo y compromiso que podría afectar en la vida del niño. El cuidado del niño en muchos hogares está a cargo de las madres, es ahí que se presenta la dificultad para llevar al niño a su control²⁸.

Según el Instituto Nacional de Estadística (INEI) junto con la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) en el año 2016 dio a conocer la condición de actividad en las madres, el 65% de las madres del Perú trabajan más de 8 horas, compartiendo menos tiempo con sus hijos, 32.2% de las madres son amas de casa y el 2.2% de las madres buscan trabajo. Resaltó también que el 13% de las mujeres que trabajan, produciendo bienes o servicios, no recibe ningún tipo de remuneración²⁹.

Hablar de la accesibilidad geográfica, es uno de los indicadores dentro del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo, el cuál se define, como la distancia entre la oferta y demanda que posee la población en un determinado momento, para acceder a los servicios o establecimiento de salud. Las madres que viven lejos del establecimiento de salud, a la gran mayoría se les hacen difícil asistir al control de sus niños por la distancia, el tiempo y/o porque no cuentan con los medios económicos para movilizarse³⁰.

Así mismo contar con el seguro social de salud es importante para que los niños puedan tener acceso a la salud, porque facilita a las madres en la revisión periódica de sus niños; el SIS tiene la finalidad de proteger a toda persona que no tiene ningún tipo seguro que cubra sus atenciones en la salud, priorizando a aquellas que están en situaciones de pobreza, y no contar con ello podría ser una de las causas en el incumplimiento del control de CRED en los menores, pudiendo presentar dificultad para ser atendido y traídos al servicio³¹.

El jefe del SIS, Julio Acosta Polo, dio a conocer que más del 53% de peruanos cuentan con SIS. En la actualidad el SIS sin supervisión económica, pueden obtenerlo todas las madres gestantes, niñas y niños recién nacidos hasta los 5 primeros años de edad, los escolares de nivel inicial y primaria de escuelas públicas, también son los beneficiados. Según MINSA, un 18 % de la población

peruana aún no puede acceder a un seguro de salud y ese porcentaje se ubica en las regiones de Puno y Tacna³².

Según las estimaciones realizadas el 30 de junio del 2017, el jefe de INEI, Aníbal Sánchez Aguilar, dio a conocer a nivel nacional que los niños y niñas afiliados a algún tipo de seguro de salud representan a un 84.5% de la población, de los cuales el SIS cuenta con el 58.9% de niños, ESSALUD cuenta con el 22.7% de niños y el 3.1% de niños tienen otro tipo de seguro³³.

Factores socioculturales

Según Rodríguez I. (2008), respecto a los factores socioculturales; define que: “son circunstancias que influyen en la vida y la salud, mediante aspectos de transmisión educativa y tradición cultural que varía de una sociedad a otra. Puede ser factor positivo de cambio u obstáculo para alcanzar la salud en diversos grupos étnico”³⁴. Es importante conocer los aspectos socioculturales de las madres, para tener en cuenta de qué manera afecta en el incumplimiento del control de CRED del niño, y de esa manera se pueda brindar una atención especial, adecuada y diferenciada.

En la teoría de la transculturación de Madeleine Leininger, en donde propone que la formación de la estructura cultural y social de la comunidad, grupos o individuos pueden definirse como el logro de propósitos en la prácticas de enfermería, permitiendo de esa manera elaborar acciones y decisiones de enfermería incluyendo a los seres humanos de forma inseparables a sus referencias culturales y sobre su estructura social, la visión del mundo que ellos tienen, su historia y contexto ambiental³⁵.

Los indicadores que se encuentra dentro de los factores socioculturales son las madres adolescentes, grado de instrucción, número de hijos, apoyo familiar y costumbre de la madre, los cuales tienen alcance en la vida de los niños, es

por eso que de ahí se parte para incumplir con los controles de crecimiento y desarrollo de sus niños menores.

La OPS contribuye que el embarazo en adolescentes es uno de los mayores niveles de mortalidad y morbilidad materna e infantil, donde las madres adolescentes no tienen la madurez suficiente para dar a luz y ni para cuidar de sus hijos, lo que se agrava porque la mayoría, no suelen ni recibir, ni buscar ayuda, y menos acudir a los controles de sus niños, los bebés que nacen de madres menores de 20 años, tiene más probabilidad de morir durante los primeros 28 días de vida, que los bebés que nacen de madres mayores³⁶.

Por otro lado, se menciona el grado de instrucción de la madre porque es el grado de estudio más elevado que se tiene o se está cursando, sin tener en cuenta que se ha completado o está incompleto de acuerdo al sistema educacional. El nivel de educación influye de manera importante en las madres porque cuando más alto sea la educación, ellas podrán adquirir actitudes, prácticas y comportamientos que ayuden en la salud y el cuidado de sus niños cumpliendo con el control de CRED y sabiendo que es importante para ellos³⁷.

La educación materna es un gran indicador en la atención del niño dentro del control de CRED. Los niños nacidos de madres sin estudios tienen más probabilidad de morir antes de los 5 años, que los niños nacidos de madres que terminaron su educación secundaria. La educación es muy importante porque facilita que las mujeres retrasen y extiendan los embarazos, que tengan entrada para la atención de salud materna e infantil, que busquen tratamientos para sus hijos cuando se enfermen y sobre todo que cumplan con los controles de CRED⁵.

Según la INEI y la encuesta demográfica y salud familiar ENDES (2016), dio a conocer que el 38.7% tienen grado de secundaria, el 36.0% tienen grado de primaria, el 14.6% tienen superior no universitaria y el 10.7% tienen superior

universitaria. Las mujeres de 15 a 49 años tienen 2.5 hijos, en el área urbana por cada mujer hay 2.3 hijos, en el área rural es 3.3 hijos. Las madres que no estudiaron nada o tienen menor nivel educativo tienen más hijos, las madres sin educación tienen 3.3 hijos y con nivel primario tienen 3.5 hijos. Madres sin nivel secundario tiene 2.6 hijos y aquellas con nivel superior tienen 2.1 hijos²⁹.

Se menciona también el apoyo familiar y la costumbre de la madre dentro de los factores socioculturales. Toda madre y más si es adolescente necesita del apoyo de la familia; la familia tiene la responsabilidad de velar por el bienestar de sus miembros especialmente de los niños que integran; el apoyo familiar es importante al igual que la costumbre de la madre para el cuidado y crianza de sus hijos, en la transmisión de conocimientos, valores, acciones y prácticas tanto para que la formación y la salud de sus hijos se proporcione de la mejor manera posible y pueda facilitar a las madres a cumplir con el control de CRED³⁸.

Factores institucionales

Según Latiesa, citado por Montero E, Villalobos J, Valverde A. (2007), los factores institucionales se definen como: “cualidades estructurales y funcionales que distinguen en cada institución”³⁹. Por otra parte, también es toda la causa relacionada a los establecimientos de salud que pueden dificultar o influenciar en las personas para que asistan o no al establecimiento.

Estos factores pueden ser: el horario de atención, trato del personal de enfermería, tiempo de atención en el consultorio de control de crecimiento y desarrollo, tiempo de espera para ser atendido e información brindada por la enfermera. De acuerdo al horario de atención, se refiere a la hora señalada por la institución de salud para la atención al control de crecimiento y desarrollo del niño, que mayormente es en la mañana¹⁹.

El Hospital San José atienden a la gran mayoría de la población de la provincia de Chincha, en donde el horario de atención en el programa de control de crecimiento y desarrollo del niño es de 7 am a 7pm, habiendo casos en que las madres esperan toda la mañana o toda la tarde para la atención de sus hijos, causando a veces incomodidad en ellas, seguido de incumplimiento en el control. Así mismo las citas se dan días anteriores y por las mañanas, en el cual debido a la inmensa población hay madres que se quedan sin encontrar citas incumpliendo así con el control de CRED⁴⁰.

A nivel regional (2018), la contraloría general identificó en el hospital San José, hospital Regional, San Juan de Dios de Pisco y entre otros de la región, un gran nivel de incumplimiento de las normas técnicas de salud en los principales servicios que brindan los hospitales públicos, generando una inadecuada atención en los pacientes. En consultorio externo, el 60% de los hospitales no transmite la relación de los pacientes citados y un 20% se demora en iniciar la atención de los pacientes generando congestión en el servicio y pérdida de tiempo para ellos⁴¹.

A nivel nacional, se dio a conocer en los hospitales públicos, el 28% no inician con puntualidad la atención a los pacientes como se verificó en el servicio de CRED del Hospital San José de Chincha, el 36% no anuncia su horario de atención y el 75% no publican las relaciones de los pacientes citados durante el día. Al mismo tiempo en Lima metropolitana, el 72% no cuentan con citas por teléfono, ni internet generando la congestión, la pérdida de tiempo en los pacientes y el aumento del tiempo de espera para obtener una cita, por el cuál es una de las razones que tienen las madres para incumplir con el control de CRED de su niño⁴¹.

Por otro lado, es importante el trato que brinda la enfermera dentro del control de crecimiento y desarrollo del niño, por lo que influye en las decisiones que pueda tener las madres con respecto al incumplimiento del control; la

enfermera debe de participar en las etapas de vida del menor, valorando su crecimiento y desarrollo, es la responsable de satisfacer las necesidades que requiere el niño, de prevenir enfermedades en el niño, por eso es necesario que tenga un trato respetuoso con el niño y la familia, respondiendo toda las inquietudes que tengan los padres con respecto a la salud de su niño, brindando apoyo emocional, creando un ambiente de confianza y ofreciendo la atención adecuada⁴².

De la misma manera, es importante el tiempo de atención en el consultorio de CRED, es el tiempo que se da cuando se lleva a cabo la prestación de servicio, el tiempo máximo como el mínimo son indicadores en el control de crecimiento y desarrollo durante la evaluación del niño; de acuerdo al ministerio de salud, la atención en el consultorio de CRED tiene una duración de 30 a 45 minutos por cada niño para su completa evaluación. Mientras que el tiempo de espera para ser atendidos se refiere a las colas que se ocasionan antes de ser atendidos en el consultorio, se da usualmente por distintas variables institucionales que genera en su mayoría incomodidad en las madres y a su vez influye en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño⁴³.

Así mismo la información brindada por la enfermera en el control de CRED del niño es significativo, porque dependiendo de la información que las enfermeras brinden a las madres van a influenciar de una u otra manera en el cumplimiento o incumplimiento del control del niño; la enfermera desarrolla con destreza todos los procedimientos del servicio de CRED para una buena atención del niño, es por eso que la información brindada a las madres son orientadas en el cuidado del niño, es necesario despejar de cualquier duda a los padres sobre la salud de su niño, la enfermera debe comunicarse con un lenguaje sencillo para que los padres entiendan y sobre todo debe ofrecer apoyo necesario para fortalecer sus conductas a favor del cuidado del niño⁴⁴.

Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de Cinco Años

El ministerio de salud ha puesto a disposición la norma técnica, con la intención de mejorar la salud y la nutrición del niño y de la niña, de tal manera, que se pueda obtener un crecimiento y desarrollo adecuado en la primera infancia. Brindar a todos los niños sin excepción alguna, las oportunidades para que tengan un crecimiento y desarrollo apropiado para su edad, es una de las prioridades del estado y de la sociedad; asegurar que todos los niños y niñas del país tengan una atención oportuna, periódica y adecuada en donde obtengan las condiciones que les permitan desarrollar sus potenciales y habilidades con todos los deberes y derechos que se disponen para ellos⁴⁵.

La norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, ayuda al personal de salud a vigilar de manera apropiada el crecimiento y desarrollo del niño, teniendo como propósito poder detectar precozmente algunas alteraciones, riesgos o cambios que se esté presentando en la salud del niño, facilitando así, la intervención de manera eficaz y oportuna para poder disminuir los riesgos, y a la vez poder promover la participación de los padres o cuidador, tanto en la crianza como en el cuidado que necesita el niño, mediante la promoción, prevención y rehabilitación en la salud⁴⁵.

El ministerio de salud dio a conocer la primera Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de Cinco Años, el 20 de diciembre del 2010, mediante la Resolución Ministerial N° 990 – 2010, se aprobó la NTS N° 087 – MINS/DGSP –V.01, el cual se dio con el fin de favorecer el completo desarrollo del niño y niña de 0 a 5 años de edad, mejorando de esa manera la salud, la nutrición y el completo bienestar del niño⁴⁵.

Sin embargo, 7 años después fue reemplazado por una nueva Norma Técnica el 10 de julio del 2017, con Resolución Ministerial N° 537 – 2017, se aprobó la NTS N° 137 – MINSA/DGSP, con objetivo de mejorar el nivel nutricional y el nivel de salud, a través del control de crecimiento y desarrollo de sus potenciales, habilidades y capacidades.

El 09 de julio del año 2018, la norma establecida en el año 2017 fue modificada el apartado 5.1.5 evaluación para descartar enfermedades prevalentes, el cual anteriormente el dosaje de hemoglobina se realizaba a los 4 meses, 9 meses y 18 meses de edad y a partir de los 2 años, una vez cada año. Pero con esta nueva modificación, aprobada con Resolución Ministerial N° 644 – 2018, el dosaje de hemoglobina se realizará cada 6 meses, empezando desde los 6 meses de edad hasta los 2 años, y luego 1 vez por año⁴⁶.

Teoría de enfermería de Romana Mercer

Está relacionado con la investigación porque incluye la adopción del rol materno en donde la madre adquiere experiencias en la crianza y en los cuidados del niño y de la niña con respecto a su salud, creando un vínculo madre e hijo. La madre es la principal cuidadora y la encargada de velar por el bienestar del niño, velar porque su niño tenga un buen crecimiento y desarrollo a lo largo de su vida, y que ella tenga una gran satisfacción por su crecimiento sin alteraciones o problemas de salud. En el control de crecimiento y desarrollo el profesional de enfermería puede fortalecer conductas que ayudan a prevenir algunas enfermedades prevalentes de la infancia, también puede detectar precozmente alguna alteración o riesgo que puede estar presentando el niño, brinda también una atención adecuada, y a la vez la información y el apoyo que las madres requieren con respecto al cuidado de su niño en la primera infancia, teniendo en cuenta su entorno familiar, cultural, social y laboral.

Es parte del rol materno adquirir las destrezas necesarias para aprender a cuidar al niño, atender sus necesidades, ayudar en su crecimiento y desarrollo seguro y saludable, dichas capacidades deben ser proporcionadas por la enfermera en cada atención que brinda, consejería, sesiones educativas y otras actividades intra o extramurales que van a permitir su satisfacción propia por el rol efectivo que realiza.

II.c. HIPÓTESIS

Hipótesis global:

Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital San José de Chincha Marzo 2019 están presentes.

Hipótesis derivada:

Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo según sus dimensiones: cognoscitivos, económicos, socioculturales e institucionales en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital San José de Chincha Marzo 2019, están presentes.

II.d. VARIABLES

Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Factores de incumplimiento: son las causas, características y situaciones que aumenta la posibilidad de padecer y/o estar expuesto a todo un suceso de morbilidad y mortalidad originando un fenómeno de interacción negativa para el crecimiento y desarrollo del niño.

Control de crecimiento y desarrollo: Es el conjunto actividades periódicas, individualizadas y oportunas en la primera infancia, realizado por la enfermera con el objetivo de observar adecuadamente el crecimiento y desarrollo, detectando así los riesgos, alteraciones o cambios en la salud del niño.

Factores cognoscitivos: Es todo proceso de memoria y pensamientos, se da mediante la recolección de información en las experiencias y expectativas que atraviesa las madres constantemente, asociándose con el cuidado que le brinda al niño. Estos factores son identificados en las madres de los niños menores de 5 años en el control de crecimiento y desarrollo del Hospital San José de Chíncha cuyos valores finales fueron presentes y ausentes.

Factores económicos: Es la carencia de ingresos materiales o inmateriales que son necesarios para poder satisfacer ciertas necesidades y a la vez poder conservar un nivel de vida digno. Cuyos factores son identificados en las madres de los niños menores de 5 años del Hospital San José de Chíncha teniendo como valores finales presentes y ausentes.

Factores socioculturales: Es todo suceso que influye de manera buena o mala en la vida y en la salud de la persona, el cual se da en el entorno, así como la tradición cultural de una persona a otra. Identificados en las madres de los niños menores de 5 años que van al control de CRED, en el Hospital San José de Chíncha, cuyos valores finales fueron presentes y ausentes.

Factores institucionales: Es toda características funcionales que distingue a cada institución y/o establecimiento de salud, que, de una u otra manera puede influenciar negativa o positivamente en las madres que viene al control de sus niños. Estos factores son identificados en las madres de los niños menores de 5 años, en el control de crecimiento y desarrollo del Hospital san José de Chíncha, teniendo como valores finales presentes y ausentes.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

De acuerdo a su alcance el estudio es **descriptivo**, porque solo describe la variable tal como se da en la realidad; diseño es **no experimental**, porque no manipula la variable, solo la observa; según el tiempo es **prospectivo** porque solo se usa datos primarios de la variables de estudio; con intervalo **transversal**, porque los datos se va a obtener en un momento y espacio determinado; y de acuerdo al enfoque es **cuantitativo**, porque los resultados se van a expresar en forma numérica, representados en gráficos y en tablas mediante el uso de frecuencias y porcentajes.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

El área de estudio fue en el programa de control de crecimiento y desarrollo del niño, con dos consultorios disponibles para la atención en horario de lunes a viernes de 7 am a 7pm y los sábado de 7 am a 1 pm, obteniéndose las citas días previos a la atención de lunes a sábado por las mañanas, el programa de CRED se encuentra ubicado en la primera planta del Hospital San José, con categoría en el sector de salud II -1; dirección entre la avenida Abelardo Alva Maurtua y calle la Florida 128 Chincha Alta.

El programa de control de crecimiento y desarrollo está a cargo de la enfermera, quien es la única responsable en la atención, en la promoción de la salud y prevención de enfermedades del niño, identificando las situaciones de riesgo y alteración en el crecimiento y desarrollo que puede estar presentando el niño en la primera etapa de vida.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población es de 684 madres de niños menores de 5 años que no asistieron por lo menos a 1 control seguidos, de acuerdo al esquema de control de CRED, en el Hospital San José de Chincha del año 2019. La muestra fue de tipo probabilístico constituida por 219 madres de niños menores de 5 años que incumplen con el control de crecimiento y desarrollo. (Ver anexo 7)

Criterio de inclusión:

- Madres de niños menores de 5 años de edad.
- Madres de niños que hayan incumplido al menos un control de crecimiento y desarrollo según esquema.

Criterio de exclusión:

- Madres que presenten alguna dificultad sensorial y/o limitación perceptiva.
- Madres que no aceptan participar en el trabajo de investigación

III.d. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento un cuestionario elaborado siendo aplicada en el programa de control de crecimiento y desarrollo del niño, con el permiso de la responsable del programa, la licenciada en enfermería. El cuestionario se aplicó a una muestra de 219 madres que tengan por lo menos 1 inasistencia de acuerdo al esquema del control de crecimiento y desarrollo de su niño y que deseen colaborar con la investigación. El cuestionario contiene datos generales como edad de la madre, edad del niño, sexo del niño, número de controles de CRED, número de hijos, grado de instrucción, estado civil y ocupación. También contiene los datos específicos que consta de 24 ítems divididas en 4

dimensiones dentro de los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo; los cuales son factores cognoscitivos con 6 ítems, factores económicos con 7 ítems, factores socioculturales con 6 ítems, factores institucionales con 5 ítems, cada dimensión con respuestas dicotómicas por cada ítem: SI - NO. Todos relacionados con la investigación.

El instrumento a su vez fue validado por juicios de expertos considerándose valido; su confiabilidad se dio a través de una prueba piloto a 20 madres de niños menores de 5 años que asistieron al programa de crecimiento y desarrollo, en el Hospital San Juan de Dios perteneciente a la ciudad de Pisco, donde se obtuvo una confiabilidad de 0,81 a través de la confiabilidad con el alfa de Crombach.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Antes de realizar la recolección de datos, el estudio de investigación tuvo que ser aprobados por el Comité de ética de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Juan Bautista; se presentó la documentación respectiva al doctor Carlos Navea Méndez director de la unidad ejecutora 401- Hospital San José de Chincha, dando la autorización para realizar la investigación mediante el trabajo de campo; consecutivamente se realizó los trámites pertinentes con la jefa del departamento de enfermería, jefe del departamento de la unidad de estadística e informática y la jefa del programa de control crecimiento y desarrollo del niño.

La recolección de datos se realizó a 219 madres que asistieron con sus niños menores de 5 años al programa de control de crecimiento y desarrollo, y que tuvieron por lo menos 1 inasistencia de acuerdo al esquema de controles brindado por el ministerio de salud, en el horario de atención de lunes a sábado de 7 am a 1 pm durante el mes de marzo, y sobre todo se dio a las madres

que colaboraron con su participación referente al cuestionario en donde se le indicó las instrucciones para poder llevar a cabo la investigación; facilitando así la información que se requería, y de esa manera poder determinar los factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. La información obtenida por las madres fue personalizada y anónima respetando la confidencialidad del cuestionario, mediante los principios éticos.

Dentro de los principios éticos asociados tenemos: la autonomía, en donde los profesionales de enfermería deben ser capaces para actuar en el momento y hacer elecciones, tomar decisiones sin perjudicar a las madres con sus niños que están integrando el trabajo de investigación. Por otra parte, también se tiene la justicia, en donde las enfermeras dentro del grupo de madres que integran el estudio de investigación deben ser justas y equitativas con ellas, siempre se tiene en cuenta a las personas más dependientes y vulnerables. Cabe mencionar también al principio de la beneficencia, porque es muy importante en la investigación ayudar al grupo de personas que se está estudiando sin ningún interés y con el único propósito de poder brindarle la atención e información requerida, previniéndolos de diversas enfermedades y beneficiándolos en un futuro. Por último, se tiene en cuenta el principio de la no maleficencia en donde ocupa un lugar muy importante, en el quehacer diario, más aun en la investigación, porque en ningún momento se le causó daño alguno.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos que se obtuvieron de acuerdo al instrumento fueron procesados manualmente y vaciados en el programa estadístico SPSS VERSION 24, exportados a Microsoft Excel 2016, en donde se analizó y se agrupó por dimensiones de acuerdo a los ítems, representándolos con gráficos en barras para determinar los factores que determinan el incumplimiento de control de

crecimiento y desarrollo. Dándole valores finales a cada ítem: Presente “1”, Ausentes “0”. Para la obtención de valores finales se tomó en cuenta el promedio por dimensiones y de forma global.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. RESULTADOS

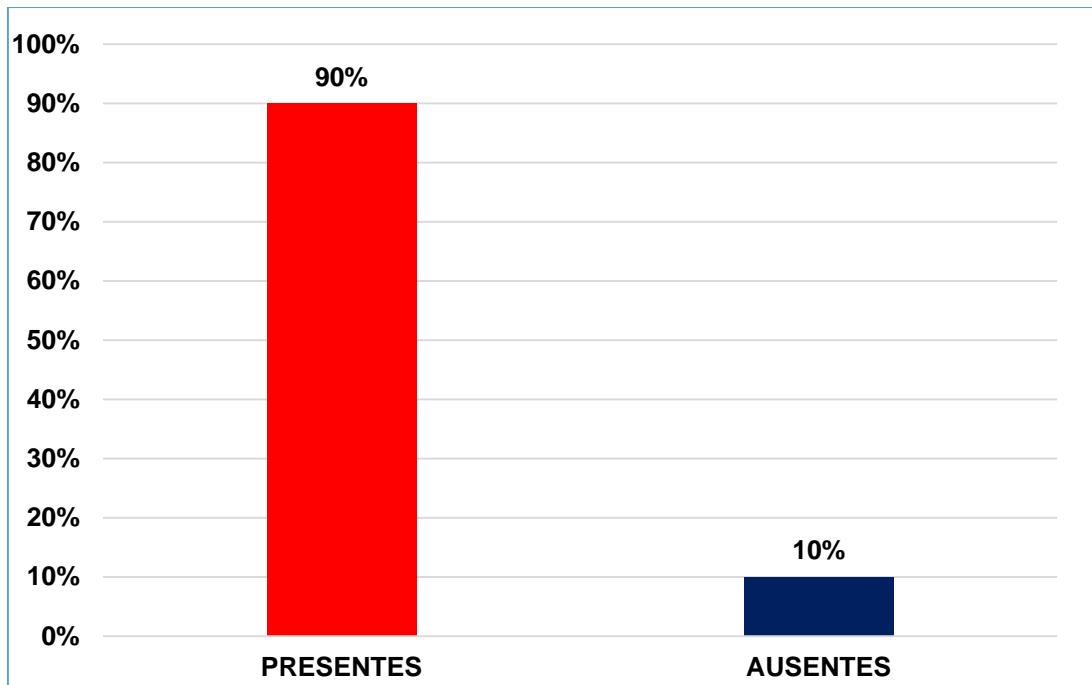
TABLA 1
DISTRIBUCIÓN DE LOS DATOS GENERALES DE FACTORES
DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE
5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019

DATOS	CATEGORIA	n=219	100%
Edad del niño	1 - 11 meses	69	31.5
	12 - 23 meses	60	27.4
	24 - 35 meses	58	26.5
	36 - 47 meses	24	11.0
	48 - 59 meses	8	3.7
Sexo del niño	Femenino	132	60.3
	Masculino	87	39.7
Edad de la madre	15 - 20 años	54	24.7
	21 – 25 años	67	30.6
	26 - 30 años	51	23.3
	31 - 40 años	47	21.5
Número de hijos	1 hijo	69	31.5
	2 hijos	102	46.6
	3 hijos	28	12.8
	Más de 3 hijos	20	9.1
Grado de instrucción	Primaria incompleta	8	3.7
	Primaria completa	14	6.4
	Secundaria incompleta	110	50.2
	Secundaria completa	59	26.9
	Superior	28	12.8
Estado civil	Soltera	89	40.6

	Casada	21	9.6
	Conviviente	109	49.8
Ocupación	Ama de casa	99	45.2
	Empleado	106	48.4
	Profesional	14	6.4

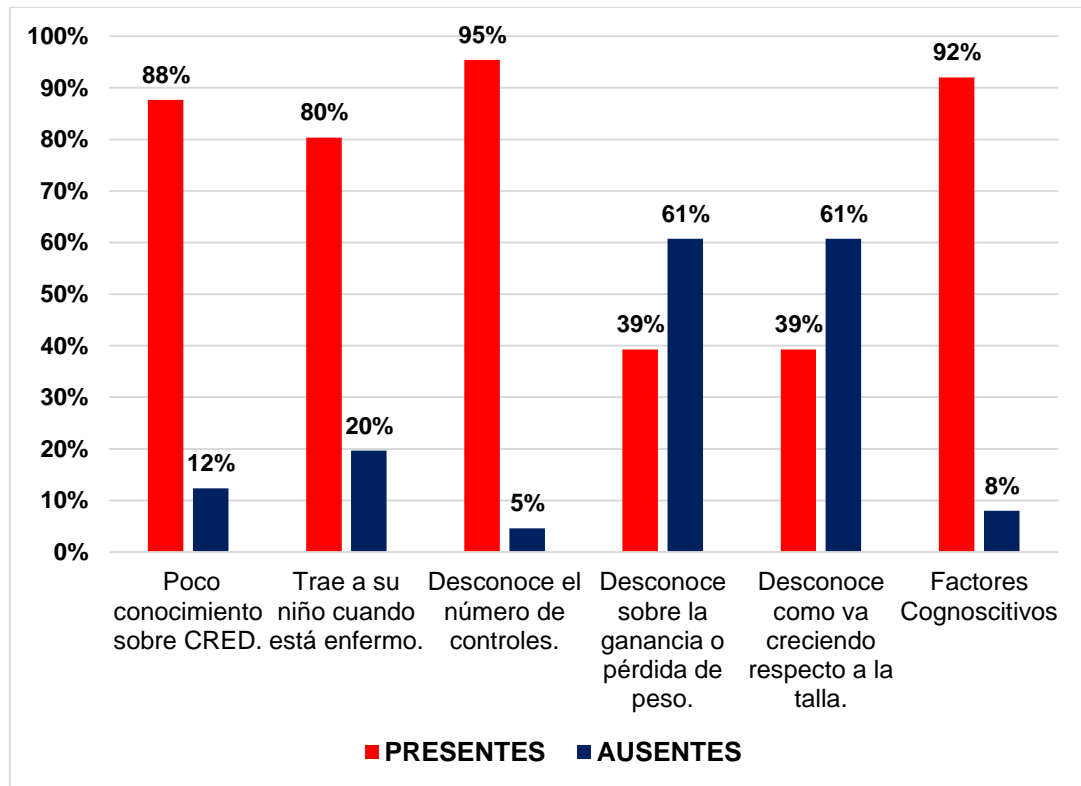
Con respecto a la edad del niño el 31.5% (69) tenían entre 1 y 11 meses, un 60.3% (132) eran de sexo femenino, de acuerdo a las edades de las madres el 30.6% (67) tenían entre 21 y 25 años, el 46.6% (102) de las madres tienen más de 2 hijos, según el grado de instrucción un 50.2% (110) son madres con secundaria incompleta, de acuerdo al estado civil el 49.8% (109) de las madres son convivientes y según la ocupación el 48.4% (106) son empleadas.

GRÁFICO 1
FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO
Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS,
HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019



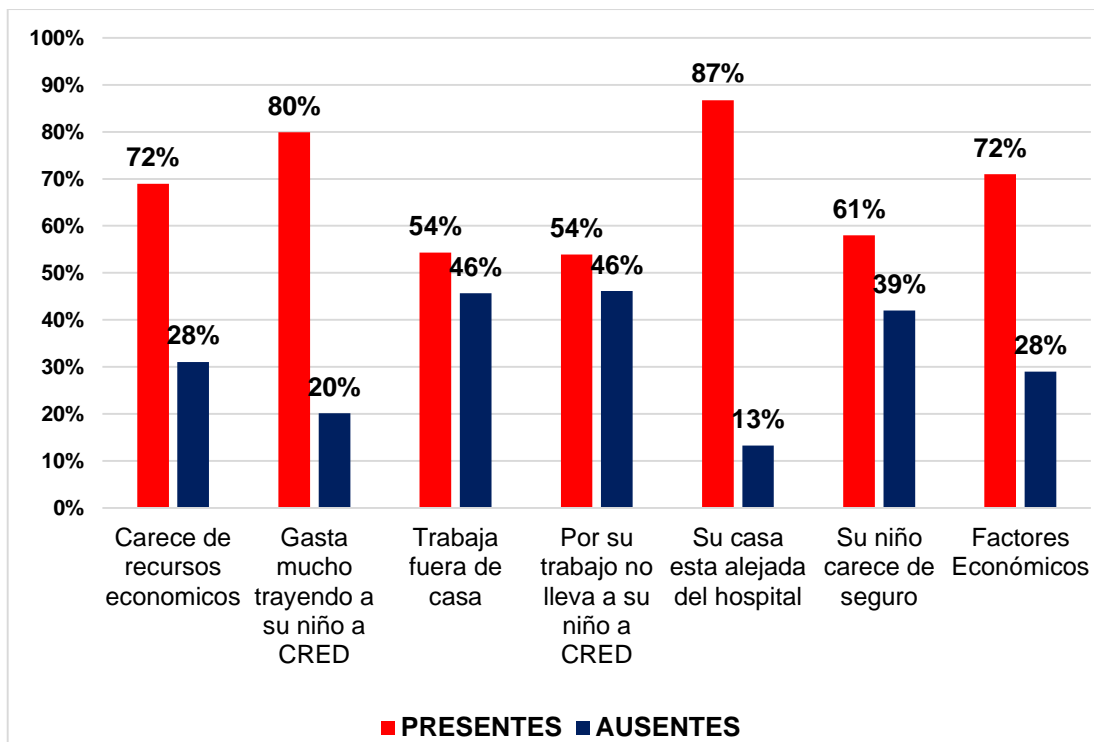
Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años de forma global están presentes en un 90% (198) y solo un 10% (21) están ausentes.

GRÁFICO 2
FACTORES COGNOSCITIVOS DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019



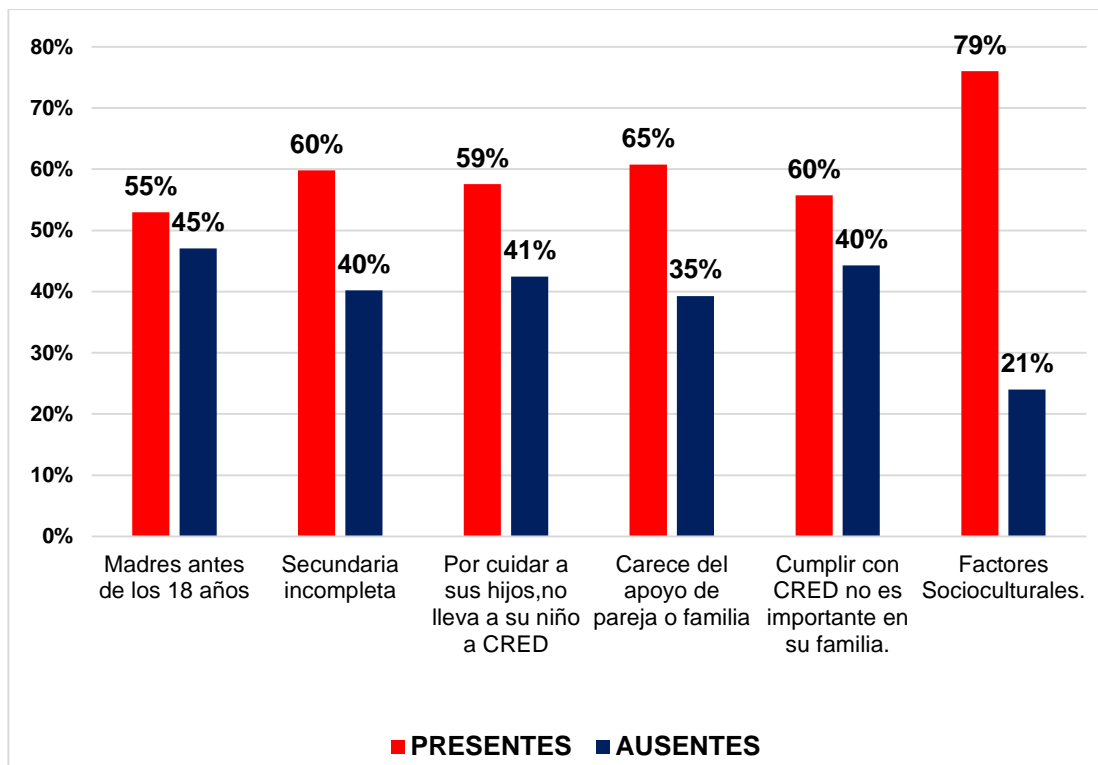
En la dimensión de los factores cognoscitivos se observa que están presentes en un 92% (202), de acuerdo a los ítems del cuestionario el 88% (192) de las madres tienen poco conocimiento sobre el control de CRED, el 80% (176) manifiesta traer a su niño al control cuando está enfermo, el 95% (209) desconocen el número de controles que debe tener su niño, el 39% (86) desconoce sobre la ganancia y pérdida de peso de su niño en el control y 39% (86) también desconoce cómo va creciendo su niño respecto a la talla.

GRÁFICO 3
FACTORES ECONÓMICOS DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019



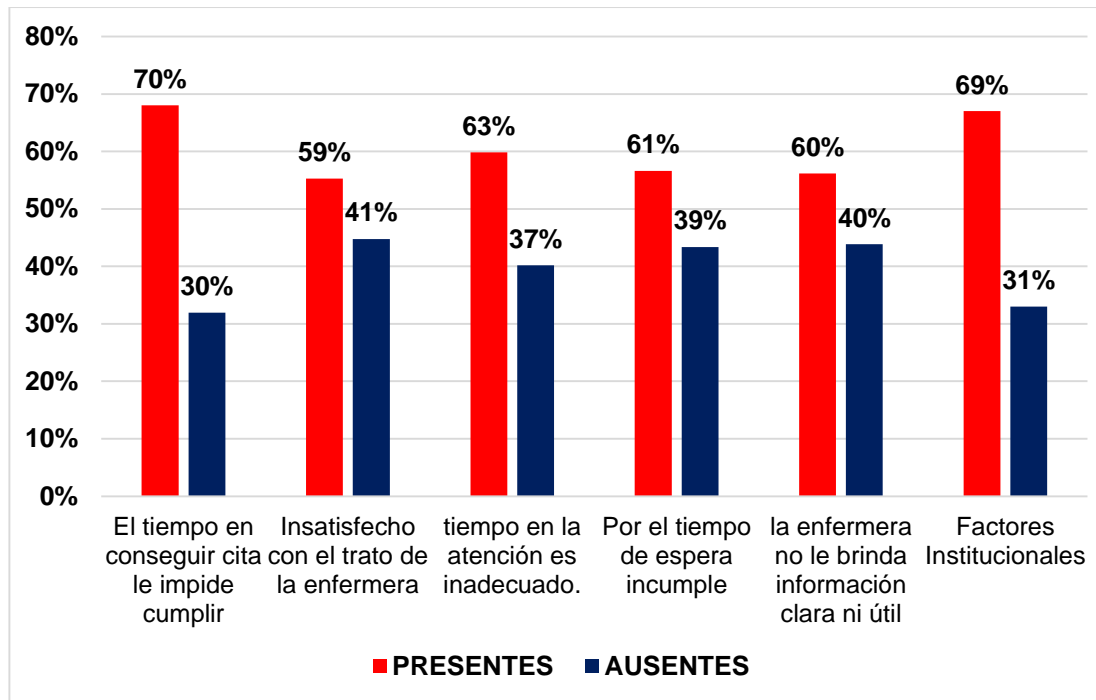
En la dimensión, factores económicos dio como resultados que están presentes en un 72% (157), de acuerdo a los ítems establecidos el 72% (157) de las madres carecen de recursos económicos que le impide traer a su niño al control de CRED, el 80% (176) cree que gasta mucho trayendo a su niño al control, el 54% (119) trabaja fuera de casa, el 54% (118) manifestaron que su trabajo le dificulta que lleve a su niño al control, el 87% (191) refirieron que su casa está alejada del hospital y el 61% (133) refirieron que su niño carece de algún seguro de salud que le impide llevarlo al control de CRED.

GRÁFICO 4
FACTORES SOCIOCULTURALES DE INCUMPLIMIENTO EN EL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019



En los factores socioculturales se obtuvo como resultados que están presente en un 79% (172), de acuerdo a los ítems del cuestionario el 55% (120) de las madres tuvieron su primer hijo antes de cumplir los 18 años de edad, el 60% (131) le faltó concluir su educación secundaria, el 59% (129) manifestaron que por cuidar a sus otros hijos le dificulta llevar a su niño al control de CRED, el 65% (142) carece de apoyo de su pareja o familia para el cuidado de sus hijos y el 60% (131) manifestaron que cumplir con los controles de CRED no es importante para su familia.

GRÁFICO 5
FACTORES INSTITUCIONALES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019



En la dimensión, los factores institucionales se obtuvo que están presentes en un 69% (152), de acuerdo a los ítems, el 70% (154) de las madres manifestaron que el tiempo que se toma en conseguir una cita le impide cumplir con el control, el 59% (129) manifestaron estar insatisfecho con el trato que le proporciona la enfermera durante el control, el 63% (137) manifestaron que el tiempo de atención que utiliza la enfermera para evaluar a su niño en el consultorio es inadecuado, el 61% (134) el tiempo de espera es el motivo por el cual incumple con el control y el 60% (131) considera que la enfermera no le brinda una información clara ni útil durante el control de CRED.

IV.b. DISCUSIÓN

Respecto a los datos generales (Tabla 1) en las madres de niños menores de 5 años, según la edad del niño el 31.5% tenían entre 1 y 11 meses, un 60.3% eran de sexo femenino, de acuerdo a las edades de las madres el 30.6% tenían entre 21 y 25 años, el 46.6% de las madres tienen más de 2 hijos, según el grado de instrucción un 50.2% son madres con secundaria incompleta, de acuerdo al estado civil el 49.8% de las madres son convivientes y según la ocupación el 48.4% son empleadas. Al igual de Monzón R, Núñez J. quienes obtuvieron en su investigación que, el 71.7% de las madres tienen entre 20 y 34 años, de acuerdo al número de hijos el 44% de las madres tiene 1 hijo, según el grado de instrucción el 27.7% de las madres tienen secundaria incompleta, en cuanto a su estado civil el 50.3% son convivientes, de acuerdo a la ocupación el 61.3% tienen negocio propio dentro del hogar¹⁰. Cabe mencionar que INEI, informó que el 38.7% de las madres tienen grado de instrucción secundaria; según ENDES, las mujeres de 15 a 49 años tienen en promedio de 2.5 hijos, en el área urbana de 2.3 hijos y en área rural 3.3 hijos. INEI junto con la encuesta nacional de hogares (ENAHG) dio a conocer que el 65% de las madres del Perú trabajan y el 32.2% son madres que se dedican a su casa²⁸. En estos resultados obtenidos se observa que en la mayoría de los datos generales de las madres presenta características similares como la edad de la madre, número de hijos, grados de instrucción, estado civil y ocupación. Es importante destacar que mientras menos edad tenga la madre no va a tener la madurez suficiente para el cuidado en la salud de sus hijos; en la presente investigación las madres con educación secundaria incompleta presentan problemas en el cuidado que requiere sus niños, por lo mismo que no han accedido a un sistema educativo completo, el cual hace que no busquen saber, ni informarse sobre el control de crecimiento y desarrollo, desconociendo las necesidades que requiere sus hijos.

Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo (Gráfico 1) en madres de niños menores de 5 años están presentes en un 90% y solo un 10% están ausente. Al igual que Atalaya V, Coral C, Portocarrero Y. quienes obtuvieron en su estudio de las variables maternas asociadas al control de crecimiento y desarrollo en menores de 3 años están presentes en un 70% y ausentes en un 30%¹⁸. Pero a diferencia de Quevedo D. quien obtuvo en su estudio realizado de los factores interviniente en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años están ausentes¹⁹. Según ENDES informó que 59 de cada 100 niños de 3 años asisten al control de crecimiento y desarrollo; el 58.7% cumple con sus controles, en el área rural solo cumple un 65.2% y en el área urbana un 56.3%⁹. Los factores de incumplimiento dentro de la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño menor de cinco años se define como: “características, circunstancias o situación detectable que aumenta la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad produciendo un fenómeno de interacción negativo para el crecimiento y desarrollo de la niña o niño”²¹. En estos resultados uno infiere en la investigación y el otro se contrapone, lo cual presenta una controversia en el control de crecimiento y desarrollo, por una parte es satisfactorio para los niños y para el profesional de enfermería al observar que las madres cumplen con los controles; y preocupante a la vez al observar en la presente investigación, hay gran proporción de madres que no cumplen con el control de crecimiento y desarrollo del niños, siendo uno de los motivos en conseguir citas, viviendo lejos del hospital, sin contar con el apoyo de nadie, haciendo que las madres falten a los controles y desconozcan el número de controles que requieren sus hijos y temas relacionados, todos esos motivos podrían presentar consecuencias en el futuro de los niños por no tener una evaluación constante en su crecimiento y desarrollo.

En los resultados obtenidos en la dimensión de los factores cognoscitivos

(Gráfico 2) en las madres de niños menores de 5 años, se observa que están presentes en un 92%, el 88% de las madres tienen poco conocimiento sobre el control de CRED, el 80% considera correcto llevar a su niño al control cuando está enfermo, el 95% desconocen el número de controles que debe tener su niño, el 39% desconoce sobre la ganancia y pérdida de peso de su niño y 39% también desconoce cómo va creciendo su niño respecto a la talla. A diferencia de Parraguez K, Reque S. quienes obtuvieron en los aspectos cognoscitivos en gran proporción el 41.6% tienen conocimientos sobre el control de crecimiento y desarrollo, el 51.2% manifestaron que el control de CRED es importante porque ayuda a prevenir de enfermedades a su niño y 67.6% desconoce el número de controles de CRED¹⁷. Según Opazo citado por Ramírez N. los factores cognoscitivos se define como: “procesos perceptuales de atención, memoria y pensamientos que le permiten al individuo dar un significado e interpretar la información de las experiencias o acontecimientos que vive”²². En estos resultados se contraponen en la investigación realizada, lo cual se observa que en la mayoría de las madres no tienen conocimiento o tienen poco conocimiento sobre el control crecimiento y desarrollo, que influye de una u otra manera en el incumplimiento del control de CRED, es ahí que las madres empiezan a desconocer informaciones básicas que brinda la enfermera sobre los cuidados y atenciones que requiere el niño en esta etapa de vida, el cual hace que las madres no adquieran experiencia en el control de crecimiento y desarrollo de su niño y que tampoco conozcan sobre las medidas preventivas en su salud, no cooperando en el bienestar de sus hijos.

Con respecto a los factores económicos (Gráfico 3) en las madres de niños menores de 5 años, dio como resultados que están presentes en un 72%, en donde el 72% de las madres carecen de recursos económicos que le impide traer a su niño al control de CRED, el 80% cree que gasta mucho trayendo a su niño al control, el 54% de las madres trabaja fuera de casa, el 54% de las

madres manifestaron que su trabajo dificulta que lleve a su niño a CRED, el 87% refirieron que su casa está alejada del hospital y el 61% refirieron que su niño carece de algún seguro de salud que le impide traerlo a CRED. Al igual que Avalos K. quien obtuvo en su trabajo de investigación, en donde los factores económicos son desfavorables en un 60%; el 60% de las madres trabaja fuera de casa, el 55% de ellas manifestaron no cumplir con el control por el horario de trabajo, otro 62% de ellas refiere que no cumple con el control por los quehaceres del hogar, el 26% de las madres refiere que se gasta mucho trayendo a su niño al control y el 25% de las madres afirma que es por la distancia al centro de salud que no cumple con el control de su niño¹². Según la Organización Panamericana de la Salud, los factores económicos se define que: “es la carencia de recursos necesarios para sobrevivir o para mantener un nivel de vida digno”²⁵. En estos resultados infieren al estudio realizado porque la mayoría de las preguntas y porcentajes son similares; no contar con los recursos económicos de vez en cuando limita a las madres a tener acceso al sistema de salud como se da en la presente investigación; en donde la gran mayoría de las madres que viven lejos, no cuenta con los medios para poder movilizarse hasta el hospital o centro de salud, y otras gastan mucho al traer a su niño al control de CRED; debido a su situación económica, ellas buscan sobresalir por sí solas, buscando trabajo fuera de casa para generar ingresos, presentando al mismo tiempo dificultad para llevar a su niño al control y para ocuparse de su cuidado, lo cual desfavorece y ponen en riesgo que sus hijos tengan un crecimiento adecuado por la falta de carencia económica.

En los resultados obtenidos en los factores socioculturales (Gráfico 4) en madres de niños menores de 5 años, en donde se observó que están presente en un 79%, el 55% de las madres tuvieron su primer hijo antes de cumplir los 18 años de edad, el 60% le faltó concluir su educación secundaria, el 59% manifestaron que por cuidar a sus otros hijos le dificulta llevar a su niño al control de CRED, el 65% de las madres carece de apoyo de su pareja o algún

familiar para el cuidado de sus hijos y el 60% de las madres refirieron que cumplir con los controles de CRED no es importante para su familia. Al igual que Parraguez K, Reque S. quienes obtuvieron en su trabajo de investigación que están presentes en mayor proporción, donde el 69.9% de las madres tienen de 2 a 3 hijos que necesita cuidado, el 59.6% no cuenta con el apoyo de nadie para el cuidado de sus otros hijos lo cual le dificulta llevar a su niño al control, el 27.10% no tiene quien lleve a su niño al control de CRED¹⁷. Según Rodríguez I. respecto a los factores socioculturales; se define como: “circunstancias que influye en la vida y la salud, mediante aspectos de transmisión educativa y tradición cultural que varía de una sociedad a otra. Puede ser factor positivo de cambio u obstáculo para alcanzar la salud en diversos grupos étnico”³³. En estos resultados infieren al presente estudio de investigación, en donde las madres no cuentan con el apoyo de pareja o familia para el cuidado de sus otros hijos, el cual le dificulta cumplir con el control de CRED; tradicionalmente en los hogares es el padre, jefe de familia el que sustenta el hogar y por motivo de trabajo se excusan en no apoyar a la madre en el cuidado de sus niños; Sin embargo en esta sociedad moderna, en la mayoría de los hogares ambos padres trabajan y aportan con el sustento del hogar, pero aun así el padre no apoya en el cuidados de sus hijos, encargando toda la responsabilidad a la madre, es ahí donde ellas no se abastecen e incumplen con los controles de sus hijos. Por otro lado, a la mayoría de madres le faltó concluir su educación secundaria, lo cual propiciaron que muchas de ellas tengan sus hijos a temprana edad sin tener la madurez suficiente en la crianza, atención y cuidados que requieren el niño en la primera etapa de vida; es ahí que incumplen con el control de CRED, afectando en un futuro el bienestar y la salud del niño.

Con respecto a los resultados de la dimensión, los factores institucionales (grafico 5) en las madres de niños menores de 5 años, se obtuvo que están presentes en un 69% , en el cual, el 70% de las madres manifestaron que el

tiempo que se toma en conseguir una cita le impide cumplir con el control de su niño, el 59% manifestaron estar insatisfecho con el trato que le proporciona la enfermera, el 63% manifestaron que el tiempo de atención que utiliza la enfermera para evaluar a su niño en el consultorio de CRED es inadecuado, el 61% el tiempo de espera es el motivo por el cual incumple con el control y el 60% considera que la enfermera no le brinda una información clara ni útil durante el control. A diferencia de Cántaron E. quien obtuvo en su investigación que el 92% de las madres refirieron que se le informaron sobre el control de crecimiento y desarrollo, el 64% también refirieron que el tiempo de atención dentro del consultorio CRED es adecuado, el 56% afirmó que el trato que brinda el profesional de enfermería es bueno, el 96% reciben una atención adecuada, el 98% manifestaron que el tiempo que esperaron para ser atendidas en el control de crecimiento y desarrollo es hasta 2 horas a más¹⁴. Según Latiesa, citado por Montero E, Villalobos J, Valverde A. (2007)³⁸, factores institucionales se define como: “cualidades estructurales y funcionales que distinguen en cada institución”. En los resultados se contraponen al presente estudio de investigación, presentando de esa manera una controversia en la atención del control de crecimiento y desarrollo; por un lado, es satisfactorio para las madres que las enfermeras le brinden una atención oportuna y adecuada para sus niños. Sin embargo, en la presente investigación, se observó que la gran mayoría de madres que acuden al control de CRED, se sienten insatisfecha con la atención, información y trato que le brinda las enfermeras en el consultorio, seguido del tiempo en conseguir citas y el horario de espera para ser atendidas; causando molestias e incomodidad en ellas. Por esas razones las madres se sienten desmotivadas en asistir al siguiente control de CRED, pensando que acudir al control es una pérdida de tiempo y más aún si no encuentra citas; influyendo de esa manera para que las madres no cumplan con los controles de crecimiento y desarrollo que requiere su niño, ocasionando que fracasen en el cuidado de su hijo y a futuro presenten algún problema por no asistir periódicamente al control de CRED.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

- Los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José Chincha, marzo 2019 están presentes por tal razón se acepta la hipótesis global planteada.
- Los factores de incumplimiento; según dimensiones cognoscitivos, económicos, socioculturales e Institucionales están presentes en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José Chincha, marzo 2019 por lo que se acepta la hipótesis derivada para cada dimensión.

V.b. RECOMENDACIONES

- El equipo de salud del Hospital San José, encargados del programa de control de crecimiento y desarrollo del niño, debe evaluar los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, para promocionar la salud y mejorar el plan de estrategia que se brinda a las madres y a sus niños en la atención dentro del consultorio de CRED, disminuyendo así la problemática que hoy en día se está presentando en la población infantil, a causas de múltiples factores que están afectando a que los niños obtengan un adecuado control de crecimiento y desarrollo. Es importante que en conjunto se fortalezca todas las debilidades que presenta la institución, para que de una u otra manera se pueda educar a la población materna y realizar un seguimiento en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de sus niños.

- El profesional de enfermería debe de concientizar a ese grupo de madres que no cumplen con los controles de crecimiento de su niño, sobre la importancia de los controles y posibles riesgos que podrían presentar sus niños en un futuro si no tiene un control mensual e individualizado de cómo va evolucionando su niño con respecto a su crecimiento y desarrollo; es importante que las enfermeras brinde una atención humanizada y de calidad, con un lenguaje claro y sencillo, respondiendo a toda las dudas e inquietudes que tenga las madres en el control, inspirando de esa manera confianza y motivación en asistir al control de crecimiento y desarrollo de sus niños cada vez que se le cite.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef, América Latina Y El Caribe. Desarrollo De La Primera Infancia. UNICEF/UN025190/Troppoli; (en línea); Paraguay; 2017. Disponible en : <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia Mundial Para La Salud De La Mujer, El Niño Y El Adolescente (2016- 2030). (en línea). 12 de Agosto 2017. Disponible en: http://www.who.int/topics/child_health/es/
3. BAN Ki-Moon, Secretario General, Naciones Unidas. Informe De Los Objetivos De Desarrollo Sostenible 2016. Nueva York; 2016. (internet) 12 de agosto; 2017. (consulta 9 de febrero de 2019); páginas 1 – 56. Disponible en: https://unstats.un.org/sdgs/report/2016/The%20Sustainable%20Development%20Goals%20Report%202016_Spanish.pdf
4. Organización De Las Naciones Unidas Para La Alimentación Y La Agricultura Y La Organización Panamericana De La Salud. Panorama De La Seguridad Alimentaria Y Nutricional 2016. América Latina Y El Caribe; 2016. (internet) Santiago; 2017 12 de Agosto 2017; (consulta 9 de febrero de 2019); paginas 85 – 93. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i6747s.pdf>
5. UNICEF, 70 Años Por Todos Los Niños. Estado Mundial De La Infancia; 2016. (internet) 12 de Agostos 2017, (consulta 12 de febrero de 2019); paginas 42 – 83. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_SOWC_2016_Spanish.pdf

6. UNICEF; Niños Y Niñas De América Latina Y El Caribe Panorama 2018. (internet) Panamá; Agosto; 2018. (citado 12 febrero de 2019). Disponible en: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org/lac/files/2018-09/20180911_UNICEF-NNA-en-ALC-Panorama2018-ESP-web_0.pdf
7. Fondo de las Naciones Unidas Para La Infancia (UNICEF). Desnutrición. (en línea). Fundación Ibero. México: 2016. 17 de Agosto; 2017. Disponible en: <http://www.fundacionibero.org/desnutricion-en-mexico>.
8. Cifuentes L, Mendoza H, Ortiz S. Evaluación De Las Causas De Inasistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo En El Centro De Salud Con Camas De Pasacaballos. Gerencia En Salud. Colombia: Universidad De Cartagena; 2015. Disponible en: <http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/5068/1/TRABAJO%20ODE%20INVESTIGACION%20FINAL.pdf>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES): Existen 6.9 Millones De Niños Y Niñas de 0 a 9 Años. La República, (en línea), Perú: 2017, Agosto 19. (consulta 14 de febrero de 2019). Disponible en: <http://larepublica.pe/sociedad/1075972-inei-existen-69-millones-de-ninas-y-ninos-de-0-a-11-anos>
10. Monzón R, Núñez J. Factores Biosocioculturales Y Nivel De Satisfacción Materna En La Discontinuidad Al Control De Crecimiento Y Desarrollo Preescolar En El Centro De Salud San Martin De Porres. Licenciada de enfermería. Trujillo: Universidad de Trujillo; 2017. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7660>
11. Cilloniz f. Primera Audiencia Pública Regional 2018, (diapositivas) PERU: Ica; Agosto; 2018. 106 diapositivas. (consulta 14 de febrero de

2019). Disponible en :
http://www.regionica.gob.pe/pdf/transparencia_2018/audiencia_publica/primer/primer_audiencia_publica2018.pdf

12. Avalos K. los Factores De Cumplimiento Al Control De Crecimiento Y Desarrollo De Niños Menores De 5 Años Atendidos En El Centro De Salud Pueblo Nuevo. Licenciada En Enfermería. Chincha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1357>
13. Ministerio de Salud. Unidad de Estadística y Consultorio de Crecimiento y desarrollo, Hospital San José, Chincha; 2018.
14. Cántaro E. Los Factores de Riesgo que Intervienen en el Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo en Niños y Niñas de 1 año que acuden al Centro de Salud Castillo Grande. Licenciada en enfermería. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1415/C%C3%81NTARO%20HUAM%C3%81N%2C%20Emely%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Arrieta y, Quispe E, Suazo M. Factores Que Influyen En La Deserción Del Control De Crecimiento Y Desarrollo En Niños Menores De 1 Año En El Distrito De Chupaca. Especialidad En Salud Familiar Y Comunitaria. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/3789/2/EN.SFC%20011%20A77.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Chávez D. Los Factores Sociales Y Culturales De Madres Del Menor

De 3 Años Con Inasistencia Al Control De CRED Del Centro De Salud La Flor, Carabaylo. Licenciada En Enfermería. Lima; Universidad San Juan Bautista; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1262>

17. Parraguez K, Reque S. Características Maternas Que Intervienen En El Incumplimiento De La Atención Integral Del Niño Preescolar En Un Centro De Salud Toribio Castro. Licenciados En Enfermería. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2015. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/375/1/TL_ParraguezOrellanoKirsteen_RequeLlontopStefanny.pdf
18. Atalaya V, Coral C, Portocarrero Y. Variables Maternas Asociadas Al Control De Crecimiento Y Desarrollo En Menores De 3 Años En El Puesto De Salud I - I Barrio Florido. Licenciado En Enfermería. Iquitos: Universidad Nacional De La Amazona Punchana; 2015. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/142200>
19. Quevedo D. Factores Que Intervienen En El Incumplimiento Del Control De Crecimiento Y Desarrollo Del Niño Y La Niña Menor De Dos Años En El Centro Materno Infantil De Tablada Lurín. Enfermería En Salud Pública. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2015. Disponible en: <https://docplayer.es/55536930-Universidad-nacional-mayor-de-san-marcos.html>
20. Pérez C, Rojas E. Factores Relacionados Con El Crecimiento y Desarrollo En Niños de 3 a 4 Años En El Jardín la Paz del AA.HH Roca Fuerte. Licenciada en Enfermería. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/2277>

21. Orueta R, Gómez R, Redondo S, Soto M, Alejandro G, López J. Factores relacionados con el incumplimiento a citas concertadas de un grupo de pacientes hipertensos. Medifam, (internet). 2001 (consulta 30 de mayo de 2019); vol. 11, n. 3. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1131-57682001000300003
22. Ministerio De Salud. Norma Técnica De Salud Para El Control De Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y Niño Menor De Cinco Años. N° 537. (internet) Perú; 2017. Julio 10. (31). (consulta 20 de febrero de 2019) Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM_N_537-2017-MINSA.pdf
23. Hewitt N. Factores Cognoscitivos, Asociados Con La Co-Ocurrencia Del Consumo De Alcohol Y El Matrato Fisico A Los Hijos. Acta Colombiana De Psicología. (internet). 2005 (citado 20 de febrero de 2019); Núm. (13). pág. 29 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79880102>
24. Urbano C. La Agencia De Los Estados Unidos Para El Desarrollo Internacional (USAID). (diapositivas). Módulo Para El Control De Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y Niño Según Las Normas Del Ministerio De Salud. 100 diapositivas. Disponible en: https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file_general/modulo_cred_0.pdf
25. Ministerio De Salud, Instituto Nacional De Salud Y UNICEF. Centro Nacional De Alimentación. La Medición De La Talla Y El Peso, Guía Para El Personal De Salud Del Primer Nivel De Atención. (internet). Perú - Lima; 2004. (consulta 21 de febrero de 2019), pág. 61. Disponible

en:

<http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/La%20Medicion%20de%20la%20Talla%20y%20el%20Peso.pdf>

26. Siede J. Asesor En Protección Social Área De Sistemas De Salud Basados En La Organización Panamericana De La Salud OPS/OMS. Determinantes Sociales De Salud Y Enfermedad. 2000-2006. 48 diapositivas. (citado 21 de febrero de 2019). Disponible en: http://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/dominicana_determinantes.pdf
27. Casado A. Responsable De Campañas de Ayuda En Acción. Consecuencia De La Pobreza Infantil. (en línea). España: 2017. Noviembre 17. Disponible en: <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/pobreza/consecuencias-de-la-pobreza-infantil/>
28. Amaris M. Roles Parentales Y El Trabajo Fuera Del Hogar. Psicología Desde El Caribe. (internet). 2004 (consulta 21 de febrero de 2018 de 2019); N° 13: 15-28, 1-15. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/213/21301303.pdf>
29. Instituto Nacional De Estadística e Informática. (en línea). Perú: 2017, mayo 12. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/mas-del-60-de-las-madres-del-pais-trabajan-9714/>
30. Villanueva A. Accesibilidad Geográfica A Los Sistemas De Salud y Educación. Revista Transporte y Territorio N° 2, (internet), 2010 (consulta 23 de febrero de 2019); pp. 136-150, Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=333027080005>
31. Ministerio De Salud. Seguro Integral De Salud; 2017. (en línea).

Disponible en: http://www.sis.gob.pe/portal/quienes_somos/index.html

32. Seguro Integral de salud. El SIS, el Seguro Que Podría Cambiar el Sector Salud en Perú. La República, (en línea), Perú: 2016; julio 15. (consulta 25 de febrero de 2019) disponible en : <http://larepublica.pe/sociedad/785789-el-sis-el-seguro-que-podria-cambiar-el-sector-salud-en-peru>
33. Sánchez A. Instituto Nacional De Estadística e Informática. Hay Casi 7 Millones De Niñas Y Niños En El País, Según El INEI. El Comercio, (En Línea) Perú: 2017, Agosto 21. (consulta 25 de febrero de 2019). Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/hay-7-millones-ninas-ninos-pais-inei-noticia-451818>
34. Rodríguez I. Factores Sociales y Culturales Determinantes En Salud: La Cultura Como Una Fuerza Para Incidir En Cambios En Políticas De Salud Sexual Y Reproductiva. III Congreso Da Asociacion Latino Americana; Argentina, De 2008. (Internet). Fondo De Población De Naciones Unidas UNFPA; Ecuador: 2008. Setiembre 24 – 26. (citado 25 de febrero de 2019). Disponible en: <http://www.ossyr.org.ar/pdf/bibliografia/2.6.pdf>
35. Pérez S. Enfermería Transcultural Como Método Para La Gestión Del Cuidado En Una Comunidad Urbana. Revista Cubana De Enfermería, (internet). 2009 (consulta 27 de febrero de 2019); (3-4), 1-9. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v25n3-4/enf03309.pdf>
36. Jara L. Organización Panamericana De La Salud. Porcentajes De Adolescentes De 15 A 19 Años Que Son Madres O Están Embarazadas. (Internet) República Dominicana, 2008. (consulta 27 de febrero de 2019) Pág.1-8. Disponible en:

<https://www.cepal.org/mujer/noticias/noticias/0/33810/Embarazoadolescente.pdf>

37. Instituto Vasco De Estadística; (en línea) España. Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
38. Fontana A, Alvarado A, Angulo M, Marín E, Quirós D. El Apoyo Familiar En El Proceso De Integración Educativa De Estudiantes Con Necesidades Educativas En Condición De Discapacidad. Revista Electrónica Educare, (internet). 2009 (consulta 5 de marzo de 2019); vol. XIII, núm. 2, 17-33. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194114401003>
39. Montero E, Villalobos J, Valverde Astrid. Factores Institucionales, Pedagógicos, Psicosociales Y Sociodemográficos Asociados Al Rendimiento Académico En La Universidad De Costa Rica: Un Análisis Multinivel. RELIEVE. Revista Electrónica De Investigación Y Evaluación Educativa (internet). 2007 (citado 5 de marzo de 2019); vol. 13, núm. 2, 1-21, Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91613205>
40. Abugattas D. Presidente Del Congreso De La República. Comisión La Salud Y Población. Disponible en: http://www4.congreso.gob.pe/prensaboletin/ica/Docs/Informes_audencias/32.Visita_Hospitales_Segundo_Tapia.pdf
41. Gerencia De Comunicación Corporativa. Contraloría Alerta Riesgos En Hospitales De Ica Por Deficiencias En Principales Servicios De Salud. (internet) Perú; 2018. Julio, 19. (consulta 8 de marzo de 2019) Disponible en: http://www.contraloria.gob.pe/wps/wcm/connect/cgrnew/as_contraloria/prensa/notas_de_prensa/2018/ica/np_523-2018-cg

42. Franco M, Zapata J. Percepcion De Madres Frente Al Cuidado Que Brinda La Enfermera A Sus Hijos Menores De Cinco Años En El Consultorio Cred –C. S Pampa Grande. Licenciado En Enfermería. Tumbes: Universidad Nacional De Tumbes; 2017. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/61/TEISIS%20%20FRANCO%20Y%20ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Ascona A. Tiempo De Espera Y Satisfacción Del Usuario Externo Del Consultorio De Crecimiento Y Desarrollo Del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Maestra En Gestión De Los Servicios De La Salud. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. Disponible en: Http://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/16839/Ascona_Bar.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
44. Mellado C. Satisfacción De La Madre De La Atención Brindada Por La Enfermera En El Componente De Cred Del CMI - Daniel Alcides Carrión. Licenciada En Enfermería. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2007. Disponible en : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2689/Mellado_hc.pdf?sequence=1
45. Ministerio De Salud. Norma Técnica De Salud Para El Control De Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y Niño Menor De Cinco Años. Resolución Ministerial N° 990. NTS N° 087 – MINSA/DGSP –V.01 (Internet) Perú; 2010. Diciembre 20. (47). (consulta 13 de junio de 2019) Disponible en: http://datos.minsa.gob.pe/sites/default/files/norma_cred.pdf
46. Ministerio De Salud. Norma Técnica De Salud Para El Control De Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y Niño Menor De Cinco Años.

Resolución Ministerial N° 644. (Internet) Perú; 2018. Julio 9. (2).
(consulta 13 de junio de 2019) Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/42691/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N%C2%BA_644-2018-MINSA.PDF

BIBLIOGRAFÍA

- Ban ki- moon. Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Nueva York: Departamento de asuntos económicos y sociales de las secretaria de las Naciones Unidas; 2016.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Una oportunidad para cada niño. Nueva York: Unicef y División de Communications United Nations plaza; 2016.
- Hernández R, Fernández C, Pilar Baptista. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill Education/ INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V; 2014
- Ministerio de salud. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño menor de cinco años. N° 537. Perú: Ministro de Salud; 2017.
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional. Santiago: Funcionarios de la FAO y Funcionarios de la OPS; 2017.
- Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de Términos en Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. 1ª ed. Perú: Vicerrectorado de Investigación/ Universidad Ricardo Palma – Biblioteca Nacional del Perú; 2018.

ANEXOS

ANEXO 1: Operalización de las variables

VARIABLE	DEFENICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Factores de Incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo.	Son características, circunstancias o situación detectable que aumenta la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad produciendo un fenómeno de interacción negativo para el crecimiento y	Es toda circunstancia o situación que aumenta el riesgo de que los niños puedan estar expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad por causas de las madres que incumplen en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 5 años del hospital San José de Chíncha, los cuales se identificaron	Factores cognoscitivos	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre control de crecimiento y desarrollo. - Importancia de cumplir con todos los controles de CRED. - Número de controles de acuerdo a su edad. - Conocimiento sobre la talla de su niño.

			Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none">- Grado de instrucción- Número de hijos.- Apoyo familiar.- Costumbre de la madre. - Horario de atención.- Trato del profesional de enfermería.- Tiempo de atención en el consultorio de CRED.- Tiempo de espera para ser atendidos.
--	--	--	--------------------------	--

				<ul style="list-style-type: none">- Información brindada por la enfermera.
--	--	--	--	--

ANEXO 2: Instrumento

Buenos días Sras.

Soy Laurie Fernández Ramos, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad San Juan Bautista, Filial – Chincha. Le presento este documento con la finalidad de obtener información que me ayude en el desarrollo de mi trabajo de investigación sobre “FACTORES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA, MARZO 2019”. La información obtenida en este documento será de manera confidencial y se usará únicamente para fines de la investigación, por lo tanto, solicito a usted madre de familia su consentimiento y colaboración, brindándome la información necesaria respondiendo a las preguntas que se le realizará.

INSTRUCCIÓN

Responder todas las preguntas de acuerdo a las respuestas que crean convenientes, marcando con un aspa en cada pregunta.

DATOS GENERALES

Edad de la madre: _____ Edad de su niño: ____ Sexo del niño _____

Número de hijos: _____ Número de controles del niño _____

- Grado de instrucción: Primaria Incompleta () Primaria completa ()
Secundaria incompleta () Secundaria completa () Superior ()
- Estado civil: Soltera () Casada () Divorciada () Conviviente ()
Viuda ()
- Ocupación: Ama de casa () Obrera () Empleado () Profesional ()

DATOS ESPECIFICOS

CUESTIONARIO

PREGUNTAS		CRITERIOS DE MEDICIÓN	
Nº	FACTORES COGNOSCITIVOS	SI	NO
1.	Tiene Ud. poco conocimiento sobre control de crecimiento y desarrollo del niño.		
2.	Considera que no es importante que su niño cumpla con todos sus controles de crecimiento y desarrollo.		
3.	Es correcto traer a su niño al control de crecimiento y desarrollo cuando está enfermo.		
4.	Desconoce Ud. el número de controles de crecimiento y desarrollo que debe tener su niño (a).		
5.	Desconoce sobre la ganancia o pérdida de peso de su niño(a) en el control de CRED.		
6.	Desconoce cómo va creciendo su niño o niña con respecto a la talla.		

PREGUNTAS		CRITERIOS DE MEDICIÓN	
Nº	FACTORES ECONÓMICOS	SI	NO
7.	Carece de recursos económicos que le impide traer a su niño al control de crecimiento y desarrollo.		
8.	Cree Ud. que gasta mucho trayendo a su niño al control de crecimiento y desarrollo.		
9.	Actualmente Ud. trabaja fuera de casa.		
10.	Ud. trabaja más de las 8 horas al día.		
11.	Su trabajo dificulta que lleve a su niño al control de crecimiento y desarrollo.		
12.	Su casa está alejada del Hospital donde lleva al control a su niño.		
13.	Su niño carece de algún Seguro de salud (Sis, Essalud u otros) que le impidan traer a su niño al control de CRED.		

PREGUNTAS		CRITERIOS DE MEDICION	
Nº	FACTORES SOCIOCULTURALES	SI	NO
14.	Tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años de edad.		
15.	Le faltó a Ud. concluir su educación secundaria.		
16.	Tiene más de un hijo menor que necesita de su cuidado.		
17.	Por cuidar a sus otros hijos le dificulta llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo.		
18.	Carece del apoyo de su esposo, pareja o algún familiar para el cuidado de sus hijos.		
19.	Cumplir con los controles de crecimiento y desarrollo no es importante para su familia.		

PREGUNTAS		CRITERIOS DE MEDICIÓN	
Nº	FACTORES INSTITUCIONALES	SI	NO
20.	El tiempo que le toma en conseguir una cita le impide cumplir con el control de CRED de su niño.		
21.	Está insatisfecho con el trato que le proporciona la enfermera durante el control de CRED de su niño.		
22.	El tiempo de atención que utiliza la enfermera para evaluar a su niño en el consultorio de crecimiento y desarrollo es inadecuado, (muy poco o muy extenso). - Ideal 30 a 45 minutos.		
23.	El tiempo de espera es el motivo por el cual incumple con el control de crecimiento y desarrollo de su niño.		
24.	Considera que la enfermera no le brinda una información clara, ni útil durante el control de CRED.		

ANEXO 3: Validez del instrumento

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Ana Luz Xacenzuela Alvarez
- 1.2 Cargo e institución donde labora: UPSJB - MINSA
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO
- 1.5 Autor (a) del instrumento: FERNANDEZ RAMOS AURIE

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)					90%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

PREGUNTA N° 01 (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Lima, ^{MARZO} 15 Enero de 2018,

[Firma manuscrita]

Firma del Experto

D.N.I N° 21840294

Teléfono

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: MESÍAS REYES JORGE LUIS
 1.2 Cargo e institución donde labora:
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento:
 1.5 Autor (a) del instrumento:

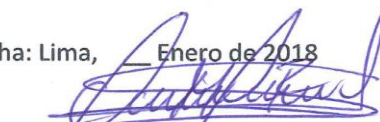
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Lima, Enero de 2018



Firma del Experto
 D.N.I Nº 21885297
 Teléfono

ANEXO 4: confiabilidad del instrumento
 Confiabilidad con el Alfa de CROMBACH

$$\left(\frac{k}{k - 1} \right) \left(1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_T} \right)$$

$$\alpha = \left(\frac{24}{23} \right) \left(1 - \frac{2.77}{12.34} \right)$$

$$\alpha = \left(1.04 \right) \left(1 - 0.22 \right)$$

$$\alpha = 1.04 \quad 0.78$$

$$\alpha = 0.81$$

El instrumento tiene una confiabilidad alta.

ANEXO 5: Informe de la prueba piloto

N°	DATOS GENERALES							FACTORES COGNOSCITIVOS						FACTORES ECONÓMICOS						FACTORES SOCIOCULTURALES						FACTORES INSTITUCIONALES					TOTAL		
	E N	S N	E M	N H	G I	E C	O C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		24	
1	1	1	3	1	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	20	
2	2	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	18	
3	2	2	1	2	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	
4	5	1	3	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
5	1	2	4	2	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	
6	1	2	2	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
7	1	1	4	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
8	1	1	4	2	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
9	3	1	2	2	5	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
10	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	19	
11	2	1	4	2	5	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
12	1	2	3	2	4	4	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
13	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	21	
14	5	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	18	
15	1	1	3	2	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
16	1	2	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
17	1	1	1	2	3	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
18	1	1	4	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
19	3	2	2	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
20	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	21	
								0	0.1	0	0	0.1	0.1	0.1	0	0.2	0.2	0.24	0.1	0.1	0.3	0.3	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	12.34

SUMA DE VARIANZA 2.77

VAR SUMA

ANEXO 6: Escala de valoración de instrumento

DATOS GENERALES	CATEGORIA	VALOR
EDAD DEL NIÑO	1 - 11 meses	1
	12 - 23 meses	2
	24 - 35 meses	3
	36 - 47 meses	4
	48 - 59 meses	5
SEXO DEL NIÑO	Femenino	1
	Masculino	2
EDAD DE LA MADRE	15 - 20 años	1
	21 - 25 años	2
	26 - 30 años	3
	31 - 40 años	4
NÚMERO DE HIJOS	1 hijo	1
	2 hijo	2
	3 hijo	3
	Más de 3 hijos	4
GRADO DE INSTRUCCIÓN	primaria incompleta	1
	primaria completa	2
	secundaria incompleta	3
	secundaria completa	4
	Superior	5

ESTADO CIVIL	soltera	1
	casada	2
	Divorciada	3
	Conviviente	4
	Viuda	5
OCUPACIÓN	Ama de casa	1
	Obrera	2
	Empleado	3
	profesional	4

FACTORES COGNOSCITIVOS	CODIGO
SI	1
NO	0

FACTORES ECONÓMICOS	CODIGO
SI	1
NO	0

FACTORES SOCIOCULTURALES	CODIGO
SI	1
NO	0

FACTORES INSTITUCIONALES	CODIGO
SI	1
NO	0

ANEXO 7: Prueba para hallar la muestra

FÓRMULA:

Z^2 = total de nivel de confianza (95% de confianza = 1.96)

p = proporción del evento de interés, magnitud del problema (cuando se conoce se considera = 0.70)

q = (1 - p) diferencia de la proporción de la problemática (cuando se conoce es = 0.30)

d = error absoluto (precisión es del 5 al 8%)

N = tamaño de la población

n = tamaño de la muestra

$$\frac{Z^2 \cdot N \cdot P \cdot q}{d^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot q}$$
$$\frac{(1.96)^2 \cdot 684 \cdot (0.7) \cdot (0.3)}{(0.05)^2(683) + (1.96)^2(0.7) \cdot (0.3)}$$

$$\frac{3.8416 \cdot 684 \cdot 0.21}{0.0025 \cdot 683 + 3.8416 \cdot 0.21}$$
$$\frac{551.807424}{1.7075 + 0.806736} = 219.47$$

ANEXO 8: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	Variables e indicadores
¿Cuáles son los factores de incumplimiento en el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha marzo 2019?	<p>General:</p> <p>Determinar los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha marzo 2019.</p>	<p>Global:</p> <p>Los Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años están presentes.</p> <p>Derivada:</p> <p>Los Factores de incumplimiento; cognoscitivos económicos, socioculturales e</p>	<p>Variables independiente:</p> <p>Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre control de crecimiento y desarrollo. - Importancia de cumplir con todos los controles de CRED. - Número de controles de acuerdo a su edad. - Conocimiento sobre la talla de su niño.

	<p>Específicos: Identificar los factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, según:</p> <p>Cognoscitivos</p> <p>Económicos</p> <p>Socioculturales</p> <p>Institucionales</p>	<p>institucionales están presentes en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre la ganancia o pérdida del peso de su niño. - Recursos económicos. - Ocupación de la madre. - Horas laborales. - Accesibilidad geográfica. - Cuenta con seguro integral de salud (SIS). - Madre adolescente - Grado de instrucción - Número de hijos. - Apoyo familiar. - Costumbre de la madre. - Horario de atención. - Trato del profesional de enfermería.
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">- Tiempo de atención en el consultorio de CRED.- Tiempo de espera para ser atendido.- Información brindada por la enfermera.
--	--	--	--

ANEXO 9: Tablas de dimensiones por variables

TABLA 2
FACTORES COGNOSCITIVOS DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019

PREGUNTAS	SI		NO	
	F	%	F	%
Tiene Ud. poco conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño.	192	88%	27	12%
Considera que no es importante que su niño cumpla con todos sus controles de crecimiento y desarrollo.	157	72%	62	28%
Es correcto traer a su niño al control de crecimiento y desarrollo cuando está enfermo.	176	80%	43	20%
Desconoce Ud. el número de controles de crecimiento y desarrollo que debe tener su niño (a).	209	95%	10	5%
Desconoce sobre la ganancia o pérdida de peso de su niño(a) en el control de CRED.	86	39%	133	61%
Desconoce cómo va creciendo su niño(a) con respecto a la talla.	86	39%	133	61%

TABLA 3
FACTORES ECONÓMICOS DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019

PREGUNTAS	SI		NO	
	F	%	F	%
Carece de recursos económicos que le impide traer a su niño al control de crecimiento y desarrollo.	157	72%	62.0	28%
Cree Ud. que gasta mucho trayendo a su niño al control de crecimiento y desarrollo.	176	80%	43	20%
Actualmente Ud. trabaja fuera de casa.	119	54%	100	46%
Ud. trabaja más de 8 horas al día.	102	47%	117	53%
Su trabajo dificulta que lleve a su niño al control de crecimiento y desarrollo.	118	54%	101	46%
Su casa está alejada del hospital donde lleva al control a su niño.	191	87%	28	13%
Su niño carece de algún seguro de salud que le impidan traer a su niño al control de CRED.	133	61%	86	39%

TABLA 4
FACTORES SOCIOCULTURALES DE INCUMPLIMIENTO EN EL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019

PREGUNTAS	SI		NO	
	F	%	F	%
Tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años de edad.	120	55%	99.0	45%
Le faltó a Ud. concluir su educación secundaria.	131	60%	88	40%
Tiene más de un hijo menor que necesita de su cuidado.	146	67%	73	33%
Por cuidar a sus otros hijos, le dificulta llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo.	129	59%	90	41%
Carece del apoyo de su esposo, pareja o algún familiar para cuidar a sus hijos.	142	65%	77	35%
Cumplir con los controles de crecimiento y desarrollo no es importante para su familia.	131	60%	88	40%

TABLA 5
FACTORES INSTITUCIONALES DE INCUMPLIMIENTO EN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 5 AÑOS, HOSPITAL SAN JOSÉ, CHINCHA
MARZO 2019

PREGUNTAS	SI		NO	
	F	%	F	%
El tiempo que le toma en conseguir una cita le impide cumplir con el control de CRED de su niño.	154	70%	65.0	30%
Está insatisfecho con el trato que le proporciona la enfermera durante el control de CRED de su niño.	129	59%	90	41%
El tiempo de atención que utiliza la enfermera para evaluar a su niño en el consultorio de CRED es inadecuado.	137	63%	82	37%
El tiempo de espera es el motivo por el cual incumple con el control de CRED de su niño.	134	61%	85	39%
Considera que la enfermera no le brinda una información clara ni útil durante el control de CRED.	131	60%	88	40%

ANEXO 10: Tabla matriz

N°	DATOS GENERALES							FACTORES COGNOCISTIVOS						FACTORES ECONÓMICOS						FACTORES SOCIOCULTURALES						FACTORES INSTITUCIONALES				
	E N	S N	E M	N H	G I	E C	O C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	1	1	3	1	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
2	2	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
3	2	2	1	2	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	5	1	3	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	2	4	2	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	2	2	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	4	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	4	2	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
9	3	1	2	2	5	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
11	2	1	4	2	5	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	2	3	2	4	4	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
14	5	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
15	1	1	3	2	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	1	2	3	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	2	3	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	4	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	3	2	2	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1

21	2	1	3	1	5	4	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
22	1	1	3	2	3	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
23	2	1	4	1	5	4	4	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0
24	2	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
25	4	2	4	4	3	4	3	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0
27	4	1	2	2	2	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
28	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1
29	3	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
30	3	2	4	4	3	4	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1
31	4	1	3	2	4	4	3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	3	2	1	2	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0
33	3	1	3	2	4	4	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
34	4	1	2	3	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	2	1	1	1	3	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
36	3	1	2	2	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
37	3	1	2	1	4	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
38	2	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
39	3	1	2	2	4	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
40	2	1	2	2	3	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
41	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
42	2	2	2	2	4	4	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
43	3	1	2	3	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0
44	2	2	1	1	4	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
45	3	1	3	4	1	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
46	2	1	1	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1

47	2	2	4	2	4	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	
48	1	1	4	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1		
49	4	1	2	1	4	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1		
50	1	1	3	4	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
51	4	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	
52	2	1	3	1	5	4	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	
53	3	1	4	2	2	4	3	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	
54	5	1	4	2	3	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	
55	2	2	1	2	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
56	1	2	4	4	4	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
57	1	1	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	
58	1	1	4	1	5	4	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
59	1	1	3	2	3	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	
60	3	1	2	1	4	2	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	
61	1	1	4	2	3	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
62	2	2	2	1	5	1	4	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
63	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	
64	1	1	3	1	4	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
65	3	2	2	2	5	4	4	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	
66	1	2	4	4	3	4	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	
67	3	1	2	1	5	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	
68	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	
69	2	1	3	1	5	1	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
70	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	
71	2	1	2	2	4	4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
72	1	2	2	2	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	

73	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	
74	4	1	3	2	3	4	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
75	1	2	1	1	2	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
76	3	2	3	3	5	1	4	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0		
77	4	2	4	3	4	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
78	3	2	4	4	3	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	
79	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	
80	4	1	3	2	3	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
81	3	2	4	3	5	4	4	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
82	2	2	2	3	3	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	
83	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1
84	3	2	3	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
85	2	2	2	2	3	4	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
86	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
87	3	2	1	2	3	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
88	3	1	4	4	1	4	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
89	4	2	3	2	3	4	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	1	3	1	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
91	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
92	3	2	1	2	3	1	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	5	1	3	2	3	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
94	1	2	4	2	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
95	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
96	1	1	4	3	3	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
97	1	1	4	2	4	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
98	3	1	2	2	5	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0

99	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
100	2	1	4	2	4	4	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
101	1	2	3	2	4	4	3	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
102	1	1	2	2	3	1	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
103	5	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	
104	1	1	3	2	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
105	1	2	3	3	3	2	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
106	2	1	3	2	3	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
107	1	1	4	3	3	2	3	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
108	3	2	2	2	2	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
109	1	1	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1
110	3	1	3	1	5	4	4	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
111	1	1	3	2	4	1	3	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
112	2	1	4	1	5	1	4	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
113	2	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
114	4	2	4	4	3	4	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
115	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
116	4	1	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
117	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
118	3	2	2	2	3	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
119	3	2	4	4	3	4	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
120	4	1	3	2	4	4	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
121	3	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	
122	3	1	3	2	4	4	3	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
123	4	1	2	3	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
124	1	1	1	1	3	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1

125	3	1	2	2	4	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1			
126	3	1	2	1	4	1	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1			
127	1	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1			
128	3	1	2	2	4	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0			
129	2	1	2	2	3	1	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1			
130	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1		
131	2	2	2	2	4	4	3	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1			
132	3	1	2	3	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0		
133	2	2	1	1	4	4	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0		
134	3	1	3	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1		
135	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1		
136	2	2	4	2	4	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	
137	1	1	4	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1		
138	4	2	2	1	4	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
139	1	1	3	4	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
140	4	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
141	2	1	3	1	5	4	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	
142	3	1	4	2	2	4	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	
143	5	2	4	2	3	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
144	2	2	1	2	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	
145	1	2	4	4	4	1	3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
146	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	
147	1	1	4	1	5	4	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
148	1	1	3	3	3	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
149	3	1	2	1	4	2	3	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0
150	1	1	1	2	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1

151	2	2	2	1	5	1	4	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
152	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0		
153	1	1	3	3	3	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
154	3	2	2	2	3	4	3	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0		
155	1	2	4	4	2	4	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0		
156	3	1	2	1	5	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1		
157	2	1	2	2	4	1	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0		
158	2	1	3	1	5	1	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0		
159	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0		
160	2	1	2	2	4	4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1		
161	1	2	2	2	4	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	
162	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1		
163	4	1	3	3	3	4	3	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
164	1	2	1	1	2	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
165	3	2	3	3	5	1	4	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
166	4	2	4	4	3	2	3	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	
167	3	2	4	4	3	4	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	
168	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	
169	4	1	1	2	3	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
170	3	2	4	3	5	4	4	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	
171	2	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
172	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	
173	3	2	3	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
174	2	2	2	2	3	4	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
175	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	
176	3	2	1	2	3	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	

203	4	2	4	4	3	4	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
204	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
205	4	1	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	
206	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	
207	3	2	2	2	3	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
208	3	2	4	4	3	4	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
209	4	1	3	2	4	4	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
210	3	2	1	2	3	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
211	3	1	3	2	4	4	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
212	4	1	2	3	4	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
213	2	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
214	3	1	2	2	4	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1
215	3	1	2	1	4	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0
216	2	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1
217	3	1	2	1	4	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
218	2	1	2	2	3	1	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
219	2	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0