

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL  
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3  
AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MORRO DE ARICA-  
AYACUCHO 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN CRECIMIENTO,  
DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACION DE LA  
PRIMERA INFANCIA**

**AUTORAS:**

BETTSSY AYALA CORDERO  
JUANA ATATURIMA MAÑUICO  
NOR MARIBEL MORALES NOLASCO

**ASESORA:**

DRA INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:** Enfermería en Crecimiento y Desarrollo

**Callao, 2023  
PERÚ**

**“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL  
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3  
AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MORRO DE ARICA-  
AYACUCHO 2023.”**



## **INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD:** Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** FACULTAD DE Ciencias de la Salud

**TÍTULO:** “Factores de incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica- Ayacucho 2023

**AUTOR (es) / CÓDIGO ORCID/DNI:**

Lic. Bettssy, Ayala Cordero / 0009-0004-0713-5650 / 42841855

Lic. Juana, Ataurima Mañuico / 0009-0003-0382-3125 / 28308421

Lic. Nor Maribel, Morales Nolasco / 0009-0005-8258-9668 / 40763517

**ASESORA**

DRA INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA

DNI 08582253

ORCID.0009-0007-9804-0404

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Puesto de Salud Morro de Arica en el distrito de Ayacucho, región de Ayacucho.

**UNIDAD DE ANÁLISIS:** Madres con niños menores de 3 afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS) en el Programa de Crecimiento y Desarrollo.

**TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:**

Aplicada/ Cuantitativa/ No experimental /Relacional

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

### MIEMBROS DEL JURADO

- |                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| • Dra Vanessa Mancha Álvarez        | PRESIDENTA |
| • Mg. Braulio Pedro Espinoza Flores | SECRETARIA |
| • Dra. María Elena Teodosio Ydrogo  | MIEMBRO    |

### ASESORA:

DRA INÉS LUISA ANZUALDO PADILLA

Nº DE LIBRO: 05

Nº DE ACTA DE SUSTENTACIÓN: 157-2023

**Fecha de sustentación:** 08 de agosto del 2023









## Document Information

---

Analyzed document	ATAURIMA-AYALA-MORALES-2023....pdf (D171163739)
Submitted	6/23/2023 12:50:00 AM
Submitted by	
Submitter email	bayalac@unac.edu.pe
Similarity	15%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

---

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / LAYME - TINCO TESIS UNAC.docx</b> Document LAYME - TINCO TESIS UNAC.docx (D169708675) Submitted by: rmlaymem@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 24
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS FINAL CICLO 90 URKURNT FIORELLA GISELLA CASTRO NIEVES.docx</b> Document TESIS FINAL CICLO 90 URKURNT FIORELLA GISELLA CASTRO NIEVES.docx (D162865778) Submitted by: fgcastron@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 8
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / LIC TANIA ISABEL ALVAREZ CHAUCA- TESIS FINAL.docx</b> Document LIC TANIA ISABEL ALVAREZ CHAUCA- TESIS FINAL.docx (D170448752) Submitted by: taniaalvarezchauca@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 5
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA callao tesis 22.5.23RUTH ATAO EULATE (3) (4).docx</b> Document ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA callao tesis 22.5.23RUTH ATAO EULATE (3) (4).docx (D170529486) Submitted by: rataoe@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 6
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL TESIS CRED ENVIAR A URKUNN.docx</b> Document INFORME FINAL TESIS CRED ENVIAR A URKUNN.docx (D169919667) Submitted by: js538826@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 5
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / Tesis FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE CRED.docx</b> Document Tesis FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE CRED.docx (D168725516) Submitted by: rmlaymem@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 6
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / GOMEZ DELGADO JAMES LEODAN.docx</b> Document GOMEZ DELGADO JAMES LEODAN.docx (D146850739) Submitted by: jalgod77@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 3
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / CORDOVA-MELENDEZ-MENDEZ TESIS.docx</b> Document CORDOVA-MELENDEZ-MENDEZ TESIS.docx (D166524879) Submitted by: mkmelendrezd@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 3

## **DEDICATORIA**

A mis hijos Marlon y José Carlos, a mis padres Olga Cordero y Matías Ayala y a Dios por la vida, la salud y tiempo de permitirme alcanzar esta meta en la profesión.

***Bettssy***

A mi padre Carlos Vidal Ataurima por haberme ayudado a alcanzar esta meta profesional.

**Juana**

En memoria de mi querido padre Máximo Morales Gutiérrez y a mi familia, a mis hijos Bryan y Maricielo y mi esposo José Ayme por ser mi apoyo.

**Maribel**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por guiarnos y cuidar nuestros pasos en todo este recorrido y brindarnos la oportunidad de culminar con una de nuestras grandes metas.

Nuestro reconocimiento a la Universidad Nacional del Callao a la cual le debemos nuestra formación y estaremos eternamente agradecida por siempre.

A nuestra asesora Dra. Inés Luisa Anzualdo Padilla, por su amabilidad, dedicación y paciencia para facilitarnos, su tiempo y sus ideas.

Así también, nuestra gratitud al jefe de establecimiento del Puesto de Salud Morro de Arica, por apoyarnos con brindarnos las facilidades para ejecutar el trabajo de campo en sus instalaciones.

Finalmente, agradecemos a todas las madres, quienes accedieron a participar en esta investigación.

Las autoras.



## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE .....	viii
TABLAS DE CONTENIDO .....	11
GRÁFICOS DE CONTENIDO .....	13
RESUMEN .....	14
ABSTRACT .....	15
INTRODUCCIÓN .....	16
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	18
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	18
1.2. Formulación del problema.....	21
1.3. Objetivos .....	22
1.3.1. Objetivo general.....	22
1.3.2. Objetivos específicos .....	22
1.4. Justificación.....	23
1.5. Delimitantes de la investigación .....	24
1.5.1. Delimitante teórico .....	24
1.5.2. Delimitante temporal .....	24
1.5.3. Delimitante espacial.....	24
II. MARCO TEÓRICO.....	25
2.1. Antecedentes .....	25
2.2. Bases teóricas.....	34

2.3. Conceptual.....	38
2.4. Definición de términos básicos.....	46
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	52
3.1. Hipótesis .....	52
3.2. Operacionalización de variables .....	52
IV. METODOLÓGIA DEL PROYECTO .....	54
4.1. Diseño metodológico.....	54
4.2. Método de investigación .....	54
4.3. Población y muestra.....	55
4.4. Lugar de estudio y período de desarrollo.....	56
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información .....	56
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	57
4.7 Aspectos éticos en investigación .....	58
V. RESULTADOS.....	59
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	63
6.1. Contrastación y demostración de hipótesis con los resultados.....	63
6.2. Contrastación de los resultados con los estudios similares. ....	65
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	69
VII. CONCLUSIONES .....	71
VIII. RECOMENDACIONES.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
ANEXOS .....	80
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	81

Anexo 2: Consentimiento informado .....	82
Anexo 3: Base de datos .....	83
Anexo 4: Cuestionario .....	88
Anexo 5. Datos sociodemográficos.....	90
Anexo 6. Resultados descriptivos .....	95

## TABLAS DE CONTENIDO

<b>Tabla 1</b> Operacionalización.....	53
<b>Tabla 2</b> Factores se asocia con el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores a tres años. ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 3</b> Factor socioeconómico asociado al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores a tres años.	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 4</b> Factor cultural asociado al incumplimiento del CRED de los niños menores a tres años.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 5</b> Factor institucional asociado al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores a tres años. ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 6</b> Asociación entre los factores y el incumplimiento del CRED .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 7</b> Asociación entre el Factor socioeconómico y el incumplimiento del CRED .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 8</b> Asociación entre el factor cultural y el incumplimiento del CRED .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 9</b> Asociación entre el factor institucional y el nivel de incumplimiento de CRED .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Tabla 10</b> Sexo del niño .....	90
<b>Tabla 11</b> Estado civil de la madre .....	91
<b>Tabla 12</b> Número de hijos de la madre .....	92

<b>Tabla 13</b>	Grado de instrucción de la madre .....	93
<b>Tabla 14</b>	Ocupación de la madre .....	94
<b>Tabla 15</b>	Incumplimiento del CRED .....	95
<b>Tabla 16</b>	Factor socioeconómico .....	96
<b>Tabla 17</b>	Factor cultural .....	97
<b>Tabla 18</b>	Factor institucional .....	98

## GRÁFICOS DE CONTENIDO

<b>Gráfico 1</b> Distribución hipótesis general .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Gráfico 2</b> Distribución primera hipótesis específica.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Gráfico 3</b> Distribución segunda hipótesis específica ...	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Gráfico 4</b> Distribución tercera hipótesis específica .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Gráfico 5</b> Sexo del niño .....	90
<b>Gráfico 6</b> Estado civil de la madre.....	91
<b>Gráfico 7</b> Número de hijos de la madre.....	92
<b>Gráfico 8</b> Grado de instrucción de la madre .....	93
<b>Gráfico 9</b> Ocupación de la madre.....	94
<b>Gráfico 10</b> Incumplimiento del CRED.....	95
<b>Gráfico 11</b> Factor socioeconómico .....	96
<b>Gráfico 12</b> Factor cultural .....	97
<b>Gráfico 13</b> Factor institucional.....	98

## RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como **objetivo**: determinar la asociación de los factores con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023. En orientación a ello, la **metodología** abordada fue de nivel correlacional, cuantitativo y no experimental – transversal, donde el método utilizado fue el hipotético – deductivo. Para la recopilación de información se hizo uso de un cuestionario y la revisión de las historiales clínicos con la ficha de observación, los cuales fueron aplicados a 131 infantes con una edad inferior a los 3 años. Es importante indicar que para el contraste de las hipótesis se recurrió al uso de la prueba Chi cuadrado de Pearson. **Resultados**: Se conoció que el factor socioeconómico tuvo un predominio en el incumplimiento del control de CRED de 45 niños ( $p$ -valor=0.00); del mismo modo, el factor cultural tuvo un predominio en el incumplimiento del control de CRED de 68 niños ( $p$ -valor =0.019). Mientras que el factor institucional no predominó en el incumplimiento ( $p$ -valor=0.221). **Conclusión**: los factores socioeconómicos y culturales tienen una asociación significativa con el incumplimiento del control de CRED, pero el factor institucional no tiene asociación.

**Palabras clave**: Crecimiento, desarrollo, incumplimiento.

## **ABSTRACT**

The objective of the research work was: to determine the association of factors with the non-compliance of growth and development control in children under 3 years of age in the Morro de Arica Health Post, Ayacucho 2023. The methodology used was correlational, quantitative and non-experimental-cross-sectional, where the hypothetical-deductive method was used. For the collection of information, a questionnaire and the review of clinical histories with the observation card were used, which were applied to 131 infants under 3 years of age. It is important to indicate that the Pearson Chi-square test was used to test the hypotheses. Results: It was found that the socioeconomic factor was predominant in the non-compliance with CRED control in 45 children ( $p$ -value=0.00); similarly, the cultural factor was predominant in the non-compliance with CRED control in 68 children ( $p$ -value=0.019). While the institutional factor did not predominate in non-compliance ( $p$ -value=0.221). Conclusion: socioeconomic and cultural factors have a significant association with CRED control non-compliance, but the institutional factor has no association.

**Keywords:** Growth, development, non-compliance.



## INTRODUCCIÓN

En la vida de un humano, los primeros 3 años resultan ser una etapa fundamental para su crecimiento y desarrollo, ya que estos son interdependientes. De tal forma, que si se logra un buen desarrollo y crecimiento dentro de la primera infancia, ello repercutirá durante el resto de su vida. En ese sentido, llevar una inspección periódica del crecimiento y desarrollo resulta de vital importancia, ello debido a que el personal de enfermería puede evaluar los logros del menor mediante el carnet de control en los primeros 5 años; es allí donde se puede detectar las alteraciones en el crecimiento y desarrollo y plantear las intervenciones de manera oportuna, para que en un futuro siendo adulto no presenten dificultades que ocasionen gastos económicos a nivel familiar y al estado.

La pesquisa que se abordó, se denominó “Factores de Incumplimiento al control de crecimiento y Desarrollo en Niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, 2023”, y posee como principal finalidad el realizar la determinación de los factores asociados con el incumplimiento del control de CRED en los infantes que asisten a dicho establecimiento. Orientado a tal fin, se abordó un diseño metodológico cuantitativo, correlacional, no experimental – transversal y de método hipotético – deductivo, en donde fueron un total de 131 infantes menores de 3 años, quienes conformaron la muestra. Es importante mencionar que, la recopilación de la información se realizó mediante el instrumento cuestionario y revisión de las historias clínicas. Se empleó el estadístico Chi-cuadrado de Pearson para el contraste de cada una de las hipótesis de investigación.

Para una mejor comprensión de todo el trabajo, se organizó en VIII capítulos:

En el capítulo I, se realiza la explicación la problemática, se formula el problema, los objetivos, la justificación y las limitaciones.

En el capítulo II, se pone en evidencia el marco teórico, compuesto por los antecedentes que hubo respecto al tema, así como también las bases teóricas y conceptuales del estudio, y definición de principales términos.

En el capítulo III, se proponen las hipótesis, así como también las variables del estudio, ello en consistencia a los objetivos y problemas propuestos.

En capítulo IV, se formula la metodología del estudio: tipo, diseño y método de investigación. Además, se determina la población y muestra, la técnica de la encuesta y sus instrumentos.

En capítulo V, se muestran los resultados, de tipo descriptivos e inferenciales.

En capítulo VI, se expone la contrastación y demostración de las hipótesis generales y específicas, para dar paso a la discusión de los resultados que fueron obtenidos.

En capítulo VII, se evidencian las conclusiones, las cuales fueron desarrolladas en respuesta a los objetivos planteados.

Finalmente, en el capítulo octavo, se exponen las recomendaciones acordes a las conclusiones, con propuestas realistas y de fácil implementación, con fines de mejorar la problemática evidenciada en la institución.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

El control de crecimiento y desarrollo infantil integral que la profesional en enfermería realiza a la población infante, consiste en la atención periódica y sistemática, teniendo como principal propósito el verificar cómo es el crecimiento que presenta el menor y su desarrollo, y así detectar de modo oportuno los cambios y riesgos que se podrían suscitar en su estado actual, respecto a la salud, nutrición y desarrollo. Cabe mencionar que esta tarea es importante, debido a que los 3 primeros años de vida de un ser humano son cruciales, pues el infante presenta un crecimiento y desarrollo acelerado, constituyendo la base sobre la cual se sostiene el futuro del ser humano (1)

Es ese lapso de tiempo es donde el menor necesita de una adecuada nutrición, protección y estimulación, para que en el futuro pueda desarrollarse sin mayores inconvenientes, especialmente en la composición neuronal, ya que más del 80% de su cerebro se forma y manifiesta antes de los tres años. Es por eso que en esos años el bebé forma nuevas conexiones a una velocidad increíble; no obstante, en la realidad uno de los principales factores por el cual el menor no puede acceder a una adecuada nutrición, salud de calidad y alcanzar un buen desarrollo, es la pobreza, generando así un retraso en su crecimiento. (2)

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud indica que, la existencia de un retraso del crecimiento de los infantes resulta ser una de las principales adversidades a las que se enfrenta el desarrollo humano, y es tan creciente que en la actualidad

afecta aproximadamente a 162 millones de infantes con una edad menor a los 5 años. Se entiende como una estatura de al menos dos desviaciones estándar por debajo del patrón de crecimiento medio de un niño). Además, la pobreza familiar puede crear una interacción entre la negligencia de los padres y los cuidadores, como las prácticas nutricionales inadecuadas, como por ejemplo la inadecuada lactancia materna, ingesta de alimentos con bajo contenido nutricional, la estimulación infantil inadecuada que impide el óptimo crecimiento y el desarrollo del infante. (3)

A nivel Latinoamérica, también se ha identificado a la pobreza como la causa y consecuencia del retraso en el crecimiento de los niños, donde se identificaron malas prácticas de la lactancia, inadecuada alimentación que complementa y el contagio de enfermedades infecciosas, sobre todo en la población de extrema pobreza que consume insuficiente energía y nutrientes, por lo que este problema se ve reflejado posteriormente en la baja productividad y bajos ingresos económicos y problemas de salud en el adulto. (4)

A nivel nacional, el desarrollo infantil también resulta ser un aspecto de suma relevancia en el desarrollo de la humanidad, y sobre todo en la generación de capital social, pues son considerados como aspectos fundamentales que contribuyen con la disminución de los niveles de pobreza alcanzados y minimización de las brechas de inequidad que existen. Es importante manifestar que, el crecimiento es expresado en términos de incremento de estatura y peso; mientras que el desarrollo, mediante cambios de estructuras neurológicas, psíquicas y en el comportamiento, que se generan de modo ordenado y son duraderos (5). No obstante, viendo la realidad

peruana, los principios mencionados no son del todo cumplidos, ello se debe a que en el país, la deserción de menores de 3 años trajo como consecuencia enfermedades como la anemia, concentrada en un 48.4% en zonas rurales. Además, el consumo de suplemento de hierro solo llegó a establecerse al 29.7% de la población. Finalmente, se conoció que en el 2020 solo el 9.5% de los niños en las edades referidas accedieron al control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) y presentaron un cumplimiento total (6)

En la ciudad de Ayacucho, teniendo en cuenta una indagación llevada a cabo por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el 2020, se pudo conocer que el 74.5 % de niñas (os) con una edad inferior a los 6 meses recibieron lactancia materna; y solo el 49.7% cumplieron efectivamente con asistir a sus controles de CRED correspondientes. (7)

El Puesto de Salud Morro de Arica, no es ajena a esta realidad, pues por medio de los datos de carácter estadístico fue posible conocer que, en los últimos años, el 80% de los niños (as) con una edad menor a 1 año cumplieron con el calendario de sus controles CRED, ello debido a que cumplieron con su cronograma de vacunación. No obstante, a medida que su edad avanzaba, de 1 a 5 años, la cobertura mostró un evidente descenso, alcanzando solo el 52%, siendo así comprendido como un problema que involucra a todos los que conforman el puesto de salud, pues generaría dificultades para detectar de manera oportuna afecciones en la salud del niño y que este pueda acceder a una intervención inmediata.

Se estima que las deserciones se darían por problemas socioeconómicos, tales como el horario de trabajo, la preferencia por cuidar de sus otros menores, los gastos

que implican movilizar al menor al puesto de salud; por factores culturales, tales como los reducidos conocimientos de las progenitoras respecto a la relevancia de estos controles o el llevar a su hijo solo cuando ya está enfermo; y también el factor institucional, que se debería al número insuficiente de enfermeros en el centro de salud, infraestructura inadecuada, horarios de atención y fechas de programación.

De otro lado, es importante indicar que, durante la emergencia sanitaria por la pandemia de la Covid 19, estuvo limitado el acceso a atenciones de salud para todos los ciudadanos, ello a causa del temor al contagio, por la inadecuada infraestructura y no tener ambientes ventilados. Por ello se tuvo que disminuir la atención al consultorio CRED, teniéndose solo a dos profesionales de enfermería por día, y atender solo cinco niños en cada consultorio. No obstante, tras los esfuerzos por mejorar institucionalmente todos estos problemas, en la actualidad sigue habiendo deserción.

Es ante todo lo expuesto que surge la necesidad de llevar a cabo la presente investigación, la misma que busca dar respuesta a la problemática señalada y conocer ¿Cómo se asocia los factores con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo se asocia los factores con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se asocia el factor socioeconómico con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?
- ¿Cómo se asocia el factor cultural con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?
- ¿Cómo se asocia el factor institucional con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la asociación de los factores con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Analizar la asociación entre el factor socioeconómico y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

- Analizar la asociación entre el factor cultural y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.
- Analizar la asociación entre el factor institucional y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

#### **1.4. Justificación**

La pesquisa abordada es relevante debido a que sustenta su realización en diversos ámbitos, siendo teórico, metodológico y social, los cuales se detallan a continuación:

Tiene gran importancia a nivel teórico debido a que se recurrió a diversas teorías, tales como la de Ramona Mercer, Nola Pender y la Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger, que permitieron entender los factores que se encuentran vinculados con la falta de asistencia a los controles CRED en infantes; conocer de mejor manera la problemática y ante ello analizar los objetivos planteados. Asimismo, representa a un antecedente importante para fines de interés de las futuras investigaciones y contribuye con la generación de nuevo conocimiento.

A nivel metodológico, fue posible la aplicación de instrumentos, el cual paso por un debido proceso de validación y proceso de confiabilidad; brindando resultados mucho más fiables y consistentes.

Finalmente, la investigación tuvo como aporte principal el brindar información pertinente para el jefe de establecimiento del puesto de salud, para que de esa manera puedan optar por escoger la mejor alternativa de solución frente a la



problemática. Además, al tener conocimiento de cuáles son los factores que determinan que las progenitoras incumplan con el desarrollo de los controles CRED, permitirá que el puesto de salud organice mejor sus actividades y las orienten a que haya resultados más contundentes en cuanto a la sensibilización, disminuyendo de ese modo los niveles de deserción, que haya una mayor protección a la salud los infantes y que sea posible que se identifique los problemas en la salud y reduzca la tasa de morbimortalidad en niños.

## **1.5. Delimitantes de la investigación**

### **1.5.1. Delimitante teórico**

La investigación estuvo delimitada por las siguientes teorías: “Teoría del modelo de promoción de la Salud” de Nola Pender y la “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales” de Madeleine Leininger y Teoría de adopción del rol materno” de Ramona Mercer

### **1.5.2. Delimitante temporal**

El estudio se realizó en los meses de enero a marzo del año 2023.

### **1.5.3. Delimitante espacial**

La indagación se efectuó en el Puesto de Salud Morro Arica perteneciente a la Micro Red Belén y la Red de Salud Huamanga- DIRESA Ayacucho.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

**Del Cid**, (2019) Panamá, en su investigación: “Factores socioculturales asociados con inasistencias del control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019”. **Objetivo:** evaluar cómo se relacionan los factores socioculturales con la falta de asistencia a las programaciones de control CRED en infantes con una edad menor a los 5 años en la comunidad Alto. **Metodología:** fue cuantitativa, no experimental – transversal y relacional. Fueron 50 progenitores los que conformaron la muestra de análisis, y se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para recolectar los datos usó como instrumento el cuestionario. **Resultados:** el 84% de padres que no asisten son unidos otro tanto son mujeres, el 96% son de 12 a 17 años de edad, en tanto un 72% de padres que no asisten posee 1 hijo, el 68% no tiene estudios registrados, el 84% tiene menos de 100 Bolívares de ingreso, 76% se dedica a trabajos como ama de casa, el 92% no conoce ninguna actividad del control de salud, el 60% opina que la información que brinda el personal de enfermería no siempre se comprende, el 64% opina que se tardan 10 minutos en llegar al centro de salud, el 96% cambió de residencia, el 72% constituye una familia nuclear, el 84% a veces llevar al control a su hijo, el 64% de padres considera no tan importante el control de crecimiento y desarrollo. **Conclusión:** existen factores sociales que tienen un impacto

significativo en la falta de asistencia al control CRED, tales como la edad de los progenitores; pues se supo que la mayoría de los padres que incumplen con la asistencia presentan una minoría de edad. Además, el nivel de educación de los padres es muy bajo, pues un elevado porcentaje de encuestados no han completado la educación primaria. Asimismo, el cambio de residencia también es una causal para inasistencia a los centro de salud para los respectivos controles, pues muchos de los padres se dedican a la labor en el campo, por lo que se tienen que desplazar a diferentes lugares en las temporadas de cosecha (8)

**Barrón**, en su tesis: “Barreras para el cumplimiento del programa control de niño sano en una unidad de medicina familiar”, estableció como finalidad el brindar nuevos conocimientos sobre las barreras al cumplimiento del programa en mención. Para lo cual tuvo una **metodología** de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Se contó con una muestra de 486 pacientes. **Resultado:** el 18.5% asistió al Programa Control de Niño Sano; asimismo, el 46.3% indicó que sabe de qué existe dicho programa, pero solo el 40% acude. Además, la edad, el nivel de conocimientos, los niveles educativos, labor, convicción religiosa, tipología familiar, jefe de hogar, género y área de residencia de los progenitores fueron consideradas barreras para el cumplimiento. Se concluyó que, todos reflejan asistencia limitada, por lo que recomienda realizar más estudios. (9)

**Alcívar y Fernández**, en su investigación: “Factores sociales en el desarrollo integral de los niños y niñas que asisten al Centro infantil del buen vivir

Miraflores de la parroquia Sucre, Cantón 24 de mayo, 2018”, estableció como objetivo el establecer cómo influyen los factores de tipo social en el desarrollo integral de dichos infantes. Orientado a ello realizó una investigación de corte descriptivo, con métodos analítico y deductivo; donde se aplicó la técnica de recopilación documental, observación y encuesta. Se contó con 38 madres como muestra, 12 profesionales y 10 informantes clave. El autor llegó a concluir que el aspecto biológico es el factor que contribuye en el desarrollo infantil; es decir, por la genética, aspecto muscular y sensorial con el que nace el niño, producto del proceso de gestación en su etapa prenatal, perinatal o posnatal. Asimismo, el aspecto social y cultural también contribuyen con el desarrollo infantil. El autor evidenció que existe una falta de promoción hacia los padres, falta de mayor investigación individual sobre la cultura, tradiciones, religión de las familias y que se planteen intervenciones más eficientes. (10)

**Burgo y Simbaña. (2019)** Guayaquil Ecuador. En su trabajo de investigación: “Impacto del programa niño sano en madres de menores de 5 años del Centro de Salud “La Laguna” en el período de noviembre 2018 – enero 2019”, estableció como **objetivo:** identificar el impacto de dicho Programa en las madres de los infantes seleccionados para la muestra, **metodología:** cualitativa de tipo etnográfica, en donde se aplicaron entrevistas. **Resultados:** La mayoría de padres no asisten por desconocimiento del programa, desinterés, por descuido o por poseer creencias erróneas, rechazo aversión, otras influencias de su entorno, en algunos casos falta de compromiso, actitud negativa. **Conclusión:** el aspecto sociocultural brinda información

equivocada, provocando la existencia de una deficiente conciencia para asistir al establecimiento de salud en la frecuencia esperada. Asimismo, las madres aceptaron el programa, pero evidenciaron creencias erróneas que influyen en los hábitos, que a su vez inciden en el descuido del desarrollo integral del menor niño. (11)

**Cancino y Castrillon** (2019) en Colombia, en su investigación “Factores Asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo”, establecieron como **objetivo**: conocer aquellos factores que se vinculan con la inasistencia de los infantes con una edad menor a los 5 años al control CRED. Acorde con ello se siguió una **metodología** de tipología cuantitativa, alcance descriptivo y diseño no experimental – transversal. Fueron 80 padres de familia quienes conformaron la muestra de la pesquisa, quienes fueron elegidos mediante un muestreo no probabilístico. La recopilación de información se efectuó por medio del suministro de cuestionarios estructurados. **Resultados**: el 56% eran niñas, el 45% eran de 0 a 2 años de edad, el 88% provienen de zona urbana, 64% de familia nuclear, 46% el responsable era el padre, el 48% de padres casados, 44% padres tienen nivel de educación secundaria, el 31% trabajan, el 60% pertenece al estrato 1, el 76% posee ingresos entre 1-2 SMMV, el 44% considera una atención de la enfermera regular, el 31% se olvida de sus citas. **Conclusiones**: el factor socioeconómico e institucional se encuentran directamente asociados a los motivos que causan la inasistencia de los padres, también se tiene como

causa el olvido de la cita, o que no se cuente con alguien que pueda cuidar de sus otros menores hijos. Asimismo, en cuanto al agrado con la atención que recibieron por parte del personal de enfermería, se supo que aquellos padres que no asisten son los que se encuentran insatisfechos con la forma en que los enfermeros realizan su labor respecto al control del CRED. (12)

### **Nacionales**

**Luz y Haydé**, (2020) en Juliaca, en su investigación "Factores relacionados a la deserción de control de Crecimiento y Desarrollo en madres con menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19 - 2020", establecieron como **Objetivo**: conocer cuáles son los factores que poseen un vínculo con la deserción a los controles CRED. Orientado a ello, la **metodología** fue cuantitativo, transaccional, no experimental y de alcance correlacional, donde la técnica fue la encuesta, que fue aplicada a un total de 137 madres. Los **resultados** mostraron que, el 91.3% desertó de los controles, dentro del cual el 34.3% de las madres escogen no ir por factores socioeconómicos. El autor **concluyó** que existe correlación entre estos factores (institucionales, culturales e institucionales) con la deserción a sus controles, teniéndose como respaldo el p-valor menor al 0.05. (13)

**Salazar**, (2021) en Lima, en su investigación "Factores Asociados al Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de Niños Menores de un Año que Acuden al centro de Salud Materno Infantil Ancón, 2019", estableció como **objetivo**: conocer cuáles son los factores que están ligados a

que los progenitores no lleven a sus menores a los controles programados en el establecimiento de salud; **metodología** abordada se encontró basada en un enfoque cuantitativo, tipología aplicada, y alcance descriptivo. Se tomó como técnica a la entrevista y encuesta; esta última fue suministrada a un total de 50 progenitoras, elegidas mediante un muestreo no probabilístico de tipo censal.

**Resultados:** pudo apreciar que, del total de encuestadas, el 40% no acuden al control a causa de factores culturales y el 56% aseveraron no cumplir por factores de índole institucional. **Conclusiones:** los factores más representativos al no cumplimiento de control está el socioeconómico, como la edad, instrucción educativa, horas de trabajo e ingresos; y en factores culturales, la toma de las decisiones internas familiares y la cantidad de miembros en el hogar. (14)

**Espinoza**, (2019) en Lima, en su investigación “Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018”, estableció como **objetivo:** identificar los factores que intervienen en la falta de cumplimiento de las progenitoras en el control CRED. **La metodología** que se abordó fue cuantitativa, no experimental, aplicada y descriptiva. La técnica que se usó fue la entrevista, la cual fue aplicada a un total de 52 progenitoras, siendo la misma cantidad poblacional. **Resultados:** que se apreciaron fueron que, por el factor socioeconómico, el 96% no asiste debido a que tiene que cuidar a sus demás hijos, el 94% debido a otras actividades del hogar, el 90% porque no dispone de tiempo ya que labora y el 79% por la

distancia que existe de su hogar hasta la institución de salud; por factores culturales, el 92% toma la no decisión de incumplir por no saber en qué momento llevar a sus hijos y el 81% por desconocimiento; por factores institucionales, el 90% considero no ir por falta de personal en el puesto, el 79% por la espera del servicio, el 75% por el horario de atención, 15% por el no entendimiento del personal de enfermería. **Conclusiones:** que los factores institucionales, culturales y socioeconómicos están estrechamente asociados al incumplimiento del programa CRED. (15)

**Coico** (2021) en Jaén, en su tesis “Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de dos años en el primer nivel de Atención, Jaén 2021”, **Objetivo:** realizar el análisis de los factores influyentes en que se incumpla con los controles CRED. La **metodología** fue: de tipología descriptiva y diseño no experimental transaccional; donde se tuvo a un total de 77 progenitoras como parte de la muestra. Se usó la guía de entrevista y análisis documental como instrumentos,

**Resultados:** el 88.4% de las madres tienen entre 21 a 35 años, el 22.1% son divorciadas o separadas, el 68.8% tiene entre 1 a 2 hijos, el 37.7% se ocupan a los quehaceres del hogar, el 24.7% poseen una educación superior no universitaria, el 22.1% nivel secundario, el 31.17% incumple debido al olvido de la cita, el 59.7% no tiene carga familiar, el 28.6% conoce sobre la definición de crecimiento como la valoración de peso, talla y estado nutricional, el 26% define el desarrollo como la evaluación del desarrollo psicomotor, el 36.4%



reconoce la importancia de detectar oportunamente los riesgos en alteraciones y alteraciones o trastornos y presencia de enfermedades, el en tanto el 50.6% conoce sobre el número de controles que debe recibir su niño, el 49.4% no lo sabe. **Conclusiones:** de que dicho incumplimiento se debe a que la mayor parte de las madres analizadas resultan ser jóvenes, entre 21 a 27 años, no cuentan con un alto grado de instrucción; además, se halló que la principal razón es por olvido a la fecha de cita, la falta de conocimiento sobre la gran importancia que tiene el control CRED en los niños, los tiempos de espera, los horarios establecidos para la atención y el trato que les brindó el profesional de enfermería (16)

**Reyes** (2019) en Lima, en su tesis: “Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de Salud de Lima Este, 2019”. Estableció como **objetivo:** Evidenciar el vínculo que presentan los factores de tipo socioeconómicos, cultural e institucional en la asistencia a los controles CRED de las progenitoras en el establecimiento en cuestión. La **metodología** tuvo un enfoque de naturaleza cuantitativa, nivel relacional y diseño transversal. Fueron un total de 196 progenitoras quienes integraron la muestra de estudio, cabe precisar que, para seleccionar la muestra se hizo uso de un muestreo probabilístico. Para la recopilación de información utilizó un cuestionario. **Resultados:** el 53.1% no cumple al control, el 43.4% de las progenitoras q no cumplen con el factor socioeconómico e incumplieron con las tenciones del área del niño sano, además con  $X^2=61.230$ ;  $gl =1$ ;  $p= ,000$ , el 34.2% de

madres que cumplieron a los factores culturales y cumplieron a los controles sobre su relación con  $X^2=20,358$ ;  $gl = 1$ ;  $p= ,0601$ , el 48.5% de madres q no cumplieron a los factores institucionales e incumplen a los controles con un  $X^2=74,452$ ;  $gl = 1$ ;  $p= ,000$ . **Se concluyó** que, los factores institucionales, culturales, y económicos poseen un vínculo con la falta de cumplimiento de los controles CRED. A su vez, se conoció que el 41.3% de las progenitoras no efectúan el cumplimiento del control de sus niños. (17)

**Marcelo y Castillo** (2018) en Callao, en su tesis: “Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de Salud Marcavelica. Piura. 2018”, establecieron como **objetivo**: identificar de qué manera se vincula la satisfacción de usuarios sobre el cuidado de enfermería y el nivel de deserción a los controles CRED, en el ámbito de estudio mencionado. **Metodología** que se abordó fue cuantitativa, descriptivo-correlacional; donde un total de 78 progenitoras que acudieron al consultorio de CRED conformaron la muestra, y fue a ellas a quienes se les suministró un cuestionario. **Resultados**: el 66.7% alcanzó un nivel medio de satisfacción de la calidad del cuidado, 67.9% tienen una deserción relativa mostrando una relación de Fisher = 0,803 y  $P > 0,05$ ; en tanto el 61,5% tienen un nivel medio de satisfacción en su dimensión humana y el 39.7% de deserción al control, con un Chi cuadrado de  $X^2 = 0.649$ ; 1  $gl$  y  $P > 0,05$ ; mientras que un 59% alcanzó el nivel medio de satisfacción en su dimensión Oportuna y 3702” de deserción relativa al control con un Chi cuadrado de  $X^2 = 1.239$ ;  $gl=1$  y  $P > 0,05$ ; el 59% tiene un nivel medio de

satisfacción en su dimensión Continua, el 39.7% tiene una deserción relativa al control, con un Fisher = 0.163 y  $P > 0.05$ , por otro lado el 78.2% tiene un nivel medio de satisfacción en su dimensión segura y 52.6% de deserción relativa al control con Fisher= 0.302 y  $P > 0.05$ . **Concluyó** que el 69.3% de madres tienen una media y baja satisfacción, en tanto el 67.9% presenta una deserción a nivel relativo y el 32.1% una absoluta deserción. Cabe mencionar que no se demostró la existencia de una relación estadística entre ambas variables. (18)

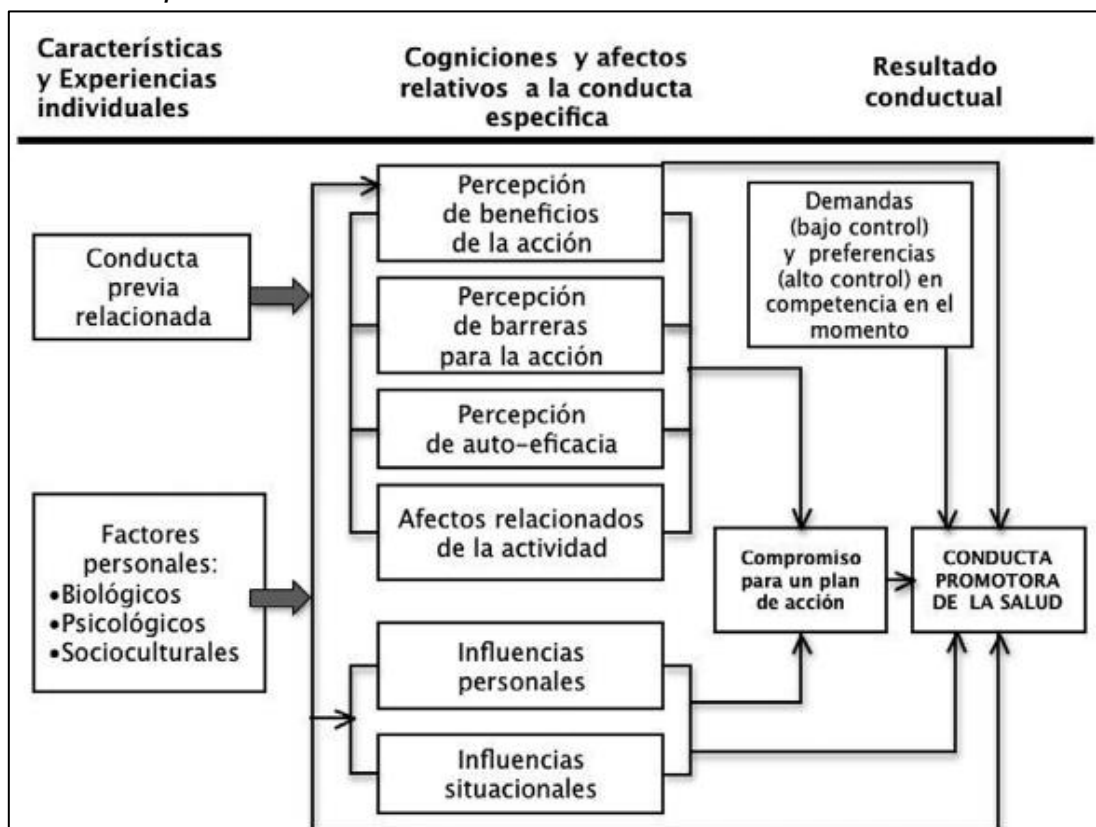
## **2.2. Bases teóricas**

### **El Modelo de Promoción de Salud (MPS)**

El “modelo teórico de promoción de la salud”, que fue formulado por Nola Pender, tuvo como interés brindar respuestas a las personas en su búsqueda de encontrar mejoras en su salud en base a su autocuidado, teniendo como fin el demostrarle que son por naturaleza multifacéticas en su interacción con el entorno; el vínculo va establecido entre los rasgos personales, experiencia, creencias, conocimientos y aspectos que guardan relación con los patrones de comportamiento y salud que les interesa alcanzar. Es importante precisar que, el modelo toma en cuenta las experiencias y también las características personales que conllevan a que los individuos estén activos en base a su participación; como se observa en la figura 1 propuesta por la Nola Pender (19):

**Figura 1:**

*Modelo de promoción de la Salud de Pender*



Fuente: Datos tomados de Aristizábal et al. (2018, p. 18)

El esquema desarrollado en la lectura funciona de izquierda a derecha, teniéndose a la conducta previa relacionada con la adquisición de experiencias futuras, que causan situaciones tomando como base la posibilidad de que exista mayor rigurosidad con las conductas que promuevan la mejora de la salud; por otro lado, el término “factores personales”, se encuentran constituidos por aspectos psicológicos, biológicos y socioculturales; los cuales analizándolos permiten tener predicción en base a las conductas y su mejora en el futuro. (19)

En la segunda columna se permite ver:

- ✓ Los beneficios que se perciben por el desarrollo de acciones; vienen a ser los resultados positivos antecendidos a lo que se generará en términos de óptima salud.
- ✓ Barreras que se perciben para la acción, vienen a ser todas aquellas situaciones de no aprobación que resultan en obstáculos al compromiso de la acción.
- ✓ Autoeficacia percibida, siendo el más principal de los elementos, sostiene que, ante un mayor compromiso de la persona, mayor será el interés por aprender más de su autocuidado.
- ✓ Afecto relacionado con el comportamiento, viene a ser la emotividad de reacción frente a pensamientos positivos o negativos dirigidas a una conducta.
- ✓ Influencias interpersonales, es dado cuando las personas optan por tomar en cuenta conductas en favor de mejorar su salud, teniendo como apoyo el acompañamiento de sus seres cercanos.

Para la última columna "Resultado conductual" se aprecia la evolución de las personas sobre si optó por mejorar su cuidado, o alcanzó un equilibrio saludable en su vida; es por ello que se tienen, en primer lugar, las demandas y preferencias en competencia en el momento, siendo la actitud dada en las primeras fases del conocimiento sobre su cuidado, secuencialmente llega el compromiso, en donde se establece un plan de acción a ejecutar que esté conectado con la conducta previa y factores personales, como es que desarrollarán el comportamiento adecuado para acentuar su compromiso, llegándose al final a la conducta promotora de la salud.

(19)

## **Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales por Madeleine Leininger**

Madeleine Leininger citado por Peraza y Nicovalde (20) en su teoría, explica las razones por las cuales las personas ven, desde su perspectiva, el pensamiento sobre el autocuidado, aseverando que:

Explica el rol de la enfermería transcultural, define que: la transculturalidad son aquellos fenómenos que resultan cuando los grupos de individuos, que tienen culturas diferentes, toman contacto continuo de primera mano, con cambios en los patrones de la cultura original de uno de los grupos o ambos. Además, la enfermería de la transculturalidad es un área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado y basado en la cultura, creencias de la salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud. (p.101) (20)

Ante lo expuesto, se puede indicar que esta teoría explica cómo las personas ven a la salud y todo lo que lo conlleva desde el autocuidado, pero a través de sus costumbres, y pensamientos que fueron heredados de generación en generación; es así que las personas buscan por medio de ello la mejoría en sus cuidados. El autor plasma como es que se debe inculcar para llegar a persuadir sobre las personas, y cómo deben de cambiar sus actitudes y pensamientos de la manera más adecuada.

## **Teoría de la adopción del rol materno de Ramona Mencer**

Este modelo teórico, que es aplicado en el cuidado de enfermería para la adopción del rol materno desde la etapa de gestación hasta los primeros 12 meses desde el

nacimiento del neonato, explica que integra un proceso evolutivo e interactivo en el que una madre posee un vínculo con el infante, y con el pasar del tiempo consigue desarrollar competencias asociados a los cuidados como madre y expresa gratificación y placer al cumplir con ello. En ese sentido, el cuidado del personal dedicado a la enfermería necesariamente debería de estar abocado a contribuir en este proceso, planteando acciones que ayuden a alcanzar de modo exitoso la adopción del rol materno. (21)

Asimismo, indica que el personal de enfermería debe de efectuar la promoción de la adopción del rol materno en los controles prenatales, después del nacimiento y en la etapa del crecimiento y desarrollo del infante, y que esta tarea no sea solo de la madre, sino también se consiga la participación del padre, buscando que exista un cuidado integral “holístico” de la mujer en las etapas correspondientes a la gestación, parto y postparto. (21)

### **2.3. Conceptual**

#### **Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)**

De acuerdo a Chahuas (22), el control CRED en infantes es un aspecto de suma importancia debido a lo siguiente:

La población infantil en su primer año de vida tiene incremento acelerado de peso, talla, cambios neurológicos, cognitivos y de comportamiento, poseen una dependencia total de la madre, familia y/o cuidadores para ser alimentados y protegidos del medio externo, por lo que necesitan atención y cuidados esenciales que les permita lograr un crecimiento y desarrollo (CRED)

de sus capacidades emocionales y sociales oportunas, siendo en el futuro adultos responsables y racionales de su propio bienestar físico, mental y social, presentando de ese modo una vida útil, sana y productiva, sin la existencia de aspectos adversos que limiten o generen dificultades en el futuro. (p.4)

Es ante lo referido que, este tipo de control permite saber en qué situación es que se encuentra el menor de edad frente a sus condiciones de crecimiento, y ante ello mejorar el cuidado, tanto de sus hábitos alimenticios y de su salud mental, para que el niño pueda continuar con un ritmo de vida adecuado.

De similar modo, Ospina et al. (23) sostiene que el desarrollo infantil es parte de la cultura humana, un nivel de organización cada vez más complejo que involucra diversas dimensiones, siendo estas el aspecto psicológico, biológico, cognitivo, ético, nutricional, sexual, social, cultural, y ambiental. Por otro lado, el crecimiento comienza en la concepción e incluye el embarazo y la infancia; y se refiere al aumento gradual del peso corporal a causa del incremento del tamaño y cantidad de las células. Es importante indicar que, los aspectos de tipo antropométricos como la altura, el peso, el perímetro cefálico (de suma relevancia en los 2 primeros años de una persona) y el perímetro torácico se utilizan actualmente para medir el crecimiento.

Según Seijas et al. (24), los planes de estos programas de salud surgen en el momento que nace el niño. El estado, mediante los establecimientos de salud brinda a todas las progenitoras de infantes con una edad menor a los 5 años , el beneficio de la afiliación al CRED, iniciándose con el plan de atención y control de prevención



para el menor. Es preciso señalar que, la responsabilidad de asistir recae en la madre y continúa después del parto, debido a que el menor debe acudir a las citas programadas para su control; así la madre tenga toda la información necesaria para el autocuidado que debe tener con su hijo, de esa manera asegurar el logro de su desarrollo integral y el niño al ser adulto alcance mejores oportunidades de salud física y mental.

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (25) sostiene que el gasto que es generado en pro del desarrollo humano, durante los primeros 5 años, se vuelve inversión debido a las externalidades positivas de reingreso al país; en primer lugar, por el ahorro, ya que si el menor contrae alguna enfermedad debido a la falta de prevención le genera gastos tanto a la familia como al Estado; en cambio, cuando el menor ha recibido buen control permite que se reduzcan los riesgos en enfermedades, deserción escolar, criminalidad y finalmente, el aporte en el avance estudiantil.

Bajo la misma línea, el crecimiento de un menor va estando medido de acuerdo al aumento en su masa corporal, por el incremento de células en su tamaño, los cuales son evaluados por las variables antropométricas; es ante ello que se le da importancia al fortalecimiento en el crecimiento, ya que permite que se prevea estos riesgos en contra del desarrollo del niño, ya que un diagnóstico oportuno permite tomar acciones de mejora oportuna. (26)

El control de CRED tiene una definición interpuesta por el Ministerio de Salud a través de Resolución Ministerial N° 537 – 2017 /MINSa “**Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y niño menor de cinco**

**años”**, se precisa que el CRED involucra a un conglomerado de acciones y actividades sistemáticas que realiza el personal de enfermería debidamente capacitado, para controlar, supervisar o monitorear de manera oportuna cómo se efectúa el crecimiento y desarrollo del infante, de manera cautelosa e individual, con el propósito de detectar anticipadamente las alteraciones, riesgos o trastornos que pudiese presentar el infante, además de detectar la prevalencia de alguna enfermedad, promoviendo el diagnóstico e intervención oportuna para reducir la posibilidad de deficiencia o discapacidad de tal forma que se pueda incrementar las oportunidades de autoprotección del niño. (27)

Por lo tanto, consiste en la evaluación con el que el profesional de la salud asiste al menor niño, mediante herramientas como lo es la “tarjeta de atención integral”, que se diferencian en colores rojo (niña) y azul (niño). Es preciso indicar que, se denomina integral, porque permite registrar el estado vacunal del niño, la escala de desarrollo y la escala de ganancia de peso, el cronograma de citas y los valores de ganancias en peso y talla esperadas en el tiempo de evaluación. (27)

El llevar un control permite descartar la prevalencia de parasitosis, o incluso advertir un tratamiento de anemia, además de examinar la salud bucal del niño para evaluar el estado de sus primeros dientes; como también se prescribe la importancia de la higiene de manos y la lactancia materna de modo exclusivo hasta completarse el primer semestre de vida, el momento en el que se debe incorporar la alimentación con comidas principales, inclusive la composición de cada alimento del día.

El gobierno ha asumido un compromiso con la primera infancia, considerando su vulnerabilidad al estar indefenso ante cualquier desequilibrio que pueda afectar el

resto de su vida, garantizando las condiciones básicas y sólidas para su crecimiento y desarrollo, ya que por medio de ello se podrá potenciar sus aspectos biológicos, cognitivos y sociales; a fin de que su desarrollo tenga evolución con los circuitos cerebrales, de tal manera que los niños puedan tener inter vínculos positivos y transmisión de expresiones, opiniones con los demás, mejora en sus capacidades motrices, al punto de poder absolver problemáticas de su entorno. (28)

### **Factores Asociados al incumplimiento del CRED**

Son los factores que tienen asociación con los aspectos externos, por lo cual las madres, padres o apoderados del niño tienden a dejar de asistir a los controles CRED establecidos por el profesional de la salud en un establecimiento de responsabilidad del Estado, a través de la R.M. N° 537 – 2017 /MINSA. Entre ellos se identificaron como principales a los factores socioeconómicos, culturales e institucionales, los cuales se definen a continuación (22).

### **Factores Socioeconómicos**

Son los factores que tienen relación con las situaciones diarias por las cuales las madres dificultan en poder llevar a sus hijos a su control, estas situaciones se ven reflejadas en aspectos cotidianos en su economía y aspectos sociales, los cuales son detallados a continuación (22):

- ✓ Trabajo. Viene a ser un factor determinante, debido a que las condiciones que manifiesta el trabajo tanto en su dificultad y el tiempo de realización generan que las madres no puedan tener tiempo ni ganas para poder llevar a sus hijos al control.

- ✓ Horario de trabajo. Dentro del mismo trabajo, el horario que impone la jornada laboral también es un determinante aparte de las otras condiciones que impone, debido a que muchas veces el horario puede no coincidir en el tiempo libre con la atención del centro de salud, y si el trabajo es rígido, propicia a que no se le brinde tiempos libres a las madres.
- ✓ Quehaceres del hogar. Vienen a ser las actividades a realizar por parte de los padres en su hogar, tales como el limpiar, el cocinar, entre otras actividades que limitan su tiempo, optando por no efectuar su asistencia a los controles que le corresponden a su niño.
- ✓ Cuidado de sus demás hijos. Condicionado a que la progenitora al tener otros hijos menores al niño que debe asistir al control, da mayor atención por la vulnerabilidad del menor, denegando así la opción de asistir al centro de salud.
- ✓ Gastos para llevar al control. Viene a ser el factor determinado por los costos de transacción que involucra movilizarse desde su hogar hasta el establecimiento de salud, dentro del cual también se añaden los gastos dentro del mismo centro médico para la atención al menor. .

### **Factores Culturales**

Son los factores que están ligados con los rasgos de costumbres y aspectos abstractos que tiene en la mente la madre o el padre del menor, con respecto al concepto del control de desarrollo, siendo los siguientes (22):

- ✓ Conocimientos de la madre. Viene a ser el contenido de aprendizaje o entendimiento que tiene la madre del menor con respecto a los cuidados y

controles que realiza el Ministerio de Salud en sus establecimientos para la atención del niño.

- ✓ Creencias sobre la importancia. Viene a ser la percepción que tiene la madre del menor con respecto a que tan primordial debe ser la asistencia a esos controles.
- ✓ Desconocimiento sobre la importancia. Es el no conocimiento que tiene la madre con respecto a todos los recursos que tiene que destinar el estado para que su menor hijo pueda desarrollarse sin dificultades ni complejidades tanto física como psicológicamente.
- ✓ Conocimiento sobre la frecuencia. Es referido a la concientización de la madre sobre el tiempo que está llevando a su hijo a los respectivos controles en el centro de salud.
- ✓ Asistencia cuando está enfermo. Es referido al recurrir al centro médico solo cuando el niño está presentado complicaciones en su salud; no obstante, no es tomado en cuenta en fases previas.

### **Factores Institucionales**

Son los factores vinculados con el mismo establecimiento de salud, los cuales ya entran a ser responsabilidad de la propia administración, dentro de las cuales explican los siguientes (22):

- ✓ Percepción de la madre respecto a los tiempos. Va condicionado al tiempo que emplea la madre del menor con el tiempo establecido de atención en el establecimiento.

- ✓ Insuficiente número de profesionales. Es cuando existe un excedente de demandas de atención, y ante ello una limitada cantidad de profesionales dedicados a la atención de la salud.
- ✓ Utilidad de la información. Es dado cuando los datos recibidos por el centro de salud son acordes con la respuesta de interrogantes por los usuarios.
- ✓ Claridad de la información. Es la manera de comunicar la información desde el personal de salud a las usuarias.
- ✓ Información para cumplir los controles. Es todo el contenido requerido para que la madre del menor conozca todo lo referido al cronograma de actividades.
- ✓ Distancia del domicilio. Viene a ser la decisión tomada en base a la distancia del hogar de la madre hasta el centro de salud.
- ✓ Trato del servicio de personal de enfermería. Viene a ser la consideración que tiene la madre con respecto a la manera que reciben la atención por parte de los enfermeros.
- ✓ Trato de la enfermera. Es la cordialidad con la que la enfermera trata a los usuarios.
- ✓ Tiempo de espera. Viene a ser el tiempo que demora la madre y el niño en la sala de espera para la atención del servicio.
- ✓ Demasiado tiempo para el control. Es cuando el servicio de atención es prolongado, siendo más de lo normal.
- ✓ Horario de Atención. Es referido al tiempo de apertura que tiene el centro de salud con respecto a sus servicios.

## **2.4. Definición de términos básicos**

### **Control de Crecimiento y Desarrollo**

Mediante la normativa se establece que este tipo de control involucra una serie de evaluaciones regidas por el ministerio de salud, dirigido a infantes con una edad inferior a los 5 años, donde se comprueba mediante exámenes, su estado de salud, peso, talla, habilidades, sus vacunas, suplementación con hierro, descarte de enfermedades como la anemia y parasitosis, además de consejerías para la mejora del cuidado del infante (27)

### **Antropometría.**

Es el procedimiento por el cual se permite saber los rasgos físicos del menor, teniendo en consideración su cuerpo, las variables antropométricas puesta en peso, talla, entre otros, este se toma en el triaje así como en el control propio del niño. (27)

### **Atención temprana al desarrollo.**

Viene a ser la agrupación de actividades que van condicionadas a que el menor pueda potenciar sus capacidades y condiciones dentro del entorno donde es hallado. (27)

### **Consejería.**

Es un mecanismo por el cual se le permite brindar más asesoramiento a los padres, generalmente a las madres, que influyen en la salud y nutrición, y ante ello plantear soluciones para la mejora del niño ante sus evaluaciones. (27)

### **Crecimiento.**

Apreciación del aumento de masa corporal en el menor ante un mayor número de células en hiperplasia o hipertrofia; las cuales guardan incidencia con los factores de nutrición, sociales, económicas, culturales, emotivos, genes, y otros aspectos. (27)

### **Control de crecimiento y desarrollo.**

Es considerada como la agrupación de un conjunto de acciones sistemáticas y periódicas, realizada por el encargado de salud (personal médico o enfermero) que hace el seguimiento en los procesos de evaluación y evolución, con el fin de prevenir riesgos alternos y desequilibrios. (27)

### **Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP).**

Resulta ser un instrumento que sirve para calcular el desarrollo psicológico del menor en 0 a 24 meses (test). (27)

### **Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI).**

Viene a ser un indicador que permite efectuar la evaluación de la coordinación, lenguaje y motricidad del menor referido en edad de 2 a 5 años. (27)

### **Desarrollo.**

Procedimiento interactivo en los menores, las cuales van dirigidas a mejorar su capacidad funcional a través de fenómenos tales como la integración, diferenciación y maduración de sus funciones mentales y biológicas. (27)

### **Desarrollo infantil temprano (DIT).**

Es considerado un procedimiento ligado al progreso multidimensional e integral del niño(a), donde se potencia sus habilidades para mejor competitividad en su futuro. (27)

### **Enfoque de buen trato.**



Es la relación por la cual se educa al menor para que tenga una buena relación con las personas de su entorno, basados en los valores de respeto y valoración de dignidad, mejorando así la empatía y la expresión al transmitir sus pensamientos, ideas y emociones. (27)

### **Enfoque intercultural.**

Se basa en el reconocimiento por el Estado en base a los rasgos culturales y enfoques de cuidado de salud para el bienestar de todos los grupos étnicos en el todo el territorio nacional. (27)

### **Factores determinantes de la salud, nutrición y desarrollo del niño.**

Vienen a ser aquellos factores determinantes de acuerdo al origen de sus genes, nutrición, política, económica; es decir, el entorno por el cual el niño se relaciona y crece. (27)

### **Factores protectores.**

Viene a ser el entorno que busca salvaguardar el buen crecimiento y desarrollo del menor, orientado a que tenga salud, educación, vivienda entre otros. (27)

### **Factores de riesgo.**

Se manifiestan en el riesgo biológico situado en el periodo prenatal, perinatal, y postnatal; mientras que los factores de riesgo social están condicionados con el ambiente por el cual el menor se rige, como puede ser el maltrato infantil, la condición de los padres, abusos, entre otros. (27)

### **Familia.**

Es referida a la cantidad de miembros de familia con los cuales el menor convive diariamente, los cuales influyen en su crianza. (27)

**Primera infancia.**

Esta etapa es importante por el fortalecimiento hacia un óptimo aprendizaje futuro, y se encuentra dentro de las edades de 0 a 8 años. (27)

**Sesiones demostrativas.**

Son actividades educativas dirigidas a la metodología de "aprender haciendo" referidas a los padres de los niños para que sean de mejor apoyo a sus hijos. (27)

**Servicios públicos con pertinencia cultural.**

Se encuentra involucrado el enfoque intercultural, el cual va enfocado en la adaptabilidad de las costumbres o culturas de determinados sectores poblaciones a fin de que se puedan adaptar al CRED. (27)

**Suplementación con hierro y micronutrientes.**

Viene a ser la estrategia de intervención donde se le suplementa en la alimentación al menor por medio de micronutrientes o hierro. (27)

**Test peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño.**

Representa a un instrumento que se encuentra orientado a la medición del perfil general de un infante en torno a su desarrollo psicomotor. Por medio de esta prueba se identifican posibles retrasos orgánicos y funcionales que pudiese existir, refiriéndose a los controles en: cabeza-tronco en posición de sentado, cabeza-tronco en posición rotativa, cabeza-tronco en posición de en marcha, empleo de manos y brazos, lenguaje expresivo y comprensivo, nivel visual, aprendizaje, juego, higiene y comportamiento con su entorno. Es preciso recalcar que, este test se encuentra dirigido a infantes de 1 a 30 meses de edad. (27)

**Visita domiciliaria.**

Es una acción abocada cuando el personal de salud hace visitas directas al hogar del niño para sus respectivos seguimientos, aseverando que se esté cumpliendo con los roles establecidos. (27)

### **Factores socioeconómicos**

Es referido como lo “perteneiente o relativo a los factores sociales y económicos” (párr.1); es decir se consideran los aspectos que vayan condicionantes con lo cotidiano en la economía y lo social. (29)

### **Factores culturales**

Viene a ser el “conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época, grupo social, etc.” (párr.3); ante lo expuesto se puede decir que, los factores culturales guardan relación con las formas y maneras en que una persona percibe ciertos aspectos de la vida, como las costumbres. (30)

### **Factores institucionales**

Se denomina a lo institucional como "perteneiente o relativo a una institución o a instituciones políticas, religiosas, sociales" (párr.3); ante lo expuesto se puede referir que son los aspectos que guardan relación con las características de la institución. (31)

### **Cumplimiento de control**

Referido a si el menor cumple con el rol de estar en constante seguimiento por parte de la institución en base a todos los requisitos propuesto por el Ministerio de Salud, es ante ello que el cumplimiento permite la descripción y calificación con respecto a

la realización de las metas establecidas tanto en el físico como desarrollo mental del niño. (27)

### **Incumplimiento de control**

Es la inasistencia periódica a las citas que fueron programadas para el infante con una edad menor a los 3 años, para analizar cómo se presenta su evolución en CRED, a través de las diversas actividades planificadas por el enfermero (a). (22)

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

Los factores se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

- El factor socioeconómico se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.
- El factor cultural se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.
- El factor institucional se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

#### **3.2. Operacionalización de variables**

### 3.2.1. Operacionalización de variable

**Tabla 1**  
Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores Asociados	Son los factores que tienen asociación con los aspectos externos por cuáles las madres, padres o apoderados del niño tienden a decidir no asistir a los controles de CRED establecidos por el Ministerio de Salud (22)	Son los factores socioeconómicos, culturales e institucionales asociados a la inasistencia al Control de CRED establecidos por el Ministerio de Salud.	Socioeconómico	Horario de Trabajo (ítem 1)	Tipo: Aplicada. Nivel: correlacional.  Diseño: No experimental – transversal  Enfoque: Cuantitativo.  Instrumento: Cuestionario  Población:  Muestra:
				Trabajo (Ítem 2)	
				Quehaceres del hogar (ítem 4)	
				Cuidado de otros hijos (ítem 3)	
				Gastos para el llevar al control (ítem 5)	
			Cultural	Desconocimiento sobre la importancia (ítem 6)	
				Conocimiento de las madres (ítem 7)	
				Creencia sobre la importancia (ítem 8)	
				Asistencia cuando está enfermo (ítem 9)	
				Conocimiento sobre la frecuencia (ítem 10)	
				Demasiado tiempo para el control (Ítem 11)	
			Institucional	Percepción de la madre que está en su horario (Ítem 12)	
				Trato de la enfermera (Ítem 13)	
				Tiempo de espera (Ítem 14)	
				Distancia del domicilio (Ítem 15)	
				Trato del servicio de enfermería (Ítem 16)	
				Claridad de la información (Ítem 17)	
				Información para cumplir los controles (Ítem 18)	
				Horario de Atención (Ítem 19)	
				Insuficiente número de profesionales (Ítem 20)	
				Utilidad de la información (Ítem 21)	
Incumpliendo del Control de crecimiento y desarrollo	Viene a ser la inasistencia periódica a las citas que fueron establecidas para el infante con una edad menor a los 3 años, para analizar cómo se presenta su evolución en CRED, a través de las diversas actividades planificadas por el enfermero (a). (22)	Es la inasistencia del niño menor de 3 años a su CRED, de acuerdo a la norma vigente.		Cumple	
				Incumple	

## **IV. METODOLÓGIA DEL PROYECTO**

### **4.1. Diseño metodológico**

Es aplicada debido por medio de las teorías adscritas y adaptadas a la realidad permiten explicar y contribuir en la solución de la problemática manifestada (32).

Ante ello, y en concordancia con la finalidad del estudio se eligió este tipo de investigación.

De otro lado, de acuerdo a Neill y Cortez (33), el diseño es no experimental, pues no existió alguna intención de efectuar alguna manipulación de las variables, y solo se buscó evidenciar la situación tal y como se presenta en la realidad. Además, es de corte transversal, pues la recopilación de la información se realizó una sola vez en un determinado tiempo. Es por ello que, para interés de los objetivos realizados, se optó por este tipo de diseño.

Además, por las características de la investigación, fue de enfoque cuantitativo, ya que se buscó medir y caracterizar las variables de estudio, teniendo como recurso a la estadística descriptiva e inferencial.

### **4.2. Método de investigación**

Es un trabajo de método hipotético – deductivo, según Hernández (34), cuando se parte el análisis desde la perspectiva genérica a las específicas, teniendo como respaldo a los conocimientos académicos y netamente teóricos. Tras ello el investigador puede llegar a las conclusiones.

### **4.3. Población y muestra**

Se integró por 131 madres de niños con una edad menor a los 3 años, afiliados al Seguro Integral de Salud, que también poseen el historial clínico de sus niños (as) de enero a marzo del 2023 en el Puesto de Salud Morro de Arica.

Es importante indicar que, la población, de acuerdo a Hernández et al. (35), viene a ser la agrupación de una serie de factores, sean personas, elementos u objetos que presentan las mismas características en interés del investigador. A razón de ello, la población comprendió a todos los infantes con una edad inferior a los 3 años que asisten al Puesto de Salud Morro de Arica.

#### **Criterios de selección:**

- **Criterios de Inclusión:**

- Madres de infantes con una edad inferior a los 3 años, que no poseen una asistencia regular; es decir, tienen 2 o más inasistencias a su control CRED en el Puesto de Salud Morro de Arica.
- Madres que brinden su disposición voluntaria para participar en el desarrollo investigativo, ello completando previamente el consentimiento informado.

- **Criterios de Exclusión:**

- Madres de infantes no pertenecientes a la jurisdicción del puesto de salud Morro de Arica.
- Madres que no acepten resolver el cuestionario.



La muestra, de acuerdo a Hernández et. al. (35), viene a ser el subconjunto procedente de la población. En ese sentido, se encontró constituida por 131 infantes que pertenecen al Puesto de Salud Morro de Arica. Es preciso indicar que, el muestreo utilizado para la determinación fue probabilístico aleatorio simple.

$$n_1 = \frac{395 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(395 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 195$$

$$n_{ajustado} = \frac{n_1 * N}{n_1 + N} = \frac{195 * 395}{195 + 395} = 131$$

#### **4.4. Lugar de estudio y período de desarrollo**

La locación en el que se efectuó la pesquisa fue en el Puesto de Salud Morro de Arica, la cual se encuentra ubicada en el distrito de Ayacucho, provincia de Huamanga, región de Ayacucho. Ello en el transcurso del mes de enero a marzo del 2023.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información**

De acuerdo a Ñaupas et al. (32), la encuesta viene a ser la técnica que permite adquirir información mediante instrumentos validados; además de ello, su característica principal es que es masiva, permitiendo adquirir datos de manera rápida y menos laboriosa. De acuerdo a las características del estudio se empleó como técnica la encuesta.

Según Ñaupas et al. (32), el cuestionario viene a ser el instrumento propio de la encuesta, el cual puede ser un medio físico o virtual, constituyéndose por el número de ítems de acuerdo a las dimensiones establecidas. Para el caso de la presente se utilizó el cuestionario elaborado por Penao, el cual consta de 21 ítems, y mide 3 tipos

de factores, siendo: los factores socioeconómicos (consta de 5 ítems), factores culturales (5 ítems) y factores institucionales (11 ítems). Sumado a ello, integra 6 ítems adicionales respecto a datos generales, que sirven para efectuar un mayor análisis. Este instrumento fue adaptado por Chahuas (22) en su investigación el año 2020. Es preciso mencionar que, dicho instrumento tuvo una confiabilidad 0.754 de KR-20 de Richardson, el cual se obtuvo tras el desarrollo de una prueba piloto.

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Se procedió a enviar un documento para la aprobación de la directiva en la recopilación de información puesta a las madres recurrentes al establecimiento de salud; luego de recolectar, se ordenó y clasificó para realizar su correspondiente tabulación mediante el software Excel; así también, se presentó los resultados en tablas y gráficos de acuerdo a los objetivos del estudio

Por otra parte, se empleó el software SPSS-v25 para corroborar las hipótesis de investigación. La corroboración de las hipótesis se realizó con la prueba no paramétrica Chi-cuadrado de Pearson, ello debido a que la escala de media de las variables fue categórica.

- El incumplimiento del Control de CRED se consideró cuando se tuvo la presencia de 2 o más inasistencias al control correspondiente en el establecimiento de Salud Morro de Arica.
- Para los factores se consideró la categoría no predomina y predomina. Asimismo, se realizó una suma de los ítems que corresponden a cada factor, y a dicha suma se calculó la mediana. Valores inferiores a la mediana se consideraron como no predomina y los valores superiores, predomina.

#### 4.7 Aspectos éticos en investigación

Se consideró los principios éticos establecidos por Aragón (36), siendo los siguientes:

- **Autonomía.** El principio enfocado fue el de proporcionar a los participantes toda la información necesaria sobre la investigación para que ellos puedan decidir libremente si desean completar las encuestas y así cumplir con los objetivos de la investigación. Se destaca que la información obtenida fue tratada de forma confidencial y solo se utilizó para fines académicos.
- **Beneficencia.** Este principio se centró en la difusión amplia de los conocimientos generados para beneficiar tanto a la institución como a la comunidad, con especial énfasis en abordar problemas locales. También se tomó en cuenta la minimización de los riesgos en relación a las circunstancias ocurridas.
- **Justificación.** Este principio se enfocó en lograr la equidad en los conocimientos obtenidos, respetando todos los derechos humanos de la muestra a encuestar.
- **Reconocimiento de autor.** Este principio se centró en citar adecuadamente a cada autor que haya contribuido al desarrollo de la investigación, siguiendo las normas de redacción Vancouver.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Descriptivos.

La tesis no presenta resultados descriptivos

### 5.2 Resultados inferenciales

**Tabla 1**

Asociación entre los factores y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

Factores	Control de crecimiento y desarrollo – CRED				p-valor*
	Cumple		Incumple		
	N	%	N	%	
No predomina	13	9.92	33	25.19	0.005
Predomina	46	35.11	39	29.77	
Total	59	45.04	72	54.96	

(\*) probabilidad de error

La tabla 1 muestra que en el 29.77% (39) de los niños los factores están asociados al incumplimiento en su CRED, siendo significativa la asociación con un p-valor=0.000.

**Tabla 2**

Asociación entre el Factor socioeconómico y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

Factor socioeconómico	Control de crecimiento y desarrollo				p-valor*
	Cumple		Incumple		
	N	%	N	%	
No predomina	42	32	27	21	0.000
Predomina	17	13	45	34	
Total	59	45	72	55	

(\*) probabilidad de error

La tabla 2 muestra que el 34% (45) de los niños que incumple su CRED, está asociado al factor socioeconómico, ya que las madres trabajan y realizan los haceres del hogar, presentando dificultades para que su menor acuda a sus citas programadas para sus controles respectivos, presentando una asociación significativa por el p-valor=0.000.

**Tabla 3**

Asociación entre el factor cultural y el incumplimiento control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

Factor cultural	Control de crecimiento y desarrollo				p-valor*
	Cumple		Incumple		
	N	%	N	%	
No predomina	11	8.4	4	3.1	0.019
Predomina	48	36.6	68	51.9	
Total	59	45	72	55	

(\*) probabilidad de error

La tabla 3 muestra que el 51.9% (68) de los niños que incumple su control de CRED, predomina la asociación con el factor cultural, ello debido a que las madres desconocen cada cuanto tiempo deben llevar a sus niños a su control, observando una asociación significativa por el p-valor=0.019.

**Tabla 4**

Asociación entre el factor institucional y el nivel de incumplimiento control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

Factor institucional	Control de crecimiento y desarrollo				p-valor*
	Cumple		Incumple		
	N	%	N	%	
No predomina	35	26.7	35	26.7	0.221
Predomina	24	18.3	37	28.3	
Total	59	45	72	55	

(\*) probabilidad de error

La tabla 4 muestra que el 28.3% (37) de los niños que incumple su control de CRED, predomina en el factor institucional, ello debido que las madres consideran adecuada la atención de los profesionales de la salud, sin embargo, no existe asociación con este factor por el p-valor=0.221.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de hipótesis con los resultados

#### Prueba de hipótesis general

**H<sub>0</sub>:** Los factores no se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

**H<sub>i</sub>:** Los factores se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

De acuerdo a la tabla 1. Se evidencia que la prueba Chi – cuadrado muestra un p-valor=0.000 < 0.05. Por tanto, los factores se asocian con el incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo y se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

#### Prueba de hipótesis específica 1

**H<sub>0</sub>:** El factor socioeconómico no se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

**H<sub>i</sub>:** El factor socioeconómico se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.



De acuerdo a la tabla 2. Se evidencia que la prueba Chi – cuadrado muestra un p-valor=0.000 < 0.05. Por tanto, el factor socioeconómico se asocia con el incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo y se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

### **Prueba de hipótesis específica 2**

**H<sub>0</sub>:** El factor cultural no se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

**H<sub>i</sub>:** El factor cultural se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

De acuerdo a la tabla 8. Se evidencia que la prueba Chi – cuadrado muestra un p-valor=0.019 < 0.05. Por tanto, el factor cultural se asocia con el incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

### **Prueba de hipótesis específica 3**

**H<sub>0</sub>:** El factor institucional no se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

**H<sub>i</sub>:** El factor institucional se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.

De acuerdo a la tabla 8. Se evidencia que la prueba Chi – cuadrado muestra un p-valor=0.221 > 0.05. Por tanto, el factor institucional no se asocia con el incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación.

## **6.2. Contrastación de los resultados con los estudios similares.**

De acuerdo a lo indicado por Ospina et. al. (23), el desarrollo infantil resulta ser parte de la cultura humana, un nivel de organización cada vez más complejo evidenciado en diversas dimensiones (biológica, psicológica, cognitiva, nutricional, ética, sexual, ambiental, cultural y social). Asimismo, el crecimiento comienza en la concepción e incluye el embarazo, la infancia, y se refiere al aumento gradual del peso corporal a causa del incremento de cantidad y magnitud de las células. Es importante indicar que, los aspectos antropométricos como la altura, el peso, el perímetro cefálico (que es de suma relevancia durante los 2 primeros años), el perímetro torácico, la envergadura y la parte inferior cuerpo se utilizan para medir el crecimiento. No obstante, pese a la relevancia que posee la evaluación y monitoreo del crecimiento y desarrollo de los infantes, existen algunos factores asociados con el plano externo, que conducen a los padres o apoderados del niño no lo realicen, por lo cual no acuden a los establecimientos de salud para sus respectivos controles. Entre estos se encuentran los factores sociodemográficos, culturales e institucionales (22).

Los resultados del objetivo general permitieron conocer que, los factores se encuentran asociados con el incumplimiento del CRED en infantes con una edad menor a los 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica. Ello se corroboró mediante través de la prueba Chi – cuadrado de Pearson ( $p\text{-valor} = 0.005 < 0.05$ ). Entonces se puede indicar que, la razón por el que el 29.77% (39) de los niños incumple su CRED, es debido a dificultades asociadas con los factores, los cuales pueden ser socioeconómicos y culturales, pues los progenitores se dedicarían principalmente a trabajar, los quehaceres del hogar y desconocerían de la importancia de los controles, por lo cual presentarían dificultades para llevar a sus hijos sus citas programadas. **Concordante** con lo anterior, Toma, Luz y Aguilar, Haydé (13) aseveraron también la existencia de un vínculo entre los factores con la falta de cumplimiento de las evaluaciones de CRED, ello también lo corroboró mediante la prueba Chi cuadrado de Pearson, ( $p < 0.05$ ).

De otro lado, por medio de los resultados del primer objetivo específico se pudo conocer que, el factor socioeconómico se encuentra asociados con el incumplimiento del CRED en infantes con una edad menor a los 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica. Ello se corroboró mediante través de la prueba Chi – cuadrado de Pearson ( $p\text{-valor} = 0.00 < 0.05$ ). Entonces se puede indicar que, la razón por el que el 34% (45) de los niños incumple su CRED, es debido a dificultades en el factor socioeconómico, pues los padres se dedicarían principalmente a trabajar y los quehaceres del hogar, y presentarían dificultades para llevar a sus hijos. **Concordante** con lo anterior, Toma, Luz y Aguilar, Haydé (13) aseveraron también la existencia de un vínculo entre el factor socioeconómico y la falta de cumplimiento de las

evaluaciones de CRED, ello también lo corroboró mediante la prueba Chi cuadrado de Pearson, ( $p < 0.05$ ). Asimismo, este resultado **concuerta** con lo expuesto por Chahuas, Eulalia (22), quien indicó en su estudio que las situaciones cotidianas, económicas y sus quehaceres dificultaban que puedan llevar a sus hijos a los establecimientos para que se controle su CRED. Del Cid, Yoiri (8), también concluyó de manera **similar**, indicando que las razones por las que las progenitoras no acudían con sus menores a los controles de CRED era a causa de su actividad económica, que es la agricultura, no les permitía, pues tenía que desplazarse de manera continua a diversos lugares para la cosecha, y dejaban de lado el desarrollo de esa acción. **Similar** a lo anterior, Salazar, María (14) indicó que dentro los factores más representativos que generan el incumplimiento a los controles de CRED se encuentra el factor socioeconómico, tales como la edad, instrucción educativa, horas de trabajo e ingresos. En ese sentido, se resulta necesario que se realice una mayor difusión de la relevancia que tienen los controles CRED, y que de manera frecuente se desarrollen evaluaciones socioeconómicas de las madres y se realice un seguimiento de los niños que incumplieron sus controles. Todo ello con la finalidad de reducir la tasa de incumplimiento.

De otro lado, teniendo en cuenta el segundo objetivo específico, se pudo conocer el factor cultural se encuentra asociados con el incumplimiento del CRED en infantes con una edad menor a los 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica. Ello pudo ser corroborado mediante la prueba Chi – cuadrado de Pearson ( $p\text{-valor} = 0.00 < 0.05$ ). Ello nos permitiría entender que el 51.9% (68) de los niños que incumple su CRED, se debería a aspectos de factor cultural. En referencia a este último, Chahuas

(22) indica que, son los factores ligados con los rasgos de costumbres y aspectos abstractos la madre o el padre del menor con respecto al concepto del control de desarrollo. Este hallazgo se encontró **similar** a lo que expuso Toma, Luz y Aguilar, Haydé (13), quienes evidenciaron que existe la presencia de una asociación del factor cultural con el incumplimiento o deserción de los controles CRED, ello también lo corroboró mediante la prueba de correlación Chi cuadrado de Pearson ( $p < 0.05$ ). En ese sentido, resulta de mucha importancia de que las enfermeras involucradas en el CRED realicen más continuamente talleres de sensibilización sobre la importancia y beneficios del cumplimiento del control. Además, se debe orientar en base a las costumbres de cada madre, ello a fin de que se reduzcan los niveles de incumplimiento y se tenga mayor conocimiento al respecto.

Y finalmente, considerando el tercer objetivo específico que se planteó, se pudo conocer que el factor institucional también se encuentra asociado con el incumplimiento del CRED en infantes con una edad inferior a 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023, se pudo evidenciar través de la prueba Chi – cuadrado de Pearson ( $p\text{-valor} = 0.00 < 0.05$ ). Ello indicaría que el 28.3% (4) de los niños que incumple su CRED, sería a causa de aspectos de tipo institucional. Respecto a este último es importante precisar que, son los factores vinculados con el mismo establecimiento de salud, los cuales ya entran a ser responsabilidad de la administrativa propia, tales como trato de enfermería, tiempo de espera, transferencia de información, horarios de atención y demás. Este hallazgo se encontró **similar** a lo que expuso Toma, Luz y Aguilar, Haydé (13), pues en su estudio dieron a conocer la existencia de una asociación del factor institucional con el

incumplimiento o deserción de los controles CRED, ello también lo corroboró por medio de la aplicación de la prueba de correlación Chi cuadrado de Pearson ( $p < 0.05$ ). En ese sentido, resultaría de mucha relevancia que se amplíen los horarios de atención en las áreas de CRED, además, se debe incrementar las citas de atención. Con la finalidad de que las madres tengan mayor posibilidad de acudir a los controles. **Acorde** con ello, Coico, Liseth (16) indicó que el horario establecido para las atenciones, los tiempos de espera y la atención recibida por el profesional de enfermería son aspectos que la madre desearía se mejoren, ya que no hay claridad al brindar información, practicidad y existe poco seguimiento de parte de la institución, lo cual no motivaría el cumplimiento en la asistencia a los controles.

Es importante indicar que, al abordar el presente estudio, también se busca contribuir con el esbozo de información, siendo un referente para los próximos investigadores a que desarrollen temas de similar naturaleza, que permitan evidenciar la situación que se tiene en la actualidad en los puestos de salud, sirviendo de base para que las autoridades pertinentes e interesados tomen cartas en el asunto de manera oportuna y eficiente.

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.**

Cumple con el Reglamento 2022, además, se cumple con el lineamiento de la Universidad Nacional del Callao y Código de Ética. Directrices para adoptar y hacer cumplir la investigación científica.

Se respeta el protocolo de investigación presentado por el comité de revisión y obtener un informe de aprobación positivo después de revisar los documentos

presentados. Si recibe un informe de rechazo negativo, debe corregir su comentario o proporcionar materiales adicionales para recibir un informe positivo.

Dado cumplimiento de los principios:

**Autonomía:** Los encuestados respondieron el cuestionario de forma voluntaria, deliberada y en la medida de sus posibilidades intelectuales.

**Beneficencia:** La investigación contribuye a la Universidad Nacional del Callao y a la comunidad científica.

**No – maleficencia:** A los participantes no se les obligó de ninguna manera a completar los cuestionarios ni se les amenazó de ningún modo, y tampoco se les causó daño alguno.

**Justicia:** Los participantes fueron elegidos de manera aleatoria siguiendo criterios de selección y fueron tratados de forma equitativa, sin ningún tipo de favoritismo.

## VII. CONCLUSIONES

1. Se logró determinar que existe una asociación significativa entre los factores y el incumplimiento del CRED en infantes con menos de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.
2. Se determinó que el factor socioeconómico se asocia significativamente con el incumplimiento del CRED en infantes con menos de 3 años. En ese sentido, se puede decir que los aspectos laborales de los padres y el desarrollo de quehaceres del hogar, representarían dificultades para que los niños sean conducidos por sus padres para la realización de su control CRED.
3. Se pudo determinar que el factor cultural se asocia significativamente con el incumplimiento del CRED en infantes con menos de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023. En ese sentido, se puede decir que la falta de conocimiento y concientización de la importancia de los controles CRED representan condicionantes para que una madre no lleve a su hijo sus controles programados.
4. Se determinó que factor institucional no se asocia con el incumplimiento del CRED en infantes con menos de 3 años. En ese sentido, se puede afirmar que los aspectos como el tiempo de espera, los horarios destinados a la atención, los tratos por parte del personal de enfermería, la distancia del hogar al establecimiento no resultan ser factores que conlleven a que una madre no lleve a su hijo a sus respectivos controles.



## **VIII. RECOMENDACIONES**

1. A las autoridades del Puesto de Salud Morro de Arica, fortalecer las actividades de enseñanza e información de la importancia del Control de Desarrollo y Crecimiento de sus hijos menores.
2. Se sugiere realizar de manera frecuente una evaluación socioeconómica de las madres y realizar seguimiento de los niños que incumplieron sus controles. Todo ello con la finalidad de reducir la tasa de incumplimiento.
3. Las enfermeras involucradas en el CRED deben realizar talleres de sensibilización sobre la importancia y beneficios del cumplimiento del control. Además, se debe orientar en base a las costumbres de cada madre.
4. Ampliar los horarios de atención en las áreas de CRED, además, se debe incrementar las citas de atención. Con la finalidad de que las madres tengan mayor posibilidad de acudir a los controles.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santi-León F. Educación: La importancia del desarrollo infantil y la educación en inicial en un país en el cual no son obligatorios. Ciencia Unemi. 2019 Noviembre; 12(30): p. 143 - 159.
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Desarrollo de la primera infancia. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primer-infancia>.
3. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025. Documento de normativo sobre retraso del crecimiento. Documento. Organización Mundial de la Salud; 2014.
4. La Comisión Económica para América Latina. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. [Online].; 2018. Available from: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>.
5. Gonzales E, Huamán L, Pablo J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factors associated with fulfillment of growth and development monitoring for children >
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nota de Prensa. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>.
7. Portal Ayacucho. Desnutrición infantil subió 0.8% en Ayacucho durante el 2020, según la ENDES. 2021 Abril: p. 1.

8. Del Cid YM. Factores socioculturales asociados con inasistencias del control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019. [Tesis pregrado]. Panamá: Universidad de Panamá - 2019.
9. Barrón L. Barreras para el cumplimiento del programa control de niño sano en una unidad de medicina familiar. Tesis de pregrado. Tijuana: Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de medicina y Psicología - 2018.
10. Alcívar E, Fernández L. Factores sociales en el desarrollo integral de los niños y niñas que asisten al centro infantil del Buen Vivir Miraflores de la parroquia Sucre, Cantón 24 de mayo. Revista Caribeña Ciencias Sociales. 2018 agosto.
11. Burgo D, Simbaña E. Impacto del programa niño sano en madres de menores de 5 años del Centro de Salud "La Laguna" en el periodo de noviembre 2018 - enero 2019. Tesis de pregrado. Guayaquil. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas; 2019.
12. Cancino L, Castrillón S. Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección temprana de alteraciones del Crecimiento y desarrollo. Tuluá. Colombia: Unidad Central del Valle del Cauca; 2019.
13. Toma L, Aguilar H. Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en madres con menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19 2020. (Tesis de licenciatura). Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2020.
14. Salazar M. Factores Asociados al Incumplimiento del Control de Crecimiento y

- Desarrollo de Niños Menores de un Año que Acuden al centro de Salud Materno Infantil Ancón, 2019. (Tesis de posgrado). Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021.
15. Espinoza L. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. (Tesis de licenciatura). Lima : Universidad Ricardo Palma ; 2019.
  16. Coico L. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de dos años en el primer nivel de atención, Jaén 2021. Tesis de pregrado. Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
  17. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de Salud de Lima Este, 2019. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud - 2019; 2019.
  18. Marcelo N, Ana C. Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de Salud Marcavelica. Piura. 2018. Tesis de pregrado. Callao: Universidad del Callao, Facultad de ciencias de la salud; 2018.
  19. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería

- Universitaria. 2018 ; IV (8 ): p. 16-23.
20. Peraza CX, Nicovalde MI. El pensamiento de Leininger y la vinculación con la sociedad. *recimundo*. 2022; 7(1): p. 99 - 107.
  21. Zambrano G. Fundamentos teóricos y prácticos del cuidado de la salud materna perinatal durante la etapa gestacional. *Revista Ciencia y Cuidado*. 2006 mayo.
  22. Chahuas E. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de un año. *Ciencia y Arte de Enfermería*. 2020 ; V(2 ): p. 3-10.
  23. Ospina C, Ortega DC, Navarrete E. Factores de riesgo en el crecimiento y desarrollo de niños preescolares Cali 2018. *Redalyc*. 2019; 58(4): p. 224-232.
  24. Seijas N, Guevara A, Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel- El Provenir. Trujillo, La Libertad 2017. *Horizonte Médico*. 2020 ; XX(1): p. 12-19.
  25. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. ¿Por qué es importante el Desarrollo Infantil Temprano? [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <http://www.midis.gob.pe/index.php/por-que-es-importante-el-desarrollo-infantil-temprano/>].
  26. Ospina M, Ortega D, Elena C. Factores de riesgo en el crecimiento y desarrollo de niños preescolares Cali 2018. *Archivos venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2019 ; XXXVIII(4 ).
  27. Norma Técnica de Salud N° 137 - MINSA/2017/DGIESP. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de

- Cinco Años. Norma técnica. Lima: MINSA; 2017.
28. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Documento técnico de sistematización de evidencias para lograr el desarrollo infantil temprano Lima ; 2019.
29. Real Academia Española. Socioeconómico. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <https://dle.rae.es/socioecon%C3%B3mico>.
30. Real Academia Española. Cultura. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <https://dle.rae.es/cultura?m=form>.
31. Real Academia Española. Institucional. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <https://dle.rae.es/institucional?m=form>.
32. Ñaupas H, Valdivia MR, Palacios JJ, Romero HE. Metodología de la Investigación Científica Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
33. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Primera ed. Machala: UTMACH; 2018.
34. Hernández R. Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta México D.F. : Mc Graw Hill ; 2018.
35. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la Investigación Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México D.F.: Mc Grill Hall; 2018.
36. Aragón L. La ética de la investigación científica (Con énfasis en las ciencias del movimiento humano) (versión original en español). Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud. 2015; 13(1): p. 1-29.

37. Cueva E, Gancino J. La Desnutrición en los niños de 1 a 3 años en el Centro Infantil del Buen Vivir de Cochabamba Sur (CIBV) en el periodo de Octubre del 2016 a Febrero del 2017. (Tesis de licenciatura). Quito: Universidad Central del Ecuador ; 2017.
38. Plataforma digital única del Estado Peruano. Control de Crecimiento y Desarrollo. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/326-cred-control-de-crecimiento-y-desarrollo>.
39. Benavente B, Gallegos A. Factores Relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. Ampliación Paucarpata 2015. (Tesis de licenciatura). Arequipa : Universidad Nacional de San Agustín ; 2016.
40. Chahuas E. Factores de Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño (a) Menor de 1 año en un Establecimiento de Salud Público de Lima Marzo-Setiembre del 2017. (Tesis de licenciatura). Lima : Universidad Peruana Cayetano Heredia ; 2019.
41. Seguro Social de Salud. Atención del Crecimiento y Desarrollo de la niña, niño y adolescente en el contexto de la Covid-19, en el Seguro Social de SALUD - ESSALUD. EsSalud; 2021.





## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

### FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 3 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD MORRO DE ARICA, 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	
				Dimensiones	Indicadores
<p><b>Problema General</b> ¿Cómo se asocia los factores con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> ¿Cómo se asocia el factor socioeconómico con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?</p> <p>¿Cómo se asocia el factor cultural con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?</p> <p>¿Cómo se asocia el factor institucional con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la asociación de los factores con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Analizar la asociación entre el factor socioeconómico y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2022.</p> <p>Analizar la asociación entre el factor cultural y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.</p> <p>Analizar la asociación entre el factor institucional y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Los factores se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.</p> <p><b>Hipótesis Específicos</b> El factor socioeconómico se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.</p> <p>El factor cultural se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.</p> <p>El factor institucional se asocia significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho 2023.</p>	<p><b>Variable X1</b> Factores</p>	Socioeconómico	<p>Horario de Trabajo (ítem 1)</p> <p>Trabajo (Ítem 2)</p> <p>Quehaceres del hogar (Ítem 4)</p> <p>Cuidado de otros hijos (Ítem 3)</p> <p>Gastos para el llevar al control (Ítem 5)</p>
				Cultural	<p>Desconocimiento sobre la importancia (Ítem 6)</p> <p>Conocimiento de las madres (Ítem 7)</p> <p>Creencia sobre la importancia (Ítem 8)</p> <p>Asistencia cuando está enfermo (Ítem 9)</p> <p>Conocimiento sobre la frecuencia (Ítem 10)</p>
			<p><b>Variable X2</b> Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo</p>		<p>Demasiado tiempo para el control (Ítem 11)</p> <p>Percepción de la madre que está en su horario (Ítem 12)</p> <p>Trato de la enfermera (Ítem 13)</p> <p>Tiempo de espera (Ítem 14)</p> <p>Distancia del domicilio (Ítem 15)</p> <p>Trato del servicio de enfermería (Ítem 16)</p> <p>Claridad de la información (Ítem 17)</p> <p>Información para cumplir los controles (Ítem 18)</p> <p>Horario de Atención (Ítem 19)</p> <p>Insuficiente número de profesionales (Ítem 20)</p> <p>Utilidad de la información (Ítem 21)</p>
					<p>Cumple</p> <p>No Cumple</p>

## **Anexo 2: Consentimiento informado**

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Sr./Sra. ...., de ..... años de edad y con DNI N° .....

Manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado, que he hecho las preguntas que me surgieron sobre el proyecto y que he recibido información suficiente sobre el mismo.

Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, que puedo retirarme del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Factores Asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el puesto de Salud Morro de Arica – Ayacucho 2023”.

He sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías de la Ley de Protección de Datos, referidos a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

Ayacucho, a 15 días de junio del 2023.

### Anexo 3: Base de datos

ID	Datos general									Variable: Factores Asociados																				
										Factor social					Factor cultural					Factor institucional										
	Condición	Sexo	Edad niño	Edad madre	Estado civil	Número de hijos	Grado de instrucción	Ocupación	Procedencia	p1_FS	p2_FS	p3_FS	p4_FS	p5_FS	P6_FC	P7_FC	P8_FC	P9_FC	P10_FC	P11_FI	P12_FI	P13_FI	P14_FI	P15_FI	P16_FI	P17_FI	P18_FI	P19_FI	P20_FI	P21_FI
0	0	7	20	3	2	3	2	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
1	0	11	33	3	2	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0		
0	1	10	43	3	3	2	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
1	0	3	17	1	1	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1
0	0	5	28	3	3	3	3	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
1	0	6	23	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
0	1	8	43	3	3	3	3	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
0	0	4	27	3	2	3	2	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
1	0	6	22	3	2	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0
1	1	5	33	4	3	3	3	3	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
0	0	10	21	3	2	3	3	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
1	0	5	19	3	1	3	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
1	1	12	28	1	1	3	3	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
0	0	18	23	3	1	2	1	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
0	1	17	18	3	1	2	1	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
1	0	16	38	3	4	4	4	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
0	0	19	29	1	2	2	1	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
1	1	18	40	3	3	4	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1

0	1	15	25	3	2	3	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
0	0	18	23	3	1	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1		
1	1	17	18	3	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0			
0	0	12	24	1	1	4	4	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0			
0	1	22	24	3	1	3	3	2	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1			
1	1	16	23	3	1	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0			
1	1	15	23	3	1	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0		
0	0	16	38	3	4	4	4	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	0	16	29	1	2	2	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	1	25	28	3	2	4	4	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0		
1	0	28	18	3	1	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0		
0	0	24	34	3	1	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0		
0	1	28	30	3	1	2	1	3	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1		
0	0	25	38	3	4	4	4	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	0	29	29	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		
0	1	33	40	3	3	4	4	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	1	28	25	3	2	3	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
0	0	26	23	3	1	2	1	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
0	1	27	18	3	1	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	25	26	1	1	4	4	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
0	1	24	24	3	1	3	3	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	26	20	3	2	3	2	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
1	0	29	33	3	2	3	2	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	
0	1	28	43	3	3	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	27	17	1	1	2	1	2	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	30	28	3	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	10	36	3	3	3	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	
0	1	5	28	3	2	4	4	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	11	24	3	2	2	1	3	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1

1	0	5	19	3	1	3	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
1	0	6	27	1	1	2	3	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0		
1	1	10	34	3	1	4	1	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1		
1	0	9	32	1	2	3	1	2	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1		
1	0	9	37	3	2	4	1	3	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1		
1	0	7	38	3	2	3	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	
1	0	4	40	3	2	3	1	3	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	
1	0	1	41	2	1	4	4	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
1	0	17	18	3	1	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	
1	1	17	28	3	1	2	1	3	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
1	0	23	38	2	3	4	4	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	
1	0	13	37	2	1	3	1	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	
1	1	18	42	2	4	3	3	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	
1	1	16	38	3	4	4	4	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	
1	0	19	29	1	2	2	1	2	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	
1	1	18	40	2	3	4	4	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	
1	1	15	26	3	2	3	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
1	0	12	24	1	1	4	4	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
1	1	15	33	1	2	3	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
1	0	18	23	3	1	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
1	1	21	39	3	3	4	4	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	22	24	3	1	3	3	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0
1	1	23	27	3	2	3	3	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
0	1	34	31	3	2	3	3	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	1	28	44	2	3	4	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
0	0	32	31	3	2	4	4	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	0	27	33	3	1	4	4	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
0	1	33	27	3	3	4	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	26	43	3	4	2	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0

1	0	27	35	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1			
0	0	25	41	2	3	3	1	3	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1			
0	0	28	22	1	1	3	1	3	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1		
0	1	21	19	1	1	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1			
0	0	35	36	4	2	4	1	3	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1		
0	0	31	25	1	1	4	1	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1		
0	0	26	22	3	1	3	1	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1		
1	0	26	42	2	3	3	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1		
1	1	31	38	1	2	3	1	3	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1		
1	0	30	28	1	1	4	3	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1		
1	1	35	35	2	2	4	4	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1		
1	1	25	29	3	1	3	1	3	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1		
0	0	17	22	3	2	2	2	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	
0	1	22	18	2	1	4	2	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
0	1	23	28	3	2	4	4	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	
0	0	7	21	3	1	3	1	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
0	1	1	17	1	1	3	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	
0	1	27	38	1	2	3	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
0	0	4	40	2	4	1	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
0	0	3	36	2	1	4	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
0	1	20	33	3	3	3	1	2	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
0	0	23	28	2	1	4	2	2	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
0	1	4	37	3	3	3	3	2	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
0	1	11	37	3	1	3	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	
0	1	1	18	1	1	3	3	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	
0	1	9	20	3	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
0	0	32	28	3	1	4	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	
0	0	24	33	2	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	
0	1	21	37	2	2	4	4	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	

0	0	2	22	2	2	3	1	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1		
0	1	9	20	3	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1			
0	0	5	27	2	2	3	1	2	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1		
0	0	1	35	3	2	4	1	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1		
0	1	8	32	3	2	4	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1		
1	0	19	41	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1		
1	1	17	16	3	1	4	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1		
1	0	34	36	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1		
1	0	19	27	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1		
1	0	1	31	3	2	3	1	2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		
1	0	9	32	3	4	2	1	3	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
1	0	23	38	3	1	4	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
1	1	3	28	3	2	2	1	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
1	0	22	34	3	4	3	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
1	1	33	42	2	4	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
1	0	30	22	1	1	3	2	2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
1	1	4	22	3	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	
1	1	30	31	3	2	3	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
1	1	9	24	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
1	0	7	15	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
1	1	19	36	1	1	4	3	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
1	0	6	16	1	1	3	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
1	0	31	29	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1
1	0	10	26	3	2	3	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	
1	0	35	27	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
1	0	20	30	3	2	2	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	



## Anexo 4: Cuestionario

### CUESTIONARIO DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) INSTRUMENTO

#### Presentación

Buenos días, soy la tesista Ayala Cordero, Betsy proveniente de la Universidad del Callao, el día de hoy estoy visitando aquellas familias recurrentes en el Puesto de Salud Morro de Arica, para el control de crecimiento y desarrollo de sus niños; por ello, vengo para consultarse algunas preguntas. La información que brindé servirá para lograr el propósito de una investigación que vengo haciendo en desarrollo para lograr identificar cuáles son los factores por los cuales las madres cumplen e incumplen del control de crecimiento y desarrollo del niño.

Cumplió con el control de Crecimiento y Desarrollo: SI ( ) NO ( )

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder hacerle las preguntas.

#### DATOS GENERALES

Sexo del niño: M ( ) F ( )

Edad.....

Edad de la madre:

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

Estado Civil:

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

Número de hijos:

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

Grado de Instrucción:

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

Ocupación:

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

Procedencia:

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

N°	Enunciados	Si	No
Factores Socioeconómicos			
1	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
2	¿Usted trabaja actualmente?		
3	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
4	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		

5	¿El gasto que usted hace para llevar su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
Factores Culturales			
6	¿El saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?		
7	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
8	¿Cree Usted que es importante los controles crecimiento y desarrollo?		
9	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
10	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
Factores Institucionales			
11	¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar su niño?		
12	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
13	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
14	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
15	¿La distancia entre su domicilio y el puesto de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
16	¿El trato de servicio de admisión cuando usted acude al puesto de salud, es el motivo por el cual no lleva su niño a su control?		
17	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?		
18	¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
19	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		
20	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
21	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?		

## Anexo 5. Datos sociodemográficos

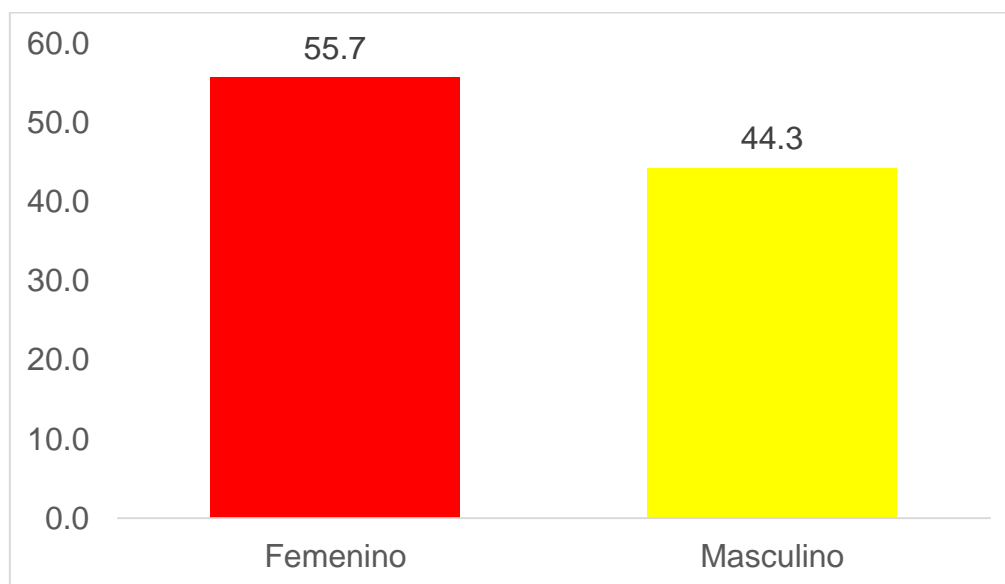
**Tabla 2**

Sexo del niño

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	73	55.7
Masculino	58	44.3
Total	131	100.0

**Gráfico 1**

Sexo del niño



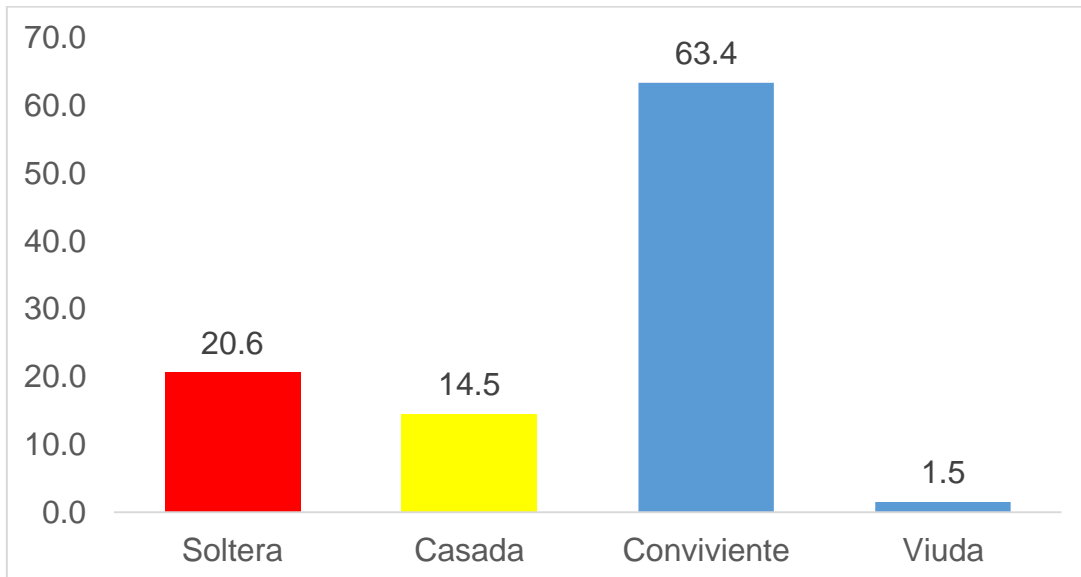
**Tabla 3**

Estado civil de la madre

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	27	20.6
Casada	19	14.5
Conviviente	83	63.4
Viuda	2	1.5
Total	131	100.0

**Gráfico 2**

Estado civil de la madre



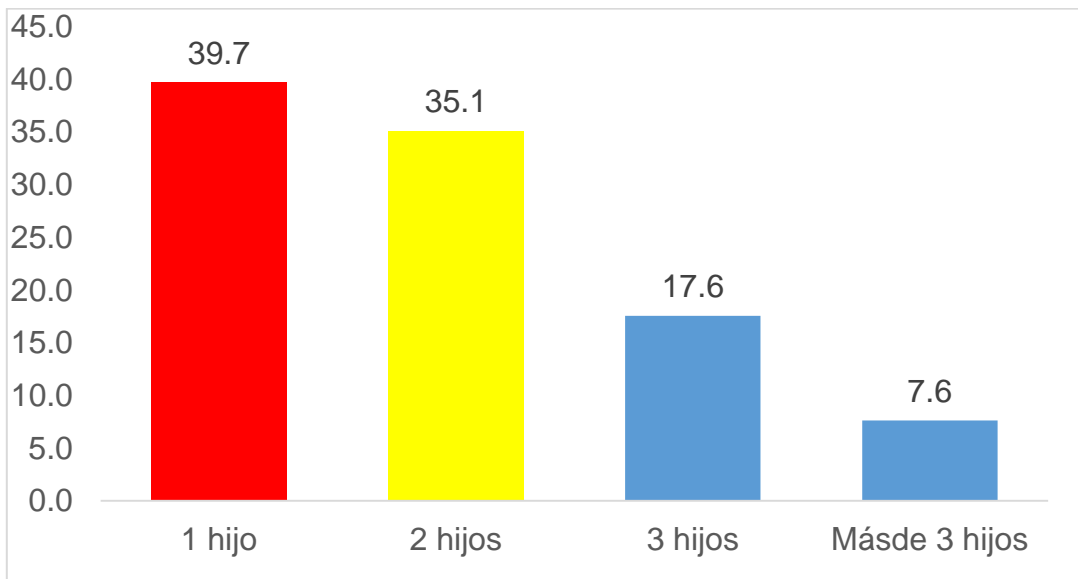
**Tabla 4**

Número de hijos de la madre

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
1 hijo	52	39.7
2 hijos	46	35.1
3 hijos	23	17.6
Más de 3 hijos	10	7.6
Total	131	100.0

**Gráfico 3**

Número de hijos de la madre



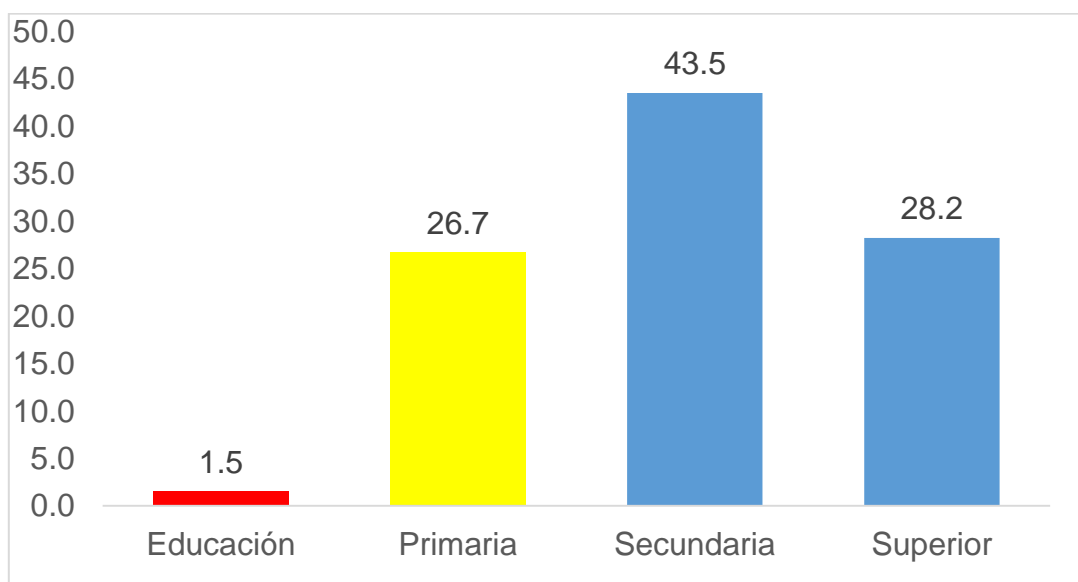
**Tabla 5**

Grado de instrucción de la madre

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sin educación	2	1.5
Primaria	35	26.7
Secundaria	57	43.5
Superior	37	28.2
Total	131	100.0

**Gráfico 4**

Grado de instrucción de la madre



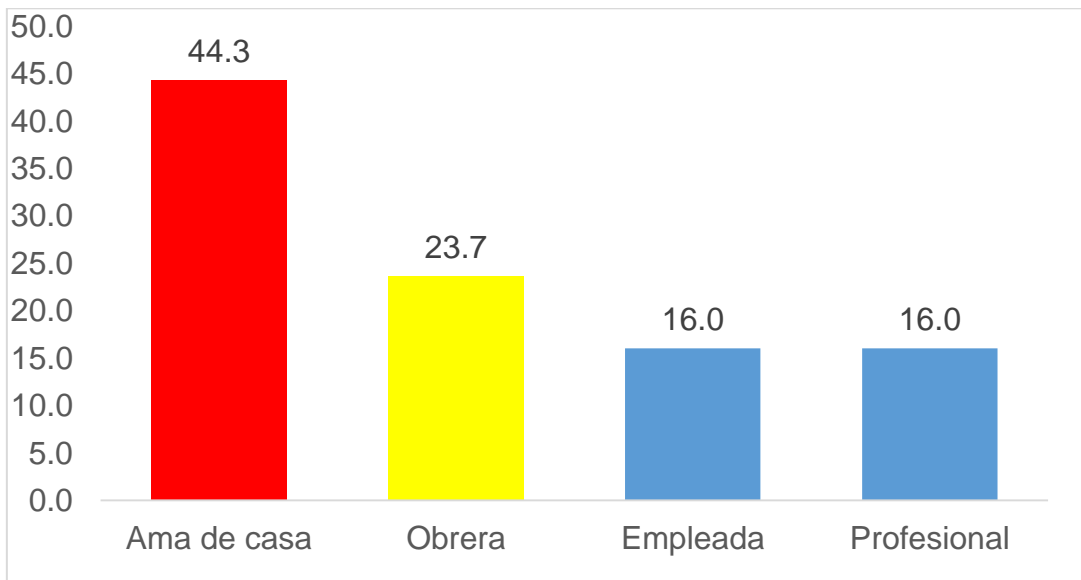
**Tabla 6**

Ocupación de la madre

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	58	44.3
Obrera	31	23.7
Empleada	21	16.0
Profesional	21	16.0
Total	131	100.0

**Gráfico 5**

Ocupación de la madre



## Anexo 6. Resultados descriptivos

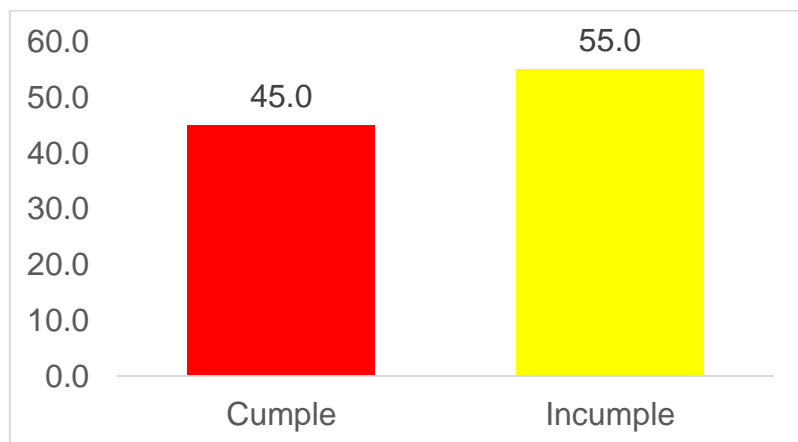
**Tabla 7**

Incumplimiento del CRED

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Cumple	59	45.0
Incumple	72	55.0
Total	131	100.0

**Gráfico 6**

Incumplimiento del CRED





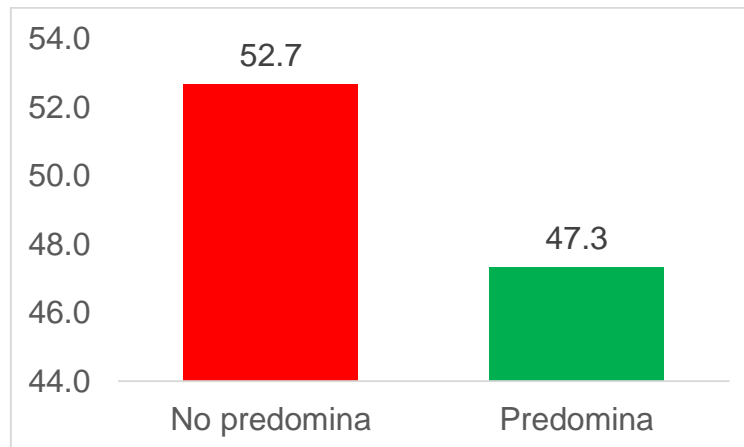
**Tabla 8**

Factor socioeconómico

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
No predomina	69	52.7
Predomina	62	47.3
Total	131	100.0

**Gráfico 7**

Factor socioeconómico



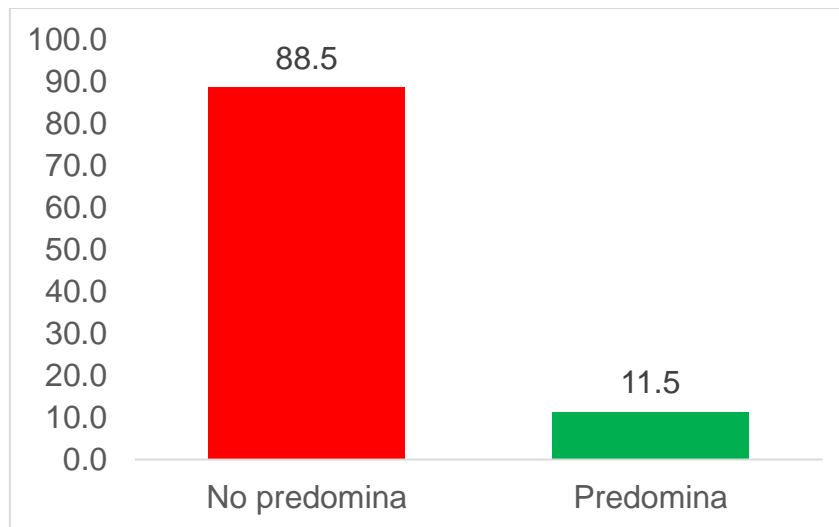
**Tabla 9**

Factor cultural

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
No predomina	116	88.5
Predomina	15	11.5
Total	131	100.0

**Gráfico 8**

Factor cultural



**Tabla 10**

Factor institucional

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
No predomina	70	53.4
Predomina	61	46.6
Total	131	100.0

**Gráfico 9**

Factor institucional

