



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PREESCOLAR, ESTABLECIMIENTO DE SALUD - TOTORANI - PUNO 2021

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. YAQUELIN ROCÍO QUISPE RAMÍREZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO - PERÚ

2023



NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN
N DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DE
SARROLLO DEL PREESCOLAR, ESTABLE
CIM**

AUTOR

YAQUELIN ROCÍO QUISPE RAMÍREZ

RECuento DE PALABRAS

15580 Words

RECuento DE CARACTERES

80256 Characters

RECuento DE PÁGINAS

89 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.5MB

FECHA DE ENTREGA

May 12, 2023 8:33 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 12, 2023 8:35 AM GMT-5

● **15% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 16 palabras)



Dr. J. Moises Sacapuca Araujo
DOCENTE - UNA - PUNO

Resumen



DEDICATORIA

A Dios, por concederme la vida, darme salud y amor, por guiar mi camino y darme la sabiduría y fortaleza para poder seguir adelante y alcanzar mis metas como persona y como profesional.

En especial a mis amados padres Antonio y Matilde por ser los pilares fundamentales en mi vida, quienes velaron por mi educación y bienestar integral, por forjarme principios y valores, quienes son mi soporte y razón de mi superación.

A mis queridos hermanos Yesmenia y Yeferson, por su apoyo incondicional, por su paciencia, comprensión quienes son motor y motivo de mis logros

A esas personas especiales por su constante apoyo, comprensión, amor y cada gesto de ánimo.

Yaquelin Rocío



AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la fortaleza y sabiduría para llegar a este proceso de desarrollo académico y seguir logrando más metas.

A mi alma mater, Universidad Nacional del Altiplano - Puno, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente.

A la Facultad de Enfermería, docentes, por impartirnos conocimientos y experiencias durante mi formación profesional.

A los miembros del jurado calificador: Dra Nancy Silvia Álvarez Urbina, M.Sc. Julieta Chique Aguilar M.Sc y William Harold Mamani Zapana por sus orientaciones, sugerencias y aportes que brindaron para la culminación del presente trabajo de investigación.

A mi asesor de tesis: Dr.Cn. Juan Moisés Sucapuca Araujo por su disposición, orientación y apoyo incondicional durante el desarrollo y culminación del trabajo de investigación.

Al personal del Puesto de salud Habilidad Humanity – Puno, en especial a las madres que fueron participes de la presente investigación por las facilidades, colaboración y tiempo que me concedieron para poder llevar a cabo esta investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ACRÓNIMOS

RESUMEN 11

ABSTRACT..... 12

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 13

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 15

1.2.1 Problema general 15

1.2.2 Problemas específicos 15

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 15

1.3.1 Objetivo general 15

1.3.2 Objetivos específicos 16

1.4 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN 16

1.4.1 Hipótesis general 16

1.4.2 Hipótesis específicas 16



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1	MARCO TEÓRICO.....	17
2.1.1	Crecimiento y desarrollo del preescolar	17
2.1.2	Factores.....	23
2.1.3	Deserción al control de crecimiento y desarrollo	28
2.2	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
2.2.1	Antecedentes internacionales.....	29
2.2.2	Antecedentes nacionales	30
2.2.3	Antecedentes locales.....	34

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.1	Tipo de investigación.....	35
3.1.2	Diseño de la investigación	35
3.2	ÁMBITO DE ESTUDIO.....	36
3.3	POBLACIÓN DE ESTUDIO Y MUESTRA.....	37
3.3.1	Criterios de inclusión	37
3.3.2	Criterios de exclusión	37
3.3.3	Características de la muestra.....	38
3.4	VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN	40
3.5	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	41



3.5.1	Técnica.....	41
3.5.2	Instrumento	42
3.5.3	Validez y confiabilidad del instrumento.....	43
3.6	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.7	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	45
CAPÍTULO IV		
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		
4.1	RESULTADOS	46
4.2	DISCUSIÓN.....	50
V.	CONCLUSIONES	53
VI.	RECOMENDACIONES.....	54
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS.....		60

ÁREA: Salud del niño, escolar y adolescente.

TEMA: Control de crecimiento y desarrollo.

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 17 de mayo del 2023



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Ubicación del Puesto de Salud Habitat Humanity I -I - Totorani.....	36
Figura 2: Reconocimiento del establecimiento de salud Habitat Humanity	87
Figura 3: Entrega de carta de presentación al Puesto de salud Habitat Humanity	87
Figura 4: Con el jefe del puesto de salud y el personal de enfermería del consultorio de CRED.....	88
Figura 5: En el consultorio de CRED con el personal de salud de enfermería.	88
Figura 6: Encuestando a una madre en el P. S	89
Figura 7: Encuesta en el jardin de Totorani.....	89
Figura 8: Encuestando en su domicilio de una madre.....	90
Figura 9: Encuestando a una madre en el P.S.	90



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno - 2021	46
Tabla 2:	Factores socioeconómicos y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno - 2021	47
Tabla 3:	Factores culturales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno - 2021	48
Tabla 4:	Factores institucionales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani – Puno- 2021	49



ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

MINSA: Ministerio De Salud

DIRESA: Dirección regional de salud

CRED: Crecimiento y desarrollo.

MAIS: Modelo de atención integral de salud.

SIS: Seguro integral de salud

CAS: Contrato admirativo de servicios.

EESSS: Establecimiento de Salud

P.S: Puesto De Salud

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

H_a: Hipótesis alternativa

H₀: Hipótesis nula



RESUMEN

La investigación se realizó con el objetivo de identificar los factores que se asocian a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal, Establecimiento de salud - Totorani - Puno. La investigación es de tipo correlacional, con diseño no experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo constituida por 72 madres, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, el instrumento utilizado fue el cuestionario sobre los factores maternos que influyen en la deserción del control de CRED y la guía de recolección de datos del carné de atención integral del niño menor de 5 años. Los resultados indican que el 89 % de las madres presentaron una deserción relativa, mientras que el 11 % presentaron deserción absoluta. Concluyendo que según la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson los factores asociados a la deserción son: los que haces del hogar ($\text{Chi}^2 : 5.90 > 3.841$ (factor socioeconómico), ausencia de sesiones educativas ($\text{Chi}^2: 25.11 > 3.841$) y la pandemia del COVID 19 ($\text{Chi}^2: 6.42 > 3.841$) (factores institucionales), así mismo se identificó que los factores culturales no se asocian con la deserción.

Palabras claves: Factores socioeconómicos, factores culturales, factores institucionales crecimiento y desarrollo, deserción.



ABSTRACT

The research was carried out with the objective of identifying the factors that are associated with the dropout of the control of growth and development of the preschool in a marginal urban area, Habitat Humanity Health Establishment - Totorani - Puno. The research is of a correlational type, with a non-experimental design, the study population consisted of 72 mothers, the survey technique was used for data collection, the instrument used was the questionnaire on maternal factors that influence desertion. of the CRED control and the data collection guide of the comprehensive care card for children under 5 years of age. The results indicate that 89% of the mothers of children under 5 years of age at the Hábitat Humanity - Totorani health facility presented a relative dropout, while 11% of mothers presented absolute dropout. Concluding that according to Pearson's Chi-square statistical test, the factors related to desertion are: household chores ($\text{Chi}^2: 5.90 > 3.841$ (socioeconomic factor), absence of educational sessions ($\text{Chi}^2: 25.11 > 3.841$) and the coronavirus pandemic. COVID 19 ($\text{Chi}^2: 6.42 > 3.841$) (institutional factors), likewise it was identified that cultural factors are not associated with desertion.

Key words: Socioeconomic factors, cultural factors, institutional factors, growth and development, desertion.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En América Latina nacen niños con retardo mental, bajo peso y talla, esta problemática afecta las funciones de inmunidad durante la infancia, aumentando el riesgo de enfermedad, existen las posibilidades de morir a causa de diversas infecciones (1). Según la OMS (2018), alrededor de 155 millones de menores de cinco años sufren de alteraciones en el crecimiento, estatura baja para su edad, mientras que 52 millones sufren de desnutrición, estos problemas se presentan con mayor magnitud en niños que incumplen al control de CRED (2), así mismo, la OPS (2017) señala que el fortalecimiento del primer nivel de atención es fundamental para alcanzar la salud universal, debe tener suficiente capacidad de resolver las diversas problemáticas para poder brindar un servicio integral y coordinado, mediante equipos de salud multidisciplinarios (2).

Nuestros niños en Perú, desde los primeros meses de vida hasta el segundo año visitan periódicamente los establecimientos de salud con la finalidad de recibir atención y orientación sobre el control de CRED, sin embargo, por la falta de conocimientos o ya sea que las madres realizan múltiples funciones dentro de la sociedad, como su horario de trabajo, los que hacen en el hogar (factores socioeconómicos) así lo confirma Cifuentes (3) encontrando en su estudio que el 35% se asocia con la deserción. En cuanto a los factores culturales los cuales son: el idioma, creencias y las costumbres así lo afirma Gonzales (4) en su estudio indicando que dicho factor se asocia con la deserción con un 40%. En los factores institucionales los cuales están considerados: el horario de atención en el puesto de salud, el tiempo que utiliza el personal de enfermería para la atención del



niño(a), la distancia entre su domicilio y el puesto de salud y la pandemia del COVID – 19 así lo contrastó , Gonzales (4) en su estudio que dicho factor con 70 % se asocia a la deserción, es por ello que las madres no llevan a su niño al establecimiento de salud para su respectivo control que es una de las actividades preventivas de suma importancia para la detección temprana de cualquier patología en la formación y desarrollo del cerebro del niño (1).

Un estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) indica que, entre los meses de enero a junio 2018, solo el 58.7 % de niños menores de tres años acudieron a sus citas de CRED de forma oportuna, se resalta que en el área rural registra una cobertura de 65.2% en comparación de la zona urbana que solo presenta un 56.3%, por otro lado, el 21.8% de dicha población desertaron al control de CRED (2). En Puno hay información sobre los posibles factores que originan la deserción al control de crecimiento y desarrollo, el presente estudio se elaboró teniendo en cuenta el contexto socioeconómico, cultural e institucional. Así mismo, se observó en el establecimiento de salud - Totorani - Puno, la deserción o incumplimiento a su control de CRED de los niños por diferentes factores, según los datos obtenidos del establecimiento de salud el 30% de niños menores de cinco años incumplen al control de crecimiento y desarrollo por diferentes factores, este problema se presenta con mayor magnitud con la presencia de la pandemia del COVID – 19 (5) también se evidencio que las madres en su mayoría desconocen sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo, es por eso que no acuden al establecimiento de salud, poniendo en riesgo a sus menores hijos.

La declaración de los derechos del niño señala que tienen derecho a crecer y desarrollarse de manera saludable, lo que significa que tiene que ser cuidado y asegurado en la ciudad donde vive (2). El monitoreo del crecimiento y desarrollo es crucial para los niños menores de 5 años, el no hacerlo alterará su pleno desarrollo de salud, por ello, el



MINSA ha desarrollado una norma técnica de salud para orientar el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños menores de cinco años, donde se realiza la evaluación oportuna y periódica, identificando de esa manera los problemas de riesgos, alteraciones o trastornos en la salud del niño, así como la presencia de enfermedades que interfieren en su crecimiento y desarrollo, para esto el profesional de enfermería debe motivar a la familia a desarrollar acciones necesarias y beneficiosas que disminuyan deficiencias y discapacidades para su niño a través de la ejecución de acciones de monitoreo y evaluación del problema (6).

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Existe asociación entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Existe asociación entre los factores socioeconómicos y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar?
- ¿Existe asociación entre los factores culturales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar?
- ¿Existe asociación entre los factores institucionales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Identificar la asociación entre los factores y la deserción al control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno 2021.



1.3.2 Objetivos específicos.

- Identificar la asociación de los factores socioeconómicos y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar.
- Identificar la asociación de los factores culturales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar.
- Identificar la asociación de los factores institucionales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar.

1.4 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 Hipótesis general

Existe asociación entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno 2021.

1.4.2 Hipótesis específicas

- Existe asociación entre los factores socioeconómicos y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar.
- Existe asociación entre los factores culturales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar.
- Existe asociación entre los factores institucionales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Crecimiento y desarrollo del preescolar

- **Preescolar:**

- La etapa del preescolar hace referencia a los niños y niñas menores de 5 años, ya que es la que antecede la etapa escolar, donde los niños desarrollan el dominio en sus cuerpos, el lenguaje, inician habilidades matemáticas y comunicativas (1).

- **Crecimiento:**

El crecimiento ocurre fundamentalmente por medio de dos mecanismos que se dan en todos los seres vivos las cuales son: hiperplasia que es el aumento en la producción de células en un órgano o tejido normal y la hipertrofia es aumento del tamaño de las células, ambos mecanismos contribuyen al crecimiento humano (7).

El crecimiento es el proceso más característico de la etapa preescolar de los niños, también conlleva una maduración continua de todo los órganos vitales (8).

El crecimiento de la niña o niño se clasifica en:

a) Crecimiento adecuado

Es la condición en la niña o niño que muestra ganancia de peso y aumento de talla que se basa a los rangos de normalidad esperados para su edad (± 2 DS). La inclinación de la curva es paralela a las curvas de crecimiento de acuerdo al esquema vigente, el crecimiento adecuado se puede evidenciar en cada control al preescolar (9).



b) Crecimiento inadecuado

Se refiere a niños y niñas que no muestran ganancia es decir el (aplanamiento de la curva) o muy poca estatura, con respecto al peso presenta pérdida o ganancia mínima o ganancia excesiva, para la edad del preescolar. Por consiguiente, la tendencia no es paralela al patrón de referencia, incluso si las relaciones P/E o T/E están dentro del rango normal (9).

Indicador de peso de talla

Indicador	Definición	Grupo de edad a utilizar
Peso para edad (P/E)	Se estima el peso global del niño(a)	Mayor o igual a 29 días de haber nacido hasta menor de 5 años
Peso para talla (P/T)	Se estima el estado actual de nutrición del niño(a)	Mayor o igual a 29 días de haber nacido hasta menor de 5 años
Talla para edad (T/E)	Se estima el crecimiento longitudinal del niño(a)	Mayor o igual a 29 días de haber nacido hasta menor de 5 años
Perímetro cefálico para la edad (PC/E)	Se estima la macrocefalia o microcefalia del niño(a)	Mayor o igual a 29 días de haber nacido hasta menor de 3 años

Fuente: Adaptado de la norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo MINSA (2017) (p. 19)

▪ **Desarrollo:**

El desarrollo de un niño es un proceso dinámico donde se manifiestan cambios físicos intelectuales sociales y emocionales siendo así la atención, la buena alimentación indispensables en la etapa del preescolar ya que se fortalece el desarrollo físico (8).



El examen del desarrollo del preescolar se realiza en cada cita, para su respectivo control que se basa al actual esquema vigente establecido en la norma técnica de salud del niño, tal como se muestra en la tabla 2.

Indicador de evaluación del desarrollo

Puntos de corte	Peso para la edad	Peso para la talla	Talla para la edad
>+ 3		Obesidad	Muy alto
>+ 2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+ 2 a - 2	Normal	Normal	Normal
< - 2 a - 3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla baja
< - 3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severa

Fuente: Adaptado de la norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo (2017) (p. 20)

2.1.1.1 Control de crecimiento y desarrollo

El control de crecimiento y desarrollo lo realiza el profesional de enfermería, con el objetivo de asegurar un crecimiento y desarrollo oportuno y pleno del preescolar, para que así pueda encontrar alteraciones o trastornos, para ayudar en su rápido diagnóstico y sus intervenciones así reducir los riesgos. Estas intervenciones que brinda el profesional de enfermería al preescolar son individual, integral, oportuna, constante y progresiva (9).

a) Objetivos de control de crecimiento y desarrollo

- Ayudar a reducir la incidencia de la desnutrición y trastornos del desarrollo psicomotor en niños.
- Fomentar el aspecto físico y mental de los niños en función a la estimulación temprana.



- Impulsar la participación de los padres o tutores del preescolar, cuidando el crecimiento y desarrollo enfatizando la buena terapia, el vínculo emocional y las prácticas de crianza humana.
- Detección rápida, intervención y/o derivación de niños(as) en riesgo y casos de trastornos del crecimiento y desarrollo (8).

b) Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño

Es el acto de hacer que las personas realicen la acción solicitada o comprometida de una determinada forma y dentro del tiempo especificado, cabe indicar que el cumplimiento de lo prometido debe cumplirse (1).

Las madres deben cumplir con las citas programadas con la puntualidad pertinente para el seguimiento continuo del niño, velando el aumento de peso y talla según la edad al que corresponda, también detectar cambios o anomalías donde aparecen riesgos y/o problemas durante su crecimiento y desarrollo del niño y la niña (1).

Periodicidad del control de CRED del preescolar (niños y niñas menor de cinco años):

- Al primer mes, los recién nacidos deben ser examinados 4 veces: 48 horas después del alta y semanalmente a partir de entonces, las pruebas se pueden hacer en un centro de salud o en casa, donde los familiares están presentes y participan activamente.
- Según el esquema del control de CRED vigente cada niño o niña menor de un año se brindará 11 controles en un rango mínimo de 30 días.
- De acuerdo al esquema de CRED niños de 1 año, debe recibir 6 controles.



- Los niños de 2 años deben recibir 4 controles de CRED: 2 años cumplidos, 2 años con 3 meses, 2 años con 6 meses y 2 años con 9 meses.
- Los niños de 3 años deben recibir 4 controles de CRED: 3 años cumplidos, 3 años con 3 meses, 3 años con 6 meses y 3 años con 9 meses.
- Los niños de 4 años deben recibir 4 controles de CRED: 4 años cumplidos, 4 años con 3 meses, 4 años con 6 meses y 4 años con 9 meses.
- Según la norma técnica de CRED, el personal de enfermería debe brindar atención un lapso de tiempo promedio de 45 minutos (9).

Esquema de periodicidad de controles de la niña y el niño menor de cinco años

Edad	Concentración	Periodicidad
Recién nacido	4	48 horas de alta, 14 y 21 días de vida
De 01 – 11 meses	11	1 mes, 2 meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9 meses, 10 meses, 11 meses.
De 1 año – 1 año, 11 meses.	6	1 año 1 año 2 meses 1 año 4 meses 1 año 6 meses 1 año 8 meses 1 año 10 meses
De 2 años – 2 años 11 meses	4	2 años 2 años 3 meses 2 años 6 meses 2 años 9 meses
De 3 años – 3 años 11 meses	4	3 años 3 años 3 meses 3 años 6 meses 3 años 9 meses
De 4 años – 4 años 9 meses	4	4 años 4 años 3 meses 4 años 6 meses 4 años 9 meses

Fuente: Adaptado de la norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo MINSA (2017)



c) Importancia del control de crecimiento y desarrollo

La atención al control de crecimiento y desarrollo en el preescolar es muy primordial porque contribuye a un desarrollo óptimo permitiendo identificar a su debido momento situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo, el control CRED brinda beneficios al niño y a la familia ya que en la evaluación se hace el seguimiento que ayuda al niño a orientar oportunamente en su desarrollo para detectar problemas y brindar soluciones para que el niño progrese saludablemente (8).

La evaluación periódica del crecimiento, es fundamental brindando la oportunidad de observar cómo mejoran los indicadores del crecimiento físico de los preescolares, ante cambios positivos en el estado nutricional y de salud. El personal de enfermería socializa con los padres y/o apoderados sobre la importancia del plan de atención individualizado en donde se define el número y frecuencia de controles, administración de micronutrientes, sesiones de estimulación temprana, consejería integral, vacunación, diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades infantiles y otras actividades encaminadas y orientadas a la mejora del desarrollo de los niños (8).

d) Rol del profesional de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo

La vigilancia de la salud es una de las actividades más prioritarias de la atención primaria, en el marco de la atención integral del niño basado al modelo de atención integral de salud (MAIS) como estrategia de crecimiento y desarrollo dirigidas por enfermeras el objetivo de estos exámenes es contribuir a la promoción de un estado de salud que permia al niño crecer y desarrollarse óptimamente. La enfermera como parte del equipo de salud tiene un papel muy importante en el programa de CRED desarrollando actividades que fomenten la prevención con el fin de brindar una atención integral al niño y satisfacer las necesidades maternas a través del enfoque de atención, ayudando así a



identificar los problemas que afectan el crecimiento y desarrollo del niño y así mejorar la calidad de vida del niño. Una de las actividades más importantes que realiza el personal de enfermería en consultorio de CRED es la evaluación minuciosa del niño el cual permite identificar los signos y síntomas de la patología para su adecuada referencia (8).

2.1.2 Factores

Es una característica o situación verificable que aumenta la probabilidad de desarrollar una enfermedad o incluso hasta la muerte, estos factores de riesgo sumados pueden aumentar el impacto individual de cada factor creando un fenómeno de interacciones negativas sobre el crecimiento y desarrollo del preescolar (10).

2.1.2.1 Factores asociados al incumplimiento al control de CRED del niño y niña

Es de suma importancia identificar los factores que influyen a la deserción de los que son responsables del cuidado del preescolar que en su mayoría son madres, dentro de ellos podemos encontrar los de tipo socioeconómicos, culturales e institucionales (11).

2.1.2.2 Clasificación de factores

A. Factores socioeconómicos

Es la respuesta expresada por las personas, definida por varios factores así como: el nivel de ingreso económico, la edad de los padres y/o tutores, el estado civil, el nivel de instrucción, la ocupación, la zona de residencia, y entre otros aspectos (11).

- **Sexo.-** Son características sexual y fisiológicas que las personas se distinguen como femenino o masculino, se expresan en roles sociales, actitudes, ideas y otras cosas (12).
- **Edad de la madre.** - La edad de la madre es un factor sujeto a la vida de los niños debido a que las madres jóvenes en su mayoría no siempre definen sus roles y aún



no están preparadas para criar a sus hijos, no presentan una buena práctica de salud para sus hijos, por otro lado las madres maduras según edad cronológica evidencian una madurez emocional más estable, son más conscientes de sus obligaciones como madre, teniendo buenas actitudes y decisiones seguras en su práctica por la salud de sus hijos, promoviendo un mejor crecimiento (1).

- **Estado civil.-** Afecta de manera relevante en el cuidado de los niños preescolares debido a que algunas madres son divorciadas, separadas o viudas, esto a la vez influyen de alguna manera en el cuidado de sus hijos, incluso algunas madres tienen que ir a trabajar ya sea en el sector público o privado para poder satisfacer las necesidades básicas de sus hijos a veces teniendo que dejar al cuidado de los hijos mayores (11).
- **Grado de instrucción.-** Según las características del sistema educativo del país, a mayor nivel educativo las personas podrán tener más oportunidades en el mercado laboral que desarrollan, así mismo el grado de instrucción de los padres y/o apoderados de los preescolares influyen de manera positiva brindando los mejores cuidados a sus hijos (13).
- **Ocupación.-** Según el MINSA(2010) informa que los cambios económicos, sociales y culturales en nuestro país son limitado, las mujeres tienen que trabajar fuera del hogar, sin descuidar las obligaciones del hogar, las mujeres son fundamentales en el cuidado del su hogar ya que tiene que velar por el desarrollo de sus hijos(as) por la integración de su hogar, las relaciones con la pareja y su salud (14).



- **Trabajadora independiente.-** Son aquellas personas que trabajan por su propia cuenta o son autónomos, es decir se solventan de manera personal, sin depender de empresas, por ejemplo, amas de casa y comerciantes (1).
- **Trabajadora dependiente.-** Son aquellas personas que dependen de una entidad o institución en la que laboran, son pagados por brindar servicios al sector público como por ejemplo al sector de educación, al sector de salud entre otros (1).
- **Número de hijos .-** Es la cantidad de hijos que posee la madre en una familia, si dicha familia es pequeña, el cuidado y la satisfacción de las necesidades de sus hijos(as) será mayor, mientras la familia va aumentando la relación afectivo de los padres con los demás hijos disminuye o será menor (12).

B. Factores culturales

Es un conjunto de símbolos así como: las creencias, los idiomas, las costumbres, los hábitos de vida , la educación y vestimenta, las culturas son procesos que se manifiestan desde los antepasados y es hereditario de padres a hijos, nietos, bisnietos (12).

Zona urbana.- La zona urbana se conoce como la parte geográfica más poblada, se caracteriza del comercio y la tecnología, el turismo y generalmente existe la desigualdad social, el criterio para considerar a una zona, zona urbana, se considera aproximadamente a partir de 2000 habitantes (15).

Zona urbano marginal.-Se denomina al sector que comprende las zonas periféricas y zonas alejadas de la ciudad o a las afueras de la ciudad, en esta zona viven algunos desde que nacieron, así mismo la mayoría son migrantes de la zona rural vienen en busca de un futuro mejor, para tener oportunidades de trabajo y dar algo mejor a sus hijos (15).



- **Costumbres.-** Costumbre es la práctica o modo que asumen las personas, familias y toda una comunidad, tienen sus propias costumbres, creencias y valores, estos aspectos a la vez influyen en la crianza de los preescolares (14).
- **Idioma. -** Es la lengua que una persona aprende en sus primeros años de vida, y esto a la vez se transforma en un instrumento natural de pensamiento y para poder comunicarse, así mismo puede ser un factor que afecte en la comunicación del personal de salud y las madres del preescolar.
- **Conocimiento sobre la importancia del control CRED.-** Se considera a las madres si están informadas y tienen conocimiento sobre las actividades que realiza el profesional de enfermería durante la atención del control de CRED a su niño (14).

C. Factores institucionales

Abarcan todas las causas de los puestos de salud, que pueden dificultar, influir o impedir así como el horario de atención, tiempo de espera para ser atendido, o quizá el trato negativo del personal de salud entre otros factores que pueden desmotivar a las madres de los preescolares a que asistan o no a los puestos de salud, en especial al consultorio de crecimiento y desarrollo y cumplan en la programación del control de CRED (12).

- **Horario de atención del puesto de salud.-** Es el horario establecido por el puesto de salud Habitat Humanity en el que se brinda atención en el consultorio de CRED, las cuales son: Mañana y tarde (8).
- **Tiempo de espera para ser atendido.-** Se considera el largo tiempo de espera, que ocasiona incomodidad a las madres de los preescolares y/o pacientes que



acuden al puesto de salud Habitat Humanity, generando menor participación (14)

- **Tiempo de atención del niño.** – Es aquel tiempo que el personal de enfermería demora para realizar el control de crecimiento y desarrollo al niño o niña, el cual puede causar un malestar en las madres impacientes (9).
- **Trato del personal.**- Es aquel trato de todo el personal que labora en puesto o establecimiento de salud, en especial el trato del personal de enfermería, ya que, es la que interactúa directamente con la madre y/o apoderado y el niño, por lo tanto se debe fortalecer las acciones orientadas a mejorar el trato a los usuarios(14).
- **Distancia al centro de salud:** Es el trayecto que recorren las madres de los preescolares desde la ubicación de su domicilio hasta los puntos de localización del puesto de salud al que acude para su respectivo control de CRED (14).
- **Utilidad de la información brindada por la enfermera:** El personal de enfermería brinda información a las madres orientada para el bienestar de los niños en base a su conocimiento y experiencia para ayudar a reducir la desnutrición crónica, la morbilidad y mortalidad infantil (11).
- **Claridad de la información brindada por la enfermera.** – La claridad de la información brindada por la enfermera va depender de cómo y de qué manera realiza sus instrucciones, es decir si el mensaje es captada en su totalidad por las madres, para que posteriormente puedan ponerlo en práctica (15).
- **Sesiones educativas en salud.** - Es un proceso que informa, motiva y ayuda a la persona, población a adoptar y mantener prácticas y estilos de vida



saludables que tiene como objetivo promover y educar a las personas sobre los determinantes sociales, ambientales y económicos de la salud y la enfermedad, así como sobre el control de CRED y posibilitar la acción social y la participación activa de la persona, familia y comunidades en procesos de cambio social respecto a su salud (16).

- **La pandemia del COVID-19.-** La enfermedad por coronavirus (COVID – 19) es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS – CoV- 2. Según la OMS es declarada como emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020 (17).

- **Deserción al control de crecimiento y desarrollo**

- La deserción se define como la culpa de una madre o tutor de un niño menor de 5 años, que conociendo la fecha en que el niño debe ser llevado a un consultorio de control de crecimiento y desarrollo, decide no acudir a dicho centro de salud, quedando registrada tal ausencia en las historias clínicas del establecimiento de salud en el que atiende el preescolar, así mismo se pueden distinguir dos tipos de deserción (18)
- **Deserción relativa:** Esto significa que las madres con hijos menores de 5 años faltaron menos del 50% del total de controles correspondientes a su edad del niño, este aspecto se corrobora con los datos registrados en su carné de atención al control de crecimiento y desarrollo de cada niño de manera individual durante la encuesta(18).
- **Deserción absoluta:** Presentado por las madres de niños menores de 5 años en donde se evidencian faltas en los controles de CRED que representan más del 50% del total de controles correspondientes a su edad de cada niño o niña,



este aspecto se comprueba con los datos registrados en su carné de atención al control de crecimiento y desarrollo de cada niño de manera individual durante la encuesta (18).

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Antecedentes internacionales

En el año 2015 en Colombia Cifuentes (3) ejecuta su trabajo de investigación planteando como objetivo principal de evaluar las causas de la inasistencia de los menores de edad al programa de CRED. La investigación es de tipo descriptivo, la población estuvo conformada por 281 padres de familia o acudientes que llegaron a consulta, se determinó que el tamaño de la muestra correspondería a las mismas 281 personas. Los resultados indican que el 35% del total de madres dijeron que se les olvido asistir al control CRED, mientras que, el 21% de madres dijeron que es por falta de interés, ya que, desconocen la importancia del programa de CRED, el 14% de las madres indicaron que las vías se encuentran deterioradas a consecuencia de las lluvias y es por eso que no acudieron al control, por otro lado, el 10% de las madres no asistieron por encontrarse enfermos, igualmente, se observó que el 10% de las madres no acudieron a su control por motivos personales. Concluyendo que existe la necesidad de promover políticas para aumentar la conciencia de la población y que puedan ayudar a controlar todas las etapas de la vida para que puedan hacer frente a cualquier circunstancia que se les ponga en frente.

En el año 2018 en Panamá Córdova (19) en su trabajo de investigación que tiene como objetivo de determinar los factores asociados al incumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón, donde se analizó con una muestra de 720 niños menores de 5 años



que fueron atendidos en el programa de CRED. La deserción a los controles se basó en los números de ausencias de la evaluación de CRED, estos datos se obtuvieron de archivos y registros de los niños que se atienden en los puestos de salud. Los resultados indican una relación estadísticamente significativa entre las siguientes variables: mucho tiempo de espera, desatención, madres menores de 19 años, bajo nivel de conocimiento de la madre y el desconocer sobre la importancia del control de CRED de los menores con una $p < 0.05$, chi cuadrado $> 3,84$, de igual manera, se determinó que el género del niño y la situación laboral de la madre no presentan una asociación.

En el año 2019 en Panamá Samudio (20) en su tesis establece como objetivo primordial de analizar la relación que hay entre los factores socioculturales con la deserción al control CRED en la comunidad de Alto Quiel, se realizó un estudio no experimental de tipo descriptivo y métodos cuantitativos, la población estuvo conformada por 50 madres de niños residentes de la comunidad de Alto Quiel, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia en donde se seleccionó a 25 madres. Los resultados mostraron amplia asociación entre los factores sociales y culturales en las familias que no pudieron participar en control de CRED, de los cuales destaca; el nivel educativo, el lugar de residencia y la raza. Se llegó a la conclusión de que los factores sociales de las madres que no asisten al control en su mayoría son menores de edad, a la vez su grado educativo es baja, lo que significa no recibieron una buena educación, finalmente con referencia a los factores culturales fue claro que la raza de las madres encuestadas el 92 % asistían irregularmente a las citas indicadas.

2.2.2 Antecedentes nacionales

En el año 2017 en la Libertad Seijas (21) efectuó un artículo científico cuyo propósito principal fue determinar el control del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años en el Hospital Santa Isabel. El estudio es de tipo descriptivo



correlacional. Se utilizaron como herramientas de trabajo cuestionarios con una estructura adecuada y la guía de recolección de datos y la guía de entrevista de la ficha de atención integral del niño. Se determinaron los porcentajes de deserción relativa y absoluta, además se investigaron los factores relacionados con los diferentes tipos de deserción. Los resultados muestran que la deserción absoluta fue de 65.2 % y el relativo de 34.8 %, con referencia al factor socioeconómico se encontró una asociación entre la edad materna con la deserción. En el factor cultural, la adherencia al programa de salud y el nivel educativo de la madre se relacionan a los tipos de deserción y finalmente en el factor accesibilidad, no se encontró una asociación con la deserción.

En el año 2019 en Arequipa Núñez y Paredes (8) en su tesis señalan como objetivo principal de identificar la asociación entre los determinantes de las madres e institucionales con la deserción al control de CRED en madres de niños menores de 5 años. El estudio fue de tipo descriptivo, en la recolección de datos se utilizó un cuestionario y el manual de recolección de datos de la tarjeta de atención integral del niño del centro de salud en investigación, la muestra fue de 132 madres. Los resultados reportados fueron que el 67.4% de las madres en estudio muestran una deserción relativa, por otro lado, el 32.6% de las madres estudiadas presentan una deserción absoluta. Finalmente, la conclusión en el análisis estadístico con la prueba chi-cuadrado de Pearson revela que el rechazo está influenciado por los ingresos económicos, el olvido, las razones laborales, el nivel de conocimiento y la espera de tratamiento.

En el año 2022 Chalán Cajamarca (18) realizó su investigación con el objetivo de identificar los factores asociados con la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años en el puesto de salud La Manzanilla - San Marcos. La investigación fue de nivel cuantitativa, descriptiva correlacional, la muestra estuvo conformada por 55 niños que no asistieron al control, se utilizó la técnica de la entrevista



organizada y como instrumentos la guía de recolección de datos de padrón nominal de CRED de niños menores de 4 años y un cuestionario de factores de deserción ejecutados y validados por Seijas (2017). Los resultados muestran que la tasa que la deserción absoluta y relativa de los niños fue de 65,2% y 34,8% respectivamente. Encontrando que solo los factores; ocupación ($p=0.047$), nivel educativo materno ($p=0,044$) y adherencia ($p=0.066$) presentaron asociación estadísticamente con la deserción al control de CRED. Finalmente se concluyó que los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad relacionados a la deserción al control de CRED resultaron ser parecidas a las descritas a nivel del Perú, identificando que la ocupación de la madre, nivel educativo materno y adherencia al control de CRED, las cuales mostraron relación estadísticamente significativa con la deserción.

En el año 2017 en Huánuco Arrieta, Quispe y Suazo (11) plantean el objetivo de determinar los factores que influyen en la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año, el estudio fue de carácter cuantitativo. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia en el cual la conformaron 150 niños menores de 1 año, la técnica utilizada fue basada al carnet de control, como técnica se tuvo la encuesta, como instrumento se empleó la ficha de recolección de datos y un cuestionario estructurado, así mismo los datos se evaluaron estadísticamente mediante la prueba de Chi² de Pearson. En cuanto a los resultados se determinó que $p = 0,000$ resultando menor que 0.05, por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula y se afirmó que los factores (nivel de estudios, largos tiempos de espera, beneficios del programa, ocupación, olvido a citas programadas tienen efecto en la deserción del control de CRED en niños menores de 1 año. Concluyendo que el 85.3% manifiesta que no recibió atención integral, el 64.7% no tuvo visitas seguimiento domiciliario, el 70.7% no llegó a tiempo a las citas



programadas y la tasa de deserción del control de CRED es 18.7% representando una tasa alta, ya que debería ser menor al 5% según la normativa.

En el año 2019 en Chiclayo Gonzales (4) ejecutó su tesis señalando como objetivo de conocer los factores que inciden en el incumplimiento de asistir al control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años del puesto de salud Antonio Raimondi la Victoria, enero – marzo 2018. El estudio fue de nivel cuantitativo; la muestra fue constituido por 89 madres que respondieron 19 preguntas en la encuesta formuladas por la investigadora y validada por juicio de expertos en la materia, los datos fueron codificados y contrastados con la aplicación del software Excel y para el análisis de datos se usó el programa estadístico SPSS. Los resultados indican con respecto a los factores socioeconómicos de los cuales, el 63.3 % son amas de casa, el 51.7% de madres presentaron ingresos económicos que están por debajo de S/ 500. Los principales factores demográficos y culturales resultaron que el 91.7% no tienen estudios superiores y el 40% no estuvo de acuerdo con las recomendaciones brindadas por la enfermera. En cuanto a los factores institucionales señalaron: horarios inadecuados (78.3%), tiempo empleado por la enfermera 21 – 40 minutos (71.7%) y recursos humanos deficientes (71.7%).

En el año 2017 en Lima Alama (14) en su investigación establece como objetivo de determinar los factores relacionados a la deserción del control de CRED en niños menores de 5 años. El enfoque fue de nivel cuantitativo, la población estuvo conformada por 750 madres que acuden al centro de salud en estudio, el muestreo fue de tipo probabilístico, en la cual se incluyó a 255 madres. La técnica fue una encuesta debidamente estructurada y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados indican que existe efecto del factor biocultural en la deserción de las madres del control de crecimiento y desarrollo (CRED) del niño, siendo significativo; la edad materna, por otro lado, no existe influencia del factor socioeconómico en la deserción de las madres encuestadas en la investigación.



En cuanto al factor institucional se identificó que, si incide en la deserción de las madres, teniendo al indicador; trato del servicio de admisión cuando acuden al centro de salud. Finalmente, se concluyó que si existe asociación entre los factores con la deserción de las madres del control de crecimiento y desarrollo (CRED) del niño, resultando solamente en las dimensiones bioculturales e institucionales.

2.2.3 Antecedentes locales

No se encontraron evidencias

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Tipo de investigación

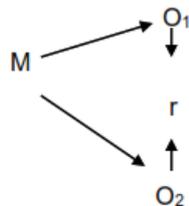
El tipo de investigación es correlacional, ya que, permitió conocer la asociación entre las variables (factores y la deserción al control de CRED) del establecimiento de salud Totorani (22).

Según Hernández (22) la presente investigación es de enfoque cuantitativo ya que se recolectan datos que se pueden cuantificar y con ello probar la hipótesis en base a la medición numérica y el análisis estadístico (p.4).

3.1.2 Diseño de la investigación

Según Hernández (22) el diseño de la investigación es no experimental de corte transversal, porque no se manipuló la variable y se ha obtenido datos en un determinado tiempo, haciendo un corte en el tiempo para saber cuál es la asociación entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno.

Gráficamente el diseño se observa de la siguiente forma.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Factores de riesgo.

O_2 = Deserción al control de CRED.

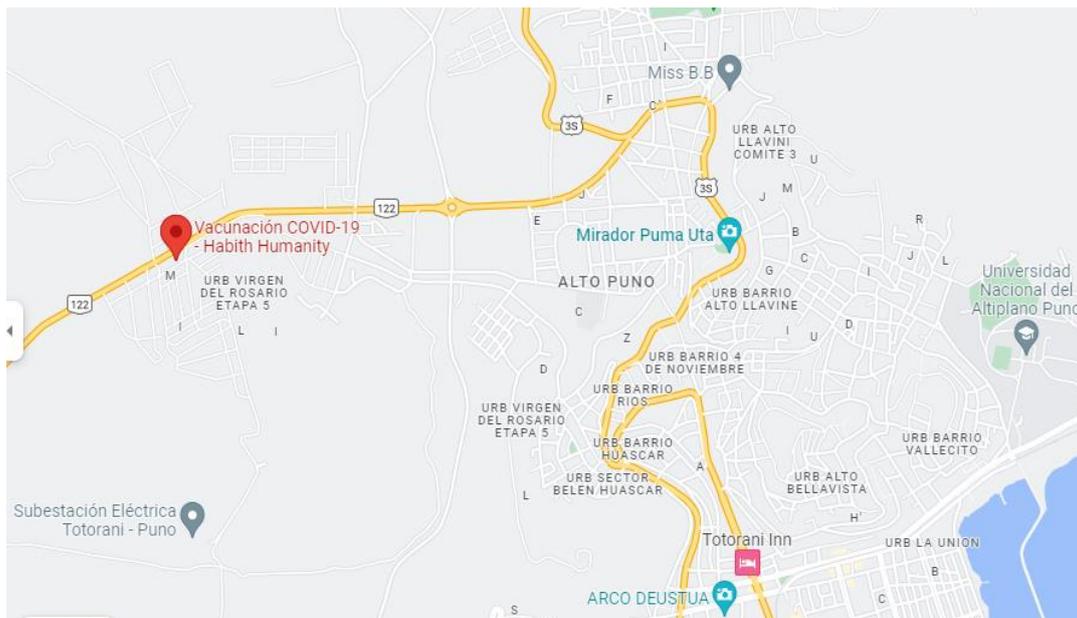
r = Relación entre las variables

3.2 ÁMBITO DE ESTUDIO.

La presente investigación se realizó en el establecimiento de salud I-I Habitat Humanity ubicado en la Av. Tiquillaca Km 6 Totorani, provincia y departamento de Puno, tal como se muestra en la figura 1, perteneciente a micro red José Antonio Encinas, brindando atención integral en la promoción de la salud. Cuenta con 4 personales de salud: Una enfermera nombrada quien asume la jefatura, una enfermera CAS, una obstetra nombrada y una técnica en enfermería nombrada.

Figura 1

Ubicación del Puesto de Salud Habitat Humanity I-I - Totorani



Fuente: Google maps consultado en Julio del 2022



3.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO Y MUESTRA

La población total estuvo conformada por 80 madres, a las cuales se le aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, obteniendo una población de estudio constituida por 72 madres, que al mismo tiempo coincide con el tamaño muestral, este criterio se optó con la finalidad de obtener resultados más reales y confiables.

3.3.1 Criterios de inclusión

- Madres que acuden al control de CRED en el establecimiento de salud Habitat Humanty Totorani, según el padrón nominal.
- Madres de niños y niñas con edades menores de 5 años de ambos sexos.
- Madres de niños y niñas que acepten participar voluntariamente en el estudio, previamente con el consentimiento informado.

3.3.2 Criterios de exclusión

- Madres de niños mayores de 5 años de edad
- Madres de niños recién nacidos.
- Madres con incapacidad mental que les impida contestar la entrevista.

3.3.3 Características de la muestra

Datos generales del niño y niña del preescolar.

Variable	Cantidad N°	Porcentaje
Sexo		
Femenino	32	44%
Masculino	40	56%
Edad		
menor de 1 año	6	8%
1 año	12	17%
2 años	10	14%
3 años	17	24%
4 años	14	19%
5 años	13	18%
SIS		
Si	66	92%
No	6	8%
Total	72	

Fuente: Elaboración propia

Tal como se muestra en la tabla 4, el 44% de total de los preescolares encuestados son del sexo femenino, el 56% son del sexo masculino, el 8% son menores de un año, el 17% son niños de un año, el 14% son niños de 2 años, el 24% son niños de 3 años que a la vez es la edad donde se identificaron más niños, el 19% son niños de 4 años y el 18% son niños de 5 años.

Así mismo se observa que el 92 % tienen seguro integral de salud, y el 8 % que es una cantidad reducida, no tienen seguro integral de salud



Datos generales de la madre del preescolar establecimiento de salud Totorani – Puno
2021.

Variable	Cantidad N°	Porcentaje
Sexo del cuidador		
Femenino	72	100%
Masculino	0	0%
Edad de la madre y/o apoderado		
Menor de 20 años	7	10%
De 20 a 39 años	59	82%
De 40 a 49 años	6	8%
De 50 años a mas	0	0%
Estado civil		
Soltera	6	8%
Casada	4	6%
Conviviente	62	86%
Viuda	0	0%
Grado de instrucción		
Sin educación	2	3%
Primaria	6	8%
Secundaria	45	63%
Superior	19	26%
Ocupación		
Independiente	3	4%
Dependiente	2	3%
Ama de casa	67	93%
Número de hijos		
1 hijo	26	36%
2 hijos	27	38%
3 hijos	16	22%
más de 3 hijos	3	4%
Total	72	

Fuente: Elaboración propia

Tal como se muestra en la tabla 5, el 100% del total de cuidadores encuestados son del sexo femenino, la edad de las madres que más predominan oscilan entre 20 a 39 años de edad con el 82% del total de madres, también se observa que el 86% de las madres son convivientes, el 63% solamente tiene secundaria completa que a su vez es el que



predomina en el grado de instrucción, el 93 % son ama de casa y el 38 % tienen dos hijos que a su vez son el más común.

3.4 VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Dimensión	Indicador	Índice
<u>Variable Independiente</u> Factores	Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> - Horario de trabajo. - Que haceres en el hogar. - Cuidado de otros hijos. - Gasto económico alto para ir al control de CRED. 	<u>Dicotómica</u> SI = 1 NO = 0
	Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> - Creencias y/o costumbres - Idioma nativo. - Reconoce la importancia del control de CRED. - Conocimiento de la frecuencia de los controles de CRED. 	<u>Dicotómica</u> SI = 1 NO = 0
	Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> - Horario de atención. - Tiempo de atención para el control de CRED. - Tiempo de espera para ser atendido - El trato negativo de la enfermera. - La distancia entre su domicilio y el puesto de salud. - Es clara la información de la enfermera 	<u>Dicotómica</u> SI = 1 NO = 0



		<ul style="list-style-type: none"> - Es útil la información de la enfermera - La enfermera se encuentra en su horario de trabajo - Recibe sesiones educativas sobre CRED. - Influencia de la pandemia del COVID -19 	
<p><u>Variable dependiente</u></p> <p>Deserción del control de CRED.</p>	<p>Según el carnet de atención integral del niño(a):</p> <p><u>Deserción relativa:</u> ausencia a controles del CRED del precolar que está por debajo del 50% del total de controles con respecto a su edad.</p> <p><u>Deserción absoluta:</u> ausencia a controles del CRED del precolar que supera el 50% del total de controles con respecto a su edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Recién nacido (4 controles) - Menor de 1 año (11 controles) - De 1 año (6 controles) - De 2 años (4 controles) - De 3 años (4 controles) - De 4 años (4 controles) 	<p>Deserción absoluta</p> <p>Deserción relativa</p>

Fuente: Elaboración propia

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 Técnica

La recolección de la información se realizó mediante la técnica de la encuesta previamente estructurada, el cual ayuda a recaudar información del problema de investigación, por lo que, permitió determinar la asociación entre los factores y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del precolar.



3.5.2 Instrumento

Se utilizó el cuestionario para determinar la asociación de los factores y la deserción al control de CRED de las 72 madres que a su vez es la muestra de la presente investigación, la encuesta consiste en lo siguiente:

Primeramente, se consideró datos generales de la madre y del niño(a) (9 preguntas):

- Del niño(a): Sexo del niño(a), edad del niño(a), seguro (SIS).
- De la madre: Sexo, edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, número de hijos.

Seguidamente se hace referencia a los factores de deserción, es un cuestionario de 18 preguntas con respuestas cerradas dicotómicas (Si / No), dividido en:

- Factores socioeconómicos se consideró (4 preguntas): Donde se consideraron factores como; horario de trabajo, sus qué haceres en el hogar, cuidado de otros hijos y el gasto económico.
- Factores culturales se consideró (4 preguntas): Donde se consideraron factores como son las creencias y/o costumbres, idioma nativo, importancia del control de CRED y conocimiento de la frecuencia de los controles de CRED.
- Factores institucionales (10 preguntas): Donde se consideraron factores como el horario de atención, tiempo de atención para el control de CRED, tiempo de espera para el control de CRED, el trato negativo del personal de enfermería, distancia entre su domicilio y el centro de salud, información brindada por el personal de enfermería no es clara, información brindada por el personal de enfermería no es útil, personal de enfermería presente en horario de trabajo, recibe sesiones educativas sobre CRED. influencia de la pandemia del COVID -19.



En cuanto a la puntuación cuando está de acuerdo con el enunciado es SI y No cuando está en desacuerdo. Teniendo valores correspondientes Sí = 1 punto, No = 0 puntos.

Finalmente se utiliza la guía de recolección de datos del carné de atención integral del niño para determinar la deserción absoluta y relativa el cual consta de 2 ítems para evaluar la deserción absoluta o relativa;

- **Deserción relativa:** Ausencia a controles del CRED del precolar que está por debajo del 50% del total de controles con respecto a su edad.
- **Deserción absoluta:** Ausencia a controles del CRED del precolar que supera el 50% del total de controles con respecto a su edad.

3.5.3 Validez y confiabilidad del instrumento

3.5.3.1 Validez

La validez se evaluó a través del juicio de expertos, para lo cual se consultó a personas expertas en el tema.

- Dra. Margot Muñoz Mendoza docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno.
- Dra. Frida Lipa Tudela docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano – Puno.
- Dra. Roxana Dina Quispe Jara Especialista en CRED y estimulación temprana.

El coeficiente de validez de contenido se determinó según Hernández Nieto, obteniendo un valor de 0.801 el cual se interpreta como validez y concordancia buena, el cual se detalla en el anexo 5.



3.5.3.2 Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la prueba estadística de kuder Richardson teniendo como prueba piloto a 12 personas, obteniendo un valor de 0.726 el cual es aceptable.

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se realizó las siguientes actividades que se detallan a continuación:

a. Respecto a la coordinación.

- Se solicitó a la decana de la facultad de enfermería, carta de presentación para la ejecución del proyecto.
- Una vez obtenida la carta, la misma se presentó a la jefa del establecimiento de Salud Habitat Humanity (anexo 1), con el fin de ejecutar el presente estudio.

b. Respecto a la ejecución.

- Una vez realizado los trámites administrativos y de coordinación se procedió a la recolección de datos, según el padrón nominal del control CRED del establecimiento de salud Totorani.
- Luego se encuestó a las madres de los preescolares en el establecimiento de salud - Totorani, Institución Educativa Inicial de Totorani, así mismo, se hizo la visita domiciliaria, según las direcciones registradas en el padrón nominal, como también por vía llamada para poder coordinar el encuentro con la madre y así poder realizar la encuesta.
- Para determinar la deserción relativa y absoluta, se comprobó con el carné de atención integral del niño al momento de la encuesta facilitada por la madre y/o



apoderado del preescolar. El incumplimiento a los controles se determinó por el número de inasistencias a las citas programadas según la edad del niño, establecidas en la norma técnica de CRED.

3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de datos recolectados se utilizó el programa estadístico Microsoft Excel, en donde se ordenó la información recolectada de acuerdo a las preguntas o ítems considerados en el instrumento de evaluación.

Para describir y evaluar las variables de estudio, se utilizó la tabla de frecuencia y porcentajes, seguidamente para identificar la relación entre los factores socioeconómicos, culturales e institucionales con la deserción, se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson.

- Ha: Si Existe relación entre los factores asociados con la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal, Establecimiento de salud Totorani - Puno 2021.
- Ho: No existe relación entre los factores asociados con la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal, Establecimiento de salud Totorani - Puno 2021
- χ^2 calculado $>$ χ^2 de la tabla se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.
- χ^2 calculado $<$ χ^2 de la tabla se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Tabla 1

Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno - 2021

Deserción			
Factores		chi 2 calculado	chi 2 de la tabla
	%		
Factores socioeconómicos			
Se asocia	49%	4.7	3.841
No se asocia	51%		
Factores culturales			
Se asocia	3%	0.03	3.841
No se asocia	97%		
Factores institucionales			
Se asocia	35%	5.89	3.841
No se asocia	65%		
Total	100%		

Fuente: Resultados de la aplicación del instrumento a las madres.

En la tabla 1 se muestra la asociación de los factores con la deserción al control de crecimiento y desarrollo, encontrando que el factor socioeconómico y el factor institucional se asocian con la deserción, cumpliendo con las condiciones estadísticas (Chi2 calculado > chi2 de la tabla).

Tabla 2

Factores socioeconómicos y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno - 2021

Indicadores	Deserción		Chi 2 calculado	chi 2 de la tabla
	Se asocia	%		
Horario de trabajo	SI	38%	2.4	3.841
	NO	63%		
Que haceres en el hogar	SI	36%	5.9 *	3.841
	NO	64%		
Cuidado de otros hijos	SI	25%	0.75	3.841
	NO	75%		
Gasto económico alto para ir al control de CRED	SI	11%	0.43	3.841
	NO	89%		

Fuente: Resultados de la aplicación del instrumento a las madres.

En la tabla 2 se muestra los factores socioeconómicos de la madre que se asocian a la deserción, en donde el 38% de madres afirman que es por el horario de trabajo, el 36% indican que es por los que haceres en su hogar, sin embargo, analizando estadísticamente los que haceres en el hogar se asocian con la deserción, ya que se cumple que (Chi2 calculado > chi2 de la tabla) (Chi2 :5.90 > 3.841).

Tabla 3

Factores culturales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani - Puno - 2021

Indicadores	Se asocia	Deserción		
		%	Chi 2 calculado	chi 2 de la tabla
Creencias y/o costumbres	SI	4%	1.56	3.841
	NO	96%		
Idioma nativo	SI	1%	0.13	3.841
	NO	99%		
Reconoce la importancia del control CRED.	SI	99%	0.13	3.841
	NO	1%		
Conocimiento de la frecuencia de los controles de CRED.	SI	61%	0.47	3.841
	NO	39%		

Fuente: Resultados de la aplicación del instrumento a las madres.

Según la tabla 3 se muestra los factores culturales de la madre que se asocian a la deserción, el 39% afirman que desconocen cada que tiempo debe llevar a su niño(a) al control de CRED según su edad, sin embargo, no existe asociación estadísticamente significativa entre factor cultural y la deserción, porque en todos los casos se cumple que (Chi2 calculado < chi2 la tabla).

Tabla 4

Factores institucionales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani – Puno- 2021

Indicadores	Se asocia	Deserción		
		%	Chi 2 calculado	chi 2 de la tabla
Horario de atención	SI	42%	0.06	3.841
	NO	58%		
Tiempo de atención para el control de CRED	SI	79%	3.47	3.841
	NO	21%		
Tiempo de espera para el control de CRED	SI	33%	1.13	3.841
	NO	67%		
El trato negativo de la enfermera	SI	6%	0.83	3.841
	NO	94%		
La distancia entre su domicilio y puesto de salud	SI	18%	2.3	3.841
	NO	82%		
Es clara la información de la enfermera	SI	96%	1.57	3.841
	NO	4%		
Es útil la información de la enfermera	SI	97%	3.15	3.841
	NO	3%		
La enfermera se encuentra en su horario de trabajo	SI	85%	1.62	3.841
	NO	15%		
Recibe en sesiones educativas sobre CRED	SI	26%	25.11	3.841
	NO	74%		
Influencia de la pandemia del COVID- 19	SI	53%	6.42	3.841
	NO	47%		

Fuente: Resultados de la aplicación del instrumento a las madres.

En la tabla 4 se evidencia que los factores institucionales de la madre que se asocian en la deserción son: en donde el 42% de madres indican que es por el horario de atención del puesto de salud, el 33% de madres afirman que es por el tiempo de espera para ser atendido en el consultorio de CRED, el 53% de madres indican que no asisten por la pandemia del COVID – 19, así mismo, el 74% que a la vez es el porcentaje más alto indican que no han participado en sesiones educativas sobre el control CRED, por lo tanto, desconocen la importancia del tema y se puede deducir que es el motivo por el cual no llevan a sus niños(as) a su control respectivo. Sin embargo, estadísticamente solo los



factores: la falta de sesiones educativas en el puesto de salud ($\text{Chi}^2: 25.11 > 3.841$) y el COVID -19 ($\text{Chi}^2: 6.42 > 3.841$) se asocian a la deserción.

4.2 DISCUSIÓN

En cuanto a Núñez y Paredes (8) quienes realizaron su investigación en zonas céntricas del país obtienen como resultados que el 67.4 % del total de madres desertan relativamente y el 32.6% desertan absolutamente, así mismo Chalan y Tejada (18) reportan que el 65.2 % de madres tienen una deserción relativa y el 34.8% presentan una deserción absoluta al control de CRED, evidenciando que en los estudios difieren obteniendo deserciones absolutas mucho mayor al de la presente investigación, esta diferencia probablemente se debe a que los autores investigaron en zonas urbanas o céntricas de la ciudad donde las personas tienen otras responsabilidades, diferentes hábitos de vida, diferentes costumbres, diferentes grados de instrucción, además, esto se puede deber por el tiempo de espera para ser atendidos por la cantidad de población que existe en este tipo de zonas, es por estos motivos por el cual reportan mayor deserción absoluta en comparación a la presente investigación.

En cuanto al factor socioeconómico, los resultados indican que estadísticamente existe asociación entre el factor socioeconómico y la deserción, teniendo en cuenta como factor principal “ los que haces en el hogar”, coincidiendo con Seijas y otros autores (21) que dan a conocer que si existe relación entre los factores socioeconómicos en la deserción. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa específica. Así mismo, coincide con Chalan y Tejada (18) que también encuentran asociación de factor socioeconómico y la deserción, encontrando que únicamente la ocupación de la madre se asocia a la deserción, esta diferencia se debe a que la mayoría de madres son negociantes, además la mayoría son convivientes las cuales se encuentran en el rango de 20 - 39 años, solamente con estudios de secundaria, amas de casa y con



dos hijos, estas características influyen en la deserción ya que por lo general las madres jóvenes, tienen que solventar económicamente su hogar con la ayuda de otras actividades como la agricultura y/o ganadería, además, tienen conocimientos bajos sobre educación en salud, el cual no les da tiempo para informarse sobre la importancia del control de CRED y cuidados del niño entre otros temas de salud.

Con respecto al factor cultural, los resultados obtenidos de la presente investigación se identificó estadísticamente que no se encontró asociación entre el factor cultural y la deserción al control de crecimiento y desarrollo del preescolar, por ende, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa, lo cual se contradice con Chalan y Tejada (18) ya que en sus estudios mencionan que si encuentran relación entre el factor cultural y la deserción, sin embargo identifica que solamente el nivel de estudio de las madres tiene efecto en la deserción esto sucede porque el 53% de las madres de su estudio solamente tienen primaria completa, por lo que, se deduce que desconocen en su mayoría la importancia del control de CRED es por eso que causa un efecto en la deserción, así mismo Alama (14) determinó que existe influencia de la dimensión biocultural sobre la deserción de las madres del control de crecimiento y desarrollo (CRED), lo que no sucede en la presente investigación, ya que en un gran porcentaje las madres tienen secundaria completa y estudios superiores, por lo que, si le dan importancia al control de CRED, por lo tanto no es un factor en la presente investigación.

Respecto al factor institucional, con los resultados obtenidos de la presente investigación se identifican estadísticamente que si existe asociación en la deserción que a su vez es el que más predomina con respecto a los tres factores estudiados, encontrando que las madres de los preescolares desertan por que desconocen la importancia de las sesiones educativas de CRED y el COVID – 19, por el miedo al contagio, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta a hipótesis alternativa, coincidiendo con Alama



(14), por otro lado no concuerda con Chalan y Tejada (18), Núñez y Paredes (8) y Seijas (21) ya que no encuentran asociación entre el factor institucional y la deserción al control CRED, así mismo esto sucede debido a que se da en zonas urbano marginales como es el caso del presente estudio no se brindan sesiones educativas a menudo, y si se brinda las madres no dan debida importancia es por eso que, en la presente investigación es un factor, al igual que, el factor del COVID- 19 influye en la deserción, lo que no sucede en las otras investigaciones, ya que, en los años que ellos realizaron su investigación no existía la pandemia.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA.- Los factores que se asocian al control de crecimiento y desarrollo son el factor socioeconómico e institucional, por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.

SEGUNDA.- Los factores socioeconómicos asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo, fue los que haceres en el hogar de la madre, por lo tanto, se acepta la hipótesis formulada.

TERCERA.- En los factores culturales, se identificó que no existe asociación con la deserción, por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada.

CUARTA.- Los factores institucionales asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo son: “la falta de sesiones educativas sobre crecimiento y desarrollo” y “la pandemia del COVID 19”, por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.



VI. RECOMENDACIONES

1. Al responsable del establecimiento de salud Habitat Humanity – Totorani, se sugiere tomar en cuenta los resultados del presente estudio, así mismo priorizar las sesiones educativas sobre la importancia del control de CRED, con la finalidad de contrarrestar la deserción y así evitar enfermedades que se pueden presentar a futuro.
2. Al profesional de enfermería, realizar un cronograma de visitas domiciliarias además de un seguimiento y monitoreo continuo a las madres que incumplen con mayor frecuencia al control de crecimiento y desarrollo.
3. Al profesional de enfermería, se sugiere brindar información a las madres con términos claros sobre la importancia de asistir a los controles de crecimiento y desarrollo del preescolar, de la misma manera tener en cuenta las medidas de bioseguridad y así evitar el contagio del COVID – 19, para que no sea considerado un factor influyente en la deserción.
4. A los bachilleres de enfermería, fomentar estudios de investigación con respecto al control de crecimiento y desarrollo del niño, considerando en los puestos de salud donde exista mayor población e incumplimiento a los controles de CRED, con el propósito de que las autoridades sanitarias tengan de sustento los resultados y puedan establecer estrategias para reducir la deserción



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suyon D, Wong L. Factores asociados al cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal nuevo chimbote, 2020. [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2021. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3667/15183.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Reyes, Rosmery. 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. [Internet]. Dirección general de Investigación. Universidad Peruana Union; 2020. Available from: <file:///C:/Users/user/Downloads/Propuesta de costos por órdenes de la empresa ASF EIRL 07.pdf>
3. Cifuentes L, Mendoza H, Ortíz S. Evaluación de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en el centro de salud con camas de Pascaballos. [Internet]. Universidad de Cartagena. Universidad de cartagena; 2015. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/5068/TRABAJO DE INVESTIGACION FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Gonzales R. “Factores que intervienen en el incumplimiento de asistir al control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años del puesto de salud Antonio Raymondi la Victoria , enero - marzo 2018.” Universidad Particular de Chiclayo; 2019.
5. INEI. Nutricion. In 2019. p. 51–6. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de->



anemia-del-pais-en-el-ano-12223/

6. Chauas 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 [Internet]. Cayetano Heredia; 2019. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Resultados%3A los factores de incumplimiento,horario de atención pa
7. Cusminsky M, Lejarraga H, Mercer R, Martell M, Fescina R. Manual de crecimiento y desarrollo del niño [Internet]. 2da edició. 1994. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://epifesz.files.wordpress.com/2016/08/5manual-de-crecimiento-y-desarrollo-del-ninio1.pdf
8. Nuñez D, Paredes R. Determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2019. Available from: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2844/ADyuyumm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Vol. 1, Resolución Ministerial. Lima - Perú; 2017. p. 1–121. Available from: http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA CRED.pdf
10. Huerta B. Factores limitantes al cumplimiento del esquema de control de CRED por madres de niños menores de 2 años centro de salud Nicrupampa-Huaraz- 2014



- [Internet]. Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2016. Available from:
- http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2570/T033_31674771_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Arrieta Y, Quispe E, Suazo M. Factores que influyen en la desercion del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en el distrito de Chupaca- 2017 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017. Available from: <https://1library.co/document/zlgnw0gy-factores-influyen-desercion-control-crecimiento-desarrollo-distrito-chupaca.html>
 12. Gamarra H. Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años de un centro de salud Lima, 2019 [Internet]. Universidad Peruana Union; 2019. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/2164>
 13. Figueroa R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años centro de salud Urubamba Cusco 2017 [Internet]. Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2098>
 14. Alama M. Factores asociados a la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina , Lima 2016 . [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2017. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/22221>
 15. Pérez I, Sayón Y. Factores sociodemográficos y asistencia al control cred en lactantes del centro de salud I-3, 6 de octubre, Belen - 2017 [Internet]. Universidad Privada de la Selva Peruana; 2017. Available from: <http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/20>



16. Clavijo Z. Título: Educación sanitaria enfermera Autor [Internet]. 2015. 1–43 p. Available from: <file:///C:/Users/ADMI/Downloads/Dialnet-EducacionSanitariaEnfermera-697527.pdf>
17. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid. Rev Med Hered [Internet]. 2020;9(2):125–31. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
18. Chalán C, Tejada L. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años, puesto de salud la manzanilla- san marcos. Cajamarca, junio a diciembre 2021 [Internet]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2319>
19. Cordoba A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017. [Internet]. Vol. 44, Tesis. Universidad de Panama; 2018. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://up-rid.up.ac.pa/1656/1/adriana_cordoba.pdf
20. Samudio Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel , 2019 [Internet]. Universidad especializada de las Americas; 2019. Available from: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/291>
21. Seijas N, Guevara A, Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. Horiz Médico [Internet]. 2019;20(1):12–9. Available from:



<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1195#:~:text=Resultados%3A La deserción absoluta fue,con los tipos de deserción.>

22. Hernandez S, Fernandez C, Baptista M. Metodologia de la investigacion [Internet]. Sexta edic. Mc Graw Hill, editor. Vol. 1999. 2006. 1–600 p. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf



ANEXOS



ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Puno C.U., 06 de junio de 2022

CARTA N° 061-2022-D-FE-UNA-PUNO

Señora Lic.

LIDIA AROHUANCA NINA

Jefa del EE.SS. H HABITAD HUMANITY TOTORANI - PUNO

Ciudad:

ASUNTO: PRESENTA Y SOLICITA BRINDAR FACILIDADES A EGRESADA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Es muy grato dirigirme a usted, para expresarle un afectuoso saludo, al mismo tiempo presteo a la Srta. YAQUELIN ROCIO QUISPE RAMIREZ, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, con el fin de solicitar a su representada se sirva autorizar y brindar las facilidades del caso para la ejecución del Proyecto de Investigación conforme se detalla, bajo la dirección del Docente Dr. Juan Matías Suenpaca Araujo.

RESPONSABLE	PERFIL PROYECTO DE INVESTIGACION
YAQUELIN ROCIO QUISPE RAMIREZ	"Factores asociados a la deserción del control del crecimiento y desarrollo del Pre escolar de una zona marginal, establecimiento de Salud Totorani - Puno 2021"

Sin otro particular, es oportuno renovarle mi mayor consideración personal.

Atentamente,



Dra. Rosa Páez Vargas
DECANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

C.c. Archivo.
RPV/cra.



ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO

FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Consentimiento Informado

Buenos días (tardes) señora, soy la Srta. Yaquelin Rocío Quispe Ramírez, Bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, estoy realizando el estudio “ Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, establecimiento de salud Totorani – 2021 ” con el objetivo de determinar los factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar del establecimiento de salud Totorani-Puno.

Se solicita su consentimiento para participar de forma voluntaria en el estudio, con la seguridad de que no afectará en absoluto su integridad física ni moral. Le informo que, si, usted opta por participar en el estudio, toda la información obtenida será manejada de forma confidencial y anónima, de uso exclusivo por la investigadora y destruidas posteriormente. La aplicación de los instrumentos dura en promedio de 20 - 30 minutos, y si tuviera alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el, que gustosa la contestare.

Firma del consentimiento: Habiendo sido informada del objetivo del estudio y la confidencialidad de la información a obtenerse; doy mi consentimiento para participar voluntariamente.

Puno, _____ de _____ del 2022

Firma de la madre o padre
y/o apoderado



ANEXO 3

INSTRUMENTO

DATOS GENERALES

Datos generales del niño(a)

Sexo: M () F ()

Edad del niño(a) :

a. Menor de 1 año b. 1 año c. 2 años c. 3 años d. 4 años e. 5 años

¿El niño cuenta con el Seguro Integral de Salud (SIS)?

Si () No ()

Datos específicos del cuidador:

Sexo: M () F ()

Edad de la madre / padre y/o apoderado del menor:

Menor de 20 años ()

De 20 a 39 años ()

De 40 a 49 años ()

50 años más ()

Estado Civil:

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

Grado de Instrucción:

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

Ocupación:

a. Independiente () b. Dependiente () c. Ama de casa ()

Número de hijos:

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

Marcar con un aspa (x) dentro del recuadro

N°	ENUNCIADO	SI	NO
FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
1	¿Su horario de trabajo le dificulta ir al Puesto de Salud para ser atendido su niño(a) en el consultorio de crecimiento y desarrollo?		
2	Sus quehaceres en el hogar ¿Le dificultan llevar a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud?		
3	Por el cuidado de sus otros hijos menores ¿Se le dificulta llevar a su niño(a) su control de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud?		
4	¿El gasto económico que usted hace para llevar su niño(a) al control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		



FACTORES CULTURALES			
5	¿Sus creencias y/o costumbres es un motivo que le impide llevar a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo?		
6	¿Su idioma nativo le impide llevar a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo?		
7	¿Cree usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 5 años?		
8	¿Sabe usted cada que tiempo debe llevar a su niño(a) al control de crecimiento y desarrollo según edad?		
FACTORES INSTITUCIONALES			
9	¿El horario de atención del puesto de salud es el motivo por el cual no lleva a su niño(a) a su control?		
10	¿El tiempo que utiliza el profesional de enfermería para la atención al niño(a) en el consultorio de crecimiento y desarrollo, es adecuado?		
11	¿El tiempo de espera para ser atendido a su niño(a) en el consultorio crecimiento y desarrollo es un motivo por el cual usted no lo lleva?		
12	¿El trato negativo del profesional de enfermería es un motivo por el cual usted no lleva a su niño(a) al consultorio de crecimiento y desarrollo?		
13	¿La distancia entre su domicilio y el puesto de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo?		
14	¿Usted considera que la información brindada por el personal de enfermería es clara?		
15	¿Usted considera que la información brindada por el profesional de enfermería es útil?		
16	¿El profesional de enfermería se encuentra presente en su horario de trabajo?		
17	¿Usted a participado en sesiones educativas sobre la importancia de llevar a su niño(a) al consultorio de crecimiento y desarrollo para su control?		
18	¿La pandemia del COVID – 19 le impide llevar a su niño(a) al consultorio de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud?		



GUÍA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO

EDAD DEL MENOR	R.N.			4 años			3 años			2 años			1 año			<1 año																
	48	7	14	21	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	4	6	8	10	2	3	6	9	3	3	6	9	4	3	6
CONTOLES (SI/NO)	His	D	D	D	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M	

- Deserción absoluta ()
- Deserción relativa ()



formato de evaluación para la validez del instrumento – experto 1

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO (INDICADORES GENERALES) PARA CONOCER SU VALIDEZ							
Evaluador:	Dra. Frida Lipa Tudela						
Fecha:	22-06-22	Instrumento:	7				
INDICADORES							
Coherencia	El ítem mide alguna variable/ categoría presente en el cuadro de congruencia metodológica						
Claridad	El ítem es claro (no genera confusión o contradicciones)						
Escala	El ítem puede ser respondido de acuerdo a la escala que presenta el instrumento						
Relevancia	El ítem es relevante para cumplir con las preguntas y objetivos de la investigación.						
ESCALA DE VALORES							
1 = Inaceptable 2 = Deficiente 3 = Regular 4 = Bueno 5 = Excelente							
CONTENIDO			EVALUACIÓN				
ÍTEM	INDICADORES GENERALES	OBSERVACIONES	1	2	3	4	5
1	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
2	Coherencia				X		
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia					X	
3	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
4	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
5	Coherencia				X		
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia					X	
6	Coherencia					X	
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia					X	
7	Coherencia					X	
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
8	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
9	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	



10	Coherencia					X	
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia				X		
11	Coherencia				X		
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia				X		
12	Coherencia					X	
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia				X		
13	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
14	Coherencia					X	
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
15	Coherencia					X	
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
16	Coherencia						X
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
17	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
18	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X



Experto 2



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



GUÍA PARA EL EXPERTO PARA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

El presente instrumento tiene como finalidad recabar información con respecto a los factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo, el mismo será aplicado a las madres que acuden al control de crecimiento y desarrollo en el Establecimiento de Salud Habitud Humanity quienes constituyen la muestra en estudio de la Validación del test titulado: "Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, de una zona urbano marginal totorani - Puno" el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instructivo

Marque con un aspa (x) en el recuadro que corresponde a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias con relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios

A: De Acuerdo

D: Desacuerdo

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	¿Las preguntas responden a los objetivos de la investigación?	✓	
2	¿Las preguntas realmente miden las variables?	✓	
3	¿El instrumento persigue el fin del objetivo general?	✓	
4	¿El instrumento persigue el fin de los objetivos específicos?	✓	
5	¿Las ideas planteadas son representativas del tema?	✓	
6	¿Hay claridad en los ítems?		✓
7	¿Los ítems despiertan ambigüedad en sus respuestas?		✓
8	¿Las preguntas responden a un orden lógico?		
9	¿El número de ítems: por dimensión es el adecuado?	✓	
10	¿Las preguntas responden a un orden lógico?	✓	
11	¿La secuencia planteada es adecuada?	✓	
12	¿Las preguntas deben ser reformuladas?		✓
13	¿Deben considerarse otros ítems?		✓

Observaciones

Mejorar redacción de las preguntas, mejorar ortografía 4, 2, 3

Sugerencias

Especificar adecuadamente pregunta 1, 17.

NOMBRE DEL EXPERTO: m.sc. Margot Muñoz Mendoza

FIRMA M. Muñoz M.



DNI: 01334446



Formato de evaluación para la validez del instrumento – experto 2

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO (INDICADORES GENERALES) PARA CONOCER SU VALIDEZ							
Evaluador:	MSc. Margot Muñoz Mendoza						
Fecha:	27-06-2022	Instrumento:	2				
INDICADORES							
Coherencia	El ítem mide alguna variable/ categoría presente en el cuadro de congruencia metodológica						
Claridad	El ítem es claro (no genera confusión o contradicciones)						
Escala	El ítem puede ser respondido de acuerdo a la escala que presenta el instrumento						
Relevancia	El ítem es relevante para cumplir con las preguntas y objetivos de la investigación.						
ESCALA DE VALORES							
1 = Inaceptable 2 = Deficiente 3 = Regular 4 = Bueno 5 = Excelente							
CONTENIDO			EVALUACIÓN				
ÍTEM	INDICADORES GENERALES	OBSERVACIONES	1	2	3	4	5
1	Coherencia						X
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
2	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
3	Coherencia			X			
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia				X		
4	Coherencia					X	
	Claridad		X				
	Escala						X
	Relevancia				X		
5	Coherencia					X	
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia				X		
6	Coherencia						X
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
7	Coherencia						X
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
8	Coherencia					X	
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
9	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	



10	Coherencia				X		
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia					X	
11	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
12	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
13	Coherencia					X	
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia					X	
14	Coherencia					X	
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
15	Coherencia						X
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia						X
16	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
17	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
18	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X

Experto 3



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



GUÍA PARA EL EXPERTO PARA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

El presente instrumento tiene como finalidad recabar información con respecto a los factores asociados a la deserción del control de CRED, el mismo será aplicado a las madres que acuden al control de CRED en el Establecimiento de Salud Habitación Humanity quienes constituyen la muestra en estudio de la Validación del test titulado: "Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo del preescolar, de una zona urbano marginal totorani – Puno" el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instructivo

Marque con un aspa (x) en e recuadro que corresponde a su repuesia y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias con relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios

A: De Acuerdo

D: Desacuerdo

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	¿Las preguntas responden a los objetivos de la investigación?	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	¿Las preguntas realmente miden las variables?	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	¿El instrumento persigue el fin del objetivo general?	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	¿El instrumento persigue el fin de los objetivos específicos?	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	¿Las ideas planteadas son representativas del tema?	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	¿Hay claridad en los ítems?	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	¿Los ítems despiertan ambigüedad en sus respuestas?		<input checked="" type="checkbox"/>
8	¿Las preguntas responden a un orden lógico?	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	¿El número de ítems por dimensión es el adecuado?	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	¿Las preguntas responden a un orden lógico?	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	¿La secuencia planteada es adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	¿Las preguntas deben ser reformuladas?		<input checked="" type="checkbox"/>
13	¿Deben considerarse otros ítems?		<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones

Sugerencias

1.- señirse a la NTS N° 137-MINSA /2017/DGIESP NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS. Esto en la guía de Datos (controles menores de 1 mes y 3 años.

1.- que la investigación se realice a niños menores de 3 años, para poder ser preescolar.

NOMBRE DEL EXPERTO: Lic. Roxana Dina Quispe Jara

Lic. Roxana Dina Quispe Jara
psicóloga
C.O.P. 10001-001-0010

FIRMA



Formato de evaluación para la validez del instrumento – experto 3

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO (INDICADORES GENERALES) PARA CONOCER SU VALIDEZ							
Evaluador:	Lic. Roxana Dina Quispe Jara						
Fecha:	22/06/2022	Instrumento:	3				
INDICADORES							
Coherencia	El ítem mide alguna variable/ categoría presente en el cuadro de congruencia metodológica						
Claridad	El ítem es claro (no genera confusión o contradicciones)						
Escala	El ítem puede ser respondido de acuerdo a la escala que presenta el instrumento						
Relevancia	El ítem es relevante para cumplir con las preguntas y objetivos de la investigación.						
ESCALA DE VALORES							
1 = Inaceptable 2 = Deficiente 3 = Regular 4 = Bueno 5 = Excelente							
CONTENIDO			EVALUACIÓN				
ÍTEM	INDICADORES GENERALES	OBSERVACIONES	1	2	3	4	5
1	Coherencia				X		
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia					X	
2	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
3	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
4	Coherencia					X	
	Claridad						X
	Escala						X
	Relevancia					X	
5	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia			X			
6	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
7	Coherencia						X
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	
8	Coherencia					X	
	Claridad				X		
	Escala						X
	Relevancia					X	
9	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	



10	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
11	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
12	Coherencia			X			
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
13	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
14	Coherencia				X		
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
15	Coherencia			X			
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
16	Coherencia						X
	Claridad			X			
	Escala						X
	Relevancia					X	
17	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia						X
18	Coherencia					X	
	Claridad					X	
	Escala						X
	Relevancia					X	



ANEXO 5

RESULTADOS DE LA VALIDEZ SEGÚN HERNÁNDEZ NIETO

Coeficiente de validez de contenido por expertos según Hernandez - Nieto									
Item	Jueces								Interpretacion
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Suma(SXI)	Mx	CVCi	Pei	CVC	
Item 01	16	18	15	49	2.45	0.817	0.037	0.780	
Item 02	15	16	16	47	2.35	0.783	0.037	0.746	
Item 03	17	14	18	49	2.45	0.817	0.037	0.780	
Item 04	18	14	18	50	2.5	0.833	0.037	0.796	
Item 05	15	17	14	46	2.3	0.767	0.037	0.730	
Item 06	16	19	16	51	2.55	0.850	0.037	0.813	
Item 07	18	19	18	55	2.75	0.917	0.037	0.880	
Item 08	17	18	16	51	2.55	0.850	0.037	0.813	
Item 09	17	17	16	50	2.5	0.833	0.037	0.796	
Item 10	15	15	18	48	2.4	0.800	0.037	0.763	
Item 11	14	16	18	48	2.4	0.800	0.037	0.763	
Item 12	15	17	16	48	2.4	0.800	0.037	0.763	
Item 13	17	16	17	50	2.5	0.833	0.037	0.796	
Item 14	18	18	17	53	2.65	0.883	0.037	0.846	
Item 15	18	18	16	52	2.6	0.867	0.037	0.830	
Item 16	18	17	16	51	2.55	0.850	0.037	0.813	
Item 17	18	18	18	54	2.7	0.900	0.037	0.863	
Item 18	18	18	17	53	2.65	0.883	0.037	0.846	
								0.801	Validez y concordancia buenas

CVC	Interpretación
Menor a 0.60	Validez y concordancia inaceptables
Igual o mayor de 0.60 y menor o igual a 0.70	Validez y concordancia deficientes
Mayor que 0.71 y menor o igual a 0.80	Validez y concordancia aceptables
Mayor que 0.80 y menor o igual que 0.90	Validez y concordancia buenas
Mayor que 0.90	Validez y concordancia excelentes

Nota: (CVC) Coeficiente de Validez de Contenido.

ANEXO 6

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD 1-1
HABIDAD HUMANITY

CONSTANCIA

EL JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HABIDAD HUMANITY 1-1
HACE CONSTAR:

Que la Sra. YAQUELIN ROCÍO QUISPE RAMÍREZ, con DNI. 70758492, de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNA – PUNO, ha realizado la ejecución del proyecto de tesis "FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PREESCOLAR DE UNA ZONA URBANO MARGINAL, ESTABLECIMIENTO DE SALUD TOTORANI - PUNO 2021" culminando satisfactoriamente el proyecto de tesis, realizado en el Establecimiento de Salud Habidad Humanity, Micro Red José Antonio Encinas, Red de Salud Puno

Se expide el presente a solicitud de la interesada, para los fines que estime por conveniente.

Habidad Humanity, 1 de Agosto del 2022





ANEXO 7

RECOLECCIÓN DE DATOS

Preguntas	Si		No	
	N°	%	N°	%
Factores socioeconómicos				
1.- ¿Su horario de trabajo le dificulta ir al Puesto de Salud para ser atendido su niño(a) en el consultorio de crecimiento y desarrollo?	27	37.5 %	45	62.55
2.- Sus quehaceres en el hogar ¿Le dificultan llevar a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud?	26	36.1 %	46	63.9 %
3.- Por el cuidado de sus otros hijos menores ¿Se le dificulta llevar a su niño(a) su control de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud?	18	25%	54	75%
4.- ¿El gasto económico que usted hace para llevar su niño(a) al control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?	8	11.1 %	64	88.9 %



Factores culturales

5.- ¿Sus creencias y/o costumbres es un motivo que le impide llevar a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo?	2	2.8%	70	97.2%
6.- ¿Su idioma nativo le impide llevar a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo?	1	1.4%	71	98.6%
7.- ¿Cree usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 5 años?	71	98.6%	1	1.4%
8.- ¿Sabe usted cada que tiempo debe llevar a su niño(a) al control de crecimiento y desarrollo según edad?	44	61.1%	28	38.9%

Factores institucionales

9.- ¿El horario de atención del puesto de salud es el motivo por el cual no lleva a su niño(a) a su control?	30	41.7%	42	58.3%
10.- ¿El tiempo que utiliza el profesional de enfermería para la atención al niño(a) en el consultorio de crecimiento y desarrollo, es adecuado?	55	76.4%	17	23.6%
11.- ¿El tiempo de espera para ser atendido a su niño(a) en el consultorio crecimiento y desarrollo es un motivo por el cual usted no lo lleva?	24	33.3%	48	66.7%
12.- ¿El trato negativo del profesional de enfermería es un motivo por el cual usted no lleva a su niño(a) al consultorio de crecimiento y desarrollo?	4	5.6%	68	94.4%



13.- ¿La distancia entre su domicilio y el puesto de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño(a) a su control de crecimiento y desarrollo?	13	18.1 %	59	81.9 %
14.- ¿Usted considera que la información brindada por el personal de enfermería es clara?	69	95.8 %	3	4.2%
15.- ¿Usted considera que la información brindada por el profesional de enfermería es útil?	70	97.2 %	2	2.8%
16.- ¿El profesional de enfermería se encuentra presente en su horario de trabajo?	61	84.7 %	11	15.3 %
17.- ¿Usted ha participado en sesiones educativas sobre la importancia de llevar a su niño(a) al consultorio de crecimiento y desarrollo para su control?	19	26.4 %	53	73.6 %
18.- ¿La pandemia del COVID – 19 le impide llevar a su niño(a) al consultorio de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud?	42	58.3 %	30	41.7 %

Fuente: Elaboración propia



ANEXO 8

Deserción relativa y absoluta del preescolar del puesto de salud Habitat Humanity – Totorani.

Tipo de deserción	Frecuencia	Porcentaje
Deserción relativa	64	89%
Deserción absoluta	8	11%
Total	72	100.0%



ANEXO 9

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE CHI 2 DE PEARSON

Datos observados				
		Deserción		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Factores socioeconómicos	SI	34	1	35
	NO	30	7	37
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Deserción		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Factores socioeconómicos	SI	31	3.888889	
	NO	32.888889	4.111111	
TOTAL				
		0.268254	2.1460317	
		0.2537538	2.03003	
Chi calculado	4.70			
chi de la tabla	3.841			

Datos observados				
		Deserción		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Factores culturales	SI	2	0	2
	NO	69	1	70
TOTAL		71	1	72
		98.6%	1.4%	
Datos Esperados				
		Deserción		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Factores culturales	SI	2	0.0277778	
	NO	69.027778	0.9722222	
TOTAL				
		0.0003912	0.0277778	
		1.118E-05	0.0007937	
Chi calculado	0.03			
chi de la tabla	3.841			

Datos observados				
		Deserción		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Factores institucionales	SI	22	3	25
	NO	47	0	47
TOTAL		69	3	72
		95.8%	4.2%	
Datos Esperados				
		Deserción		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Factores institucionales	SI	24	1.0416667	
	NO	45.041667	1.9583333	
TOTAL				
		0.1600725	3.6816667	
		0.0851449	1.9583333	
Chi calculado	5.89			
chi de la tabla	3.841			



Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 1	SI	22	5	27
	NO	42	3	45
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 1	SI	24	3	
	NO	40	5	
TOTAL				
		0.16666667	1.33333333	
		0.1	0.8	
RESULTADOS				
Chi calculado	2.40			
chi de la tabla	3.841			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 2	SI	20	6	26
	NO	44	2	46
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 2	SI	23	2.8888889	26
	NO	40.888889	5.1111111	46
TOTAL				
		0.4188034	3.3504274	
		0.236715	1.8937198	
RESULTADOS				
Chi calculado	5.90			
chi de la tabla	3.841			
conclusion	SE ASOCIA			

Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 3	SI	17	1	18
	NO	47	7	54
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 3	SI	16	2	18
	NO	48	6	54
TOTAL				
		0.0625	0.5	
		0.0208333	0.1666667	
RESULTADOS				
Chi calculado	0.75			
chi de la tabla	3.84146			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 4	SI	5	8	13
	NO	59	64	123
TOTAL		64	72	136
		47.1%	52.9%	
Datos observados				
		Deserción		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 4	SI	6	6.8823529	13
	NO	57.882353	65.117647	123
TOTAL				
		0.2041855	0.1814982	
		0.0215806	0.0191827	
RESULTADOS				
Chi calculado	0.426447			
chi de la tabla	3.841458821			
conclusion	NO SE ASOCIA			



Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 5	SI	2	1	3
	NO	62	7	69
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 5	SI	3	0.33333333	3
	NO	61.33333333	7.66666667	69
TOTAL				
		0.16666667	1.33333333	
		0.00724638	0.05797101	
RESULTADOS				
Chi calculado	1.565			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 6	SI	1	0	1
	NO	63	8	71
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 6	SI	1	0.11111111	1
	NO	63.11111111	7.88888889	71
TOTAL				
		0.01388889	0.11111111	
		0.00019562	0.00156495	
RESULTADOS				
Chi calculado	0.127			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 7	SI	63	8	71
	NO	1	0	1
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 7	SI	63	7.88888889	71
	NO	0.88888889	0.11111111	1
TOTAL				
		0.00019562	0.00156495	
		0.01388889	0.11111111	
RESULTADOS				
Chi calculado	0.127			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 8	SI	40	4	44
	NO	24	4	28
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 8	SI	39	4.88888889	44
	NO	24.8888889	3.11111111	28
TOTAL				
		0.02020202	0.16161616	
		0.03174603	0.25396825	
RESULTADOS				
Chi calculado	0.468			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			



Datos observados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 9	SI	27	3	30
	NO	37	5	42
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 9	SI	27	3.33333333	30
	NO	37.3333333	4.66666667	42
TOTAL				
		0.00416667	0.03333333	
		0.00297619	0.02380952	
RESULTADOS				
Chi 2 calculado	0.064			
chi 2 de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 10	SI	51	4	55
	NO	13	4	17
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 10	SI	49	6.11111111	55
	NO	15.1111111	1.88888889	17
TOTAL				
		0.09116162	0.72929293	
		0.29493464	2.35947712	
RESULTADOS				
Chi calculado	3.475			
chi 2 de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 11	SI	20	4	24
	NO	44	4	48
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 11	SI	21	2.66666667	24
	NO	42.6666667	5.33333333	48
TOTAL				
		0.08333333	0.66666667	
		0.04166667	0.33333333	
RESULTADOS				
Chi calculado	1.125			
chi 2 de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 12	SI	3	1	4
	NO	61	7	68
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		TOTAL
		Relativa	Absoluta	
Pregunta 12	SI	4	0.44444444	4
	NO	60.4444444	7.55555556	68
TOTAL				
		0.08680556	0.69444444	
		0.00510621	0.04084967	
RESULTADOS				
Chi calculado	0.827			
chi 2 de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			



Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 13	SI	10	3	13
	NO	54	5	59
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 13	SI	12	1.44444444	13
	NO	52.4444444	6.55555556	59
TOTAL				
		0.20940171	1.67521368	
		0.04613936	0.36911488	
RESULTADOS				
Chi calculado	2.300			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 14	SI	62	7	69
	NO	2	1	3
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 14	SI	61	7.66666667	69
	NO	2.66666667	0.33333333	3
TOTAL				
		0.00724638	0.05797101	
		0.16666667	1.33333333	
RESULTADOS				
Chi calculado	1.565			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 15	SI	63	7	70
	NO	1	1	2
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 15	SI	62	7.77777778	70
	NO	1.77777778	0.22222222	2
TOTAL				
		0.00972222	0.07777778	
		0.34027778	2.72222222	
RESULTADOS				
Chi calculado	3.150			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			

Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 16	SI	53	8	61
	NO	11	0	11
TOTAL		64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 16	SI	54	6.77777778	61
	NO	9.77777778	1.22222222	11
TOTAL				
		0.02755009	0.22040073	
		0.15277778	1.22222222	
RESULTADOS				
Chi calculado	1.623			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion	NO SE ASOCIA			



Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 17	SI	11	8	19
	NO	53	0	53
	TOTAL	64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 17	SI	17	2.11111111	19
	NO	47.11111111	5.88888889	53
	TOTAL			
		2.05336257	16.4269006	
		0.73611111	5.88888889	
RESULTADOS				
Chi calculado	25.105			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion		SE ASOCIA		

Datos observados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 18	SI	34	8	42
	NO	30	0	30
	TOTAL	64	8	72
		88.9%	11.1%	
Datos Esperados				
		Desercion		
		Relativa	Absoluta	TOTAL
Pregunta 18	SI	37	4.66666667	42
	NO	26.6666667	3.33333333	30
	TOTAL			
		0.29761905	2.38095238	
		0.41666667	3.33333333	
RESULTADOS				
Chi calculado	6.429			
chi de la tabl	3.84145882			
conclusion		SE ASOCIA		

ANEXO 10

Figura 2

Reconocimiento del establecimiento de salud Habitat Humanity



Tal como se muestra en la fotografía 2, se hizo el reconocimiento y se realizó las pruebas piloto en el puesto de salud Habitat Humanity

Figura 3

Entrega de carta de presentación al Puesto de salud Habitat Humanity



Tal como observa en la fotografía 3, se hace la entrega de carta de presentación al jefe del establecimiento de salud

Figura 4

Con el jefe del puesto de salud y el personal de enfermería del consultorio de CRED



Tal como se muestra en la fotografía 4, Con el personal de salud del puesto de salud Hábitat Humanity antes de dar inicio con la ejecución de tesis

Figura 5

En el consultorio de CRED con el personal de salud de enfermería.



Tal como se muestra en la fotografía 5 con el personal de enfermería del consultorio de CRED, después de haber explicado sobre el proyecto de tesis

Figura 6
Encuestando a una madre en el P. S



Tal como se ve en la fotografía 6, se realiza la encuesta a una madre en el puesto de salud Habitat Humanity

Figura 7
Encuesta en el jardín de Totorani



Tal como se muestra en la fotografía 9, se realiza la encuesta a las madres de los preescolares, a la hora de la salida en la Institución Educativa Inicial de Totorani

Figura 8

Encuestando en su domicilio de una madre.



Tal como se muestra en la fotografía 8, Se realiza la encuesta a una madre en su domicilio

Figura 9

Encuestando a una madre en el P.S.



Tal como se muestra en la fotografía 9, Se realiza la encuesta a una madre en el puesto de salud Habitat Humanity



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo YAQUELIN ROCIO QUISPE RAMIREZ,
identificado con DNI 70758492 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

"FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PREESCOLAR, ESTABLECIMIENTO
DE SALUD - TOTORANI - PUNO - 2021"

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 12 de MAYO del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo YAQUELIN ROCIO QUISPE RAMIREZ,
identificado con DNI 70758492 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DEL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PREESCOLAR,
ESTABLECIMIENTO DE SALUD - TOTORANI - PUNO - 2021 ”

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 12 de MAYO del 20 23

FIRMA (obligatoria)



Huella