



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES
QUE INCUMPLEN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS,
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 LOS CHOFERES, JULIACA –
2023**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. BRÍGIDA VERÓNICA BARRANTES LIMAHUAYA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES QUE INCUMPLEN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

AUTOR

BRÍGIDA VERÓNICA BARRANTES LIMAH UAYA

RECuento de palabras

19309 Words

RECuento de caracteres

101426 Characters

RECuento de páginas

92 Pages

Tamaño del archivo

1.7MB

Fecha de entrega

Sep 25, 2024 12:01 PM GMT-5

Fecha del informe

Sep 25, 2024 12:03 PM 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
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 4% 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 12 palabras)


Myriam Cervantes Zavala
Lic. ENF. CEP 25164
Registro en el Colegio de Enfermeras de Salud
ESPECIALISTA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD



Brígida Verónica Barrantes Limah Uaya
DIRECTORA DE CENTRO DE INVESTIGACIÓN
FE - UNA - PUNO

Resumen



DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón a Dios, por darme bendición y la fortaleza necesaria de cumplir cada meta.

A mis adorados padres Genaro Barrantes y Alicia Limahuaya, a quienes admiro y respeto por todo el sacrificio y amor incondicional durante todos estos años de vida, por estar siempre en los buenos y malos momentos, brindándome sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

A Víctor compañero, amigo de vida; a mi príncipe maravilloso Maykel, gracias por llegar a mi vida y enseñarme tanto.

A mis hermanas Aurea, Lidia y Lirica nacimos del mismo árbol, aunque nuestras ramas crezcan en distintas direcciones siempre nos unirán nuestras raíces y el amor que nos tenemos; a mi hermano Elver.

Brígida Verónica



AGRADECIMIENTOS

Al concluir una etapa maravillosa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento a Dios, por guiar mi camino y hacer posible este sueño, a mi hermosa familia por su comprensión y estímulo constante para desempeñarme profesionalmente.

A mi alma mater, Universidad Nacional del Altiplano – facultad de enfermería, a toda la plana docente por la enseñanza brindada y las experiencias compartidas hicieron posible mi formación profesional.

A mi asesora Mg. Celia Cervantes Zavala por la paciencia, las orientaciones y el apoyo brindado durante el proceso de la investigación.

A los miembros del jurado por todos los aportes y sugerencias aportadas para mejorar el presente trabajo de investigación.

Al Establecimiento de salud los Choferes, al jefe del establecimiento y todo el personal de Enfermería área CRED, en especial a la jefa de enfermeras Lic. Judith Gilda Grande Mamani por las facilidades brindadas al momento de la recolección de información y así poder cumplir el objetivo de la investigación.

Agradezco profundamente a Sandra Huacayo por su valiosa guía y apoyo constante a lo largo de la investigación.

Brígida Verónica



ÍNDICE GENERAL

| | Pág. |
|---|-----------|
| DEDICATORIA | |
| AGRADECIMIENTOS | |
| ÍNDICE GENERAL | |
| ÍNDICE DE TABLAS | |
| ÍNDICE DE FIGURAS | |
| ACRÓNIMOS | |
| RESUMEN | 11 |
| ABSTRACT..... | 12 |
| CAPÍTULO I | |
| INTRODUCCIÓN | |
| 1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | 13 |
| 1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN | 16 |
| 1.2.1. Objetivo general | 16 |
| 1.2.2. Objetivos específicos | 17 |
| CAPÍTULO II | |
| REVISIÓN DE LITERATURA | |
| 2.1. MARCO TEÓRICO | 18 |
| 2.1.1. Características sociodemográficas | 18 |
| 2.1.2. Dimensiones de características sociodemográficas. | 20 |
| 2.1.2.1. Dimensión características socioeconómicas | 20 |
| 2.1.2.2. Dimensión características culturales | 23 |
| 2.1.2.3. Dimensión características institucionales | 27 |
| 2.2. MARCO CONCEPTUAL | 33 |



| | | |
|-----------------------------|--|-----------|
| 2.3. | ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 35 |
| 2.3.1. | A nivel internacional | 35 |
| 2.3.2. | A nivel nacional | 36 |
| 2.3.3. | A nivel local | 40 |
| CAPÍTULO III | | |
| MATERIALES Y MÉTODOS | | |
| 3.1. | TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... | 41 |
| 3.1.1. | Tipo de investigación | 41 |
| 3.1.2. | Diseño de investigación | 41 |
| 3.2. | ÁMBITO DE ESTUDIO..... | 41 |
| 3.3. | POBLACIÓN Y MUESTRA | 42 |
| 3.3.1. | Muestreo..... | 42 |
| 3.3.2. | Criterios de inclusión | 43 |
| 3.3.3. | Criterios de exclusión..... | 43 |
| 3.3.4. | Unidad de análisis | 43 |
| 3.4. | VARIABLE(S) Y SU OPERACIONALIZACIÓN..... | 44 |
| 3.4.1. | Variable | 44 |
| 3.4.2. | Operacionalización de variables | 45 |
| 3.5. | TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 46 |
| 3.5.1. | Técnica | 46 |
| 3.5.2. | Instrumento | 46 |
| 3.5.3. | Validez | 46 |
| 3.5.4. | Confiabilidad..... | 47 |
| 3.6. | PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 47 |
| 3.7. | PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... | 48 |



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | |
|---|-----------|
| 4.1. RESULTADOS..... | 49 |
| 4.2. DISCUSIÓN | 53 |
| V. CONCLUSIONES..... | 59 |
| VI. RECOMENDACIONES | 60 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 62 |
| ANEXOS..... | 70 |

AREA: Ciencias Biomédicas.

TEMA: Características Sociodemográficas de las madres.

LINEA: Salud del Niño, Escolar y Adolescente.

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 02 de octubre del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Tabla 1 Periodicidad de controles del niño menor de dos años establecido por el MINSA..... | 33 |
| Tabla 2 Operacionalización de variables | 45 |
| Tabla 3 Características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca -2023. | 49 |
| Tabla 4 Características socioeconómicas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca -2023. | 50 |
| Tabla 5 Características culturales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca -2023. | 51 |
| Tabla 6 Características institucionales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los Choferes, Juliaca -2023..... | 52 |
| Tabla 7 Estadística de fiabilidad del instrumento sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el crecimiento y desarrollo. | 76 |
| Tabla 8 Estadísticas del total de elemento. | 77 |
| Tabla 9 Prueba de validez: V de AIKEN..... | 79 |



ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Figura 1 Características socioeconómicas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los Choferes, Juliaca - 2023. | 84 |
| Figura 2 Características culturales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los Choferes, Juliaca – 2023..... | 85 |
| Figura 3 Características institucionales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los Choferes, Juliaca - 2023. | 86 |



ACRÓNIMOS

- OMS** : Organización Mundial de la Salud
- MINSA** : Ministerio de Salud
- UNICEF** : Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia
- CRED** : Control de Crecimiento y Desarrollo
- SPSS** : Statistical Packge for Social Sciences



RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar las características sociodemográficas de las madres que incumplen el Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud los Choferes, Juliaca - 2023. La metodología fue de tipo descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; la población y muestra estuvo conformada por 130 madres de niños menores de dos años que incumplieron con el control de crecimiento y desarrollo en el periodo comprendido entre octubre de 2021 y agosto de 2023. Para la recolección de datos la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo, con una validez de juicio de expertos y confiabilidad de Kuder y Richardson de 0.87 considerado adecuada. Los datos fueron procesados mediante el programa SPSS versión 26.0 y se llevó a cabo un análisis estadístico descriptivo. Los resultados revelaron que el 68,9% de las madres tienen entre 21 a 39 años; el 94,2% son procedentes de la región sierra y viven en convivencia el 72; respecto al grado de instrucción el 62,1% tienen nivel de educación secundaria y el 32,0% tienen nivel superior; sobre la ocupación de las madres el 54,4% son amas de casa, y referido a la cantidad de hijos, los porcentajes de las madres con uno o dos hijos es igual a 35,9%. Conclusión: la característica sociodemográfica que obtuvo mayor porcentaje es la dimensión institucional.

Palabras clave: Características sociodemográficas, Control, Crecimiento, Desarrollo y Niños.



ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the sociodemographic characteristics of mothers in non-compliance with the Control of Growth and Development in children under two years of age at the Los Choferes Health Post, Juliaca 2023. The methodology was descriptive, non-specific design. experimental, cross-sectional; The population was made up of 130 mothers of children under two years of age. From this, 103 children who did not comply with the growth and development in October 2021 - August 2022 were selected as a sample. For data collection, the survey technique was used and as an instrument a questionnaire on sociodemographic characteristics of mothers in non-compliance with growth and development monitoring (CRED); with expert judgment validity and Kuder and Richardson reliability of 0.87 considered adequate. The results revealed that 68.9% of the mothers are between 21 and 39 years old; 94.2% are from the mountain region and 72% live together; regarding the educational level, 62.1% have a secondary education level and 32.0% have a higher education level; regarding the occupation of the mothers, 54.4% are housewives, and regarding the number of children, the percentage of mothers with one or two children is equal to 35.9%. Conclusion: the sociodemographic characteristic that obtained the highest percentage is the institutional dimension.

Keywords: Sociodemographic characteristics, control, growth, development and children.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El Ministerio de Salud a través de todos sus establecimientos a nivel nacional considera al Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) como una actividad preventiva muy importante, pues vela por el óptimo desarrollo del niño menor (1). Sin embargo, a lo largo del tiempo han y siguen existiendo características socioeconómicas, culturales e institucionales, los cuales representan un rol importante influyente en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo, la inasistencia a dos o más citas de ésta podría generar alteraciones en los procesos sociales, físicos, emocionales y cognitivos en la población infantil en un futuro (2).

La primera infancia aproximadamente representa la décima parte de la población mundial, además ésta es una de las etapas más importantes del desarrollo humano, ya que se puede adquirir, desarrollar e intervenir de manera oportuna en cualquier riesgo durante su formación según refiere la Organización Mundial de la Salud (OMS) y EL Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (3) (4). Es preciso mencionar que el desarrollo saludable inicia desde la concepción, cualquier anomalía identificada durante este proceso podrá significar un riesgo en la salud del infante (5).

Según la norma de salud según resolución Ministerial N.º 537-2017 MINSa, el control de crecimiento y desarrollo es un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, realizado por la enfermera profesional, con el propósito de vigilar oportuna e individualmente el crecimiento del niño previniendo de manera precoz los riesgos, enfermedades, alteraciones trastornos que puedan presentarse durante los primeros años



de vida, es importante mencionar que, los niños experimentan un crecimiento y aprendizaje significativos-, en el área psicomotora, logran el control de postura y aprenden a caminar solos, explorando su entorno con mayor autonomía; en cuanto al lenguaje, comienzan a utilizar frases de dos palabras, iniciando su desarrollo lingüístico y comunicándose de manera más efectiva; además, desarrollas la habilidad de reaccionar frente a personas y aprender por medio de la imitación, fortaleciendo sus habilidades sociales y aprendiendo de los demás. En este periodo, la estimulación es crucial para apoyar su rápido crecimiento y aprendizaje en diversas áreas (6).

Se puede exponer que, a nivel internacional, según Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) a escala mundial, 155 millones de niños menores de cinco años sufren de retraso en el crecimiento debido a una nutrición y una atención sanitaria inadecuada; la emaciación continúa amenazando la vida de casi 52 millones de niños. De igual forma en América Latina y el Caribe 5,9 millones de niños de este grupo etario tienen retraso en el crecimiento (7). La Organización Mundial de la Salud reporta que aproximadamente unos 5.6 millones de niños mueren antes de cumplir los cinco años, lo que se traduce en 15,000 muertes diarias de menores de cinco años. Es importante destacar que más de la mitad de estas muertes pudieron haberse evitado si hubiera existido acceso a servicios de salud (8). En Colombia existen grandes cifras de mortalidad y morbilidad en la primera infancia, donde 1 de cada 10 infantes sufren desnutrición crónica (2). En Panamá se demostró inasistencia de las madres en el control de crecimiento y desarrollo en la población infantil debido a características como el desinterés, desconocimiento de la madre, aspectos económicos y de transporte (9). Además, en un estudio realizado en Brasil, evidenció que la inasistencia de madres de niños menores de dos años al crecimiento y desarrollo en el centro de salud fue principalmente por falta de tiempo en un 29,9%, dado que los participantes reportaron un horario de atención



irregular y deficiente y un tiempo de espera que superaba una hora, otros mencionaron el desconocimiento del programa en un 8,5% (10).

A nivel nacional, datos estadísticos muestran que en el año 2019 el 37,9% de madres no acudieron al control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de tres años, en Lima 46,4%, en el departamento de Cajamarca 53,8% (11). Por otro lado, investigaciones muestran que en Lima el 80% de madres no acuden al control CRED por el tiempo de espera, 56% refiere el trato en el servicio de admisión (12). En la misma línea, en Cajamarca se evidenció que las madres no acuden al control de crecimiento y desarrollo en infantes entre 1 y 3 años debido principalmente a la impaciencia en la espera de la atención en un 70,6%, seguido por el trato brindado por el personal de enfermería en un 66,4% (13). Asimismo, un estudio desarrollado en Cusco establece que las características asociadas al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del infante es por características como la ocupación, religión, accesibilidad geográfica, la atención en el puesto de salud y la dotación insuficiente de personal (14).

A nivel regional según la INEI durante el 2022 solo el 4,5% de niños menores de 36 meses cumplieron con su control de crecimiento y desarrollo para su edad (15), en un estudio realizado en puno sobre las características sociodemográficos e institucionales vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de infantes, la distancia del domicilio, nivel educativo, ocupación de la madre, distancia al establecimiento de salud y trato del personal de salud fueron los motivos del incumplimiento (16). En el puesto de salud los choferes, se registró una tasa de deserción del 40% en el control de crecimiento y desarrollo en los años 2021 y 2022. Esto significa que, de las madres de niños menores de dos años, 147 faltaron a uno o más controles de CRED (17).



Durante el internado comunitario realizado en el Establecimiento de Salud los Choferes, se observó que las madres de niños menores de dos años no cumplen con el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos, en los primeros dos años de vida, se lleva a cabo un intenso calendario de vacunación, el cual requiere de múltiples visitas médicas y revisiones constantes; esta intensidad se debe a la necesidad de proteger a los niños de enfermedades graves, brindándoles una cobertura inmunológica óptima desde una edad temprana. Durante las visitas domiciliarias realizadas, se preguntó a las madres por qué no acudían al control de sus hijos y sus respuestas fueron variadas e incluyeron razones como: creencias personales sobre la vacunación y salud de los niños, preocupaciones sobre las reacciones adversas a las vacunas, el dolor posterior a la aplicación de la vacuna, inquietudes sobre el control de CRED, problemas para equilibrar el cuidado de los niños con otras responsabilidades, dificultades para obtener un cupo, espera prolongada para la atención, insatisfacción con el trato del personal de admisión.

Por lo que se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes de Juliaca 2023?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

- Determinar las características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca - 2023.



1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar las características socioeconómicas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes.
- Identificar las características culturales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes.
- Identificar las características institucionales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Características sociodemográficas

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), las características sociodemográficas son documentos que permiten observar aspectos sociodemográficos relevantes de las diferentes poblaciones y de esa manera conocer el panorama de la sociedad como edad, sexo, estado civil, vivienda y hogar, distribución territorial, características educativas, económicas y culturales (18).

Edad: La edad es proporcional a la madurez y toma de decisiones, a menor edad la madurez es insuficiente para el cuidado de un niño, reflejándose en el incumplimiento con esquema de vacunación, mayor demanda de asistencia médicas (18). Según Erik Erikson existen estadios psicosociales en cada etapa de vida, en la adolescencia surgen interrogantes sobre la identidad mientras que en la adultez se dan cuestiones sobre la formación de la familia. Por eso, si son padres adolescentes será complicado el manejo de la salud del niño ya que ellos continúan en desarrollo físico y psicológico (36).

Procedencia: Es el lugar de nacimiento, esto incluye la ciudad, el país, u otra ubicación que sea relevante; en el Perú existen tres regiones la sierra, costa y la selva; cada región presenta sus propias prácticas de cuidado y crianza del niño que se basan en cultura individual la cual influirá en la aceptación de la medicina occidental. Las poblaciones originarias de la selva y la sierra presentan una



cosmovisión particular generando un sistema propio de cuidados de la salud a diferencia de la costa donde se basa en el sistema de salud convencional (18).

Estado civil: Se refiere a la situación de las relaciones de parentesco y convivencia de la madre en base a diferentes formas de unión conyugal, las cuales son ser soltera, casada, divorciada, viuda (18). La familia es la primera red de apoyo social de un individuo siendo un recurso esencial para la promoción de la salud y prevención de enfermedades, por lo cual, si se presenta una familia sin apoyo de ambos padres en el cuidado del niño será más propenso a incumplir con los controles de niño sano y repercute en su bienestar psicoemocional (24). Se entiende de madre soltera a toda mujer que decide asumir la crianza de los hijos y el manejo del hogar sin la compañía ni el apoyo de una pareja; por otro lado, la madre casada es aquella que ha contraído matrimonio y comparte la vida y responsabilidades en común con su pareja. La madre divorciada, por su parte, es la que ha decidido poner fin a su matrimonio y criar sus hijos por su cuenta, mientras que la madre viuda es aquella mujer que ha perdido a su esposo y debe criar a sus hijos sin él (18).

Grado de instrucción: Es el conocimiento y aprendizaje adquirido por la madre a través de la educación formal, esta puede ser desde básica incluyendo los niveles de primaria completa, secundaria completa, técnico, universitario, posgrado. El nivel educativo materno presenta una relación directa con la comprensión de conocimientos básicos e información brindada por los servicios de salud sobre el cuidado de niño (18).

Ocupación: Describe la actividad o trabajo que una persona está realizando en el presente, así también indica el nivel de dependencia económica



de la persona, existen trabajadores dependientes e independientes (24). Los dependientes reciben un estipendio mensual como las trabajadoras del hogar que se diferencian de amas de casa porque se dedican al cuidado de su propio hogar, reciben el apoyo de su pareja y tienen la ventaja de dedicar más tiempo para la crianza del niño. El tipo de trabajo se relaciona con la disponibilidad de tiempo; por ende, si la madre presenta una ocupación dependiente agregado al cuidado del niño, será más probable que no asista a todas las consultas de salud de su menor (18).

Número de hijos: Es la cantidad de niños y niñas nacidos vivos que ha presentado la madre que se clasifica en nulípara, primípara y multípara (18). La maternidad implica la adopción de un estilo de crianza que consiste en brindar los cuidados indispensables, entonces si la madre tuvo la experiencia previa satisfactoria de llevar a todos los controles a sus anteriores hijos es probable que continúe con esta conducta en sus futuros hijos (24).

2.1.2. Dimensiones de características sociodemográficas.

2.1.2.1. Dimensión características socioeconómicas

Son las condiciones y elementos de una sociedad dada que se relacionan con el estatus económico y social de un individuo, familia o comunidad, estas características tienen un gran impacto en la salud, el bienestar de las personas, acceso a recursos y oportunidades.

Además, las familias con bajos ingresos, educación limitada y escasos recursos pueden tener dificultades para satisfacer las necesidades nutricionales y la salud de sus hijos durante esta etapa de vida. Por consiguiente, las características socioeconómicas pueden jugar un papel



fundamental en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años (19).

A continuación, se presentan los indicadores de la característica socioeconómica

- **Trabajo**

Las exigencias del empleo, pueden tener un impacto significativo en la disponibilidad de tiempo y energía de las madres para asistir al control de crecimiento y desarrollo de sus niños. Esta situación se agudiza en entornos donde el empleo es escaso por la precariedad laboral, en tales circunstancias, las madres pueden enfrentar limitaciones extremas para ausentarse del trabajo, lo que inevitablemente afecta en la capacidad de asistir a las citas mensuales del control, lo cual es esencial para un seguimiento óptimo del crecimiento y desarrollo de sus hijos (20).

- **Horario de trabajo**

Las horas de trabajo abarca el tiempo durante el cual los padres se dedican a sus responsabilidades laborales. Sin embargo, cuando estas horas de trabajo se vuelven irregulares, se extienden a través de horas extras o abarcan jornadas laborales prolongadas, surgen obstáculos considerables en la organización de citas médicas y en el seguimiento del CRED de los niños (21).

- **Quehaceres del hogar**

El ámbito del trabajo doméstico abarca una serie de responsabilidades vinculadas al funcionamiento y mantenimiento del



hogar, englobando desde las tareas de limpieza y cocina hasta la gestión de compras y la organización general del entorno doméstico (22). La disparidad en la distribución de las responsabilidades domésticas puede agravar aún más esta situación, ya que la desigualdad en la división de las tareas puede generar un estrés adicional para los padres, limitando su capacidad para estar presentes y participar activamente en el proceso de atención de sus hijos (23).

- **Cuidado de hijos menores de edad**

Viene a ser la atención y supervisión constante que los padres deben prestar al desarrollo cotidiano de su hijo. En algunos casos, los padres pueden tener varios hijos de distintas edades, lo que aumenta la complejidad de gestionar las citas médicas y acudir al control de crecimiento y el desarrollo (24).

- **Gasto alto para control de crecimiento y desarrollo**

La noción de un gasto significativo en un componente específico ya que es la inversión financiera considerable que un padre podría tener que realizar para satisfacer los requisitos vinculados al seguimiento del CRED de su hijo, este término abarca los costos financieros asociados con una serie de elementos, que incluyen visitas médicas, pruebas diagnósticas, tratamientos medicinales y otros servicios de atención de salud dirigidos al bienestar infantil (19). La restricción financiera puede influir en la toma de decisiones de los padres ya que pueden encontrarse en la encrucijada de equilibrar el bienestar de sus hijos con las limitaciones económicas (23).



- **Distancia entre el domicilio y el Establecimiento de Salud**

La distancia física que separa el hogar de los padres de un centro médico de atención puede ejercer un impacto considerable en su capacidad para acceder a los servicios de salud. La magnitud de esta distancia tiene el potencial de generar desafíos significativos de naturaleza logística y económica, particularmente en áreas donde la disponibilidad de transporte público es limitada (19).

2.1.2.2. Dimensión características culturales

Estas características engloban las creencias, valores, normas y prácticas que son compartidas por un grupo social específico, debido a que la cultura desempeña un papel esencial en la manera en que las personas interpretan y responden ante la salud y el desarrollo de los niños (24). El impacto de las características culturales en las decisiones de los padres es un área de consideración crucial, ya que estas creencias profundamente arraigadas pueden influir en cómo se percibe la atención del profesional y en la disposición para seguir las pautas recomendadas (19).

- **Conocimiento para llevar al niño o niña al control de crecimiento y desarrollo**

Es de vital importancia que los padres y cuidadores adquieran una comprensión completa sobre la importancia y la regularidad de los controles de crecimiento y desarrollo, esto implica estar conscientes de cuándo y por qué es necesario llevar a cabo estos controles médicos programados para sus hijos (20). Esencialmente, cuando los padres están



informados sobre los CRED, tienen la capacidad de asumir un rol activo en la salud y el desarrollo de sus hijos desde una edad temprana. La comprensión de la importancia y los beneficios de estos controles médicos no solo refuerza la relación de confianza con los profesionales de la salud, sino que también contribuye a una atención más temprana y eficaz en caso de que surja alguna preocupación (19).

- **Importancia del control de crecimiento y desarrollo**

La relevancia intrínseca del Control de Crecimiento y Desarrollo radica en su capacidad integral para supervisar el desarrollo físico y psicológico de un niño en momentos críticos de su crecimiento, esto ofrece una perspectiva crucial para identificar desviaciones del patrón de crecimiento esperado y para detectar potenciales problemas de salud o retrasos en el desarrollo cognitivo y motor (20). Sin embargo, la falta de importancia atribuida al control CRED, puede originarse en una serie de causas que van desde la información escasa sobre sus beneficios hasta la percepción equivocada de que estos controles solo son necesarios en situaciones de enfermedad evidente (25).

- **Desconocimiento de importancia del control de crecimiento y desarrollo**

La falta de comprensión sobre la importancia de las evaluaciones en el crecimiento y desarrollo, puede erigirse como una barrera significativa que obstaculiza la participación de los padres en estas citas del profesional de enfermería programadas (26). Asimismo, en el desconocimiento de este programa puede influir en la disposición de los



padres a comprometerse en el proceso de seguimiento del desarrollo de sus hijos, dado que comprenden cómo estas evaluaciones pueden contribuir a una detección temprana y a la intervención adecuada en caso de problemas emergentes, los padres pueden considerarlas como trámites sin importancia, esto puede tener como consecuencia la inasistencia a las citas programadas, y a menospreciar la guía y el consejo proporcionado por los profesionales de la salud (24).

- **Conocimiento de frecuencia del control de crecimiento y desarrollo**

Tener un conocimiento preciso de la frecuencia adecuada de los controles de CRED es esencial para asegurar que los padres puedan asistir de manera constante a las citas programadas por el profesional de enfermería (19). Esta anticipación y planificación permiten una atención médica ininterrumpida y aseguran que el niño reciba la supervisión adecuada durante los momentos críticos de crecimiento y desarrollo (27).

- **Llevar al niño o niña al control de crecimiento y desarrollo solo cuando está enfermo**

Existe una noción equivocada entre algunas personas de que una revisión del crecimiento y desarrollo solo es relevante cuando un niño está enfermo, lo que puede llevar a la omisión de la atención preventiva y el seguimiento médico. Esta percepción limitada desestima el propósito en supervisar la salud y el desarrollo de los niños, incluso cuando no presentan síntomas evidentes de enfermedad (27). Esta estrategia preventiva es invaluable, ya que permite identificar signos tempranos de



problemas médicos o retrasos en el desarrollo antes de que se vuelvan críticos, al sensibilizar a los padres y cuidadores sobre esta perspectiva preventiva y subrayar pueden marcar la diferencia en la salud a largo plazo de sus hijos (25).

- **Claridad de información de la enfermera**

La calidad de la información transmitida por los profesionales de enfermería antes durante y posterior a la atención se debe emplear un lenguaje sencillo, comprensible y preciso, caso contrario los padres pueden experimentar confusión o reticencia a seguir las recomendaciones médicas cuando la información proporcionada carece de precisión o no es fácilmente comprensible (19). Al esclarecer la importancia, el propósito de la evaluación y cómo ésta información contribuye al bienestar infantil, los profesionales de enfermería pueden empoderar a los padres para tomar decisiones informadas y comprometerse plenamente en la atención (26).

- **Información brindada por la enfermera no es útil**

La percepción de que la información proporcionada por un profesional de la salud durante una revisión de crecimiento y desarrollo carece de utilidad puede minar la disposición de los padres para seguir las indicaciones médicas y comprometerse con la atención preventiva (20). La personalización de la información es esencial, ya que muestra a los padres que sus preocupaciones y preguntas son atendidas de manera seria y considerada, los profesionales de la salud deben adoptar un enfoque de escucha activa, fomentando un espacio en el que los padres puedan expresar sus inquietudes y obtener respuestas claras y satisfactorias (27).



2.1.2.3. Dimensión características institucionales

Las características institucionales son las estructuras, políticas e instituciones de la sociedad que ejercen influencia sobre la salud, el acceso a los servicios y el bienestar de los individuos. En el contexto del incumplimiento en los controles de crecimiento y desarrollo, las características institucionales desempeñan un rol significativo (19). La política de salud pública juega un papel crucial en la determinación de cómo se aborda la atención médica preventiva en la población infantil, estas políticas que enfatizan la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo pueden incentivar a los padres a participar activamente en estas evaluaciones (28). A continuación, se presentan los indicadores de esta dimensión:

- **Horario de atención**

La disposición de un horario flexible y apropiado resulta esencial para asegurar que los padres y cuidadores puedan someter a sus hijos a estas evaluaciones de manera conveniente, dado que el logro de una participación activa y el cumplimiento efectivo de las citas médicas se favorece significativamente cuando los horarios de atención están sincronizados con las obligaciones laborales y las rutinas familiares (25).

- **Tiempo de atención**

El tiempo para llevar a cabo las evaluaciones de crecimiento y desarrollo es el intervalo de tiempo desde el ingreso al consultorio hasta la despedida con el profesional de salud, el tiempo establecido por la



normativa es de 45 minutos, sin embargo, el no conceder un período adecuado a cada cita, puede repercutir en la calidad y exhaustividad de estos procedimientos, los profesionales de la salud pueden enfrentar presiones para llevar a cabo las evaluaciones con rapidez, lo que potencialmente compromete la precisión y la capacidad de detectar problemas sutiles en el crecimiento y desarrollo del niño (29). Además, disponer de tiempo suficiente posibilita la creación de un ambiente propicio para la comunicación y el diálogo entre los profesionales de salud y los padres, este espacio es fundamental para que los padres puedan expresar sus inquietudes, hacer preguntas y recibir la orientación necesaria para el cuidado y el seguimiento adecuados de sus hijos (27).

- **Tiempo de espera**

El tiempo de espera hace referencia al período que los padres y/o cuidadores deben pasar en la sala de espera antes de recibir atención médica durante la evaluación del crecimiento y desarrollo, ya que las esperas prolongadas pueden generar sentimientos de frustración y agotamiento, lo cual puede repercutir negativamente en la experiencia de crianza y en la disposición de los padres para asistir a futuras citas en el establecimiento y la extensión de los tiempos de espera puede desencadenar una percepción negativa de la calidad de atención de esa manera obstaculizar el acceso a la atención médica oportuna para los niños (29). Además, el uso de tecnologías que permitan a los padres agendar sus citas de manera virtual puede mejorar aún más la eficiencia del proceso y reducir los tiempos de espera. Al implementar estrategias que enfoquen en la reducción de los tiempos de espera, los centros de salud no solo mejoran



la experiencia de los padres y cuidadores, sino que también demuestran su compromiso con brindar una atención de calidad y accesible (19).

- **Trato del profesional**

La actitud de amabilidad, la empatía genuina y el respeto mutuo actúan como cimientos esenciales para construir la confianza y fomentar una colaboración efectiva entre todas las partes involucradas y las interacciones caracterizadas por una comunicación sincera y un trato humano tienen el poder de establecer un ambiente de apoyo que facilita la expresión abierta y la cooperación (27). Por otro lado, un trato agresivo o insensible por parte de los profesionales de enfermería puede generar efectos adversos en la experiencia de los padres y en su disposición a participar en futuras citas y seguir las recomendaciones. La relación terapéutica es un componente esencial para establecer una base sólida de confianza y colaboración en el control CRED (20).

- **Trato del personal del servicio de admisión**

La interacción inicial entre un progenitor o cuidador y el personal de admisión en un establecimiento de salud puede tener un impacto significativo en su percepción global de la calidad de la atención. El servicio de recepción, cuando es amable y eficiente, puede establecer una impresión positiva desde el comienzo de la experiencia (29). Por el contrario, experiencias negativas en la recepción, como actitudes poco profesionales o demoras excesivas, pueden resultar en una percepción negativa de la calidad de la atención en su totalidad, esto puede influir en la satisfacción general de los padres y en su voluntad de mantener un

compromiso continuo con las citas médicas y las recomendaciones de atención (19).

- **Número de profesionales en el consultorio de enfermería**

La disponibilidad adecuada de profesionales de atención para llevar a cabo los controles de crecimiento y desarrollo desempeña un papel crucial en asegurar una atención efectiva y eficiente, pues la falta de suficiente personal de enfermería puede resultar en tiempos de espera prolongados, citas apresuradas y una interacción limitada con los padres (24). En contrapartida, cuando se cuenta con un equipo de profesionales de enfermería suficiente y bien entrenado, se puede brindar una atención más completa y personalizada, por ello los padres tienen la oportunidad de interactuar de manera más significativa con los profesionales, lo que facilita la comunicación, la comprensión y la transmisión de información relevante (28).

- **Presencia de profesionales de enfermería en el horario de trabajo**

Mantener una presencia constante de profesionales de enfermería a lo largo de la jornada laboral es un pilar esencial para asegurar la continuidad y accesibilidad del control de crecimiento y desarrollo, pues la disponibilidad ininterrumpida de profesionales de enfermería es vital para evitar interrupciones en los horarios de citas, minimizar los tiempos de espera y garantizar la calidad y coherencia de la atención brindada (27). Por otro lado, mantener una cantidad adecuada de profesionales de enfermería presentes en todo momento contribuye a crear un entorno de



confianza y compromiso, pues los padres se sienten respaldados por la disponibilidad constante de atención médica preventiva para sus hijos y se sienten más inclinados a seguir buscando cuidado y orientación (20).

- **Control de crecimiento y desarrollo**

El Control de CRED, se refiere a una serie de actividades periódicas y sistemáticas, cuyo fin es monitorear el crecimiento y desarrollo de los niños de manera adecuada y oportuna para detectar tempranamente riesgos, cambios o trastornos, y la presencia de enfermedades para que se puedan tomar medidas preventivas de manera oportuna, su incumplimiento altera el completo progreso de la salud y nutrición en los infantes (21). El crecimiento y desarrollo representa un programa de salud esencial cuyo propósito primordial es supervisar y evaluar de manera integral el crecimiento físico y el desarrollo de niños desde el nacimiento hasta los cinco años. Bajo la gestión del Ministerio de Salud, este programa se enfoca en la detección temprana de potenciales problemas de salud y desarrollo en los infantes, permitiendo una intervención oportuna para prevenir futuras complicaciones (19), asimismo, es importante en la estrategia de salud infantil en el Perú, puesto que no solamente asegura un seguimiento constante del estado de salud de los niños, sino que también contribuye a mitigar las disparidades en el acceso a la atención médica (20).

- **Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de cinco años Norma Técnica 537-2021:**



El documento técnico aprobado por la resolución ministerial, tiene la finalidad de que los menores de cinco años cuenten con una salud integral de calidad. La importancia del control de crecimiento y desarrollo no solo radica en la realización de la antropometría: talla, peso, perímetro cefálico, perímetro torácico; por otro lado, un buen examen físico puede prevenir diferentes complicaciones neurológicas o patológicas como la anemia, enfermedades respiratorias y diarreicas, displasia y entre otras enfermedades.

- **Seguimiento**

El seguimiento se podrá evidenciar en la historia clínica, así como en el cuaderno de seguimiento y el correcto llenado del sistema e-qhali en lo que respecta a inmunizaciones. A través de todo ello el personal de enfermería se guía y explicara como es que se encuentra el desarrollo del menor. Dependiendo de la edad y la situación en que se encuentre se programará las citas se podrá realizar visitas domiciliarias.

- **Periodicidad de controles del niño menor de dos años**

La periodicidad de los controles de niños menores de dos años se da de la siguiente manera:

Tabla 1

Periodicidad de controles del niño menor de dos años establecido por el MINSA.

| Edad | Concentración | Periodicidad |
|------------------------------|---------------|---|
| Recién nacido | 4 | A 2, 7,14 y 21 días de vida |
| de 1 a 11 meses | 11 | 1, 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 meses |
| De 1 año – 1 año 11 meses | 6 | 1 año, 1 ^a 2m, 1 ^a 4m, 1 ^a 6m,1 ^a 8m, 1 ^a 10m |

- **Teorías**

Teoría de Madeleine Leininger: Esta teoría enfatiza la importancia de considerar las influencias culturales en la enfermería. Al cuidar a niños menores de dos años, los profesionales del cuidado deben ser sensibles a las prácticas culturales relacionadas con la crianza, la alimentación y otros aspectos del cuidado infantil (30).

Teoría de Ramona Mercer: señala que, la adopción del rol maternal es un proceso interactivo y evolutivo. Es decir, la madre va adquiriendo de forma progresiva una serie de habilidades acorde a las necesidades del niño, con quien deberá crear un vínculo afectivo, por otra parte, menciona que el personal de enfermería debe considerar de forma relevante el entorno de la madre, ya que esto afecta la forma en que la madre adopta su rol de cuidadora (31).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

características socioeconómicas. - Son las condiciones y elementos de una sociedad dada que se relacionan con el estatus económico y social de un individuo, familia



o comunidad, estas características tienen un gran impacto en la salud y el bienestar de las personas y en su acceso a recursos y oportunidades (19).

características culturales. - Engloban las creencias, valores, normas y prácticas que son compartidas por un grupo social específico, debido a que la cultura desempeña un papel esencial en la manera en que las personas interpretan y responden ante la salud y el desarrollo de los niños (24).

características institucionales. - Son las estructuras, políticas e instituciones de la sociedad que ejercen influencia sobre la salud, el acceso a los servicios y el bienestar de los individuos. En el contexto del incumplimiento en los controles de crecimiento y desarrollo. (19).

Crecimiento. - es el incremento del tamaño celular denominado hiperplasia o hipertrofia que produce aumento de la superficie corporal (32). La máxima velocidad de crecimiento se da los primeros cien días de vida; la longitud de crecimiento en un recién nacido es de 30% en los primeros cinco meses, a los dos años presenta la mitad de la talla adulta (33)

Desarrollo. - se considera desarrollo a un proceso dinámico y progresivo de lograr capacidades biológicas, cognoscitivas, psicológicas, culturales, éticas y sociales. El cierre de la fontanela lambdoidea a los 2 meses, pérdida del reflejo de marcha automática, a los cuatro meses se sienta con apoyo, sujetar un objeto de una mano a otra, aparición de los primeros dientes, etc.

Incumplimiento. – incumplimiento es la acción de no cumplir con un compromiso, obligación o acuerdo establecido afectando negativamente las relaciones personales, ya que es una forma de desatención o abandono (34)



2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. A nivel internacional

Un estudio realizado en Panamá, con el objetivo de analizar la asociación que existe en las características socioculturales con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en la comunidad de Alto Quiel en el año 2019, con un diseño de investigación no experimental transversal, tipo de estudio de enfoque cuantitativo descriptivo y correlacional, con la técnica la encuesta; teniendo como instrumento un cuestionario con preguntas cerradas; con una población de 50 padres de familia, en el cual se seleccionó como muestra a 25, de los resultados obtenidos, se demostró que existe una relación entre las características sociales y culturales de las familias con la inasistencia a los controles de crecimiento la mayoría se dedican a trabajo de campo, cambio de residencia, se movilizan a otros lugares en diversos periodos del año a realizar cosechas. La mayor parte menciona que no es importante el control de crecimiento y desarrollo (35).

Azcarate y Olveira (36) realizaron un estudio en Uruguay en 2019, con el objetivo de determinar las causas del incumplimiento del control del niño menor de dos años en el Centro de Salud del Cerro, tipo de estudio cuantitativo, diseño no experimental descriptivo transversal; con una población de adultos con niños menores de dos años atendidos en el Centro de salud, muestra por conveniencia de 62 niñas y niños menores de dos años; técnica la entrevista, instrumento cuestionario creado por los investigadores, como resultado se obtuvo que las causas principales fueron el olvido de la cita, concluyendo que las madres no acuden a su control del niño por los problemas de accesibilidad económica y geográfica.



Hernández (37), 2020 en Colombia realizó un estudio con el objetivo de identificar las características que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil, investigación cualitativa, análisis bibliográfico de 46 publicaciones entre 2013 y 2019, Como resultado evidenció que las características que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo estuvo determinada principalmente por la atención brindada por la enfermera, y la edad de la madre.

2.3.2. A nivel nacional

Coico (13) en Jaén, tuvo como objetivo de estudio determinar los elementos que contribuyen al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años, su tipo de estudio fue descriptivo, no experimental con una muestra de 77 madres, obtuvo por resultado que el incumplimiento del CRED se debe en su mayoría a olvidos de citas (31,2%); en el contexto institucional, la insuficiencia de personal de enfermería durante la atención (55,8%) y la consejería proporcionada por enfermeros de manera pertinente y con lenguaje sencillo (53,2%), concluyendo que el incumplimiento prevalece en el aspecto cognitivo, mientras que en el ámbito institucional se encuentran razones de mayor importancia que influyen en el incumplimiento por parte de las madres.

Mendoza y Ramos (38) en su estudio realizado con el objetivo de comprender la conexión entre las características socioculturales e institucionales y la actitud materna hacia el cumplimiento del crecimiento y desarrollo en el 2020, su tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, población 2875 madres de niños menores de 5 años y con una muestra de 339 madres, se utilizó



como técnica la encuesta y el instrumento cuestionario sobre factor cultural e institucional, en donde hallaron que el 70.2% de las madres exhiben una actitud desfavorable, mientras que el 29.8% de las madres muestran una actitud favorable hacia el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. Por lo que concluye que no hubo una correlación estadísticamente significativa entre la actitud de las madres y los aspectos institucionales, como el tiempo de espera para la atención y la percepción de las madres en relación con el control de crecimiento y desarrollo.

Condori y Damiano (39), 2023 en Lima, tuvieron como propósito identificar el perfil sociocultural asociado con el incumplimiento del CRED en niños menores de un año, su tipo de estudio fue cuantitativo, no experimental con una muestra de 70 madres, donde hallaron que en características socioeconómicas, el 50% de las madres no asistió debido a trabajo y el 91.4% consideró costosa la asistencia al control de crecimiento y desarrollo del niño, concluyendo que el perfil sociocultural fue la causa de la inasistencia debido a razones laborales, principalmente entre las madres de edades comprendidas entre 20 y 39 años que conviven en el hogar, un porcentaje mínimo de madres indicó que no asistieron debido a responsabilidades domésticas y el cuidado de sus otros hijos.

Cabrera (40) realizó un estudio en Cañete, su objetivo fue analizar los elementos maternos que influyen en la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños de tres años; tipo de estudio cuantitativo, correlacional con una muestra de 96 madres; sus resultados fueron que las características maternos más prominentes relacionados con la falta de asistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños de tres años son los socioeconómicos e institucionales, con un valor p de 0,012, concluyendo que si se identifican características relacionados



con las madres que influyen en la falta de asistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños de tres años en el centro médico.

Otro estudio realizado en San Jerónimo con la finalidad de analizar la correlación entre los elementos socioculturales y la ausencia en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, estudio de tipo cuantitativo, no experimental con una muestra de 101 madres, donde hallaron que las características sociales están relacionadas con el 32% de la deserción en el control de crecimiento y desarrollo, además, las características culturales influyen en un 98% en la deserción. De manera similar, las características socioeconómicas y los institucionales también contribuyen significativamente, con un 95% y un 98% respectivamente en la deserción del control de crecimiento y desarrollo, concluyendo existe relación entre las características socioculturales y la deserción (41).

Espinoza y Chávez (42) ejecutaron un estudio con el propósito de analizar la correlación entre las características que llevan a la falta de cumplimiento materno en el control de crecimiento y desarrollo, y el potencial riesgo de anemia en niños bajo atención médica, su tipo de estudio fue cuantitativo de nivel correlacional con una muestra de 58 madres, donde hallaron que existen características de incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo en un 86,2% y hay riesgo de anemia de sus niños en el 63,8%. En el factor socioeconómico el incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo es por su horario de trabajo en el 74,1% y sus niños están en riesgo de anemia en un 51,7%.



Villanueva et al. (43) 2021 elaboraron un estudio con la finalidad de identificar los elementos que contribuyen al incumplimiento del CRED en niños menores de tres años; su tipo de estudio fue cuantitativo, no experimental con una muestra de 152 madres; en donde hallaron que el 67,1% de las madres presentaron incumplimiento del control debido a características socioeconómicas, el 55,9% a características culturales y el 65,1% debido a características institucionales, por lo que concluyeron que las características institucionales desempeñan un papel en el incumplimiento del CRED en niños menores de 3 años.

Reyes (44) 2020 en Lima, un estudio con el objetivo establecer la correlación entre las características y el acatamiento del crecimiento y desarrollo en las madres que tienen hijos menores de dos años en un centro de salud, su tipo de estudio fue cuantitativo, no experimental con una muestra de 196 madres, donde halló un 53.1% de las madres no cumplen con los controles de CRED debido a razones socioeconómicas y el 60.2% de las madres incumplió debido a características institucionales, concluyendo que se encontró una relación estadísticamente significativa con el factor socioeconómico.

Enríquez (45) 2019, realizó un estudio en Lima con el objetivo analizar las razones del no cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en menores de tres años, su tipo de estudio fue cuantitativo descriptivo no experimental, con una muestra 120 madres, donde halló que el 78% de las causas de incumplimiento no estuvieron presentes. En términos individuales, la ocupación de la madre (33%), el cuidado de otros hijos (19%) y los conocimientos (20%) fueron las principales características, en la dimensión institucional, se destacaron el tiempo de control (58%), la información (32%) y el trato del personal (33%).



2.3.3. A nivel local

Mamani (16) en su estudio tuvo como objetivo analizar la correlación entre las características sociodemográficos y la adherencia al control de crecimiento y desarrollo, su tipo de estudio fue cuantitativo, correlacional con una muestra de 60 madres, donde obtuvo por resultados que el 56,7% presenta un nivel alto en términos de características sociodemográficos, respecto al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo, el 80% muestra un nivel bajo y las características familiares se sitúan en un nivel regular con un 86,7%, el 61,7% muestra un nivel bajo en cuanto a las características institucionales, concluyendo que existe una asociación entre las características sociodemográficas y la falta de cumplimiento en los controles de crecimiento y desarrollo.

Toma, et al. (46) realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores que se relacionan con la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de 2 años, con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. Población 137 madres con niños menores de 2 años, muestreo no probabilístico a conveniencia usando criterios de inclusión y exclusión; el instrumento fue el cuestionario elaborado por Penao, con una confiabilidad de $KR=0.865$; teniendo como resultado el 34,3% de las madres no acuden al control de crecimiento y desarrollo respecto al factor socioeconómico, el 87,6 por el factor institucional y el 37,2% al factor cultural, concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos, culturales e institucionales.



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo descriptivo.

3.1.2. Diseño de investigación

El estudio fue de diseño no experimental, ya que se basó en la recopilación y evaluación de datos observados sin intervención directa del investigador. Además, fue de corte transversal ya que la recolección de datos se realizó en un solo momento.

M → X

Donde:

M= 103 madres de niños menores de dos años

X= características sociodemográficas de madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años.

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente estudio se llevó a cabo en el Establecimiento de Salud los Choferes el cual está ubicado en el jirón espinal S/N, dependiente del Centro de Salud Santa Adriana, Red de Salud San Román, en el Distrito de Juliaca, provincia de San Román, departamento de Puno, situada a una altura 3824 msnm. El establecimiento de nivel I-2, ofrece atención integral preventiva y promocional continua a la población, priorizando la



salud y el bienestar comunitario a través de servicios como medicina general, obstetricia, odontología, psicología, servicio social, farmacia, laboratorio y el consultorio de niño sano. El personal de enfermería realiza evaluaciones periódicas y proporciona pautas para el bienestar infantil en el consultorio de niño sano, espacio dedicado al control de crecimiento y desarrollo infantil.

La población que acude al establecimiento de salud es numerosa y se caracteriza por ser dispersa geográficamente, ya que las viviendas se encuentran ubicadas en zonas aledañas al cerro, lo que genera dificultades para acceder al Establecimiento, requiriendo de medios de transporte que implican un gasto adicional en movilidad local. Además, la población se dedica a diversas actividades económicas como el comercio, la minería, la industria, el transporte y la construcción, lo que refleja la diversidad y complejidad de la comunidad que se atiende en este establecimiento de salud.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La cantidad de población se obtuvo al comparar el registro de seguimiento diario del niño con la historia clínica en el periodo comprendido entre octubre de 2021 y setiembre 2023, se identificó a 130 madres de niños menores de dos años que incumplieron con dos o más citas del control de crecimiento y desarrollo. Dado que se analizaron todas las historias clínicas que cumplían con los criterios establecidos, se puede considerar que el tipo de muestra para este estudio fue censal.

3.3.1. Muestreo

La selección de muestra fue por conveniencia según los criterios de inclusión y exclusión.



3.3.2. Criterios de inclusión

Madres de niños menores de dos años que incumplieron con dos a más controles de crecimiento y desarrollo en el Establecimiento de Salud los Choferes.

Madres de niños menores de dos años que aceptaron participar en la investigación.

Madres de niños menores de dos años asegurados en el Puesto de Salud Los Choferes.

3.3.3. Criterios de exclusión

Madres de niños(as) menores de dos años que no aceptaron participar en la investigación.

- Madres de niños mayores de dos años.
- Madres de niños menores de dos años con enfermedad congénita.
- Madres de niños menores de dos años con cambio de domicilio.
- Madres de niños menores de dos años quienes hayan brindado información falsa (dirección, número de teléfono) al momento de la apertura de la historia clínica de su menor en el establecimiento.
- Madres ausentes en la visita domiciliaria en el horario establecido por la investigadora.

3.3.4. Unidad de análisis

Madres con niños (as) menores de dos años.



3.4. VARIABLE(S) Y SU OPERACIONALIZACIÓN

3.4.1. Variable

Características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo.

3.4.2. Operacionalización de variables

Tabla 2

Operacionalización de variables

| Variable | Características sociodemográficas | Dimensiones | Indicadores | Categoría | Ítems |
|--|---|---------------------------------|---|-----------|--------------------------------|
| Características sociodemográficas de madres que incumplen el control CRED | Edad | Características socioeconómicas | -Trabajo | SI/NO | 1, 2, 3, 4, 9 y 16 |
| | Procedencia Estado civil Grado de instrucción Ocupación Número de hijos | | -Horario de trabajo -Quehaceres del hogar -Cuidado de otros hijos menores de edad -Gasto alto para CRED -Distancia entre domicilio y el Establecimiento de Salud | | |
| | | Características culturales | - Conocimiento del CRED - Importancia del CRED - Desconocimiento de la importancia del CRED - Conocimiento de la frecuencia del CRED - Llevar al niño o niña al CRED solo cuando está enfermo | | 5,6,7, 8, 10, 17 Y 18 |
| | | | -Claridad de información de la enfermera -Información brindada por la enfermera no es útil. | | |
| | | Características institucionales | -Horario de atención del CRED -Tiempo de atención Tiempo de espera -Trato del profesional -Trato del personal de admisión -Número de profesionales de enfermería -Presencia de profesionales de enfermería en el horario de trabajo | | 11,12,13, 14, 15,19 y 20 |



3.5. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

Para recopilar información, se utilizó la encuesta como técnica, ya que resulta ser un enfoque invaluable para recolectar datos.

3.5.2. Instrumento

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo (ANEXO C), de autoría Marita Rossanet Penao Chauca en el año 2013. El instrumento comprende 20 ítems en total, contiene datos generales (sexo, edad de la madre, procedencia, estado civil, grado de instrucción, ocupación, número de hijos).

Se divide en 3 dimensiones con preguntas cerradas (si/no): la característica socioeconómica con 6 ítems (1,2,3,4,9,16). La característica cultural con 7 ítems (5,6,7,8,10,17, y18), finalmente la característica institucional costa de 7 ítems (11,12,13,14,15,19 y 20. (47) (48).

3.5.3. Validez

El cuestionario fue validado en Lima, sometida a juicio de diez expertos enfermeros con conocimiento y experiencia en control de crecimiento y desarrollo, por lo que afirmaron la validez de contenido (49).

La investigadora realizó una validez de contenido con v de Aiken por juicio de 5 expertos conocedores en el tema de Crecimiento y desarrollo; los valores obtenidos indican que todas las preguntas cumplen con el criterio de



redacción, orden y exclusión habiendo obtenido puntajes iguales o superiores a 0,6 (ANEXO E) (ANEXO F)

3.5.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento se sometió a prueba piloto en 15 madres en el Centro de Salud Santa Adriana, se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de KR-20 equivalente a 0,873 (87,3%) lo que significa que la consistencia interna del instrumento para su aplicabilidad es adecuada (ANEXO D).

3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **De la coordinación**

- Se solicitó a decanatura la carta de presentación dirigida al jefe del Puesto de Salud Los Choferes, para dar inicio a la ejecución del proyecto.
- Se coordinó con el jefe del Puesto de Salud, posteriormente con la jefa de enfermeras.
- Para el cálculo de la muestra se coordinó con la Licenciada encargada en el área de crecimiento y desarrollo, para el acceso al registro y seguimiento de CRED y las historias clínicas de los niños.

- **Ejecución**

- Se realizó un cronograma de visita domiciliaria a cada madre en un plazo de 1 mes y tres semanas (ANEXO G)
- En las visitas domiciliarias, se realizó la respectiva presentación, fines y objetivos del estudio dirigido a la madre del niño, se explicó a cada madre



sobre la investigación que se viene ejecutando y solicitar su participación la misma que se concretó con la firma de consentimiento informado.

- La encuesta con cada madre demandó un tiempo de 20 a 30 min.
- Una vez terminado la encuesta se le agradeció a la participante la disposición de su tiempo por el desarrollo de la encuesta.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.

Una vez recopilado los datos se procedió al vaciado de datos en el Microsoft Excel, para ser posteriormente exportados al programa estadístico SPSS versión 26.0 para luego ser presentados mediante gráficos y tablas para su respectiva interpretación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 3

Características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca -2023.

| Características Sociodemográficas | | N° | % | N° Total | % Total |
|-----------------------------------|------------------|----|------|----------|---------|
| Edad | Menor de 20 años | 9 | 8,7 | 103 | 100 |
| | De 21 a 39 años | 71 | 68,9 | | |
| | De 40 a 49 años | 23 | 22,4 | | |
| Procedencia | Costa | 6 | 5,8 | 103 | 100 |
| | Sierra | 97 | 94,2 | | |
| | Selva | 0 | 0,0 | | |
| Estado Civil | Soltera | 6 | 5,8 | 103 | 100 |
| | Conviviente | 75 | 72,8 | | |
| | Casada | 22 | 21,4 | | |
| | Viuda | 0 | 0,0 | | |
| Grado de Instrucción | Sin educación | 0 | 0,0 | 103 | 100 |
| | Primaria | 6 | 5,8 | | |
| | Secundaria | 64 | 62,2 | | |
| | Superior | 33 | 32,0 | | |
| Ocupación | Ama de casa | 56 | 54,4 | 103 | 100 |
| | Obrera | 2 | 1,9 | | |
| | Empleada | 31 | 30,1 | | |
| | Profesional | 14 | 13,6 | | |
| Número de hijos | 1 hijo | 37 | 35,9 | 103 | 100 |
| | 2 hijos | 37 | 35,9 | | |
| | 3 hijos | 22 | 21,4 | | |
| | Más de 3 hijos | 7 | 6,8 | | |
| | | | | | |

Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo.

En la tabla 3 se observa que, de las 103 madres el 68,9% de las madres tienen entre 21 y 39 años, el 22,3% de 40 a 49 años; el 94,2% son originarias de la región sierra y viven en convivencia el 72,8%. En cuanto a su nivel de educación el 62,1% tienen estudios secundarios; el 54,4% son amas de casa; finalmente los porcentajes de madres con uno o dos hijos son iguales a 35,9%.

Tabla 4

Características socioeconómicas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca -2023.

| CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS | N° | % | N° Total | % Total |
|--|-----------|----------|-----------------|----------------|
| ¿Usted trabaja actualmente? | Si | 48 46,6 | 103 | 100 |
| | No | 55 53,4 | | |
| ¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? | Si | 39 37,9 | 103 | 100 |
| | No | 64 62,1 | | |
| ¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo? | Si | 13 12,6 | 103 | 100 |
| | No | 90 87,4 | | |
| ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño al control? | Si | 17 16,5 | 103 | 100 |
| | No | 86 83,5 | | |
| ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo, le parece alto? | Si | 10 9,7 | 103 | 100 |
| | No | 93 90,3 | | |
| ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño al control? | Si | 24 23,3 | 103 | 100 |
| | No | 79 76,7 | | |

Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo

En la tabla, se aprecia que del 100% de las madres que incumplen el control de CRED, 46,6% trabajan actualmente y el 53,4% no lo hace, sin embargo, el 37,9% de las madres trabajadoras mencionan que su horario de trabajo les dificulta llevar a su niño al control; por otro lado, un 87,4% indican que sus quehaceres del hogar no les dificulta; además, el 83,5% mencionan que el cuidado de sus otros hijos menores tampoco es un

obstáculo; finalmente, el 90,3% y 76,7% de las madres refieren que el gasto que usted hace para llevar a su niño y la distancia entre su domicilio y el centro de salud no son motivo por el cual incumplen el control de crecimiento y desarrollo.

Tabla 5

Características culturales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca -2023.

| CARACTERÍSTICAS CULTURALES | Nº | % | Nº Total | % Total |
|--|----|---------|----------|---------|
| ¿Sabe usted por qué debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? | Si | 84 81,6 | 103 | 100 |
| | No | 19 18,4 | | |
| ¿Cree usted que es importante el control CRED? | Si | 51 49,5 | 103 | 100 |
| | No | 52 50,5 | | |
| ¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control? | Si | 4 3,9 | 103 | 100 |
| | No | 99 96,1 | | |
| ¿Conoce usted cada cuánto tiempo debe llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo? | Si | 60 58,3 | 103 | 100 |
| | No | 43 41,7 | | |
| ¿Cree usted que debe llevar a su niño al control solamente cuando se encuentra enfermo? | Si | 18 17,5 | 103 | 100 |
| | No | 85 82,5 | | |
| ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara? | Si | 26 25,2 | 103 | 100 |
| | No | 77 74,8 | | |
| ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil? | Si | 8 7,8 | 103 | 100 |
| | No | 95 92,2 | | |

Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo.

Con respecto a las características culturales, del 100% de madres estudiadas el 81,6% sabe el por qué llevar a su niño al control de crecimiento, el 50,5% consideran que no es importante el control; por otro lado, el 41,7% refiere no conocer cada cuánto tiempo debe llevar a su niño al CRED; así también se observa que el 25,2% considera que la información brindada por la enfermera no es clara.

Tabla 6

Características institucionales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los

Choferes, Juliaca -2023.

| CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES | | N° | % | N° Total | % Total |
|---|----|-----------|----------|-----------------|----------------|
| ¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño al control? | Si | 18 | 17,5 | 103 | 100 |
| | No | 85 | 82,5 | | |
| ¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado? | Si | 22 | 21,4 | 103 | 100 |
| | No | 81 | 78,6 | | |
| ¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño al control de crecimiento y desarrollo? | Si | 76 | 73,8 | 103 | 100 |
| | No | 27 | 26,2 | | |
| ¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control CRED? | Si | 43 | 41,7 | 103 | 100 |
| | No | 60 | 58,3 | | |
| ¿El trato del servicio de admisión es el motivo por el cual no lleva a su niño al control CRED? | Si | 65 | 63,1 | 103 | 100 |
| | No | 38 | 36,9 | | |
| ¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de CRED es insuficiente? | Si | 37 | 35,9 | 103 | 100 |
| | No | 66 | 64,1 | | |
| ¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado? | Si | 72 | 69,9 | 103 | 100 |
| | No | 31 | 30,1 | | |

Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo.

En la tabla 6, se aprecia del 100% de las madres estudiadas, el horario de atención y el tiempo que la enfermera dedica para el control del niño no son los principales motivos de incumplimiento con un 82,5% y 78,6% respectivamente; sin embargo, el 73,8% de las madres mencionan que el tiempo de espera es el motivo principal de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo; por otro lado, el 41,7% de las madres refieren que el trato de la enfermera es el motivo para no llevar a su niño al control; además, el 63,1% indica que el trato del servicio de admisión es el motivo por el cual no lleva a su niño al control de CRED; cabe destacar que, el 64,1% de las madres cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de CRED es suficiente y el 69,9% de las madres refieren que la enfermera se encuentra en su horario de trabajo.



4.2. DISCUSIÓN

Comprendiendo que el control de crecimiento y desarrollo es una actividad preventiva muy importante para el óptimo desarrollo del menor, el incumplimiento a los controles CRED podría generar alteraciones en los procesos sociales, físicos, emocionales y cognitivos en la población infantil. A continuación, se realiza el contraste con estudios previos, para la discusión por objetivos.

Respecto al objetivo general, se encontró que la mayoría de las madres que incumplen con el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos tienen entre 20 y 39 años, mientras que una cuarta parte de las madres tienen entre 40 y 49 años; además se observó que la mayoría de las madres son procedentes de la sierra y tienen el estado civil de convivientes, cabe destacar que más de la mitad de las madres son amas de casa; Ramona Mercer menciona que el personal de enfermería debe considerar de forma relevante el entorno de la madre, ya que esto afecta la forma en que la madre adopta su rol de cuidadora (31); el resultado indicado concuerda con Hernández. M. (37), Coico (13), Mendoza y Ramos (38), Villanueva et al. (43), Enríquez (45) y Mamani (16) entre los hallazgos del estudio, se destaca que la mayoría de las madres que incumplieron con el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos son amas de casa, asimismo, se identificó características como el trato del personal de salud también influyen en el incumplimiento. Sin embargo, para Azcarate y Olveira mencionan que el motivo del incumplimiento es el olvido de la cita, la diferencia se basaría por ser estudios de medios sociodemográficos diferentes, y que el instrumento utilizado fue modificado.

Los resultados del estudio sugieren que las madres de 20 a 39 años, procedentes de la sierra, de ocupación amas de casa, enfrentan múltiples desafíos que pueden obstaculizar su capacidad para cumplir con el control de crecimiento y desarrollo, estos



desafíos incluyen la dificultad para equilibrar responsabilidades familiares y laborales, falta de apoyo emocional de sus parejas, el estrés y la ansiedad que puede surgir al cuidar a sus hijos, la falta de tiempo y energía para dedicarse a las propias necesidades e intereses esto puede afectar negativamente para cumplir con el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos. Sin embargo, es importante considerar que estas características pueden estar interrelacionados y que hay una necesidad de apoyo adicional y recursos específicos para este grupo.

Respecto a la dimensión de las características socioeconómicas se muestra que la mayor cantidad de madres no trabajan actualmente, sin embargo, a pesar de que su horario de trabajo y quehaceres del hogar no les dificultan llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo, un porcentaje significativo de madres (anexo c) refiere que su horario de trabajo y la distancia entre el domicilio y el centro de salud son motivos de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de dos años. El resultado se asemeja a Azcarate y Olveira (36) quienes concluyen que la accesibilidad económica y geográfica son los motivos del incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo; así también Condori y Damiano (39) destacan que el cuidado de sus otros hijos menores, la responsabilidad doméstica son características del incumplimiento, esta similitud podría deberse a que un considerable porcentaje de madres trabajan como empleadas; según la literatura las exigencias y requisitos del empleo pueden tener un impacto significativo en la disponibilidad de tiempo y energía que estos individuos pueden dedicar al seguimiento del desarrollo de sus hijos (20), las horas de trabajo abarca el tiempo durante el cual los padres o cuidadores se dedican a sus responsabilidades laborales, sin embargo, cuando estas horas se vuelven irregulares o se extienden a horas extras que abarcan jornadas laborales prolongadas, surgen obstáculos considerables para la organización de las citas del seguimiento del control de crecimiento (21), por otro lado



la distancia física que separa el hogar de los padres de un centro de salud puede ejercer un impacto considerable en la capacidad de acceder al servicio de salud (19).

Es interesante observar que, aunque la mayoría de las madres no trabajan actualmente, aún hay un porcentaje significativo que cita su horario de trabajo y la distancias al centro de salud como motivos de incumplimiento del control de CRED. Esto sugiere que, aunque no trabajen fuera de casa, las madres aun enfrenten barreras como limitaciones en el acceso a servicios de apoyo para el cuidado de niños, falta de apoyo emocional y psicológico para manejar el estrés y la ansiedad, estereotipos, carga de trabajo excesiva en el hogar, dificultad para gestionar el tiempo y priorizar tareas; otras barreras como lingüísticas que impiden la comunicación efectiva; es posible que las responsabilidades domésticas, movilidad, la distancia al centro de salud puede ser una característica determinante en el incumplimiento, especialmente si no hay acceso a transporte público.

En cuanto a la dimensión característica cultural, la mayoría de las madres saben por qué es importante llevar a sus niños al control de crecimiento y desarrollo; sin embargo, algunas madres consideran que el control no es importante y no saben con qué frecuencia deben llevar; además, algunas madres no creen que deban llevar a sus niños solo cuando está enfermo y consideran que la información proporcionada por el enfermera no es clara (anexo c); según la literatura, la falta de importancia atribuida al control, puede originarse en una serie de causas que van desde la ausencia de información clara sobre sus beneficios hasta la percepción equivocada de que estos controles solo son necesarios en situaciones de enfermedad evidente (25), el tener un conocimiento preciso de la frecuencia adecuada de los controles de crecimiento y desarrollo es esencial para asegurar que los padres puedan asistir de manera constante a las citas programadas por el profesional de enfermería (19) los padres pueden experimentar confusión o reticencia a



seguir las recomendaciones médicas cuando la información proporcionada carece de precisión, claridad y comprensible (19), Madeleine Leininger enfatiza la importancia de considerar las influencias culturales en la enfermería, los profesionales deben ser sensibles a las prácticas culturales relacionadas con la crianza, la alimentación y otros aspectos del cuidado infantil (30); ante esto existen estudios que se asemejan a los resultados obtenidos en la presente investigación, del mismo modo Delcid (35) menciona que la mayor parte de madres que incumplieron fue porque no consideran importante el control de crecimiento, Enríquez (45) concluyó que las principales causas del incumplimiento son la falta de tiempo de la madre, la falta de claridad en la información proporcionada por la enfermera; es posible que la similitud en los resultados se deba a que el estudio se realizó en áreas urbanas; además, en ambas regiones, las madres combinan trabajo y cuidado de hijos, por lo que su tiempo disponible es limitado.

Es preocupante que, a pesar de que la mayoría de las madres saben por qué es importante llevar a sus niños al control de crecimiento y desarrollo, exista una brecha significativa en cuanto a la comprensión de la importancia del control y su frecuencia; la falta de conocimiento sobre la periodicidad del control y la creencia de que solo es necesario cuando el niño está enfermo sugieren que las madres no comprenden completamente el propósito del control de crecimiento y desarrollo, esto puede ser el resultado de una deficiencia en la educación y comunicación por parte de los profesionales de la salud; es fundamental abordar estas brechas en el conocimiento y asegurarse de que las madres tengan acceso a la información clara y precisa para tomar decisiones informadas sobre la salud de sus hijos.

Finalmente, respecto a la dimensión característica institucional el horario de atención y el tiempo dedicado por la enfermera no son principales motivos de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo; sin embargo, el tiempo de espera



es el motivo principal de incumplimiento mencionado por las madres. El trato de la enfermera y el servicio de admisión son considerados motivos de incumplimiento por algunas madres, pero no por la mayoría; la mayoría de las madres considera que el número de profesionales de enfermería es suficiente (anexo c); según la literatura, las características institucionales son las estructuras, políticas e instituciones de la sociedad que ejercen influencia sobre la salud, el acceso a los servicios y el bienestar de los individuos (19), el tiempo de espera hace referencia al período que los padres y/o cuidadores deben pasar en la sala de espera antes de recibir atención médica, las esperas prolongadas pueden generar sentimientos de frustración y agotamiento, lo cual puede repercutir negativamente en la experiencia de crianza y en la disposición de los padres para asistir a futuras citas médicas (29) (19), la actitud de amabilidad, la empatía genuina y el respeto mutuo actúan como cimientos esenciales para construir la confianza y fomentar una colaboración efectiva entre todas las partes involucradas (27), la interacción inicial entre un progenitor o cuidador y el personal de admisión en un centro de salud puede tener un impacto significativo en su percepción global de la calidad de la atención por el contrario, experiencias negativas en la recepción, como actitudes poco profesionales o demoras excesivas, pueden resultar en una percepción negativa de la calidad de la atención en su totalidad, esto puede influir en la satisfacción general de los padres y en su voluntad de mantener un compromiso continuo con las citas médicas y las recomendaciones de atención (19). Por otro lado, un trato agresivo o insensible por parte de los profesionales de enfermería puede generar efectos adversos en la experiencia de los padres y en su disposición a participar en futuras citas y seguir las recomendaciones. La relación terapéutica es un componente esencial para establecer una base sólida de confianza y colaboración en el control de crecimiento (20). Estos resultados concuerdan a Mendoza y Ramos (38) quienes concluyeron que el tiempo de espera para la atención



y la percepción de las madres en relación con el CRED son motivos del incumplimiento; Hernández (37) menciona que la atención brindada por la enfermera es una de las características de incumplimiento, Coico (13) la insuficiencia de personal de enfermería durante la atención (55,8%) y la consejería proporcionada por enfermeros de manera pertinente y con lenguaje sencillo (53,2%, Enríquez, E. (45) y Toma, et al. (46) en la dimensión institucional, se destacaron el tiempo de control (58%), la información (32%) y el trato del personal (33%); Reyes (44) en su estudio encontró una relación estadísticamente significativa el incumplimiento con el factor socioeconómico, esto debido a que el estudio fue correlacional entre características institucionales y socioeconómicas.

Es interesante observar que, la mayoría de las madres consideren que el motivo del incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo es el tiempo de espera ; es importante mencionar que la implementación de sistemas de gestión en las citas, el trato del personal administrativo, la infraestructura y la tecnología entre otras podría ser la causa de una ineficiencia en la atención y la gestión de los tiempos de espera en la atención del control de crecimiento; además, es preocupante que el trato de la enfermera y el servicio de admisión sean considerados motivos de incumplimiento por un porcentaje significativo de madres, lo que sugiere que es importante que el personal de salud sea consciente con la calidad del trato y la comunicación, la falta de empatía y compasión, no escuchar atentamente, no explicar claramente los procedimientos, no ser respetuosos con la privacidad, no ser flexibles con los horarios y las necesidades individuales con las familias es un aspecto que requiere atención por parte del personal de salud. Por otro lado, es positivo que la mayoría de las madres consideren que el número de profesionales de enfermería es suficiente, lo que sugiere que la dotación de personal no es una característica limitante en este caso.



V. CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Las características sociodemográficas de las madres que incumplen con el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años tienen entre 20 y 39 años, la mayoría son procedentes de la sierra, de estado civil convivientes y ocupación amas de casa.
- SEGUNDA:** Respecto a la dimensión características socioeconómicas un porcentaje significativo de madres refiere que su horario de trabajo y la distancia entre el domicilio y el centro de salud son motivos de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de dos años, a pesar de que la mayor cantidad de madres estudiadas no trabajan actualmente.
- TERCERA:** En cuanto a la dimensión característica cultural, la mitad de las madres consideran que el control de CRED no es importante, no saben con qué frecuencia deben llevar y una cuarta parte considera que la información proporcionada por la enfermera no es clara.
- CUARTA:** Respecto a la dimensión característica institucional, la mayoría de las madres consideran el principal motivo de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo es el tiempo de espera, seguido del trato del personal de enfermería y la atención en el servicio de admisión son motivos de incumplimiento.



VI. RECOMENDACIONES

Al jefe del Establecimiento de Salud los Choferes.

- Mejorar los aspectos institucionales como horarios, capacidad de atención y calidad para promover una mayor adherencia y realizar un seguimiento que permita evaluar el efecto de los cambios institucionales sobre el cumplimiento a largo plazo.
- Se recomienda reducir plazos de espera a través de mejoras en infraestructura, recursos humanos y procesos administrativos, Implementar estrategias para mitigar el impacto de la espera desde una perspectiva biopsicosocial también coordinar de manera intersectorial acciones culturales con enfoque de determinantes sociales de salud.
- Proporcionar capacitación al profesional de enfermería y al personal de admisión sobre la importancia de un trato amable, respetuoso y empático hacia los pacientes.

Al personal de enfermería del establecimiento de salud

- Implementar programas de educación y campañas de concientización dirigidos a madres sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de dos años.
- Proporcionar información clara y precisa sobre sobre la frecuencia e importancia del control de crecimiento y desarrollo.



- Asegurarse de que las madres entiendan que el control de crecimiento y desarrollo no solo es importante cuando el niño está enfermo, sino que es un proceso continuo que ayuda a monitorear el crecimiento saludable de los niños.
- Proporcionar incentivos o reconocimientos para madres que cumplen con el control de crecimiento y desarrollo de manera regular.
- Desarrollar alianzas con organizaciones líderes locales para promover la importancia del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de dos años.
- Implementar servicios de transporte o facilitar el acceso a transporte público para madres que viven lejos del establecimiento de salud.

A los bachilleres de la facultad de enfermería

- Se sugiere efectuar estudios sobre los efectos del tiempo de espera en la satisfacción y percepción de los pacientes, así también estudio sobre la relación entre el tiempo de espera y la ansiedad o estrés de los pacientes.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA. Resolución Ministerial N°537 - 2017 [Internet]. 2017 [citado el 9 de julio de 2023]. Disponible en: Norma Técnica de Salud en el crecimiento y desarrollo en menor de cinco años.
2. Hernández M, Prada M, Briñez E, López I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum. [Internet] 2020; [citado el 6 julio de 2023] 6(3): 25-39.
3. Organización Mundial de la Salud. El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: Un documento de debate [Internet].; 2013 [citado el 6 de julio de 2023]. Disponible en: [https://www.unicef.org/bolivia/ UNICEF-OPSOMS- El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad un documento de debate.pdf](https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF-OPSOMS-El%20desarrollo%20del%20niño%20en%20la%20primera%20infancia%20y%20la%20discapacidad%20un%20documento%20de%20debate.pdf).
4. OEA. La atención integral de la primera infancia en América Latina: Ejes centrales y los desafíos para el siglo XXI [Internet]. 1998 [citado el 9 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollode-la-primera-infancia>.
5. UNICEF. La primera infancia importa para cada niño. [Internet]. 2017 [citado el 9 de Julio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019->.
6. MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. [Internet]. 2021 [citado el 10 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1890913-537-2021-minsa>.
7. UNICEF. Levels and trends in child malnutrition. [Internet]. 2019 [citado el 10 de julio 2023]. Disponible en: Desarrollo de la primera infancia
8. OMS. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. [Internet]. 2020 [citado el 11 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>
9. Córdoba 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. [Internet] [Panamá]. Universidad de Panamá; 2018 [citado el 15 de julio 2023]. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/id/eprint/1656>.
10. Silva JR, Huapaya JN, Mendoza JB, Chaparro MM. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*. 2017; 1(1).
 11. INEI. ENDES. 2020. Indicadores de resultados de los programas presupuestas. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-36-meses-de-edad>.
 12. Gonzales EM. Factores que intervienen en el incumplimiento dle control de crecimiento y desarroll o de los niños menores de 3 años. Centro de Salud Alta Mar. Bellavista-Callao. Enero -marzo 2018. [Internet]. [Lima].Universidad San Martín de Porres; 2018. [citado el 15 de julio 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/73864>.
 13. Coico L. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de dos años en el primer nivel de atención, Jaén 2021. [Tesis de Titulación]. Jaén, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Report No.: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4946/tesis%20coico%20mesanza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 14. 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] [Cusco]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018 [citado el 15 de julio 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8219>
 15. INEI. Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de Puno; 2022 [Internet] 2022 [citado el 15 de julio 2023]. Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Puno.pdf>.
 16. Mamani M. Factores sociodemográficos relacionados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Laraqueri Puno 2021. [Internet] [Tesis de Titulación]



- [Puno]: Universidad Privada San Carlos; 2022. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./150>.
17. Registro De Seguimiento. registro de Seguimiento Diario de niño Sano 2021 - 2022. Juliaca: Establecimientode salud Los Choferes, Puno; 2021 - 2022.
 18. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores demográficos. [Internet].; 2022 [citado el 2023 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/population/>.
 19. Minsa. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]; 2017 [citado el 9 de agosto de 2023] Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>.
 20. Hernández M, Prada M, Briñez E, López I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum. 2020; VI(3).
 21. Gonzales-Achuy E, Huamán-Espino L, Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet];2016 [citado el 9 de agosto de 2023] XXXIII(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/363/36346797005.pdf>.
 22. Campiño S, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Arch Med. [Internet];2019 [citado el 10 de agosto de 2023]; XIX(2).Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/html/>.
 23. Khodaveisi M, Omidi A, Farokhi S, Soltanian A. The Effect of Pender's Health Promotion Model in Improving the Nutritional Behavior of Overweight and Obese Women. Int J Community Based Nurs Midwifery [Internet];2017 [citado el 12 de agosto de 2023]; V(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28409170/>



24. Navarro J, Roque-Quezad J, Virú-Flores H, Alburquerque-Melgarejo J, Saldaña C. Factores asociados a bronquiolitis en pacientes menores de 2 años atendidos en un hospital de referencia del Perú. *Pediatría (Asunción)*. 2022; XLIX(1).
25. Olivera N. Infecciones respiratorias agudas bajas graves en niños menores de 6 meses hospitalizados. Análisis de factores de riesgo de gravedad. *Anales de la Facultad de Medicina*. [Internet];2019 [citado el 15 de agosto de 2023]; VI(1). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542019000100109.
26. Quispe Z. Factores relacionados al incumplimiento del control de CRED en niños menores de cinco años, 2015-2020. *Revista de Ciencias Sociales Aplicadas*. [Internet]; 2020 [citado el 15 de agosto de 2023]. VII (3). Disponible en: <https://unaj.edu.pe/revistacientificawaynarroque/index.php/rcsaw/article/view/8>.
27. Quispe Z. Factores relacionados al incumplimiento del control de CRED en niños menores de cinco años, 2015-2020. *Revista de ciencias sociales aplicadas*. [Internet]; 2022 [citado el 16 de agosto de 2023]; II(3). Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar%20_SMDP.pdf?sequence=1.
28. Roy C. Roy's adaptation model of nursing. [Internet]; 1976 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://nursing-theory.org/theories-and-models/roy-adaptation-model.php>.
29. 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. *Horizonte Médico*. 2020; XX(1).
30. Leininger M. nursing-theory.org. [Internet]; 1995. [citado el 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://nursing-theory.org/theories-and-models/leininger-culture-care-theory.php>.



31. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. revista Cuidarte. [Internet]; 2011 [citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>.
32. MINSA R.M.- N 537-2021. Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Internet]; 2021 [citado el 15 de julio de 2023]. Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%CREC.pdf>.
33. Graber E. Crecimiento físico de lactantes y niños. [Internet] 2022 [citado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: <http://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/crecimiento-y-desarrollo>.
34. Nehuén T. Incumplimiento, definición. [Internet] 2023 [citado el 8 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/incumplimiento/>.
35. DelCid S, Youri M. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019 [Internet] [Panamá] 2019 [citado el 2 de octubre de 2023]. UDELAS; 2029;(4-811-1325). Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/291>.
36. Ascarate M, Oliviera A, Silva P, Sosa P, Vivian E. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a dos años en el Centro de Salud Cerro. [Internet] [Uruguay]; Informe de Tesis. Montevideo: Universidad de la Republica; 2019. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2389>.
37. Hernández M, Prada M, Briñez E, Lopez I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum. 2020 enero-julio; 6(2422-5193).
38. Mendoza M, Ramos K. Factores socioculturales e institucional y actitud materna en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis de Titulación]. Chimbote, Perú: Universidad Nacional del Santa; 2020. Disponible en:



- <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3576/50108.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
39. Condori E, Damiano J. Perfil sociocultural del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan, Ate – 2023. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora; 2023. Report No.: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1663/TESIS%20CONDORI-DAMIANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
40. Cabrera E. Factores maternos que intervienen en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños de 3 años en el puesto de salud Herbay Alto, Cañete - 2022. [Tesis de Titulación]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7690/TESIS-CABRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
41. Allcca V. Factores socioculturales relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en Centro de Salud San Jerónimo, 2022. [Tesis de Titulación]. Huancayo : Universidad Tecnológica de los Andes; 2023. Disponible en: https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/535/1/Factores%20socioculturales%20relacionados%20a%20la%20deserci%20c3%b3n_Allcca%20Quispe_Veronica.pdf.
42. Espinoza J, Chavez S. Relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021. [Tesis de Titulación]. Cerro de Pasco, Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023. Disponible en: http://45.177.23.200/bitstream/undac/3276/1/T026_70179064_T.pdf.
43. Villanueva S, Yauri P. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima 2021. [Internet] [Lima]: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO; 2021 [citado el 14 de julio de 2023] [Tesis de Titulación]. Disponible en:



- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73864/Villanueva_I SP-Yauri_MPR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
44. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de salud de Lima Este. [Internet] 2019 [Lima]: [citado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3015/Rosmery_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
 45. Enriquez E. Causas de incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo en niños y niñas menores de 3 años de edad en el Centro de Salud Materno Infantil San Genaro Chorrillos, abril 2019. [Internet] [Lima]: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA; 2019 [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2272/T-TPLE-ELIZABETH%20MELLY%20ENRIQUEZ%20CA%c3%91AZACA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 46. Toma L, Aguilar H, Chura Y. Factores relacionados a la desercion del control de crecimiento y desarrollo en madres con menores de 2 años en las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19. [Internet] [Lima]: UNIVERSIDAD PERUANA UNION,2021; [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4679>.
 47. Clarke R. The Challenges Involved in Establishing a Research Technique. Australasian Journal of Information Systems. 2020; XXIV.
 48. Penao M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año en madres del C.S. Villa San Luis. [Internet] [Lima]: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; [citado el 17 de julio de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12290?show=full>.
 49. Chahuas E. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de un año en un establecimiento publico de lima. 2019 marzo - setiembre. [Internet] [Lima]: UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA; [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en:



https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1.



ANEXOS



ANEXO 1. Matriz de consistencia

TITULO: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LAS MADRES QUE INCUMPLEN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 LOS CHOFERES, JULIACA - 2023

| Problema | Objetivos | Variable | Diseño | Técnica e instrumento | Procesamiento estadístico |
|---|--|---|--|--|--|
| <p>PROBLEMA</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 ¿los Choferes, Juliaca-2023?</p> | <p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar las características sociodemográficas de las madres que incumplen el control CRED en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes de Juliaca.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar las características socioeconómicas las madres que incumplen el control CRED en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 Los Choferes, Juliaca- 2023.</p> <p>OE2: Identificar las características culturales de las madres que incumplen el control CRED en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca-2023.</p> | <p>Características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo</p> | <p>Tipo: descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra: 130 madres de menores dos años que incumplieron don dos o más controles CRED del E.S. los Choferes, muestra de tipo censal por conveniencia,</p> | <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario de características sociodemográficas de las madres que incumplen el control CRED</p> | <p>Microsoft Excel 2016</p> <p>SPSS versión 26</p> |



| | | | | | | |
|--|--|--|---|----------|--|--|
| | OE3: Identificar las características institucionales de las madres que incumplen el control CRED en niños menores de dos años en el Establecimiento de Salud I-2 los Choferes, Juliaca-2023. | | según criterios de inclusión y exclusión. | los de y | | |
|--|--|--|---|----------|--|--|

Fuente: Elaboración propia



ANEXO 2. Presentación y consentimiento informado para la participación de la investigación

PRESENTACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Estimada madre:

Es un placer saludarle en este día maravilloso, la invito a participar en la presente investigación titulada “CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES QUE INCUMPLEN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 LOS CHOFERES, JULIACA - 2023”, cuyo objetivo es determinar las características sociodemográficas de en el incumplimiento del control CRED en niños menores de dos años del Puesto de Salud los Choferes de Juliaca 2023. Esta investigación es desarrollada por la estudiante de pregrado de la Escuela Profesional de Enfermería Bach. BRIGIDA VERONICA BARRANTES LIMAHUAYA de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución del ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA.

Procedimiento: Si usted decide participar en la investigación se realizará los siguientes procedimientos del estudio:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos, respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

FIRMA.....



ANEXO 3. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario sobre características sociodemográficas de madres en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED)

DATOS GENERALES:

Sexo: M () F () Edad..... ¿El niño cuenta con el SIS o AUS? Si () No ()

DATOS ESPECÍFICOS:

Edad de la madre:

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

Procedencia:

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

Estado Civil:

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

Grado de Instrucción:

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

Ocupación:

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

Número de hijos:

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

| Ítems | Si | No |
|--|----|----|
| 1.- ¿Usted trabaja actualmente? | | |
| 2.- ¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? | | |
| 3.- ¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo? | | |
| 4.- ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control? | | |
| 5.- ¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? | | |



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



ANEXO 4. Tablas adicionales

Tabla 7

Estadística de fiabilidad del instrumento sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el crecimiento y desarrollo.

| KR-20 | N de elementos |
|-------|----------------|
| ,873 | 20 |

Elaboración propia con el procesamiento de datos mediante el programa SPSS

Tabla 8

Estadísticas del total de elemento.

| ITEMS | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | KR-20, si el elemento se ha suprimido |
|--|---|--|---|---|
| 1.- ¿Usted trabaja actualmente? | 65,58 | 45,932 | ,639 | ,850 |
| 2.- ¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo? | 65,67 | 46,027 | ,673 | ,848 |
| 3.- ¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? | 65,90 | 45,971 | ,603 | ,833 |
| 4.- ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control? | 65,85 | 46,008 | ,635 | ,838 |
| 5.- ¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? | 65,21 | 45,836 | ,553 | ,739 |
| 6.- ¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo? | 65,51 | 45,625 | ,588 | ,765 |
| 7.- ¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control? | 66,00 | 45,843 | ,564 | ,717 |
| 8.- ¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? | 65,42 | 45,383 | ,604 | ,849 |
| 9.- ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto? | 65,96 | 45,861 | ,632 | ,825 |
| 10.- Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo? | 65,85 | 45,890 | ,628 | ,816 |

| ITEMS | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | KR-20, si el elemento se ha suprimido |
|--|---|--|---|---|
| 11.- ¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control? | 65,83 | 45,472 | ,546 | ,740 |
| 12.- ¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado? | 65,83 | 45,675 | ,529 | ,705 |
| 13.- ¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? | 65,32 | 45,239 | ,506 | ,757 |
| 14.- ¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? | 65,63 | 45,392 | ,699 | ,892 |
| 15.- ¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control? | 65,42 | 45,383 | ,604 | ,890 |
| 16.- ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control? | 65,81 | 45,629 | ,643 | ,818 |
| 17.- ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara? | 65,80 | 45,438 | ,636 | ,825 |
| 18.- ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil? | 65,95 | 45,615 | ,614 | ,869 |
| 19.- ¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente? | 65,67 | 45,459 | ,676 | ,882 |
| 20.- ¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado? | 65,33 | 45,400 | ,622 | ,846 |

Tabla 9

Prueba de validez: V de AIKEN.

| N° DE ITEMS | Experta | | | | | Suma | V AIKEN | RESULTADO |
|---|---------|---|---|---|---|------|---------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 1.- ¿Usted trabaja actualmente? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 1.- ¿Usted trabaja actualmente? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 1.- ¿Usted trabaja actualmente? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 2.- ¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0.8 | Si |
| 2.- ¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0.8 | Si |
| 2.- ¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 3.- ¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0.8 | Si |
| 3.- ¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0.8 | Si |
| 3.- ¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0.8 | Si |
| 4.- ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 4.- ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 4.- ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 5.- ¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 5.- ¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 5.- ¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 6.- ¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 6.- ¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 6.- ¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 8.- ¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 8.- ¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 8.- ¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 9.- ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 9.- ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 9.- ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |

| N° DE ITEMS | Experta | | | | | Suma | V AIKEN | RESULTADO |
|---|---------|---|---|---|---|------|---------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 10.- ¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 10.- ¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 10.- ¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 11.- ¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 11.- ¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 11.- ¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 12.- ¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 12.- ¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0.8 | Si |
| 12.- ¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0.8 | Si |
| 13.- ¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 13.- ¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 13.- ¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 14.- ¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 14.- ¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 14.- ¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? La pregunta es excluyente* | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 15.- ¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 15.- ¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 15.- ¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control? La pregunta es excluyente* | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 16.- ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 16.- ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 16.- ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 17.- ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 17.- ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 17.- ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 18.- ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 18.- ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |

| N° DE ITEMS | Experta | | | | | Suma | V AIKEN | RESULTADO |
|--|---------|---|---|---|---|------|---------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 18.- ¿ Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0.6 | Si |
| 19.- ¿ Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0.6 | Si |
| 19.- ¿ Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0.6 | Si |
| 19.- ¿ Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente? La pregunta es excluyente* | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0.6 | Si |
| 20.- ¿ La enfermera se encuentra presente en su horario indicado? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 20.- ¿ La enfermera se encuentra presente en su horario indicado? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 20.- ¿ La enfermera se encuentra presente en su horario indicado? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | Si |
| 21.- ¿ El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control? Cree usted que la pregunta que acaba de leer, ¿Servirá para obtener datos, los que a su vez permitirán alcanzar los objetivos de la investigación? | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 21.- ¿ El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control? El orden de la pregunta es el adecuado | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |
| 21.- ¿ El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control? La pregunta es excluyente* | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0.8 | Si |

Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de madres en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED)

El resultado del análisis del coeficiente V de Aiken, los valores obtenidos son iguales o superiores a 0,6; por lo que la validez de contenido del instrumento aplicado a la presente investigación las preguntas cumplen con el criterio de redacción, orden y exclusión.



ANEXO 5. Validación del instrumento

Para la validez del instrumento se consultó con 5 jueces, expertos en el área de crecimiento y desarrollo.

| NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS JUECES | AÑOS DE EXPERIENCIA CRED | LUGAR DE TRABAJO |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Lic. Grande Mamani Judith Gilda | 10 AÑOS | Puesto de Salud Los Choferes |
| Lic. Félix Mamani, Jackeline | 6 AÑOS | Puesto de Salud Los Choferes |
| Lic. Parisaca Mayta, Wilma | 5 AÑOS | Hospital Carlos Monje Medrano |
| Lic. Tairo Cansaya, Lourdes | 7 AÑOS | Puesto de Salud Los Choferes |
| Lic. Zea Checa, Saida | 10 AÑOS | Centro de Salud Santa Adriana |

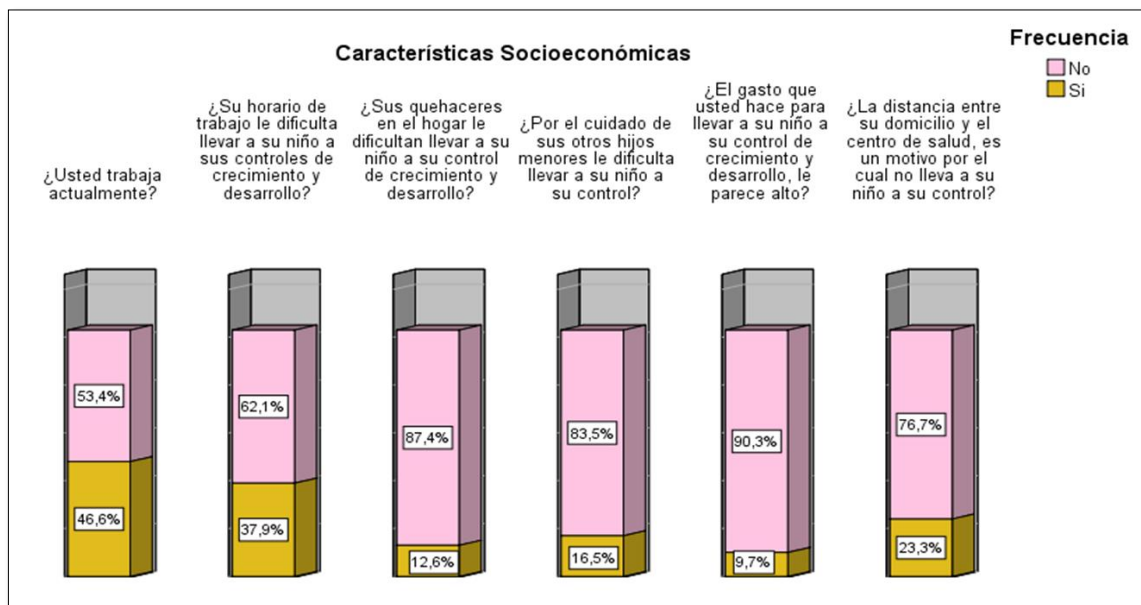
ANEXO 6. Cronograma de visita domiciliaria

| | | | | | | | | | |
|--|-------------------|-----------------------|--------------------|------------------------|---------------|-----------------------|------------------|--|--|
| Desde 22 – 30 de octubre recojo de datos cantidad de niños que incumplieron con el CRED, dirección de domicilio, número de teléfono) en el Puesto de Salud | | | | | | | | | |
| CRONOGRAMA DE VISITA DOMICILIARIA | | | | | | | | | |
| MES | NOVIEMBRE | | | | | | DICIEMBRE | | |
| SEMANAS | 1SS | 2SS | 3SS | 4SS | 5SS | 6SS | 7SS | | |
| DIAS | 6,7,8,9, 10,11 | 13,14,15, 16,17,18 | 20,21,22, 23,24 | 26,27,28, 29,30,1,2 | 4,5,6, 7,8 | 11,12,13, 14,15,16 | 18,19, 20,21 | | |
| CANT. ENCUESTAS | 16 | 18 | 16 | 18 | 12 | 18 | 14 | | |

ANEXO 7. Figuras

Figura 1

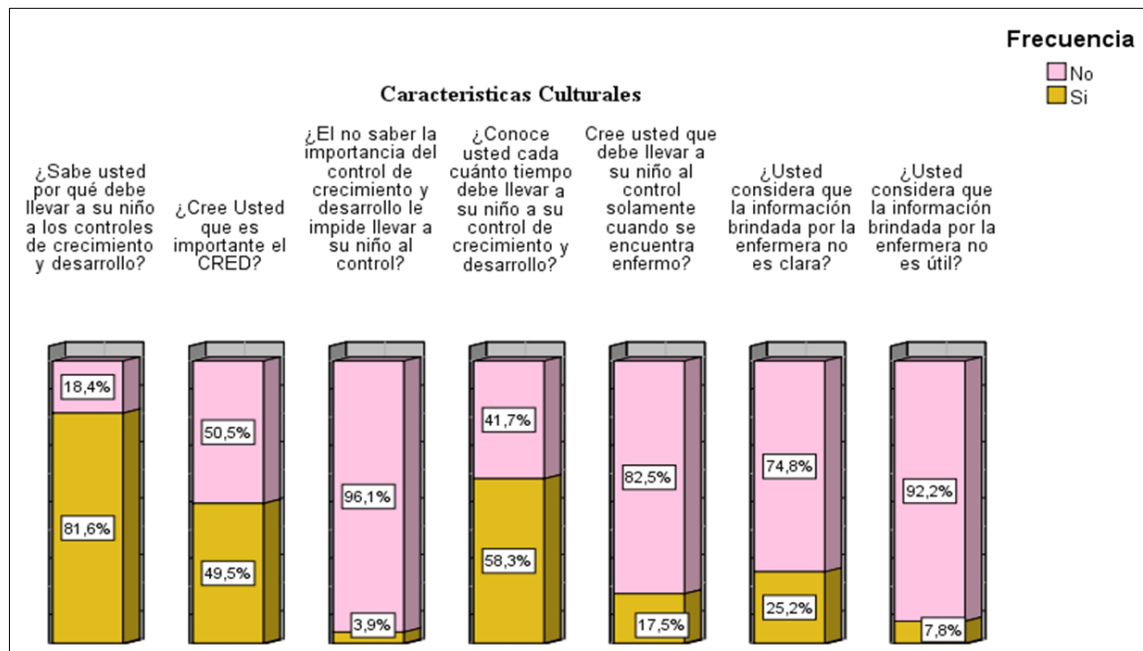
Características socioeconómicas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los Choferes, Juliaca - 2023.



Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo

Figura 2

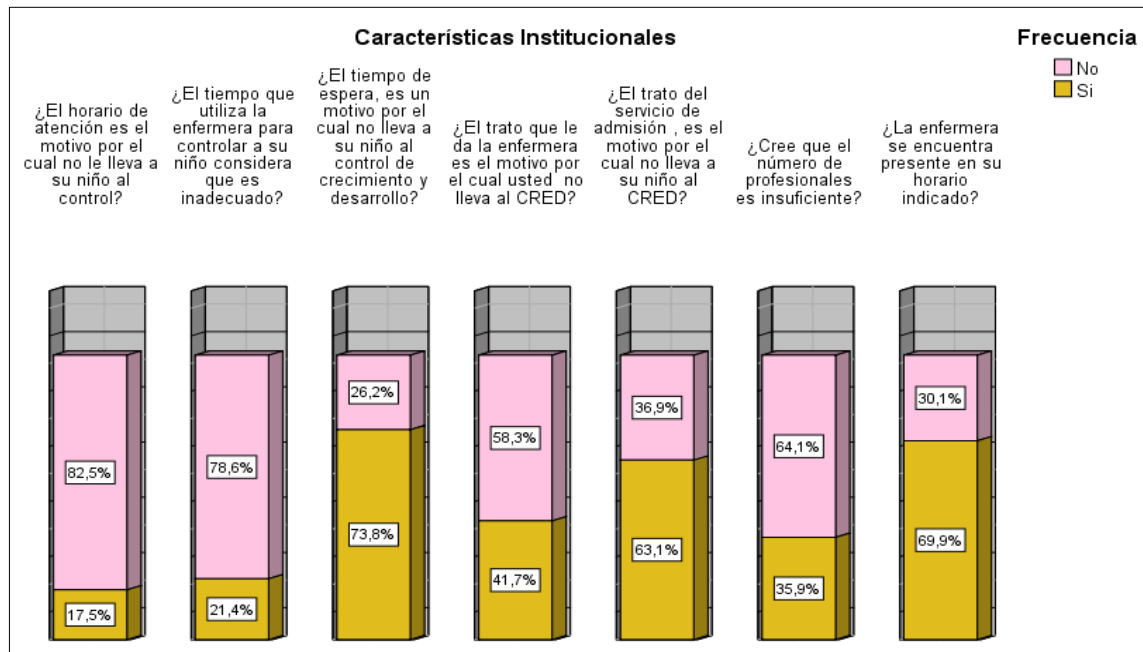
Características culturales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los Choferes, Juliaca – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo

Figura 3

Características institucionales de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años en el establecimiento de salud I-2 Los Choferes, Juliaca - 2023.



Fuente: Cuestionario sobre características sociodemográficas de las madres que incumplen el control de crecimiento y desarrollo



ANEXO 8. Acta de aprobación de proyecto de tesis



Universidad
Nacional del
Altiplano Puno



VRI
Vicerrectorado
de Investigación



Plataforma de Investigación
Universitaria Integrada a la Labor
Académica con Responsabilidad

2023-2831



ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

En la Ciudad Universitaria, a los 19 días del mes OCTUBRE del 2023 siendo horas 08:41:02. Los miembros del Jurado, declaran APROBADO POR MAYORÍA el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS titulado:

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS INTERVINIENTES EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE DOS AÑOS, PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES, JULIACA 2023

Presentado por el(la) Bachiller:

BRIGIDA VERONICA BARRANTES LIMA HUAYA

De la Escuela Profesional de:

ENFERMERÍA

Siendo el Jurado Dictaminador, conformado por:

| | |
|-----------------|----------------------------------|
| Presidente | : Dr. FRIDA JUDITH MALAGA YANQUI |
| Primer Miembro | : M.Sc. JULIETA CHIQUE AGUILAR |
| Segundo Miembro | : M.Sc. JULIO CESAR RAMOS VILCA |
| Director/Asesor | : Mg. CELIA CERVANTES ZAVALA |

Para dar fe de este proceso electrónico, el Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, mediante la Plataforma de Investigación se le asigna la presente constancia y a partir de la presente fecha queda expedito para la ejecución de su PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS.

Puno, OCTUBRE de 2023



Vicerrectorado de Investigación
Teléfono: 051-385054

web: <http://vriunap.pe>

ANEXO 9. Evidencias fotográficas



Fotografía tomada en la recolección de datos.



Recolección de datos en su trabajo de la madre



ANEXO 10. Base de datos

| | S x | E a | S d | S a | E a | P c | E a | G d | O u | N m | P 1 | P 2 | P 3 | P 4 | P 5 | P 6 | P 7 | P 8 | P 9 | P 0 | P 1 | P 2 | P 3 | P 4 | P 5 | P 6 | P 7 | P 8 | P 9 | P 0 | X 1 | X 2 | X 3 | X | | | | |
|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | |
| 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | |
| 5 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 6 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | |
| 7 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | |
| 8 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | | |
| 9 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 10 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | |
| 11 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 12 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 14 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | |
| 15 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | | | |
| 16 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | | |
| 17 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | |
| 18 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 19 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | | |
| 20 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 21 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | |
| 22 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | | |
| 23 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 24 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | |
| 25 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | |
| 26 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 27 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 28 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 29 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | | |
| 30 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 31 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | |
| 32 | 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 33 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 34 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 35 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 36 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 37 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | |
| 38 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| 39 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 40 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| 41 | 1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | |
| 42 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo BRIGIDA VERÓNICA BORBONES LIMAHUAYA
identificado con DNI 74398919 en mi condición de egresado de:

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

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
" CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES QUE INCUMPLEN EL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS,
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 LOS CHOFERES, JULIACA - 2023 "

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 24 de SEPTIEMBRE del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



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

Por el presente documento, Yo BRIGIDA VERÓNICA BERANDES LUJANUYA,
identificado con DNI 74398919 en mi condición de egresado de:

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

ENFERMERÍA

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

" CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS MADRES QUE INCUMPLEN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 LOS CHOFERES, JUNACA - 2023 "

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 24 de SEPTIEMBRE del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella