



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

Facultad de Medicina Humana

Escuela de Enfermería San Felipe



**Factores que intervienen en el incumplimiento  
del Control de Crecimiento y Desarrollo del  
Preescolar en Madres del Puesto de  
Salud Fraternidad Niño Jesús,  
Huaycán, Lima, Perú, 2018**

**Tesis**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora**

Lila Flor Espinoza Ambrocio

Lima, Perú

2019

**Factores que intervienen en el incumplimiento  
del Control de Crecimiento y Desarrollo del  
Preescolar en Madres del Puesto de  
Salud Fraternidad Niño Jesús,  
Huaycán, Lima, Perú, 2018**



### ACTA DE SUSTENTACIÓN Y CALIFICACIÓN DE TESIS

El día dos de agosto del año dos mil diecinueve, a las once de la mañana con veinte minutos, en la Escuela de Enfermería San Felipe, el Jurado de Sustentación de Tesis, integrado por:

- Lic. Norma Marilu Broggi Angulo.....Presidenta Primer Miembro
- Dra. Emma Bustamante Contreras.....Segundo Miembro
- Dra. María Angela Paredes Aguirre.....Tercer Miembro

Se reúne en presencia de la representante de la Universidad Ricardo Palma, Dra. Cecilia Morón Castro, para evaluar y dar inicio a la sustentación de la Tesis: **Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018** cuya autora es la Srta.:

### ESPINOZA AMBROCIO LILA FLOR

Concluida la exposición y como resultado de la deliberación, se acuerda conceder el calificativo de Aprobada Buena

En mérito de lo cual el jurado calificador le declara apto para que se le otorgue el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Conforme a las disposiciones legales vigentes.

En fé de lo cual firman la presente:

Lic. Norma Marilu Broggi Angulo  
PRESIDENTA  
PRIMER MIEMBRO

Dra. Emma Bustamante C.  
SEGUNDO MIEMBRO

Dra. María Angela Paredes A.  
TERCER MIEMBRO

Dra. Cecilia Morón Castro  
REPRESENTANTE DE LA FAMURP

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Por el presente documento, yo **Lila Flor Espinoza Ambrocio**, identificada con D.N.I N° **73889054**, egresada del Programa de Enfermería de la Universidad Ricardo Palma – URP, declaro que con conocimiento de lo establecido en la Ley Universitaria 30220, la presente tesis titulada **Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018**, ha sido desarrollada íntegramente por la autora que lo suscribe y afirmo total originalidad. Asumo las consecuencias de cualquier falta, error u omisión de referencias en el documento. Sé que este compromiso de autenticidad puede tener connotaciones éticas y legales; por ello, en caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en las normas académicas que dictamine la Universidad.

Lima, 02 de agosto de 2019



Lila Flor Espinoza Ambrocio

D.N.I: 73889054

## **DEDICATORIA**

A Abolú Ambrocio Lázaro, mi madre, porque siempre creyó en mí y es mi mejor ejemplo a seguir.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, porque, por su gran amor y bondad, que me permiten sonreír por todos mis logros, resultado de su inmenso apoyo y bendición.

A la “Escuela de Enfermería San Felipe afiliada a la Universidad Ricardo Palma”, por ser la casa de estudios que me brindo conocimientos prácticos y teóricos en el marco de la carrera profesional de enfermería.

A los jurados, Lic. Marilu Broggi Angulo, Dra. Emma Bustamante Contreras, Dra. Angela Paredes Aguirre y Dra. Cecilia Morón Castro, por su tiempo y sus cordiales atenciones durante el proceso de sustentación de tesis.

A Sara Luís Gutiérrez, jefa del “Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X” y a las madres de familia; por el apoyo brindado para la realización del estudio.

## RESUMEN

**Introducción:** “Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y desarrollo del preescolar en madres del Puesto Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018”. “En los primeros años de vida, se forma la base para un buen desarrollo físico, motriz, social, emocional y cognitivo de las niñas y los niños”. **Objetivo:** “Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú 2018”. **Metodología:** Tipo cuantitativo, método descriptivo, diseño no experimental de corte transversal; con una muestra de 52 madres. La técnica fue la entrevista; el instrumento, un cuestionario validado por Gonzales en el 2018 y que fue aplicado previo consentimiento informado. **Resultados:** “Respecto a los factores socioeconómicos, se encontró que el 96% incumple, por el cuidado de sus hijos menores de edad; 94% por sus quehaceres del hogar; 90%, por el horario de trabajo y 79% por la distancia entre su domicilio y el Puesto de Salud”. En los factores culturales, se evidencio que el 92% incumple, porque no saben cada qué tiempo deben llevar a su niño a su control de CRED y el 81% desconoce la importancia de los controles de CRED. “Respecto a los factores institucionales, se obtuvo que el 90% incumple porque consideran que el número de Profesionales de enfermería es insuficiente; 79% por el tiempo de espera; 75% no lleva a sus hijos por el horario de atención; 48% considera que el gasto para CRED es alto y el 15% refieren que la información brindada por el profesional de enfermería no es clara”. **Conclusión:** Los factores socioeconómicos, culturales e institucionales “sí intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo”, según la mayoría de las madres de preescolares del “Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X”, Huaycán, Lima, Perú.

**Palabras claves:** Factores socioeconómicos, Factores culturales, Factores institucionales, Preescolar, Madres.

## ABSTRACT

**Introduction:** "Factors that intervene in the non-compliance of the Control of Growth and development of preschool in mothers of the Health Position Infantil Niño Jesús, Huaycán, Lima, Peru, 2018". "In the first years of life, the basis for a good physical, motor, social, emotional and cognitive development of girls and boys is formed". **Objective:** "To determine the factors that intervene in the breach of the Control of Growth and Development of the preschool in mothers of the Infant Child Health Post Jesús, Huaycán, Lima, Peru 2018". **Methodology:** Quantitative type, descriptive method, non-experimental cross-sectional design; with a sample of 52 mothers. The technique was the interview; the instrument, a questionnaire validated by Gonzales in 2018 and that was applied with prior informed consent. **Results:** "Regarding socioeconomic factors, it was found that 96% do not pay due to the care of their minor children; 94% for their household chores; 90%, for working hours and 79% for the distance between your home and the Health Post". In cultural factors, it was evidenced that 92% do not comply, because they do not know how often they should take their child to their CRED control and 81% do not know the importance of CRED controls. "Regarding institutional factors, it was obtained that 90% defaults because they consider that the number of Nursing Professionals is insufficient; 79% for the waiting time; 75% do not take their children through office hours; 48% believe that the expense for CRED is high and 15% report that the information provided by the nurse is not clear". **Conclusion:** The socio-economic, cultural and institutional factors "do intervene in the non-compliance of the Growth and Development Control", according to the majority of the mothers of preschoolers of the "Niño Jesús Zona X Fraternity Health Post", Huaycán, Lima, Peru.

**Keywords:** Socioeconomic factors, Cultural factors, Institutional factors, Preschool, Mothers.

# ÍNDICE

## INTRODUCCIÓN

### CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del Problema .....	3
1.2 Formulación del Problema .....	7
1.2.1 Problema General .....	7
1.2.2 Problemas Específicos.....	7
1.3 Justificación de la Investigación .....	8
1.4 Línea de Investigación .....	8
1.5 Objetivos de la Investigación.....	9
1.5.1 Objetivo General .....	9
1.5.2 Objetivos Específicos.....	9

### CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación.....	10
2.1.1 Antecedentes Internacionales .....	10
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	12
2.2 Base Teórica.....	16
2.2.1 Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años.....	16
2.2.2 Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo.....	19
2.2.2.1 Factores Socioeconómicos .....	21
2.2.2.2 Factores Culturales .....	22
2.2.2.3 Factores Institucionales.....	24
2.2.3 Teorías de Enfermería que sustentan el estudio.....	27
2.2.3.1 Nola Pender .....	27
2.2.3.2 Madeleine Leininger .....	28
2.3 Definición de Términos .....	30
2.3.1 Factores Sociales.....	30
2.3.2 Factores Económicos.....	30
2.3.3 Factores Culturales .....	30
2.3.4 Factores Institucionales.....	30
2.3.5 Incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo.....	31
2.4 Consideraciones Éticas.....	31

### **CAPÍTULO 3: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1 Hipótesis .....	32
3.2 Variables .....	32
3.2.1 Operacionalización de la Variable .....	33
3.2.2 Matriz de Consistencia .....	34

### **CAPÍTULO 4: METODOLOGÍA**

4.1 Tipo de Investigación .....	35
4.2 Método de Investigación .....	35
4.3 Diseño de la Investigación .....	35
4.4 Lugar de Ejecución del Estudio .....	35
4.5 Unidad de Análisis .....	36
4.5.1 Criterios de Inclusión .....	36
4.5.2 Criterios de Exclusión .....	36
4.6 Población y Muestra de Estudio .....	37
4.6.1 Población de Estudio .....	37
4.6.2 Muestra de Estudio .....	37
4.7 Técnica de Recolección de Datos .....	39
4.8 Técnica de Procesamiento de Datos .....	40

### **CAPÍTULO 5: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

5.1 Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados .....	41
5.2 Discusión .....	45

### **CAPÍTULO 6: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

6.1 Conclusiones .....	50
6.2 Recomendaciones .....	51
6.3 Limitaciones .....	52

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

### **ANEXOS**

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
<b>Tabla N° 1</b>	Distribución porcentual de la población según datos generales	38
<b>Tabla N° 2</b>	Distribución porcentual de la población según factores que intervienen en el incumplimiento de las madres al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán	41
<b>Tabla N° 3</b>	Distribución porcentual general de la población según factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento de las madres al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán	41
<b>Tabla N° 4</b>	Distribución porcentual de la población según factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento de las madres al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán	42
<b>Tabla N° 5</b>	Distribución porcentual general de la población según factores culturales que intervienen en el incumplimiento de las madres al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán	43
<b>Tabla N° 6</b>	Distribución porcentual de la población según factores culturales que intervienen en el incumplimiento de las madres al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán	43
<b>Tabla N° 7</b>	Distribución porcentual general de la población según factores institucionales que intervienen en el incumplimiento de las madres al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán	44
<b>Tabla N° 8</b>	Distribución porcentual de la población según factores institucionales que intervienen en el incumplimiento de las madres al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán	44

## ÍNDICE DE ANEXOS

		<b>Pág.</b>
<b>Anexo A.</b>	Consentimiento Informado	61
<b>Anexo B.</b>	Cuestionario	62
<b>Anexo C.</b>	Carta de Respuesta del Puesto Salud	65
<b>Anexo D.</b>	Gráficos de Datos Específicos	66
<b>Anexo E.</b>	Informe de Originalidad (TURNITIN)	71

## INTRODUCCIÓN

Según los datos del Censo Nacional 2017, “en el Perú, habitan 31.237.385 millones de personas. De los cuales 2.037.940 millones es el 8% de la población total que está constituida por niños, niñas de cero a cuatro años de edad”<sup>(1)</sup>.

El niño, “para el pleno y armonioso desarrollo de su personalidad, debe crecer en el seno de la familia, en un clima de felicidad, amor y comprensión. Debe estar preparado plenamente, para una vida independiente en la sociedad y educado con un espíritu de paz, dignidad, tolerancia, libertad, igualdad y solidaridad”, tal como se menciona en la Carta de las Naciones Unidas<sup>(2)</sup>.

Es importante recalcar, que “el periodo comprendido entre la concepción y la etapa preescolar y escolar, establece una oportunidad decisiva y única que influye en el desarrollo del infante. Durante este periodo de vida. El cerebro crece con asombrosa rapidez que no volverá a repetirse en la vida, lo que determina y afecta profundamente el desarrollo cognitivo, social y emocional del niño”<sup>(3)</sup>.

Asimismo, “el Profesional de Enfermería, quien labora en el área de Salud Pública, cumple un rol vital y trascendental en el quehacer sanitario”; es decir, se enfoca en los cuidados de atención primaria: “prevención y promoción de la salud”. Actualmente, en el Perú, existe el “Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)”, cuyo objetivo es mejorar la calidad de atención, respecto a la promoción y la prevención primaria<sup>(4)</sup>.

Por eso es importante mencionar que las madres, quienes no lleven a sus niños al “Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo”, dejan a sus hijos “expuestos a padecer alteraciones nutricionales: desnutrición crónica afectando el crecimiento y desarrollo del niño”; en consecuencia, impiden que tengan capacidad genética óptima. Por otro lado, “la desnutrición crónica compromete la talla, provocando así un retardo en el crecimiento longitudinal y lo deja susceptible a infecciones, especialmente con las diarreas”<sup>(5)</sup>.

Este estudio tiene el propósito: “determinar los factores socioeconómicos, culturales e institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de

Crecimiento y Desarrollo del preescolar, en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018”.

La investigación está constituida por seis capítulos: Capítulo 1. “El Problema, en el que se expone el planteamiento y formulación del problema, justificación, línea y objetivos de la investigación. En el Capítulo 2. Marco Teórico, que presenta los antecedentes de la investigación, base teórica y definición de términos. Por otro lado, el Capítulo 3. Hipótesis y Variables, que abarca la operacionalización de la variable y matriz de consistencia. En el Capítulo 4. Metodología, que constituye el tipo, método y diseño de la investigación, criterios de inclusión y exclusión, lugar de ejecución del estudio, población, muestra, consideraciones éticas y técnicas de recolección y procesamiento de datos. En el Capítulo 5. Resultados y Discusión, se muestra la presentación, el análisis y la interpretación de los resultados y discusión. En el Capítulo 6, se presentan las conclusiones, recomendaciones, limitaciones de la investigación y finaliza con las referencias bibliográficas y anexos”.

# CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

## 1.1 Planteamiento del Problema

Es importante comprender que el “Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), es el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería o médico, con el objetivo de vigilar, de manera adecuada y oportuna, el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; y así evitar futuros trastornos o alteraciones en el infante”<sup>(6)</sup>.

Por otro lado, los factores socioeconómicos, culturales e institucionales, pueden influir de manera positiva o negativa sobre el entorno donde se encuentra la persona. Asimismo, estos factores pueden estar presentes en el incumplimiento de las madres al Programa de CRED, lo cual perjudicaría la salud del infante<sup>(7)</sup>.

Hoy en día el ser humano ha alcanzado un grado de desarrollo incomparable. Sin embargo, a pesar de tantos avances, “hay millones de niños en el mundo que mueren día a día, que nacen con retardo mental, con bajo peso y estatura”. Esta problemática se refleja posteriormente, en “los niños y niñas que van a la escuela y no entienden nada o no pueden resolver ejercicios elementales”. Por eso es muy importante que la madre durante la etapa gestacional, lleve un buen embarazo, así el descendiente nazca sano. Por otro lado, “la madre tiene la responsabilidad de llevar a su hijo a los controles periódicos de crecimiento y desarrollo, con la finalidad de detectar oportunamente problemas de salud: trastorno del desarrollo, desnutrición y anemia”<sup>(8)</sup>.

“Todos los niños y niñas nacen con el mismo derecho inalienable: gozar buena salud, educación y de una infancia segura y protegida; con la finalidad de que en el futuro tenga una vida adulta productiva y próspera”. A pesar de esto, “en todo el mundo hay millones de niños a quienes se les priva sus derechos, evitando que crezcan sanos y fuertes”. Esta problemática se relaciona con diversos factores determinantes que influyen sobre el normal crecimiento y desarrollo del infante: factores sociales, culturales,

institucionales, educacionales, genéticos, económicos y políticos. Por eso es importante recalcar que, si a un niño se le priva la atención y protección, se provocará que el infante “nunca alcance el pleno desarrollo de sus capacidades físicas o cognitivas”. Por ejemplo, en el año 2015, “se calcula que murieron 5,9 millones de niños antes de cumplir los cinco años; la mayoría, por consecuencia de enfermedades que pudieron ser prevenibles a través de la asistencia continúa, a Programas de Atención Primaria” que refleja la promoción y prevención de la salud del infante<sup>(9)</sup>.

A nivel Mundial, se ha evidenciado diversos problemas de salud “que afecta principalmente a los niños menores de cinco años”. Por ejemplo, algunos países que presentan esta problemática son: Etiopía, donde la deficiencia de micronutrientes afecta el crecimiento físico y mental de los infantes. Asimismo, más del 80% de los niños etíopes sufre trastorno por deficiencia de yodo; en consecuencia, retraso del crecimiento físico y del desarrollo intelectual. Además, el 61% de los infantes entre 6 a 59 meses presenta falta de vitaminas, provocando daño en el sistema inmunológico y resistencia a las infecciones comunes<sup>(10)</sup>.

Otro país es África Subsahariana; tiene doce veces más probabilidades de que los niños mueran “antes de cumplir los cinco años, que quienes nacen en países de ingresos altos”. Es importante recalcar que la pobreza o la situación económica y política de un país, puede afectar el temprano desarrollo y crecimiento del niño o niña. De igual manera, “un niño nacido en Sierra Leona tiene treinta veces más probabilidades de morir antes de cumplir los cinco años, que un niño que nazca en el Reino Unido”<sup>(8)</sup>.

Asimismo, en el país de México, “durante veinticinco años, el nivel de pobreza se ha mantenido prácticamente igual. En materia de salud, la Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres del 2015 reveló que el 23,3% de las niñas y niños menores a cinco años (0-4) tiene algún problema en su desarrollo físico, motriz o cognitivo”<sup>(11)</sup>.

Según las Naciones Unidas, “la baja nutrición en los primeros tres años de vida también se vincula con una capacidad cognitiva deteriorada y un menor

desempeño escolar y laboral. Casi el 90% de todos los niños con peso inferior al normal en el 2015 estaban ubicados en dos regiones: la mitad en Asia meridional y una tercera parte en África subsahariana”<sup>(12)</sup>.

Asimismo, “La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha calificado que la anemia es el problema de Salud Pública más importante del mundo. La anemia está relacionada con cinco metas mundiales de nutrición: el retraso del crecimiento, el bajo peso al nacer, el sobrepeso en la infancia, la lactancia materna exclusiva y la emaciación”<sup>(13)</sup>.

Por otro lado, es importante mencionar que, “La reducción de la tasa de mortalidad infantil se relaciona con una mayor inversión en los servicios sociales básicos, educación a los padres y mejora del estado nutricional, sobre todo de los más pobres”<sup>(14)</sup>.

El Perú no es ajeno a este problema de salud. “En los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), Primer Semestre 2018, muestran una tendencia hacia la disminución del nivel de la desnutrición crónica en el país, pasando de 13,1% en el año 2013 a 8,7%. De la misma forma, la anemia es una carencia que a nivel nacional afecta a cuatro de cada diez niñas y niños menores de tres años de edad (46,6%); es mayor en el área rural (51,9%) que en el área urbana (44,7%). Asimismo, la prevalencia de la anemia es mayor en las regiones de la Sierra (54,2%) y la Selva (48,8%), que contrastan con la Costa, donde la prevalencia de esta carencia afecta el 42,0% de las niñas y niños menores de tres años de edad”<sup>(15)</sup>.

Por lo tanto, cabe resaltar que “la anemia representa el más extendido problema de salud y nutrición pública en el mundo”. Los niveles de anemia son mayores en los países y regiones con alto nivel de pobreza. Asimismo, la causa principal de la anemia es el déficit en el consumo de hierro. Tener en cuenta que un niño con anemia, es una vida futura adulta con capacidades limitadas para el aprendizaje, el desarrollo educativo y restricción de las capacidades laborales competitivas<sup>(16)</sup>.

De igual manera, a nivel nacional según ENDES (2018) evidencia que “el 39,2% de los menores de 36 meses no tuvo controles de CRED completos para su edad. En el área urbana fue de 41,5% y en el área rural 32,5%. Según la región natural, la Sierra (32,6%), Costa (44,1%) y la Selva (33,7%). En efecto, se infiere que los infantes, en etapa preescolar, no son ajenas a este problema de salud”<sup>(15)</sup>.

Asimismo, “el Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas (UNICEF) muestra resultados de diversas investigaciones sobre la antropología, la psicología del desarrollo, la medicina, la sociología y la educación, poniendo al descubierto la importancia fundamental del desarrollo en la primera infancia”. En este sentido, si el infante no recibe la atención adecuada y oportuna, las consecuencias en salud pueden ser irreversibles<sup>(17)</sup>.

De igual manera, según los datos estadísticos del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X, Huaycán, Ate, Lima, en el año 2016, “alcanzó una cobertura del 19% (137), niños preescolares controlados y en el 2017 el 32% (235), donde se observa que sigue persistiendo la deserción con un 68%”.

Por eso se realizó una entrevista directa a las madres, donde mencionaban los motivos por los cuales no llevaban a sus hijos al “Programa de Control de CRED”: “No tengo dinero para llevar a mi hijo a su control”, “El horario de atención del programa, no es accesible a mi tiempo”, “Trabajo todo el día, no tengo tiempo”, “Considero que no es importante el control para mi niño”, “Debería haber más enfermeras en la atención del consultorio, mucho demoran” y “Solo atienden hasta el mediodía, deberían atender hasta la tarde”.

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuáles son los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?
- ¿Cuáles son los factores culturales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?
- ¿Cuáles son los factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?

### **1.3 Justificación de la Investigación**

Sobre la base del aporte teórico consistirá en que el estudio de investigación contará con conocimientos actualizados y sistematizados sobre la variable en estudio, que podrán ser usados por otros investigadores y será de beneficio para la comunidad científica en salud.

Por otro lado, en el aporte práctico, este estudio beneficiará principalmente a los niños preescolares, porque permitirá que el Profesional de Enfermería identifique “los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de CRED”; así la Institución de Salud implemente estrategias sanitarias para reducir paulatinamente “las inasistencias de las madres al Programa de Atención Integral del Niño(a) menor de cinco a años”.

Finalmente, la identificación de dichos factores permitirá reducir la brecha en los riesgos de trastornos del desarrollo del infante y disminuirá “la tasa de mortalidad infantil, así como también los problemas de anemia y desnutrición en los primeros cinco años”, ya que estos son problemas de salud que aqueja mucho a nuestro país. En efecto, favorecerá la cobertura de atención primaria que abarca: “la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud”, evitando alteraciones del bienestar físico, mental, social y emocional en el infante<sup>(18)</sup>.

### **1.4 Línea de Investigación**

Según el acuerdo del Consejo Universitario de la “Universidad Ricardo Palma y Escuela de Enfermería San Felipe”, la línea de investigación de este estudio es: Salud Pública y Medicina Ambiental, porque abarca aspectos promocionales y preventivos que son propios de la Atención Primaria en Salud, englobando finalmente la Salud Pública.

## **1.5 Objetivos de la Investigación**

### ***1.5.1 Objetivo General***

Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.

### ***1.5.2 Objetivos Específicos***

- Identificar los factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.
- Identificar los factores culturales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.
- Identificar los factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.

## CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la Investigación

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Ascarate M, et al. En el 2012, Montevideo, Uruguay realizaron un trabajo de investigación de “tipo cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal, titulado: Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro”. El objetivo fue: “describir las causas del incumplimiento al control de salud del niño menor a 2 años en el Centro de Salud Cerro”. El instrumento del estudio fue un cuestionario. La muestra y población estaban constituidas por “todas las madres, padres y cuidadores de los menores de 2 años”, cuyos resultados fueron: “referido a la edad materna, encontraron que un 54,8 % son madres jóvenes; respecto al nivel de instrucción, el 74,2 % tienen primaria completa; en base a la accesibilidad geográfica, el 61,3 % refiere que el Centro de Salud les queda cerca de su domicilio; acerca de la accesibilidad económica, el 85,5 % refiere que los costos para acceder a la atención en el Centro de Salud son bajos; en relación con la accesibilidad administrativa, el 37,1 % refiere que el tiempo de espera para la consulta es mucho y el 20,9 % refiere que es muchísimo”. Finalmente, concluyen que la “causa primordial por la cual los responsables de los niños incumplen al control pediátrico, fueron: me dormí, me olvidé que representaba el 51,6% de la población estudiada”. Cabe resaltar que estos factores pueden comprometer el la salud del infante<sup>(19)</sup>.

Baubeta L, et al. En el 2011 realizaron un estudio de “tipo cuantitativo, diseño descriptivo, de corte transversal”, titulado: “Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 3 años”. El estudio tenía el objetivo: “Describir las causas de incumplimiento del control de salud de los niños y niñas de 3 años en el Centro de Salud La Luz de Carrasco”. Dicha investigación lo llevaron a cabo en Montevideo-Uruguay, participaron 33 responsables “(madres, padres y

cuidadores) de los menores de 3 años”. El instrumento del estudio fue un cuestionario, permitió la obtención de los siguientes resultados: el 20% expresó que el motivo del incumplimiento estaba relacionado con sus trabajos; un 3% no asistió, porque se durmieron y el 15%, por el clima; el 26 % refiere que no tenía a quién dejar a sus hijos y por olvido con el mismo porcentaje. El estudio concluye que “las principales causas del incumplimiento están relacionadas con el desconocimiento o desvalorización de la importancia del Control de Salud y a problemas de accesibilidad, sobre todo administrativos”<sup>(20)</sup>.

Estrada V, et al. En el 2010 realizaron una investigación de “tipo descriptivo y retrospectivo”, titulado: “Motivos de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo de la ESE Hospital San Vicente de Paul. Caldas-Antioquia, años 2009-2010”. Dicha investigación atendió el objetivo: “Identificar las principales causas de inasistencia al Programa de Crecimiento y Desarrollo de la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl del Municipio de Caldas durante el año 2009”. En el estudio participaron “madres y cuidadores de los niños menores de cinco años”. El instrumento del estudio fue una encuesta, por medio del cual obtuvieron “los siguientes resultados: el 55% de la población de estudio eran madres; el 60% de las madres eran solteras; 14% eran menores de 20 años; 40% tenía estudios únicamente primarios y el 53% secundarios”. El estudio concluye que “los factores sociales, culturales y demográficos, sí comprometen la asistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo del menor”<sup>(21)</sup>.

Mariaca C y Berbesi D. En el 2012, Medellín-Colombia, realizaron un trabajo de investigación de corte transversal, cuyo título fue: “Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al Programa de Crecimiento y Desarrollo”. El estudio tenía como objetivo: “Identificar la percepción y las características sociales y demográficas de las madres o acudientes frente al Programa de Crecimiento y Desarrollo”. El instrumento del estudio fue una encuesta. La población y muestra

estaban conformadas por “las madres, padres o acudientes”; obtuvieron los siguientes resultados: “el promedio de edad de los padres o acudientes que llevaban a los hijos al programa fue de 31,7 años, mientras que los que no asistieron el promedio fue de 40,9 años de edad”; respecto a la escolaridad un 50% terminaron secundaria; 24% eran técnicos o tecnólogos y un 18 % de los acudientes eran profesionales; en relación con la ocupación, se evidenció que los acudientes o cuidadores, eran amas de casa. Finalmente, concluyen que es importante llevar o asistir periódicamente al programa de atención del niño, porque esto favorece el buen desarrollo y crecimiento del infante<sup>(22)</sup>.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Espinoza F y Quispe E. En el 2016 realizaron un trabajo de investigación “no experimental, descriptivo, de corte transversal”, cuyo título fue: “Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores a 2 años en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2016”, su objetivo fue: “determinar los factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores a 2 años en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2016”. La técnica del estudio fue “la entrevista. La muestra estuvo conformada por 82 madres”, de la cual encontraron los siguientes resultados: “el 86,6% inasiste, porque el tiempo de espera es mayor a 30 minutos; 58,5% porque no están satisfechas con el servicio que reciben en el Centro de Salud; 51,2% considera inadecuado el horario de atención y el 15,9% refiere a ver recibo maltrato por parte del personal de salud”. El estudio concluye que “los factores socioeconómicos, culturales e institucionales, sí influyen en el Control de Crecimiento y Desarrollo del infante”<sup>(23)</sup>.

Carrillo G, en el 2014 en la ciudad de Puno, realizaron un trabajo de investigación de “tipo descriptivo de corte transversal”, titulado: “Factores socio-culturales e institucionales que inciden al

incumplimiento del esquema nacional de vacunación en las madres de niños(as) de 4 meses en el Centro de Salud Vallecito Puno 2014”. El objetivo de dicho estudio fue: “determinar los factores socio-culturales e institucionales que inciden al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en las madres de niños(as) de 4 meses en el Centro de Salud Vallecito”. El instrumento fue un cuestionario, cuya técnica fue la encuesta. “La muestra estuvo conformada por 10 madres”, de la cual obtuvieron los siguientes resultados: “el 70% incumple por el tiempo de espera y el 60% considera que el horario de atención es inadecuado y con el mismo porcentaje refiere que el trato que recibe por parte del personal de admisión del Centro de Salud no es amable”. El estudio concluye que, “sí existe alta relación entre los factores institucionales y el incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo”<sup>(24)</sup>.

Enriquez A y Pedraza Y. En el 2016 en la ciudad de Chiclayo, realizaron un estudio de “tipo cuantitativo, diseño descriptivo de corte trasversal” titulado: “Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque”. El objetivo de la investigación fue: “determinar los factores socioculturales asociados a la inasistencia al Control de Crecimiento y Desarrollo”. El instrumento del estudio fue un cuestionario. La muestra estaba constituida por 207 madres; obtuvieron los siguientes resultados: respecto al factor social, el 58% eran amas de casa; 45,9% tenían un ingreso económico que oscilaba entre 400-850 soles; 34,8% residen en pueblos jóvenes; 50,7% son convivientes. En base al factor cultural, el 41,5% “indicaron que el Control de Crecimiento y Desarrollo solo pesan y tallan al niño”; 24,2% refiere que el motivo por el cual no asisten es por los quehaceres del hogar y el 39,1% estudió hasta nivel secundario. La investigación concluye que “los factores socioculturales, sí están asociados a la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo”<sup>(25)</sup>.

Troya F y Paredes E. En el 2016 realizaron un trabajo de investigación de “tipo descriptivo correlacional, de corte transversal”, cuyo título fue: “Factores socioculturales y su influencia en el abandono del programa control de crecimiento y desarrollo por madres de niños lactantes Centro de Salud 9 de abril- Tarapoto, agosto-diciembre 2016”. El estudio tenía el objetivo: “Determinar la relación entre los factores socioculturales y su influencia en el abandono del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo por madres de niños lactantes Centro de Salud 9 de abril”. El instrumento del estudio fue un cuestionario. La muestra estaba constituida por 65 madres, cuyos resultados fueron: respecto al factor socioeconómico, “el 56,9% inasiste por el cuidado de los hijos menores y con el mismo porcentaje porque trabajan actualmente, consideran que los costos para CRED son altos y que la distancia desde el Centro de Salud a su domicilio es mucho”. En base al factor cultural, el 75,4% refiere no conocen que es el control de CRED y con el mismo porcentaje no conocen los beneficios del control de CRED. En relación al factor institucional, el 46,2% “considera que es medio adecuado la atención en el Programa de Control de CRED y consideran que el establecimiento de salud cuenta con insuficiente número de profesionales de enfermería”. El estudio concluye que el factor de mayor influencia, es la dimensión socioeconómica que interviene de manera negativa en el control del menor<sup>(26)</sup>.

Quevedo D, en el 2014 realizó un trabajo de investigación de “tipo cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo”, titulado: “Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de dos años Tablada de Lurín –Lima”. El estudio tenía como objetivo: “Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño y la niña menor de dos años del Centro Materno Infantil Tablada de Lurín”. El instrumento del estudio fue un cuestionario, cuya “técnica fue la entrevista”. En la investigación participaron 25 madres; obtuvo los siguientes resultados: respecto al factor socioeconómico, el 48%

“inasiste por el cuidado de sus hijos menores de edad”; 28% porque trabaja y con el mismo porcentaje por el horario de trabajo. En base al factor cultural, el 96% “desconoce por qué deben llevar a su niño al control de CRED y desconocimiento de la importancia del control con el mismo porcentaje; el 64%, porque desconoce la frecuencia del Control de Crecimiento y Desarrollo”. En relación al factor institucional, “el 100% inasiste, porque hay insuficiente número de profesionales de enfermería; 88% por el horario de atención y el 64% refieren que el tiempo de espera es demasiado”. El estudio concluye que los factores socioeconómicos, culturales e institucionales, sí se encuentran presentes o comprometen “la asistencia de la madre al Programa de CRED”<sup>(17)</sup>.

Benavente B y Gallegos A. En el 2015 realizaron un estudio de “tipo descriptivo, correlacional de corte transversal”, titulado: “Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. ampliación Paucarpata 2015”. El estudio tenía como objetivo: “Identificar los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad que se relacionan con la deserción al control CRED en niños menores de 4 años atendidos en el C.S Ampliación Paucarpata 2015”. El instrumento fue una guía de entrevista. La muestra estuvo constituida por 74 madres; obtuvieron los siguientes resultados: el 74,3% de las madres abandona el CRED, porque les dificulta el medio de transporte respecto a la distancia al Centro de Salud; 64,9% menciona que el “tiempo de traslado al Centro de Salud es entre 11 a 20 minutos”; 60,8% espera más de 46 minutos para ser atendidas y el 40,5%, porque no tiene tiempo. Finalmente, la investigación concluye que “algunos factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad, sí se relacionan con la deserción con el control de crecimiento y desarrollo”<sup>(27)</sup>.

## 2.2 Base Teórica

### 2.2.1 *“Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años”*

La siguiente “Norma Técnica de Salud (NTS)” debe ser aplicado por todos los Establecimiento de Salud Públicos y Privados del territorio nacional; esta atención de CRED es gratuita para las niñas y niños protegidos por el SIS y quienes carezcan de algún seguro de salud.<sup>(18)</sup>

Los objetivos de esta Norma de Salud son tres: Primero. “Establecer las disposiciones técnicas para el Control del Crecimiento y Desarrollo de las niñas y niños menores de cinco años en los establecimientos de salud”, Segundo. “Identificar oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo para su atención efectiva, incentivando la participación activa de la familia y cuidadores en las intervenciones” y Tercero. “Establecer las pautas que faciliten el proceso del Control del Crecimiento y Desarrollo con enfoque preventivo promocional, de equidad, de interculturalidad y de derechos”<sup>(18)</sup>.

**Crecimiento.** “Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). Es un proceso que está regulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos”<sup>(18)</sup>.

Esta se clasifica en dos: “Crecimiento Adecuado. Condición en la niña o niño que evidencia ganancia de peso e incremento de longitud o talla de acuerdo a los rangos de normalidad esperados ( $\pm 2$  DE alrededor de la mediana). La tendencia de la curva es paralela a las curvas de crecimiento del patrón de referencia vigente y el Crecimiento Inadecuado. Condición en la niña o niño que evidencia la no ganancia o ganancia mínima de longitud o talla, y en el caso del peso incluye pérdida o ganancia mínima o excesiva”<sup>(18)</sup>.

**Desarrollo.** “Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran progresivamente hacer efectiva la capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales”<sup>(18)</sup>.

Esta, se evalúa por medio de tres escalas: Primero. “La Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), que mide el rendimiento de la niña y el niño de 0 a 2 años frente a ciertas situaciones que para ser resueltas requieren determinado grado de desarrollo psicomotor. Evalúa las áreas de lenguaje, social, coordinación y motora”, Segundo. “El Test de Evaluación Psicomotriz (TEPSI), que mide el rendimiento de la niña y niño de 2 a 5 años en 3 áreas: coordinación, lenguaje y motricidad, mediante la observación de su conducta frente a situaciones propuestas por el examinador” y Tercero. “El Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED), que es una simplificación de la EEDP y TEPSI, puede ser utilizado tanto por el personal profesional de la salud, así como no profesional de la salud”<sup>(18)</sup>.

El desarrollo del infante se clasifica en tres: “Desarrollo Normal. Es cuando el perfil de desarrollo obtenido, no muestra desviación”, “Riesgo para Trastorno del Desarrollo. Es cuando la línea de desarrollo puede que no esté desviada a la izquierda, pero sí exista el antecedente de al menos un factor de riesgo” y el “Trastorno del Desarrollo. Es cuando la línea de desarrollo está desviada a la izquierda de la edad cronológica actual”<sup>(18)</sup>.

Por eso es importante la “Atención Temprana del Desarrollo, que es el conjunto de acciones que promueve el desarrollo infantil temprano y está orientado a potenciar las capacidades y las condiciones del ambiente, donde interactúan la niña y el niño desde su nacimiento

hasta los cinco años de edad, para facilitar su mejor crecimiento y desarrollo”<sup>(18)</sup>.

**Control de Crecimiento y Desarrollo.** “Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas realizadas por el profesional de la salud de enfermería y/o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada, oportuna e individual el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, con el fin de detectar de forma precoz los riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir los riesgos, las deficiencias y discapacidades e incrementando las oportunidades y los factores protectores”<sup>(18)</sup>.

Este proceso incluye cuatro aspectos que son:

Primero. “La valoración que implica la recopilación, organización, validación y registro de datos, utilizando técnicas e instrumentos: observación, entrevista, exploración física, exámenes de ayuda diagnóstica, interconsulta, entre otros; el registro se realiza en los instrumentos establecidos para tal efecto”, Segundo. “El diagnóstico que implica el análisis de los datos recolectados durante la valoración, los cuales permitirán identificar problemas reales y/o potenciales. una identificación correcta del diagnóstico proporcionará una intervención eficaz”, Tercero. “La intervención que involucra actividades y/o acciones a seguir, ya sea que se apliquen a nivel individual, familiar o a nivel de la comunidad. Para diagnósticos de riesgo, las intervenciones van dirigidas a modificar o eliminar los factores de riesgo” y Cuarto. “El seguimiento que se realiza en cada contacto con la niña y el niño. Para, tal efecto, los datos y hallazgos, como producto de la valoración, los diagnósticos y las intervenciones, deben ser consignados en la historia clínica y el carné de atención integral de salud de la niña y niño menor de 5 años, a fin de facilitar el seguimiento”<sup>(18)</sup>.

## **Periodicidad del “Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y niño menor de cinco años”**

- “Todo recién nacido recibirá necesariamente 4 controles: a las 48 horas del alta y posteriormente un control cada semana. Los controles pueden ser realizados en el establecimiento de salud o en domicilio, siempre con la presencia y participación activa de la familia”<sup>(18)</sup>.
- “Toda niña y niño, menor de 1 año, recibirá sus 11 controles de acuerdo al esquema con intervalo mínimo de 30 días”<sup>(18)</sup>.
- “Toda niña y niño, entre 2 años hasta 4 años 11 meses 29 días, recibirá sus 4 controles anuales”<sup>(18)</sup>.
- “El Control de CRED se realiza en el establecimiento de salud y el tiempo promedio utilizado para el control es de 45 minutos”<sup>(18)</sup>.

## **El Profesional de enfermería en el “Control de Crecimiento y Desarrollo”**

El profesional de enfermería en el “Control de CRED, realiza funciones independientes, ya que se encuentra suficientemente capacitada para tomar decisiones sobre los cuidados que requiere el niño, a la vez también cumple funciones interdependientes, ya que los deriva a diferentes especialidades según el caso”<sup>(17)</sup>.

Tener en cuenta que la madre “no es la única responsable de llevar a su niño(a) al Control de CRED, sino cualquier familiar del infante puede cumplir con la atención continua al Programa”<sup>(28)</sup>.

### **2.2.2 “Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo”**

Según el MINSA (2011) define que los factores; “son elementos y causas que varían de acuerdo con ciertas circunstancias que ocurren en el medio ambiente y el entorno social de la persona”. En efecto los

factores pueden producir un resultado que ponga en desequilibrio la salud<sup>(6)</sup>.

Según la “Real Academia Española (RAE), el factor es todo elemento o causa que actúa junto con otros”<sup>(29)</sup>.

Según Gonzales (2018), “el factor es algún a hábito personal o una exposición ambiental que se asocia con un aumento de la probabilidad de que se produzca algo”<sup>(28)</sup>.

Según Penao (2013), en su estudio “el 68% de madres con niños menores de 3 años incumple al control de CRED, porque es costoso ir al centro de salud, aludiendo que aparte de pagar la consulta, el transporte también les genera un gasto adicional, el 45% refirió que es por el cuidado de sus hijos menores de edad, el 75% por desconocer la importancia del control de CRED ya que lo relacionan sólo a las vacunas. Además, el 59% refirió que es inadecuado el trato del personal del servicio de admisión, el 60% que es insuficiente el número del personal de enfermería en el establecimiento de salud y el 80% considera que es demasiado el tiempo de espera para la atención del niño”<sup>(30)</sup>.

Según Gonzales (2018), en su estudio “el 57% de madres con niños menores de 3 años incumple al control de CRED, por sus quehaceres del hogar y el 46% refirió que es por el cuidado de sus hijos menores de edad, el 53% por desconocer la frecuencia del Control de CRED. Además, el 39% refirió que no conoce la importancia del Control de CRED, el 80% por el tiempo de espera y el 56% por el trato de servicio de admisión”<sup>(28)</sup>.

Existen factores que pueden estar influenciando en el incumplimiento de las madres al “Programa de Control de CRED del niño (a)” en etapa preescolar, tales como: factores socioeconómicos, culturales e institucionales.

### 2.2.2.1 Factores Socioeconómicos

Se define, como “una situación, condición o acto que incluye el aspecto social y económico. La salud de la población peruana es un reflejo de su realidad social; la mayor o menor probabilidad de muerte y enfermedad está en función de factores: el estrato social y el nivel educativo en que se encuentren las personas y las comunidades”<sup>(27)</sup>.

**Ocupación.** Es “el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo, independientemente de la rama de actividad donde aquella se lleve a cabo y de las relaciones que establezca con los demás agentes productivos y sociales”<sup>(31)</sup>.

Cabe mencionar que” la Población en Edad de Trabajar (PET) es aquella que está potencialmente disponible para desarrollar actividades productivas. En el Perú, se considera la población de 14 y más años de edad, en concordancia con el convenio 138 de la Organización Internacional de Trabajo (OIT) sobre la Edad Mínima de Admisión al Empleo”<sup>(32)</sup>.

En muchos países, “los cambios económicos, sociales y culturales han condicionado que la mujer trabaje fuera del hogar, situación que influye sobre el desarrollo de las hijas e hijos, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer”<sup>(33)</sup>.

Los resultados del Censo 2017, “revelan que, de cada 100 personas de la población total censada, aproximadamente 75 tienen edad para desempeñar una actividad económica. Por otro lado, en el Periodo Intercensal 2007 - 2017, la población en edad de trabajar se incrementó en 12,6% (2 millones 482 mil 181) y creció a una tasa promedio anual de 1,2%. Asimismo, Según sexo, 11 millones 363 mil 41 son mujeres (51,3%) y el

48,7% está representado por 10 millones 765 mil 792 hombres<sup>(32)</sup>.

**Quehaceres del hogar.** “Son considerados por la madre como un factor limitante; para ello el profesional de enfermería junto con la madre deberán buscar alternativas de solución, todo ello en busca de comprometerlas a la organización de sus deberes en su hogar y lograr el cumplimiento del control de CRED<sup>(28)</sup>.”

**Horario de trabajo.** “Se encuentra determinado por la hora de ingreso y la hora de salida. Se trata de un concepto estrechamente ligado al de la jornada de trabajo, pero no coincidente. De hecho, toda modificación de la jornada implica una variación del horario, pero las variaciones del horario no aparejan necesariamente una modificación de la jornada<sup>(34)</sup>.”

**Cuidado de los hijos menores.** “La responsabilidad en el cuidado de los hijos es el deber principal de los padres por responder a las consecuencias que genere su comportamiento en el proceso de crecimiento y desarrollo de sus hijos<sup>(35)</sup>.”

El profesional de enfermería “es el responsable del seguimiento ante el incumplimiento del control y es su deber elaborar estrategias que aseguren la atención de los niños, lo que podría lograr a través de una consejería efectiva que ayudara a la madre, padre o cuidador a entender los factores que influyen en la salud de sus niños y a explorar con ellos las alternativas para solucionarlos<sup>(28)</sup>.”

#### 2.2.2.2 Factores Culturales

El factor cultural está vinculado al proceso salud enfermedad. Esta abarca “las costumbres, conocimientos, creencias y modos de vida de un determinado grupo social<sup>(23)</sup>.”

El personal del Centro de Salud “está implicado en la motivación y formación continuada del usuario, para eliminar las barreras del desconocimiento y falsas creencias sobre el tema y poder informar adecuadamente a la población”<sup>(36)</sup>.

**Importancia y beneficios del “Control de Crecimiento y Desarrollo”.** La evaluación del infante, “constituye una parte importante de la atención pediátrica. El programa es de carácter preventivo, en la detección temprana de la desnutrición, en la evaluación del estado nutricional de individuos y de grupos de población, y en el seguimiento secular de comunidades, como indicador de salud y bienestar general”<sup>(37)</sup>.

**Conocimiento sobre la Importancia del “Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo”.** Se refiere, a que “una persona informada sobre la importancia de las actividades que realiza la enfermera durante la atención del CRED a su niño, le permitirá colaborar y asistir oportunamente según la respectiva cita”<sup>(26)</sup>.

Las madres en relación a la salud del niño guardan estrecha relación con “los valores, creencias y percepciones que ella tiene sobre la salud de su niño, la gravedad o amenaza del problema que pudieran presentar sus hijos”. Ante ello sigue siendo necesario, que “la totalidad de las madres de familia o los cuidadores de estos niños reconozcan la importancia de llevar a su niño al Control de CRED” para poder lograr que los niños gocen de buena salud<sup>(28)</sup>.

Si la madre del niño no reconoce “la importancia del control de CRED, los niños están en riesgo de padecer alteraciones o trastornos y no poder tratarse, ni mucho menos monitorizar su recuperación, siendo necesario también que la enfermera utilice las técnicas adecuadas para comunicarse con la madre” respetando sus creencias, valores y procedencia; así mismo se

necesita de la organización a nivel del “Ministerio de Salud junto con los establecimientos de salud” para “la difusión de la importancia del control de CRED y lograr la adherencia y participación al programa en todas las actividades programadas” según la edad del niño<sup>(28)</sup>.

**Frecuencia del “Control de Crecimiento y Desarrollo”.** Se considera así al “número de veces que acude el niño al consultorio de CRED, para su control, las edades y frecuencia con que deben cumplirse los Controles de CRED deben ser coherentes con el resto de las acciones a cumplirse en el programa”<sup>(38)</sup>.

El profesional de salud es responsable de comunicar a la madre “la periodicidad de los controles de su niño según la edad de éste y las citas se establecerán considerando los intervalos mínimos establecidos en el esquema de periodicidad para el Control de CRED”<sup>(28)</sup>.

### 2.2.2.3 Factores Institucionales

El factor institucional, “son los elementos asociados a la dinámica y gestión del establecimiento de salud pudiendo influir positiva o negativamente en la adherencia”<sup>(39)</sup>.

El “Sistema de Salud peruano necesita fortalecerse para operar y brindar servicios en condiciones adecuadas, en términos de calidad y oportunidad”. En estas condiciones, “el reto es avanzar hacia un Sistema de Salud enfocado en el ciudadano, para lo cual es fundamental responder a las características culturales de la población; garantizar un trato digno e igualitario al usuario; proveer de información para decisiones acertadas del usuario”<sup>(40)</sup>.

**El horario de atención.** Se refiere a la hora programada en la Institución de Salud, para la atención del “Control de CRED en el consultorio de enfermería”. “Los horarios de atención en los Establecimientos de Salud deben ser programadas, para que resulten convenientes para los padres. Los gestores de las unidades de salud deben evaluar los horarios de vacunación al menos una vez al año y modificarlos, si fuera necesario, para responder a las necesidades de las comunidades”<sup>(23)</sup>.

**Tiempo de atención del niño.** Se refiere al tiempo aproximado utilizado para el control del menor, según la “Norma Técnica de CRED” es de 45 minutos<sup>(18)</sup>.

“El profesional de enfermería como parte del equipo multidisciplinario de salud cumple un rol fundamental dentro de la estrategia de Control de CRED; por lo tanto, asume la responsabilidad de informar a las madres el horario y tiempo de atención”<sup>(41)</sup>.

**El “tiempo de espera para ser atendido”.** “Es la cantidad de tiempo desde que el usuario ingresa hasta que recibe su atención respectiva, pudiendo ocasionar incomodidad en algunos casos por el tiempo prolongado en la espera, demandándoles muchas veces quedarse toda la mañana en el establecimiento de salud”<sup>(17)</sup>.

**Trato del Personal de enfermería.** Es importante que el profesional de enfermería tenga una actitud empática, esto “fortalecer las acciones orientadas a mejorar el trato a los usuarios”.

**Trato del servicio de admisión.** “La unidad de admisión constituye el primer contacto con el establecimiento, juega un papel importante en la percepción de los usuarios acerca de la calidad de los servicios. Por esta razón, el personal que labora

en ella debe brindar un trato muy cordial, personalizado y de calidad, buscando responder a las necesidades individuales de los usuarios y resolver sus dudas e inquietudes”. “El personal debe tener una actitud positiva y de servicio a los usuarios”<sup>(42)</sup>.

**Los recursos humanos.** “Engloba la asignación de recursos humanos para realizar el Control de CRED”<sup>(17)</sup>.

**Claridad de la información brindada por el Profesional de enfermería.** “Es explicar los resultados de la evaluación, analizar de manera participativa las principales causas de los problemas encontrados y plantear alternativas, de manera conjunta con los padres sobre mejoras de las prácticas para el cuidado” del infante<sup>(18)</sup>.

Respecto a la información clara, “El Código de Ética y Deontología de Enfermería” en el artículo 10° menciona que “la enfermera(o) debe brindar información veraz, clara y oportuna”; y es ratificada en el artículo 12° donde establece que “la enfermera(o) debe cerciorarse de que la persona, familia y comunidad reciban información clara, suficiente y oportuna para fundamentar el consentimiento informado”<sup>(43)</sup>.

Asimismo, Paredes (2017) refiere que “la comunicación clara conlleva a tener las mejores relaciones con el paciente, familiares y entorno social”<sup>(44)</sup>.

**“Utilidad de la información brindada por el Profesional de enfermería”.** Se refiere a evidenciar la eficacia del Control de CRED para la mejora de la salud, prácticas adecuadas de alimentación, nutrición, calidad de vida de la niña y el niño, disminución de la desnutrición crónica y morbi- mortalidad infantil”<sup>(17)</sup>.

Por eso “escuchar es más importante que hablar y saber escuchar, es una de las cualidades que el personal de salud necesita, para entender a sus pacientes y para atender a sus necesidades. Es decir, escuchar abiertamente y enviar mensajes convincentes. Tener esa fortaleza es de las cosas más difíciles; pareciera que hablamos diferentes lenguajes y que, por lo tanto, no podemos entender ni hacernos entender; por eso es fundamental pensar que la persona que tiene esta habilidad sabe dar, recibir y captar las señales emocionales y se sintonizan con su mensaje”<sup>(45)</sup>.

**Distancia al Puesto de Salud.** “Es el trayecto o distancia, desde la ubicación de la población hasta los puntos en los que se oferta el servicio de salud”<sup>(39)</sup>.

### ***2.2.3 Teorías de Enfermería que sustentan el estudio***

Las teorías de enfermería consideradas son las siguientes:

#### **2.2.3.1 Nola Pender y su “Modelo de Promoción de la Salud”**

Este modelo “identifica en el individuo los factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción”. El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) “sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud” y para integrar los hallazgos de investigación<sup>(46)</sup>.

Este modelo presenta los siguientes Metaparadigmas:

Respecto de la Salud, “establece que es el estado altamente positivo”; en relación con la Persona, “define que es el individuo y el centro de la teoriza, para lo cual cada persona está definida

de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables”. Asimismo, establece que el entorno “no se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo-preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud”. Finalmente, en base a la enfermería, “menciona que el bienestar de la especialidad de la enfermería ha tenido su auge durante el último decenio; la responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos; la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios”, para que mantengan su salud personal<sup>(46)</sup>.

#### 2.2.3.2 Madeleine Leininger “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales”

Leininger, es “la primera enfermera que divisó, desde la antropología, la universalidad y diversidad del cuidado; incentiva a muchos autores, para que desde las diversas culturas se pretenda distinguir lo que las personas sienten, piensan y hacen en torno a su propio cuidado de la salud”. “Cada persona, cada grupo o subgrupo tienen sus propias prácticas, creencias, valores y tradiciones”. “No es posible pretender homogeneizar el cuidado y pensar que los de una cultura sean válidos para las demás”<sup>(47)</sup>.

Asimismo, considera que “los cuidados son el tema central de la atención de la ciencia y el ejercicio profesional de enfermería. Los cuidados incluyen actividades de asistencia, de apoyo o de facilitación, para un individuo o un grupo de individuos con necesidades evidentes o previsibles”. Esta teoría presenta los siguientes Metaparadigmas:

Respecto a la persona, “se refiere a ella como ser humano, que se cuida y es capaz de interesarse por otros; aunque los

cuidados de los seres humanos son universales, las formas de cuidar varían según las culturas”. Por otro lado, en base al entorno, “no lo define explícitamente, pero sí se exponen los conceptos de la visión del mundo, estructura social y contexto ambiental. Está muy relacionado con el concepto de cultura”. En cuanto a la salud, “lo considera como un estado de bienestar, es culturalmente definida, valorada y practicada. Asimismo, refleja la capacidad de los individuos para llevar a cabo sus roles cotidianos”. Por último, establece que “la enfermería es una ciencia y arte humanístico, que se aprenden y se centran en las conductas, las funciones y los procesos personalizados que promocionan y mantienen la salud o se recuperan de la enfermedad”<sup>(46)</sup>.

Esta investigación se realizó, con el respaldo de las teorías mencionadas anteriormente. Porque ambas teorías se enfocan en “los procesos sociales, económicos y culturales” de la población o comunidad, así como en “la importancia de la prevención y promoción” de la salud del infante.

Por eso es importante comprender el “Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender”, porque hoy en día es utilizado con mayor frecuencia por los profesionales de Enfermería, permite conocer la importancia de la “atención del primer nivel que abarca la promoción y prevención de la salud en el ser humano”. Cabe resaltar que el Programa de Control de CRED sirve para promover y prevenir la salud del infante, cuya responsabilidad mayormente cae sobre el cuidador del menor, que generalmente es la madre.

Por otro lado, es importante mencionar que “la teoría de Leininger” se basó “en la disciplina de la antropología y enfermería, definiéndole enfermería transcultural como un área principal, centrándose en el estudio y análisis comparativo de

las diferentes culturas y sub culturas del mundo respecto a los valores en los cuidados, creencias de la salud-enfermedad, y el modelo de conducta” y humanístico, permitiendo una práctica de la atención sanitaria específica de la cultura y/o universalidad”<sup>(7)</sup>.

## **2.3 Definición de Términos**

**2.3.1 Factores Sociales.** Son el conjunto de elementos o causas sociales que pueden influir en el entorno de una persona o sociedad. En el estudio, los factores sociales serán identificados luego de las respuestas expresadas por las madres de preescolares, según “el cuidado de hijos, quehaceres del hogar, horario de trabajo”.

**2.3.2 Factores Económicos.** Son el conjunto de actividades económicas realizadas por el ser humano. En el estudio, el factor económico será identificado luego de las respuestas expresadas por las madres de preescolares, según “el gasto alto para CRED”.

**2.3.3 Factores Culturales.** Son características propias de la persona. En el estudio, los factores culturales serán identificados luego de las respuestas expresadas por las madres de preescolares, según “el nivel de conocimiento respecto a la importancia y frecuencia del Control de CRED”.

**2.3.4 Factores Institucionales.** Son los elementos básicos propios de la institución prestadora de servicios de salud. En el estudio, los factores institucionales serán identificados luego de las respuestas expresadas por las madres de preescolares, según “el horario de atención, tiempo inadecuado para la atención de CRED, tiempo de espera, trato de la enfermera, el personal de enfermería se encuentra presente en su horario indicado, trato del servicio de Admisión, número de profesionales de enfermería”.

**2.3.5 Incumplimiento al “Control de Crecimiento y Desarrollo”.** Es cuando la madre no cumple con la ejecución de sus obligaciones, respecto a la asistencia continua al “Programa de CRED”. En el estudio, se tomará en cuenta a todas las madres que presenten dos inasistencias en el cuaderno de citas del “Programa de CRED” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X.

## **2.4 Consideraciones Éticas**

“Toda investigación que tenga como objeto de estudio al ser humano, debe realizarse respetando los principios bioéticos”<sup>(48)</sup>.

**Primero.** La autonomía, porque durante la investigación las madres “no fueron forzadas a participar, aceptaron el consentimiento libre y voluntariamente con previa información”. Es decir, se le otorgó respeto, tiempo y oportunidad para decidir.

**Segundo.** La justicia, porque todas las madres recibieron el mismo trato, sin discriminación.

**Tercero.** La beneficencia y no maleficencia, porque no se transgredió ni se puso en riesgo la integridad física de las madres.

Además, se respetó los valores éticos de la honestidad y responsabilidad.

## **CAPÍTULO 3: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.1 Hipótesis**

Según Hernández, et al, “las hipótesis descriptivas se utilizan a veces en estudios con nivel descriptivos, para intentar predecir un dato o valor en una o más variables que se van a medir u observar. Asimismo, menciona que No todas las investigaciones con enfoque cuantitativo se plantean hipótesis”<sup>(49)</sup>.

Asimismo, Según Arias, “la hipótesis es una suposición que expresa la posible relación entre dos o más variables, la cual se formula para responder tentativamente a un problema o pregunta de investigación”<sup>(50)</sup>.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, se establece que este estudio de investigación no presentará hipótesis, porque es univariable de diseño no experimental y nivel descriptivo.

### **3.2 Variables**

“Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo. Es un variable según su naturaleza de tipo cualitativa, porque permite la expresión de una característica, categoría, atributo o una cualidad de la unidad de análisis”<sup>(50)</sup>.

### 3.2.1 Operacionalización de la Variable

Nombre de Variable	Definición Teórica	Definición Operacional	Tipo de Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Categoría y Puntaje	Instrumento
“Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo”.	“Los factores son el conjunto de elementos o causas que varían de acuerdo al entorno de una sociedad o grupo social”. (MINSA,2011)	<p>Son el conjunto de hechos sociales, económicos, culturales e institucionales presentes en las madres de niños preescolares con incumplimiento al “Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán”.</p> <p>El cuestionario utiliza la siguiente escala de respuesta:</p> <p>Si=1</p> <p>No=0</p>	Cualitativa	<p><b>Factores Socioeconómicos</b></p> <p><b>Factores Culturales</b></p> <p><b>Factores Institucionales</b></p>	<p><b>Son 4 preguntas en el instrumento, referidas al:</b></p> <p>“Horario de trabajo, Quehaceres del hogar, Cuidado de hijos menores, Gasto alto para CRED”.</p> <p><b>Son 2 preguntas en el instrumento, referidas al:</b></p> <p>“Importancia de los controles de CRED, Conocimiento de la frecuencia de los controles de CRED”.</p> <p><b>Son 10 preguntas en el instrumento, referidas al:</b></p> <p>“Horario de atención, Tiempo para el control de CRED inadecuado, Tiempo de espera, Trato del personal de enfermería, Trato de servicio de Admisión, distancia entre su domicilio y el Puesto de Salud., la información brindada por la enfermera no es clara y no es útil, Número de profesionales de enfermería y el personal de enfermería se encuentra presente en su horario indicado”.</p>	Nominal Dicotómica	<p>Presente = 1</p> <p>Ausente = 0</p>	Cuestionario

### 3.2.2 Matriz de Consistencia

Problema General	Objetivo General	Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Variable	Técnica de recolección de datos
<p>¿Cuáles son los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?</p>	<p>Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.</p>	<p>1. ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?</p> <p>2. ¿Cuáles son los factores culturales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?</p> <p>3. ¿Cuáles son los factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018?</p>	<p>1. Identificar los factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.</p> <p>2. Identificar los factores culturales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.</p> <p>3. Identificar los factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018.</p>	<p>“Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo”.</p>	<p>Entrevista</p>

## **CAPÍTULO 4: METODOLOGÍA**

### **4.1 Tipo de Investigación**

Según el tipo de procesamiento de datos, es de tipo cuantitativo, “porque se remite a conteos numéricos y métodos matemáticos”. En el estudio se analizó e interpreto las frecuencias absolutas y relativas en base a las respuestas de las madres entrevistadas; de acuerdo a cada dimensión respecto a la unidad de análisis<sup>(49)</sup>.

### **4.2 Método de Investigación**

Este estudio fue de método descriptivo, “porque busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, respecto a un grupo o población”<sup>(49)</sup>.

### **4.3 Diseño de la Investigación**

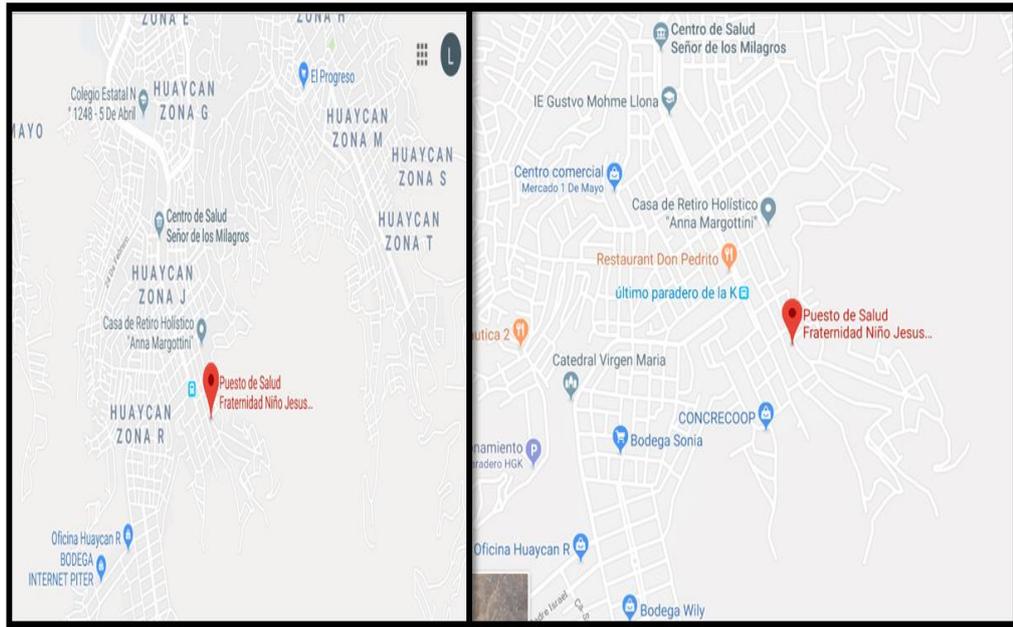
Esta investigación se elaboró con un “diseño no experimental”, porque se realizó el estudio sin manipulación de la variable y de “corte transversal”, porque se recogieron los datos en un determinado tiempo y espacio dado<sup>(51)</sup>.

### **4.4 Lugar de Ejecución del Estudio**

El estudio se realizó en el “Consultorio del Programa Control de CRED del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X”, creado el 11 de febrero del año 2012. Este establecimiento de salud pertenece a la Red Lima Este Metropolitana de la zona de Ate, denominada Micro Red de II Nivel, cuya ubicación es en la UCV 236 de la zona “X” de Huaycán, prolongación de la Av.15 de Julio del distrito de Ate-Vitarte del departamento de Lima.

Este “Puesto de Salud” atiende cerca de 11 mil pacientes de las zonas X, R, G y J de la ciudad de Huaycán. “Cuenta con los siguientes servicios de atención al usuario: medicina general, consultas odontológicas, obstetricia, psicología, nutrición, estrategia de control y prevención de tuberculosis, farmacia, laboratorio y consultorio de enfermería, donde se realiza la atención

de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones. Dichos servicios tienen enfoques preventivos, promocionales y asistenciales”<sup>(52)</sup>.



Fuente: Google Maps, Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús

## 4.5 Unidad de Análisis

Está constituido por cada una de las madres con hijos preescolares (tres a cinco años) a las que se les aplicó el cuestionario.

### 4.5.1 Criterios de Inclusión

- Madres de niños y niñas en etapa preescolar que firmen el consentimiento informado, aceptando participar en el estudio.
- Madres de niños y niñas en etapa preescolar que presenten como mínimo dos inasistencias en el cuaderno de citas del “Programa Control de CRED, durante los meses de enero a septiembre del año 2018”.

### 4.5.2 Criterios de Exclusión

- Madres que presenten problemas físicos y mentales.
- Madres que no acepten participar en el estudio.

- Madres de niños y niñas en etapa preescolar que no residan en la jurisdicción del “Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X”.

## **4.6 Población y Muestra de Estudio**

### **4.6.1 Población de Estudio**

La población de estudio o universo, estuvo constituido por 52 madres de niños preescolares que presentaban como mínimo dos inasistencias o faltas, según el cuaderno de citas del “Programa Control de CRED del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X”.

### **4.6.2 Muestra de Estudio**

El tamaño de la muestra estuvo conformado por 52 madres de niños preescolares (tres a cinco años de edad). Dicha selección conformó la totalidad de madres que constituyen la población de estudio. Por lo tanto, el tipo de muestra establecida para el estudio fue de tipo censal, en “donde todas las unidades de la población constituyen la muestra”<sup>(53)</sup>.

Para mayor conocimiento de las características de la muestra, se presenta la tabla N° 1:

**Tabla N°1.** Distribución porcentual de la población según datos generales

<b>Aspectos demográficos y reproductivos</b>	<b>N=52</b>	<b>100%</b>
<b>Edades</b>		
< 20 años	1	2%
20-39 años	26	50%
40-49 años	25	48%
<b>Procedencia</b>		
Costa	11	21%
Sierra	29	56%
Selva	12	23%
<b>Estado civil</b>		
Soltera	16	31%
Casada	2	4%
Conviviente	32	61%
Viuda	2	4%
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	12	23%
Secundaria	34	65%
Superior	6	12%
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	4	8%
Obrera	19	36%
Empleada	23	44%
Profesional	6	12%
<b>Número de hijos</b>		
1 hijo	5	10%
2 hijos	24	46%
3 hijos	16	31%
>3 hijos	7	13%

**Fuente:** Elaboración Propia

En la tabla N° 1, se muestra que el 98% (51) de madres tienen entre 20 a 49 años de edad; 56% (24) procede de la sierra; el 61% (32) son convivientes; 31% (16), son solteras; 65% (34) tiene estudios secundarios; 12% (6), superior; 44% (23) son empleadas; 36% (19), obreras; 46% (24) tiene dos hijos; 31% (16), tres hijos; y el 10% (5), un hijo.

## 4.7 Técnica de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se utilizó “la técnica de la entrevista y el instrumento fue un cuestionario, que fue elaborado por la autora: Emely Milagros Gonzales Chambergo”, en el año 2018; la validez del instrumento fue mediante una prueba binomial de juicios de expertos, cuyo resultado de coeficiente binomial fue:  $p=0.013285$  y confiabilidad de 0.865, con la fórmula de Kuder Richardson<sup>(28)</sup>.

El cuestionario está constituido por tres partes. En la Parte I, se establece una pequeña presentación general, exponiendo los objetivos de la investigación en estudio. En la Parte II, se encuentra los datos generales que abarca los aspectos demográficos y reproductivos de la madre: “edad, procedencia, estado civil, número de hijos, ocupación y nivel de instrucción”. En la Parte III, se considera los enunciados que abarca 16 ítems. Primero se encuentra los factores socioeconómicos que contiene 4 ítems: “horario de trabajo, quehaceres del hogar, cuidado de hijos menores de edad, gasto alto para CRED. Segundo los factores culturales que abarca 2 ítems: importancia y frecuencia sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo y tercero los factores institucionales que abarca 10 ítems: horario de atención, tiempo inadecuado para la atención de CRED, tiempo de espera, trato de la enfermera, el personal de enfermería se encuentra presente en su horario indicado, trato del servicio de Admisión, distancia entre su domicilio y el Centro de Salud, información brindada por la enfermera no es clara y no es útil, número de profesionales de enfermería”<sup>(28)</sup>.

La aplicación del instrumento se realizó en el mes de noviembre del 2018 y tuvo una duración de 10 minutos, previamente se dieron las indicaciones a las madres y firmaron el consentimiento informado. Además, se contó con el permiso correspondiente de los responsables del consultorio y del respectivo puesto de salud.

#### **4.8 Técnica de Procesamiento de Datos**

Todos los datos recolectados fueron procesados mediante “el paquete estadístico Excel. Posteriormente los resultados fueron presentados en tablas y gráficos estadísticos para su análisis e interpretación”, considerando los objetivos del estudio. “Para la medición de la variable se utilizó la estadística descriptiva”, como la distribución de frecuencias.

El cuestionario tiene una escala de respuesta dicotómica: “SÍ” y “NO”. Las categorías finales son las siguientes:

<b>Ítems</b>	<b>Presente</b>	<b>Ausente</b>
<b>del 1 al 16</b>	<b>Sí = 1</b>	<b>No = 0</b>

## CAPÍTULO 5: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1 Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados

A continuación, se presentan los resultados, teniendo en cuenta los objetivos de la investigación.

**Tabla N°2.** Distribución Porcentual de la población según “factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán

<b>Factores Socioeconómicos, Culturales e Institucionales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Presente</b>	33	63%
<b>Ausente</b>	19	37%
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

La tabla N° 2 muestra que del 100% (52) de madres entrevistadas, para el 63% los factores socioeconómicos, culturales e institucionales, sí están presentes en el “incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo” y para el 37% están ausentes.

**Tabla N°3.** Distribución Porcentual general de la población según “factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán

<b>Factores Socioeconómicos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Presente</b>	43	82%
<b>Ausente</b>	9	18%
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

La tabla N°3 muestra que del 100% (52) de madres entrevistadas, para el 82% los factores socioeconómicos, sí están presentes en el “incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo” y para el 18% están ausentes.

**Tabla N°4.** Distribución Porcentual de la población según “factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán

Factores Socioeconómicos	Presente		Ausente		Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	N	%		
“Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo”	46	88%	6	12%	52	100%
“Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo”	49	94%	3	6%	52	100%
“Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control”	50	96%	2	4%	52	100%
“Le parece alto, el gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo”	25	48%	27	52%	52	100%

Fuente: Elaboración Propia

La tabla N° 4 presenta “los factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento de las madres de preescolares al Control de Crecimiento y Desarrollo”; se encontró que del 100% (52) de madres entrevistadas; el 96% (50) refirió que incumple, porque se dedica al cuidado de sus hijos menores de edad; el 94% (49) por sus quehaceres del hogar; 88% (46) por el horario de trabajo y finalmente el 48% (25) por el gasto alto de CRED.

**Tabla N°5.** Distribución Porcentual general de la población según “factores culturales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán

<b>Factores Culturales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Presente</b>	46	88%
<b>Ausente</b>	6	12%
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

La tabla N° 5 muestra que del 100% (52) de madres entrevistadas, para el 88% los factores culturales, sí están presentes en “el incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo” y para el 12% están ausentes.

**Tabla N° 6.** Distribución Porcentual de la población según “factores culturales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán

<b>Factores Culturales</b>	<b>Presente</b>		<b>Ausente</b>		<b>Total</b>	
	<b>Sí</b>		<b>No</b>			
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Desconoce la importancia de los Controles de CRED</b>	43	83%	9	17%	52	100%
<b>Desconoce cada que tiempo debe llevar a su niño a su Control de CRED</b>	48	92%	4	8%	52	100%

Fuente: Elaboración Propia

La tabla N° 6 presenta “los factores culturales que intervienen en el incumplimiento de las madres de preescolares al Control de Crecimiento y Desarrollo”; se encontró que del 100% (52) de madres entrevistadas; el 92% (48) desconoce cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de CRED y el 83% (43) desconoce la importancia de los Controles de CRED.

**Tabla N°7.** Distribución Porcentual general de la población según “factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán

<b>Factores Institucionales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Presente</b>	27	51%
<b>Ausente</b>	25	49%
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

La tabla N° 7 muestra que del 100% (52) de madres entrevistadas, para el 51% los factores institucionales, sí están presentes en “el incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo” y para el 49% están ausentes.

**Tabla N° 8.** Distribución Porcentual de la población según “factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo” del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús en Huaycán

<b>Factores Institucionales</b>	<b>Presente</b>		<b>Ausente</b>		<b>Total</b>	
	<b>Sí</b>		<b>No</b>			
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
“El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control”	39	75%	13	25%	52	100%
“El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño, considera que es inadecuado”	13	25%	39	75%	52	100%
“El tiempo de espera, es un motivo por el cual no le lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo”	41	79%	11	21%	52	100%
“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”	13	25%	39	75%	52	100%
“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”	22	42%	30	58%	52	100%
“La distancia entre su domicilio y el P.S es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control”	41	79%	11	21%	52	100%
“Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara”	8	15%	44	85%	52	100%
“Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil”	3	6%	49	94%	52	100%
“Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente”	47	90%	5	10%	52	100%
“La enfermera se encuentra presente en su horario indicado”	38	73%	14	27%	52	100%

Fuente: Elaboración Propia

La tabla N° 8 presenta “los factores institucionales que intervienen en el incumplimiento de las madres de preescolares al Control de Crecimiento y Desarrollo”; se encontró que del 100% (52) de madres entrevistadas; el 90% (47) considera que el número de profesionales de enfermería es insuficiente; 79% (41), por el tiempo de espera y con el mismo porcentaje por la distancia entre el domicilio y el Puesto de Salud ; 75% (39) no lleva a sus hijos por el horario de atención; 42% (22), por el trato del servicio de admisión; 25% (13) considera que el tiempo de atención en CRED es inadecuado y el 15%(8) “considera que información brindada por la enfermera no es clara”.

## **5.2 Discusión**

Se trabajó el objetivo general de “determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018”. Se encontró los siguientes resultados: “el 96% incumple, porque están al cuidado de sus hijos menores de edad; 94% por sus quehaceres del hogar; 92% porque no sabe cada que tiempo deben llevar a su niño a su control de CRED; 90% porque consideran que el número de profesionales de enfermería, es insuficiente; el 88% porque el horario de trabajo; 83% porque desconoce la importancia de los Controles de CRED; 79% por el tiempo de espera, con el mismo porcentaje por la distancia entre el domicilio y el Puesto de Salud y el 75% por el horario de atención. Sin embargo, el 48% considera que el gasto para CRED es alto y el 15% considera que la información brindada por el profesional de enfermería no es clara”.

Según el objetivo específico de identificar “los factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018”, los resultados de la tabla N°4, evidencia que los tres primeros factores socioeconómicos que dificultan el cumplimiento al “Programa de Crecimiento y Desarrollo” son: 96% por el cuidado de los hijos menores; 94% por sus quehaceres del hogar y el 88% porque el horario de

trabajo. Sin embargo, el 48% considera que el gasto para CRED es alto. Estos datos difieren en porcentaje, más no en posición ordinal, según la investigación de Quevedo en el 2014, cuyo título es: “Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima-2014”, en la cual concluye que “el 48% de las madres inasisten por el cuidado de sus hijos y los quehaceres del hogar con el mismo porcentaje; el 28%, por el horario de trabajo”<sup>(17)</sup>. Asimismo, Troya y Paredes en el 2016, en su estudio de investigación titulada: “Factores socioculturales y su influencia en el abandono del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo por madres de niños lactantes, Centro Salud 9 de abril-Tarapoto, agosto-diciembre 2016”, también otorga el primer lugar “al cuidado de los hijos con un 56,9% y con el mismo porcentaje, por el horario de trabajo”<sup>(26)</sup>. Por otro lado, difiere en posición ordinal con lo que sostienen Penao, 2013 en su trabajo de investigación titulado: “Factores asociados al incumplimiento del cred del niño menor de 1 año en madres del Centro de Salud Villa San Luis”, donde concluye que “el 68% de las madres incumplen el Control de CRED, porque consideran que es costoso ir al Centro de Salud; aludiendo que aparte de pagar la consulta, el transporte también les genera un gasto adicional; y el 45%, por el cuidado de sus hijos menores”<sup>(30)</sup>. Según Torres, et al, 2008 refieren que “la responsabilidad en el cuidado de los hijos es el deber principal de los padres, por responder a las consecuencias que genere su comportamiento en el proceso de crecimiento y desarrollo de sus hijos”<sup>(35)</sup>. Según la “Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo del menor de cinco años”, establece que “no es obligatorio que solo la madre sea la única responsable de llevar al menor a su atención de CRED, sino que puedo realizarlo cualquier familiar del menor”<sup>(28)</sup>. Sin embargo, es preciso resaltar que casi la mitad de las entrevistadas consideran costoso el “Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo”, porque piensan que los gastos que realizan en las derivaciones a otros consultorios, forman parte del paquete de atención del “Control de Crecimiento y Desarrollo”, lo cual es erróneo. Las atenciones de CRED son gratuitas para las niñas y niños protegidos por el Sistema Integral de Salud

(SIS) y los que carezcan de algún seguro de salud, según menciona la “Norma Técnica de Salud”<sup>(18)</sup>.

Según el objetivo específico de identificar “los factores culturales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018”, los resultados de la tabla N°6 muestran que los factores culturales que intervienen en la discontinuidad o deserción de la madre al “Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo” son: 92%, porque no sabe cada qué tiempo deben llevar a su niño a su Control de Crecimiento y Desarrollo y el 83% desconoce la importancia de los Controles de CRED. Estos datos guardan relación con los resultados de Quevedo, 2014, citado anteriormente, donde concluye que “el 96% desconoce la importancia de los Controles de CRED y el 64%, porque desconoce la frecuencia del Control de Crecimiento y Desarrollo”<sup>(17)</sup>. Asimismo, Penao en el 2013, ya referido líneas arriba, donde concluye que “el 75% desconoce la importancia del control CRED, ya que solo lo relacionan a las vacunas”<sup>(30)</sup>. Por otro lado, difiere en posición ordinal con lo que sostienen Gonzales en el 2018, en su trabajo de investigación titulado: “Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores de 3 años. Centro de Salud Alta Mar.Bellavista-Callao.2018”, donde concluye que “el 53% de las madres incumplen el Control de CRED, por desconocimiento de la frecuencia de los Controles de CRED; y el 39%, porque no reconoce la importancia de los Controles de CRED”<sup>(28)</sup>. La Norma Técnica de Salud del niño menor de cinco años, refiere que “es responsabilidad de los padres llevar a sus niños menores de edad al Establecimiento de Salud, para su respectivo Control de Crecimiento y Desarrollo, ya que a través de la misma se podrá detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades”<sup>(18)</sup>.

Según el objetivo específico de identificar “los factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del preescolar en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán,

Lima, Perú, 2018”, los resultados de la tabla N° 8 evidencian que los cuatro primeros factores institucionales que dificultan el cumplimiento al Programa de Crecimiento y Desarrollo son: el 90% por el insuficiente número de profesionales de enfermería; 79% por el tiempo de espera; con el mismo porcentaje por la distancia entre el domicilio y el Puesto de Salud y el 75% por el horario de atención. Por otro lado, llama mucha la atención que casi la quinta parte de las entrevistadas refiera que “la información brindada por el profesional de enfermería no es clara”. Estos datos guardan semejanza con los resultados de Quevedo 2014, citado anteriormente, donde también otorga el primer lugar al “número insuficiente de profesionales de enfermería con un 100%; el horario de atención con un 88% y el 64%, porque el tiempo de espera es demasiado”<sup>(17)</sup>. Sin embargo, Carrillo en el 2014 en su trabajo de investigación, titulado: “Factores socioculturales e institucionales que inciden al incumplimiento del esquema nacional de vacunas en las madres de niños(as) de 4 meses en el Centro de Salud Vallecito Puno 2014”, concluye que “el 70% incumple por el tiempo de espera y el 60% por el horario de atención”<sup>(24)</sup>. De igual manera, Espinoza y Quispe, 2016, en su investigación titulada: “Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud de San Cristóbal – Huancavelica 2016”, concluye que “el 86,6% inasisten por el tiempo de espera, es mayor a treinta minutos y el 51,2% considera inadecuado el horario de atención”<sup>(23)</sup>. Por otro lado, difiere en posición ordinal con lo que sostienen Gonzales, 2018, ya referido líneas arribas, donde concluye que “el 80% de las madres incumplen por el tiempo de espera; y el 56%, por el trato del servicio de Admisión”<sup>(28)</sup>. Asimismo, Penao en el 2013, ya mencionado anteriormente, donde concluye que “el 80% de las madres consideran que el tiempo de espera, es demasiado; el 60%, incumple por el insuficiente número de profesionales de enfermería; y el 59% de las madres expresan que el trato del servicio de admisión es inadecuado”<sup>(30)</sup>. Pereyra, 2016 refiere que “la enfermera(o) como parte del equipo multidisciplinario de salud cumple un rol fundamental dentro de la estrategia de Control de Crecimiento y Desarrollo; por lo tanto, asume la responsabilidad de informar a las madres el horario y tiempo de atención, logrando así la satisfacción del usuario y en efecto la

continuidad de las madres al cumplimiento del control de CRED”<sup>(41)</sup>. El resultado de esta investigación permite reflexionar y analizar la problemática de la falta de profesionales de enfermería en la atención a los pacientes en todos los niveles. Esta situación problemática está generando descontento y estrés que conlleva a paros y marchas; además que propicia mayor tiempo de espera en el horario de atención. Por eso es importante que las autoridades locales, regionales y nacional de salud tengan en cuenta que “el proceso del Control de Crecimiento y Desarrollo tiene un enfoque preventivo, promocional, de equidad, de interculturalidad y de derechos, según lo establece la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años”<sup>(18)</sup>. Respecto a la información clara, El “Código de Ética y Deontología de Enfermería” en el artículo 10° menciona que “la enfermera(o) debe brindar información veraz, clara y oportuna” y es ratificada en el artículo 12°<sup>(44)</sup>. Asimismo, Paredes (2017) refiere que “la comunicación clara conlleva a tener las mejores relaciones con el paciente, familiares y entorno social”<sup>(45)</sup>

## **CAPÍTULO 6: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

### **6.1 Conclusiones**

- El sesenta y tres por ciento de las madres de preescolares del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, 2018, refieren que “los factores socioeconómicos, culturales e institucionales, sí están presentes en el incumplimiento al Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo”.
- El ochenta y dos por ciento de las madres de preescolares del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, 2018, refieren que los factores socioeconómicos, sí están presentes en “el incumplimiento al Programa de Control de CRED”. Estos factores que intervienen son “porque las madres están al cuidado de sus hijos menores de edad; por sus quehaceres en el hogar; por el horario de trabajo”.
- El ochenta y ocho por ciento de las madres de preescolares del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, 2018, refirieron que los factores culturales, sí están presentes en “el incumplimiento al Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo”. Estos factores encontrados son porque las madres no saben cada que tiempo deben llevar a su niño al Control de CRED y desconocen la importancia del Control de CRED.
- El cincuenta y uno por ciento de las madres de preescolares del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, 2018, refirieron que los factores institucionales, sí están presentes en “el incumplimiento al Programa de Control de CRED”. Estos factores están presentes en las madres que consideran que “el número de Profesionales de enfermería es insuficiente; por el tiempo de espera; por el horario de atención; consideran el gasto para CRED, alto y la información brindada por la enfermera no es clara”.

## 6.2 Recomendaciones

- El personal de enfermería responsable del “Programa de Control de CRED”, debe incentivar a las madres a la organización de sus actividades cotidianas, buscando alternativas de solución, enfatizando la importancia y beneficios de la asistencia continua a los programas de atención primaria, que abarca la promoción y prevención de la salud del infante.
- Durante el Control de CRED, la enfermera responsable deberá educar a la madre: acerca de la periodicidad de los controles e importancia de cumplir con el control de CRED, respetando sus creencias y valores. Para ello se deberá disponer de los materiales didácticos, que favorecen el entendimiento. Asimismo, la jefa de enfermeras deberá gestionar como charlas educativas con temas que enfatizen la importancia del control de CRED y la periodicidad de los controles según la edad del niño.
- El Jefe del Puesto de Salud debe diligenciar “la contratación de enfermeras para cubrir con la demanda de niños(as) en el servicio de Control de CRED”.
- Se promueva la participación activa de los Promotores de Salud, para lograr la inclusión a la continuidad de preescolares al “Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo”, en la ampliación Taller 13 de abril de la Zona X de Huaycán, distrito de Ate y departamento de Lima.
- Fomentar la realización y publicación de trabajos de investigación, profundizando los conocimientos de los factores sociales, económicos, culturales e institucionales, con la finalidad que los Establecimientos de Salud conozcan la realidad de las madres y “los factores que intervienen en el incumplimiento del Control de CRED” del preescolar; así mismo, las enfermeras planifiquen y ejecuten estrategias que resuelvan los problemas encontrados en la realidad de la población en estudio.
- La Escuela de Enfermería San Felipe propicie mayores investigaciones de tipo cualitativo con estas variables. Asimismo, realizar estudios con mayor número de muestra para poder generalizar los resultados.

- Realizar trabajos de investigación con una población mayor, aplicando el muestreo probabilístico aleatorio para poder generalizar los resultados.

### **6.3 Limitaciones**

- “Los resultados y conclusiones derivadas del estudio sólo son válidos y generalizables para la población de estudio”.
- Se encontraron direcciones falsas, por lo que se tuvo que contrastar la información con la historia clínica para confirmar la dirección de la madre.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos nacionales 2017: XII de población, vivienda y comunidades indígenas. Lima-Perú: INEI; 2017. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf)
2. Organización de las Naciones Unidas. Declaración de los Derechos del Niño. ONU: N° 16; 1959.
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La primera infancia importa para cada niño. New York-EE.UU: UNICEF;2017. Disponible en: [https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF\\_Early\\_Moments\\_Matter\\_for\\_Every\\_Child\\_Sp.pdf](https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_Early_Moments_Matter_for_Every_Child_Sp.pdf)
4. Rumbold G. Ética en Enfermería. 3ª ed. Colombia: Mc Graw Hill; 2010.
5. Jauregui J. El componente crecimiento y desarrollo: Significado para las madres de niños de 1 a 4 años del AAHH Nueva Unión, Comas-2009. [Tesis de Licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.116 pp.
6. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima: MINSA; 2011.
7. Chávez Quispe D. Factores sociales y culturales de las madres del menor de 3 años con inasistencia al control CRED Centro de Salud La Flor, Carabayllo Diciembre – 2016. [Tesis de Licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.79 pp.
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 1946-2006 Sesenta años en pro de la infancia: Una oportunidad para cada niño. New York-EEUU: UNICEF; 2006.
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia: Una oportunidad para cada niño. 3ª ed. New York-EEUU: UNICEF; 2006.

10. Situación en Etiopía [Internet]. Save the children. 2013 [citado 26 de septiembre del 2018].
11. Acción Ciudadana Frente a la Pobreza. Derechos Humanos: Políticas públicas frente a la pobreza con la perspectiva de derechos del artículo 1° constitucional. Comisión Nacional de Derechos Humanos; 2017. 173 pp.
12. Naciones Unidas. Objetivos de desarrollo del milenio informe 2015. En: Catherine Way, editora. Nueva York: Naciones Unidas; 2015. 72 pp. Disponible en : [https://www.un.org/es/millenniumgoals/pdf/2015/mdg-report-2015\\_spanish.pdf](https://www.un.org/es/millenniumgoals/pdf/2015/mdg-report-2015_spanish.pdf)
13. Organización Mundial de la Salud: Documento Normativo sobre la anemia. OMS; 2017 [Fecha de acceso 27 de septiembre del 2018]. Disponible en: [https://www.fundacionbengoa.org/publicaciones/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.4\\_spa.pdf](https://www.fundacionbengoa.org/publicaciones/WHO_NMH_NHD_14.4_spa.pdf)
14. Ministerio de La Mujer y Poblaciones Vulnerables. Plan Nacional de Acción por la infancia y la adolescencia 2012-2021. Lima: MIMP. Disponible en: [https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/Documento\\_PNAIA.pdf](https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/Documento_PNAIA.pdf)
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre 2018. Lima-Perú: Ministerio de Economía y Finanzas; 2018. 151 pp. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Peru\\_Indicadores\\_de\\_PPR\\_2012\\_2017.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Peru_Indicadores_de_PPR_2012_2017.pdf)
16. Colegio Médico del Perú. Un grave problema de salud y nutrición: La anemia en el Perú ¿Qué hacer? Reporte de Políticas de Salud [Fecha de acceso 12 de abril del 2019]. Lima: N°1 mayo 2018. Disponible en: <http://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Reporte-Anemia-Peru-CRIII.pdf>
17. Quevedo Saldaña D. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años- Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima-2014. [Tesis para optar el Título de Especialidad en Enfermería en Salud Pública]. Lima-Perú:

Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.73 pp. Disponible en: <https://docplayer.es/55536930-Universidad-nacional-mayor-de-san-marcos.html>

18. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima-Perú: MINSA; 2017.
19. Ascarate Farias M, Oliveira Soppi A, Silva Casafuz P, Sosa D, Angelo P, Vivían Gallardo E. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro. [Tesis de Licenciatura]. Montevideo-Uruguay: Universidad de la Republica; 2012.75 pp. Disponible en: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
20. Baubeta L, de Pazos A, Gasperi N, Pérez D, Piñeiro A. Causas del incumplimiento del control de salud en los niños/as menores a 3 años. [Tesis de Licenciatura]. Montevideo-Uruguay: Universidad de la Republica; 2011. 67 pp. Disponible en : <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2011/FE-0414TG.pdf>
21. Estrada Vélez V, Sanmartín Laverde V, Barragán Díaz A. Motivos de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo de la ESE Hospital San Vicente de Paúl Caldas- Antioquia, años 2009-2010. [Tesis para optar el Título de Especialización en Gerencia de la Salud Pública]. Medellín-Colombia: Universidad CES; 2010.60 pp.
22. Mariaca Henao C, Berbesi Fernández D. Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo. Revista CES Salud Pública.2013; 4(1):4-11.
23. Espinoza Belito F, Quispe Arango E. Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud de San Cristóbal-Huancavelica 2016. [Tesis de Licenciatura]. Huancavelica-Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2016.71 pp.
24. Carrillo Apaza G. Factores socio-culturales e institucionales que inciden al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en las madres de niños(as) de 4 meses en el Centro de Salud Vallecito Puno 2014. [Tesis de Licenciatura]. Puno-Perú: Universidad Nacional del Antiplano; 2014.88 pp.

25. Enriquez Nazario A, Pedraza Vela Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque – 2016. [Tesis de Licenciatura]. Pimentel-Perú: Universidad Señor de Sipán; 2017.110 pp. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Troya Cruz F, Paredes Chávez E. Factores socio culturales y su influencia en el abandono del programa control de crecimiento y desarrollo por madres de niños lactantes. Centro de Salud 9 de abril- Tarapoto, Agosto-Diciembre 2016. [Tesis de Licenciatura]. Tarapoto-Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2017.97 pp.
27. Benavente Arapa B, Gallegos Laura A. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. ampliación Paucarpata 2015. [Tesis de Licenciatura]. Arequipa-Perú: Universidad Nacional de San Agustín;2016.91 pp. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Gonzales Chambergo E. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de los niños menores de 3 años. Centro de Salud Alta Mar.Bellavista-Callao.2018. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Pública con Mención en Crecimiento y Desarrollo]. Lima-Perú: Universidad San Martín de Porres;2018.40 pp.
29. Real Academia Española. Definición de factor. ed. 23°. RAE.2019. Disponible en: <https://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=factor>
30. Penao Chauca M. Factores asociados al incumplimiento del cred del niño menor de 1 año en madres del Centro de Salud Villa San Luis. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima-Perú: Universidad Mayor de San Marcos;2013.78 pp.

31. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Glosario Básico de Términos. MTPE. [citado el 14 noviembre 2018].
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Perfil Sociodemográfico. Cap.3 : Participación en la actividad de la población censada. Lima-Perú: INEI; 2017.
33. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2012. Lima-Perú: INEI; 2013.
34. Instituto Pacífico. La jornada de trabajo: horario de trabajo, trabajo en sobretiempo, tiempo de refrigerio y trabajo nocturno. Revista de Investigación y Negocios: Actualidad Empresarial. Perú-Lima. 2015; 6(1):1-3.
35. Torres Velázquez L, Garrido Garduño A, Reyes Luna A, Ortega Silva P. Responsabilidades en la crianza de los hijos. Enseñanza e Investigación en Psicología. Consejo Nacional para la Enseñanza e Investigación en Psicología A.C. México. enero-junio. 2008; 13(1): 77-89. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29213107.pdf>
36. Fundación para el estudio de la infección. Estrategias de vacunación. BIVE-FEI. [Serie en internet]. [En línea] [Acceso 28 de abril del 2019]; Disponible en: <http://www.vacunas.net/guia2002/capitulo8.htm>
37. Del pino M. Guías para la evaluación del crecimiento. Sociedad Argentina de Pediatría. 3<sup>ra</sup> ed. Argentina; 2013.
38. Atalaya Herrera V, Coral Orellana C, Portocarrero Larraín Y. Variables maternas asociadas al control de crecimiento y desarrollo en menores de 3 años Puesto de Salud I- I Barrio Florido, Punchana 2015. [Tesis de Licenciatura]. Iquitos-Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015. 81 pp.
39. Alama Frías M. Factores asociados a la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina, Lima 2016. [Tesis para optar el Grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017. 125 pp. Disponible:

[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22221/Alama\\_FMDC.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22221/Alama_FMDC.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

40. Ministerio de Salud. Lineamientos y medidas de reforma del sector salud. MINSA. [serie en internet]. 2013. Pág. 12 [En línea] [Acceso 01 de junio del 2019].
41. Pereyra Campos C. Estrategias eficaces para fortalecer el crecimiento y desarrollo en los niños. [Tesis para optar el Título de Enfermera Especialista en Salud Familiar y Comunitaria]. Lima-Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2016.44 pp.
42. Bardález del Águila C, Velarde Gonzales N, Cuba Corrido B, Guerrero Romero P. Manual de procedimientos de admisión integral en establecimientos del primer nivel de atención. MINSA. LIMA.2001. Pág. 9 ,37. [Formato]. [En línea] [Acceso 05 de mayo del 2019]; Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/886\\_MINSA1439.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/886_MINSA1439.pdf)
43. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. Lima-Perú: 2006-2008. p.189.
44. Paredes Aguirre de Beltrán M. Ética cristiana de enfermería. Lima-Perú. Universidad Peruana Unión;2017
45. Mejía de Camargo S. Un buen trato en la Institución de Salud. Revista de Actualización en Enfermería.Colombia.2005; 8(2):18-21.
46. Cisneros F. Introducción a los Modelos y Teoría de Enfermería. Colombia: Universidad del Cauca; 2002.16 pp. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>
47. Muñoz de Rodríguez L, Lucía Vazquez M. Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger. Colombia Médica. 2007; 38(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v38n4s2/v38n4s2a11.pdf>

48. Siurana Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas. España.2010; 22: 121-257 pp. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-92732010000100006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006)
49. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6<sup>ta</sup> ed. México: Mc Graw Hill. México; 2014.634 pp.
50. Arias F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. 6<sup>ta</sup> ed. Caracas: Episteme; 2012.146 pp. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>
51. Landeau R. Metodologías y Nuevas Tecnologías. Venezuela: Editorial Alfa; 2012.234 pp.
52. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este. Directorio de Establecimientos. DIRIS; 2018. [Acceso 4 de mayo del 2019]. Disponible en: [http://www.limaeste.gob.pe/Informacion\\_Institucional\\_red.asp](http://www.limaeste.gob.pe/Informacion_Institucional_red.asp)
53. Daza B. Nivel de conocimiento de los consejos comunales para administrar los proyectos de salud. Universidad del Zulia. [Tesis para optar el Título de Magister Scientiarum en Administración del Sector de Salud Mención: Planificación del Sector Salud]. Maracaibo-Venezuela; 2012.67 pp.

## **ANEXOS**

## Anexo A

Consentimiento Informado

### UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

Facultad de Medicina

Escuela de Enfermería



Buenos días Sra., soy egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Ricardo Palma, mi nombre es Lila Flor Espinoza Ambrocio, en la actualidad me encuentro realizando un estudio de investigación acerca de los **“Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X, Huaycán, Lima, Perú, 2018”**, la finalidad es recolectar información pertinente al problema planteado en el estudio de investigación, el mismo que servirá para optar el título de licenciada en Enfermería. Para ello solicito su participación voluntaria, lo cual será de mucha importancia para mi estudio.

Al mismo tiempo le indico que de aceptar participar en el estudio su participación será anónima, en ningún momento afectará su integridad física y moral. Por ello deberá firmar el presente documento como confirmación de su aceptación.

Le agradezco su participación. Muchas Gracias

Lima,.... De..... 201..

.....  
Firma del participante

## Anexo B

### Cuestionario

#### UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

Facultad de Medicina

Escuela de Enfermería



### **“FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PREESCOLAR EN MADRES DEL PUESTO DE SALUD FRATERNIDAD NIÑO JESÚS ZONA X”**

#### Parte I

##### Presentación

Buenos días, soy egresada de la “Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Ricardo Palma”, mi nombre es Lila Flor Espinoza Ambrocio, me encuentro realizando un estudio de investigación acerca de los **“Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X, Huaycán, Lima, Perú, 2018”**, cuyo objetivo es identificar los factores socioeconómicos, culturales e institucionales en madres que presenten como mínimo dos inasistencias al “Programa Control de Crecimiento y Desarrollo”.

Agradezco por anticipado su valiosa participación, las respuestas que usted proporcionará para el estudio mediante este cuestionario, será de uso exclusivo y utilizado únicamente para fines de la investigación y su identidad se mantendrá en el anonimato.

Se le pide responder con la mayor sinceridad posible, con ello se podrá brindar una mejora en la atención y así poder encontrar facilidades que le ayuden a usted a tener una asistencia continua ante el servicio de Crecimiento y Desarrollo, donde los más beneficiados son los niños(as).

## **Parte II**

### **Datos Generales del niño(a):**

Sexo:

Edad:

¿El niño cuenta con SIS o AUS? SI ( ) NO ( )

### **Datos Generales de la madre:**

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 ( )

### Parte III

#### Enunciados: Responda con una (X)

Lea detenidamente las preguntas y marque Si o No, según considere:

DIMENSIONES	Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	1	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
	2	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	3	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
	4	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
FACTORES CULTURALES	5	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
	6	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
FACTORES INSTITUCIONALES	7	¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control?		
	8	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado?		
	9	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no le lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
	10	¿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?		
	11	¿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 ?		
	12	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
	13	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?		
	14	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
	15	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
	16	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

## Anexo C

### Carta de Respuesta del "Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X"

ATE, 29 DE OCTUBRE DE 2018

CARGO

OFICIO N° 324 - 2018 - PUESTO DE SALUD FRATERNIDAD NIÑO JESUS ZONA X

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
ESCUELA DE ENFERMERIA SAN FELIPE

Presente.-

Asunto : Referente a lo solicitado

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez, se hace de conocimiento la aceptación del Estudio de investigación para Tesis de la Srta. ESPINOZA AMBROCIO Lila Flor, Bachiller de Enfermería; quien realizara el trabajo acompañada del personal de salud del establecimiento.

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, le hago llegar las muestras de mi especial consideración y deferencia personal.

Atentamente

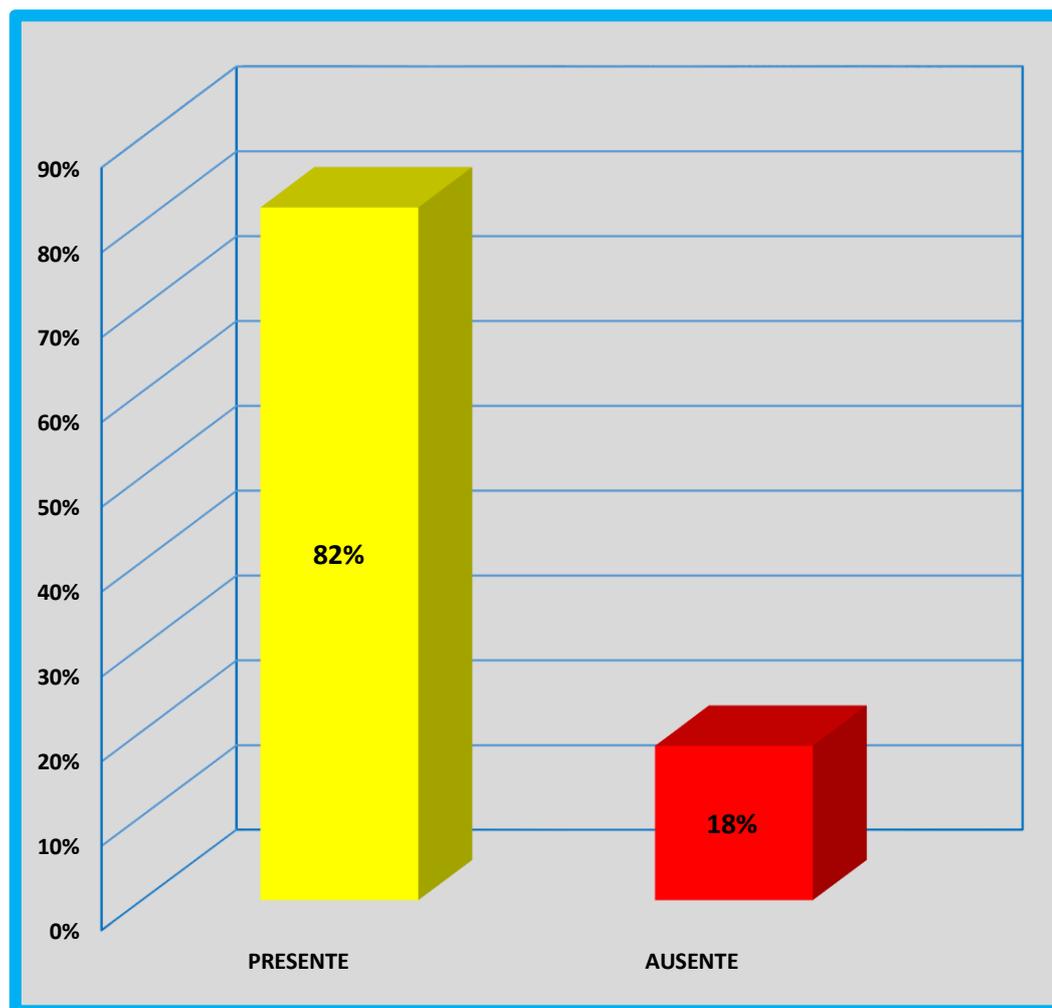
MINISTERIO DE SALUD  
REG. LIMA ESTE METROPOLITANO  
P. S. FRATERNIDAD NIÑO JESUS ZONA X  
EST. Nº 236 ZONA X  
JEFES DE SERVICIO  
SOP 2001

.....  
Lic. Sara Edith Luis Gutierrez  
Jefe ( e ) P.S. Fraternidad  
Niño Jesús - Zona "X"

## Anexo D

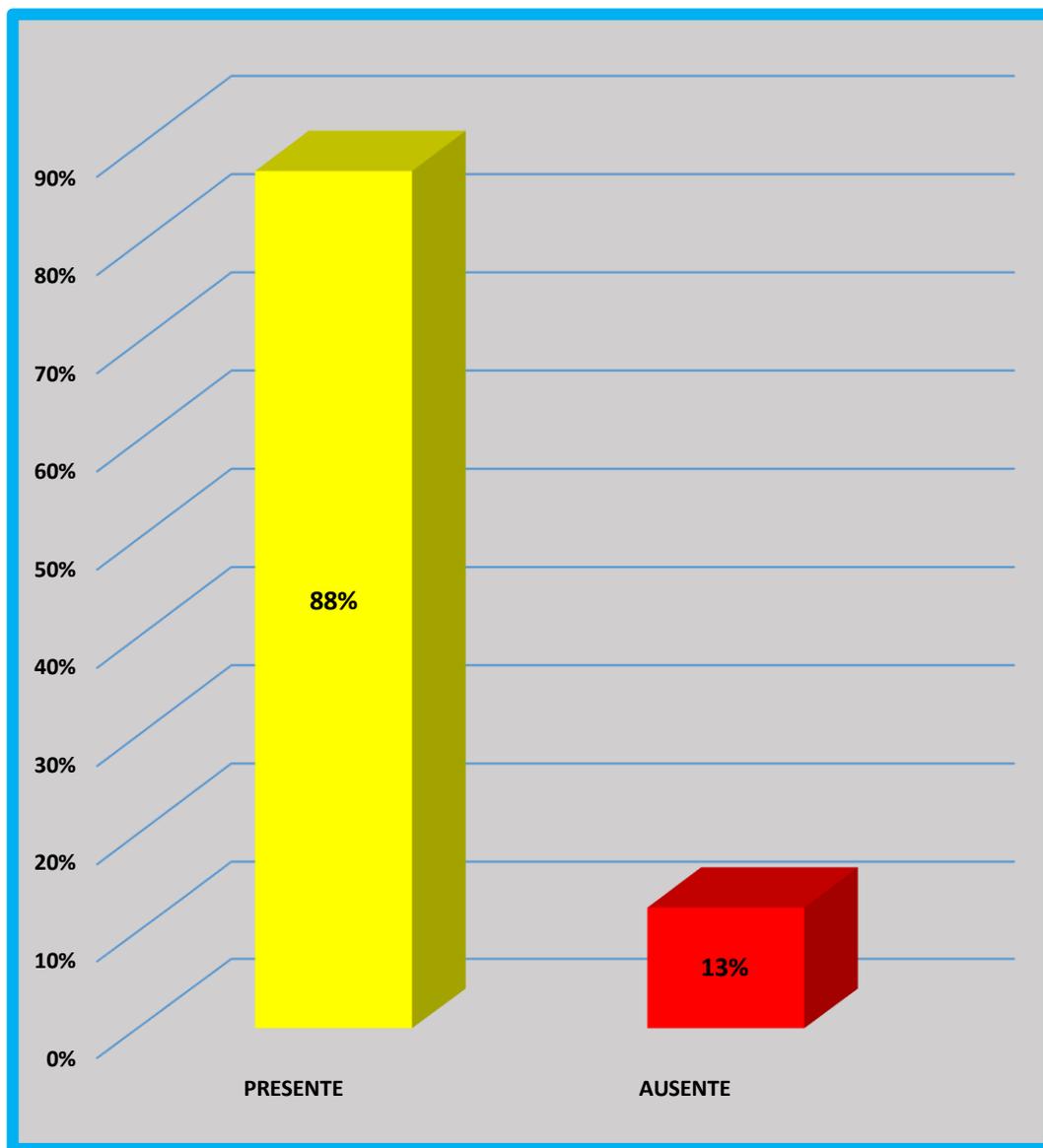
Gráficos de los Datos Específicos de las madres entrevistadas del “Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X”

**Gráfica 1.** Distribución porcentual de la población en estudio según categorías finales de respuestas sobre “los factores socioeconómicos del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X” en Huaycán, 2018



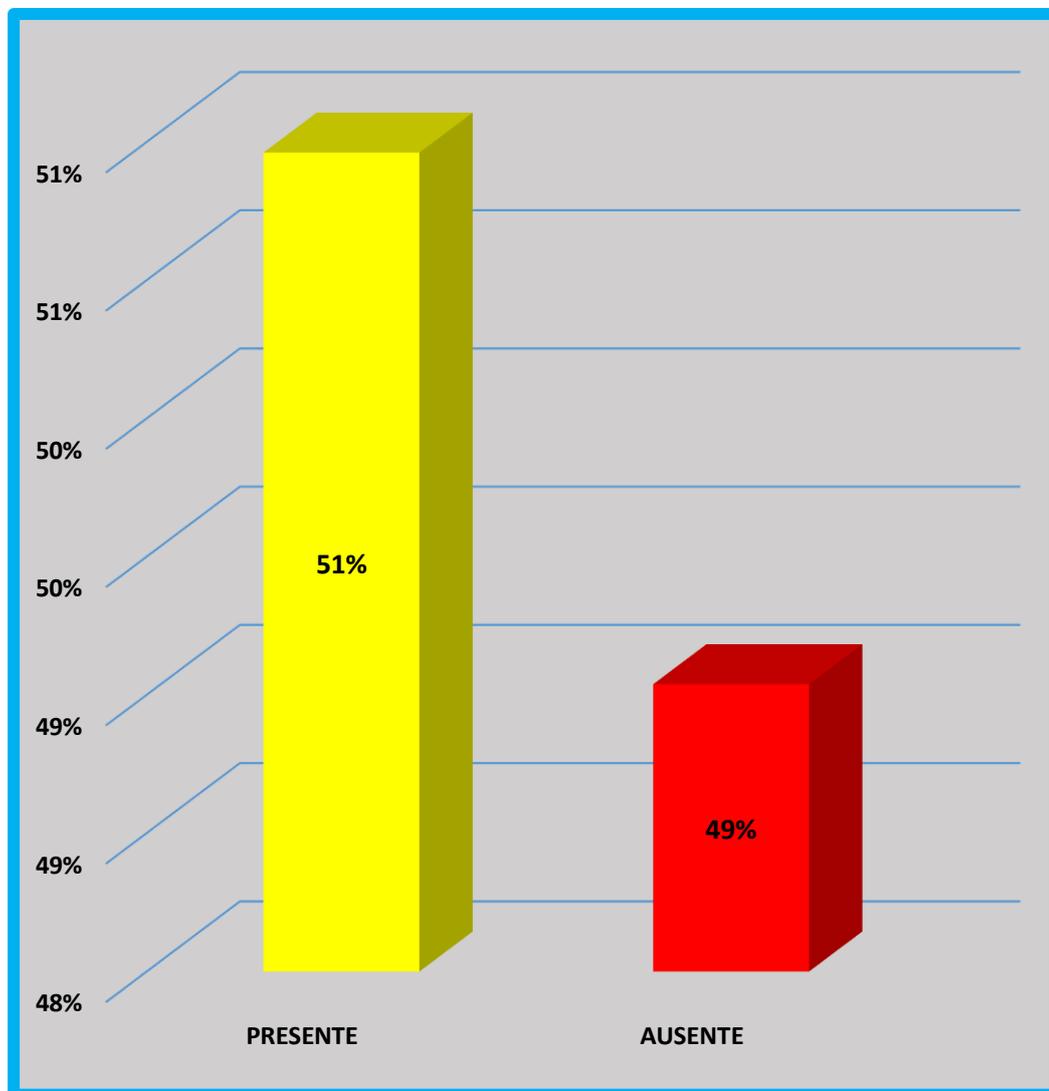
Fuente: Elaboración Propia

**Gráfica 2.** Distribución porcentual de la población en estudio según categorías finales de respuestas sobre “los factores culturales del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X” en Huaycán, 2018



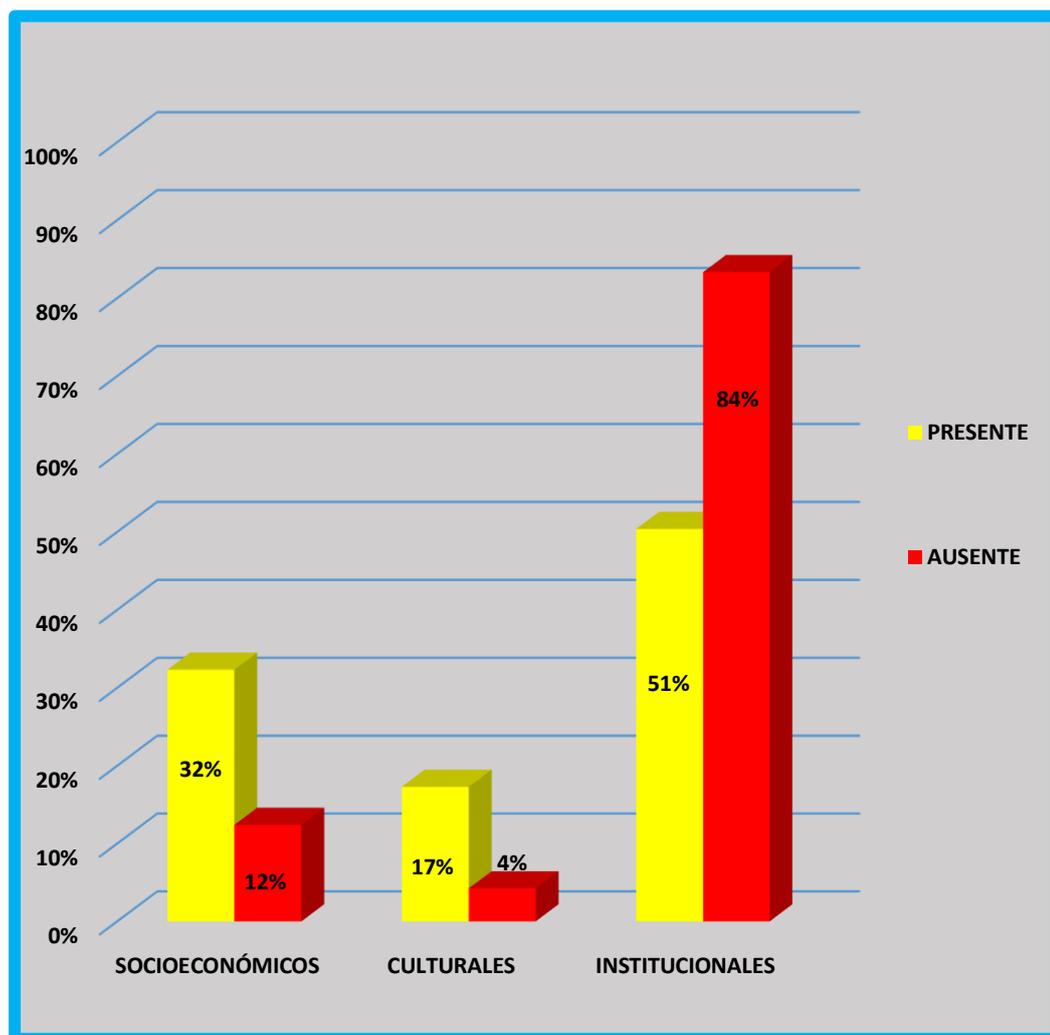
Fuente: Elaboración Propia

**Gráfica 3.** Distribución porcentual de la población en estudio según categorías finales de respuestas sobre “los factores institucionales del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X” en Huaycán, 2018



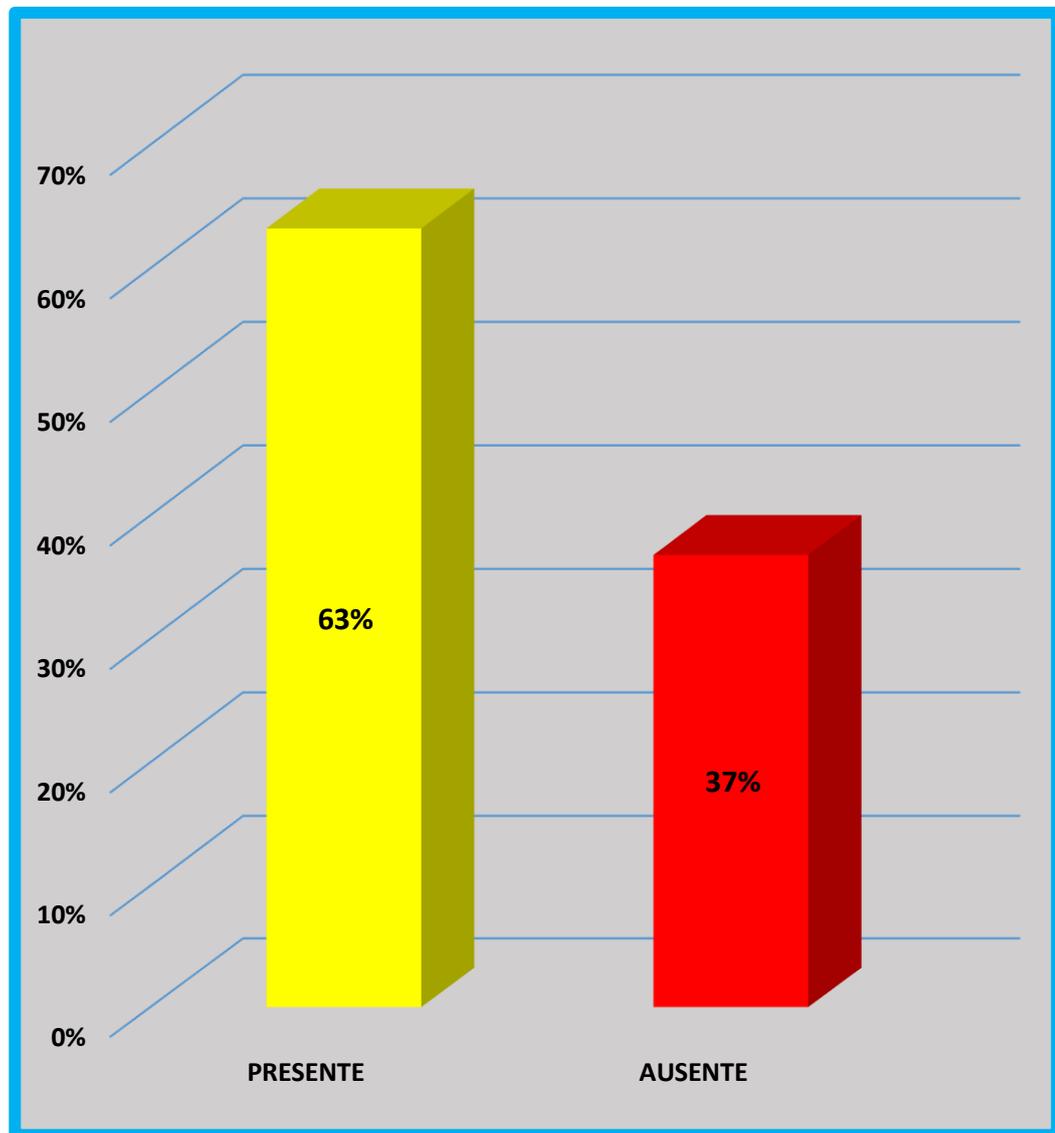
Fuente: Elaboración Propia

**Gráfica 4.** Distribución porcentual de la población en estudio según categorías finales de respuestas sobre “factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo en el Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X” en Huaycán, 2018



Fuente: Elaboración Propia

**Gráfica 5.** Distribución general porcentual de la población en estudio según categorías finales de respuestas sobre “factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo en el Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X” en Huaycán, 2018



Fuente: Elaboración Propia



## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: **Lila Flor Espinoza Ambrocio**  
Título del ejercicio: **TESIS**  
Título de la entrega: **FACTORES QUE INTERVIENEN EN.**  
Nombre del archivo: **Tesis\_Lila\_Espinoza.docx**  
Tamaño del archivo: **1.34M**  
Total páginas: **83**  
Total de palabras: **17,356**  
Total de caracteres: **94,334**  
Fecha de entrega: **02-sep-2019 11:16a.m. (UTC-0500)**  
Identificador de la entrega: **1166274902**

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
Facultad de Medicina Humana  
Escuela de Enfermería San Felipe



**Factores que intervienen en el incumplimiento  
del Control de Crecimiento y Desarrollo del  
Preescolar en Madres del Puesto de  
Salud Fraternidad Niño Jesús,  
Huaycán, Lima, Perú, 2018**

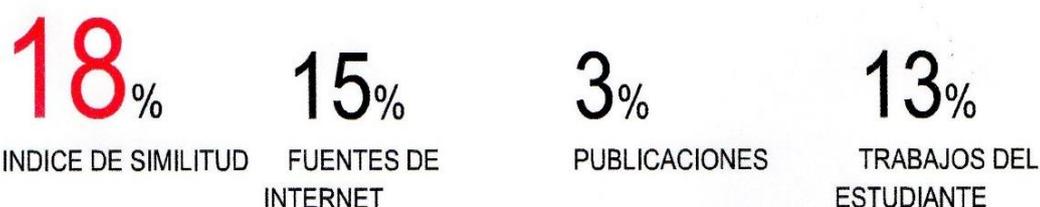
**Tesis**  
Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora**  
Lila Flor Espinoza Ambrocio

Lima, Perú  
2019

# FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PREESCOLAR EN MADRES DEL PUESTO DE SALUD FRATERNIDAD NIÑO JESÚS, HUAYCÁN, LIMA, PERÚ, 2018

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Alas Peruanas</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Ricardo Palma</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>ateneo.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad de San Martín de Porres</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>

8	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
10	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1%
11	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
12	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
13	<a href="http://iinei.inei.gob.pe">iinei.inei.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1%
14	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
15	<a href="http://p4.zdassets.com">p4.zdassets.com</a> Fuente de Internet	<1%
16	<a href="http://www.bvs.org.do">www.bvs.org.do</a> Fuente de Internet	<1%
17	<a href="http://cybertesis.urp.edu.pe">cybertesis.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
18	<a href="http://dspace.unl.edu.ec">dspace.unl.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%

19	<a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
20	<a href="https://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
21	<a href="https://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1%
22	<a href="https://tesis.pucp.edu.pe">tesis.pucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
23	<a href="https://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
24	<a href="https://www.redalyc.org">www.redalyc.org</a> Fuente de Internet	<1%
25	<a href="https://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
26	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1%
27	<a href="https://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1%
28	Silas P. Trumbo, Marcela Contreras, Ana Gabriela Félix García, Fabio Alberto Escobar Díaz et al. "Improving immunization data quality in Peru and Mexico: Two case studies highlighting challenges and lessons learned",	<1%

## Vaccine, 2018

Publicación

---

29	<a href="https://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
30	Victor A. Ayma, Victor H. Ayma, Lizette Ganoza Armando Torre. "Nutritional assessment of children under five based on anthropometric measurements with image processing techniques", 2016 IEEE ANDESCON, 2016 Publicación	<1%
31	<a href="https://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
32	<a href="https://studylib.es">studylib.es</a> Fuente de Internet	<1%
33	<a href="https://redalyc.org/www.redalyc.org">redalyc.org/www.redalyc.org</a> Fuente de Internet	<1%
34	<a href="https://media.utp.edu.co">media.utp.edu.co</a> Fuente de Internet	<1%
35	<a href="https://tuciudadags.blogspot.com">tuciudadags.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1%
36	<a href="https://pt.scribd.com">pt.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1%
37	<a href="https://www.buenastareas.com">www.buenastareas.com</a> Fuente de Internet	<1%

38	<a href="http://repositorio.uleam.edu.ec">repositorio.uleam.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
39	<a href="http://scielo.sld.cu">scielo.sld.cu</a> Fuente de Internet	<1%
40	<a href="http://www.globalhealthaction.net">www.globalhealthaction.net</a> Fuente de Internet	<1%
41	<a href="http://revistas.unasam.edu.pe">revistas.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
42	<a href="http://www.theibfr.com">www.theibfr.com</a> Fuente de Internet	<1%
43	<a href="http://www.cursosycarreras.com.pe">www.cursosycarreras.com.pe</a> Fuente de Internet	<1%
44	<a href="http://cnp.org.pe">cnp.org.pe</a> Fuente de Internet	<1%
45	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
46	<a href="http://repositorio.up.edu.pe">repositorio.up.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
47	<a href="http://aempresarial.com">aempresarial.com</a> Fuente de Internet	<1%
48	<a href="http://unicef.lu">unicef.lu</a> Fuente de Internet	<1%
49	<a href="http://www.oei.es">www.oei.es</a> Fuente de Internet	<1%

		<1%
50	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
51	<a href="http://repositorio.lamolina.edu.pe">repositorio.lamolina.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
52	<a href="http://www.bdigital.unal.edu.co">www.bdigital.unal.edu.co</a> Fuente de Internet	<1%
53	<a href="http://pcc.faces.ula.ve">pcc.faces.ula.ve</a> Fuente de Internet	<1%
54	<a href="http://sisbib.unmsm.edu.pe">sisbib.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
55	<a href="http://rpmesp.ins.gob.pe">rpmesp.ins.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1%
56	<a href="http://www.inei.gob.pe">www.inei.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1%
57	<a href="http://repositorio.ulasamericas.edu.pe">repositorio.ulasamericas.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
58	<a href="http://repository.unad.edu.co">repository.unad.edu.co</a> Fuente de Internet	<1%
59	Luis Huicho, Eddy R Segura, Carlos A Huayanay-Espinoza, Jessica Niño de Guzman et al. "Child health and nutrition in Peru within an antipoverty political agenda: a Countdown to	<1%

2015 country case study", The Lancet Global Health, 2016

Publicación

---

60	<a href="http://aquichan.unisabana.edu.co">aquichan.unisabana.edu.co</a> Fuente de Internet	<1%
61	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1%
62	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1%
63	<a href="http://repositorio.ucs.edu.pe">repositorio.ucs.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
64	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1%
65	<a href="http://encolombia.com">encolombia.com</a> Fuente de Internet	<1%
66	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
67	<a href="http://poncemedicine.org">poncemedicine.org</a> Fuente de Internet	<1%
68	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
69	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1%

---

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 10 words

Excluir bibliografía

Apagado