

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños
menores de 3 años de un centro de salud Lima, 2019**

Por:

Hildauro Gamarra Garcia

Asesora:

Mg. Mónica Elisa Meneses La Riva

Lima, Septiembre de 2019

DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, MONICA ELISA MENESES LA RIVA, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo académico: *"Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años de un centro de salud Lima, 2019."*, constituye la memoria que presenta la licenciada: HILDAURA GAMARRA GARCIA, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidado Integral Infantil, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo académico son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los dos días del mes de septiembre de 2019.



Mg. Monica Elisa Meneses La Riva

Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años de
un centro de salud Lima, 2019

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:

Cuidado Integral Infantil

JURADO CALIFICADOR



Dra. María Teresa Cabanillas Chávez

Presidente



Dra. Danitza Raquel Casildo Bedón

Secretario



Mg. Monica Elisa Meneses La Riva

Asesor

Lima, 02 de septiembre de 2019

Índice

Resumen.....	vii
Capítulo I.....	8
Planteamiento del problema.....	8
Identificación del problema.....	8
Formulación del problema.....	10
Problema general	10
Problemas específicos.....	10
Objetivos de la investigación	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos	11
Justificación teórica	11
Justificación metodológica	12
Justificación práctica y social	12
Presuposición filosófica	13
Capítulo II	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas	14
Antecedentes de la investigación.....	14
Definición conceptual.....	18
Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)	18
Periodicidad del control decrecimiento y desarrollo	18
Atención Integral en el control de crecimiento y desarrollo.....	19
Factores de riesgo	19
Dimensiones de factores asociados a la deserción	20

Factores socioeconómicos	20
Factores culturales	22
Factores institucionales.....	23
Deserción al control de crecimiento y desarrollo	24
Bases teóricas	26
Teoría de enfermería transcultural de Leininger	26
Definición de términos	27
Factores de riesgo	27
Factores socioeconómicas	27
Factores culturales	27
Factores institucionales.....	27
Deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo.....	27
Control de Crecimiento y Desarrollo.....	27
Madre.....	27
Capítulo III.....	28
Metodología	28
Descripción del área geográfica de estudio	28
Población y muestra	28
Población	28
Muestra	28
Criterios de inclusión.....	29
Tipo y diseño de estudio.....	29
Hipótesis de investigación.....	30
Hipótesis general	30

Identificación de variables.....	30
Operacionalización de las variables	31
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
Instrumento	34
Validez y confiabilidad de los instrumentos.....	34
Proceso de recolección de datos	34
Procesamiento y análisis de la información	35
Consideraciones éticas	35
Capítulo IV.....	35
Administración del proyecto de la investigación	35
Cronograma de ejecución.....	36
Presupuesto.....	36
Referencias.....	37
Apéndice	43

Resumen

En el consultorio de control de crecimiento y desarrollo se realiza una atención de salud integral donde la enfermera brinda los cuidados necesarios para vigilar el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños. Este facilita sus condiciones óptimas para que los niños puedan tener mejores oportunidades en la vida presente y futura; asimismo, enseña al cuidador a modificar sus hábitos y costumbres alimenticias, cuidados y crianza que favorecerán el desarrollo infantil temprano. El presente estudio tiene como objetivo determinar la asociación entre los factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Nueva Esperanza, Lima 2019. El estudio es de enfoque cuantitativo correlacional de corte transversal no experimental. La población estará conformada por el total de 200 madres con niños menores de 3 años que acudieron a la consulta de control de crecimiento y desarrollo en junio de 2019. Para recolectar los datos, se utilizará la encuesta y se aplicará un instrumento que evaluará factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo que serán valorados a través de la medición dicotómica, los resultados que pretende encontrar permitirán relacionar ambas variables con sus respectivas dimensiones.

Palabras claves: factores asociados, deserción, control de crecimiento y desarrollo.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

El Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) para la Infancia reporta que en el mundo mueren casi diez millones de niños menores de cinco años. Un número casi 20 veces mayor de niños y más de 200 millones sobreviven, pero no llegan a desarrollar todos sus potenciales humanos. Todo niño tiene derecho a desarrollarse y a sobrevivir, por ello, es fundamental que debemos tener en cuenta los primeros años de existencia de un niño, pues determinan el desarrollo presente y futuro de las personas; por lo tanto, es importante considerar que la anemia y a desnutrición crónica afecta en gran medida la condición de vida y de gozar la satisfacción y la tranquilidad del niño, determinando así su adecuado crecimiento y desarrollo; en tal sentido de no prevenirse o tratarse a tiempo, puede generar consecuencias desfavorables en su salud física y mental en largo plazo. (UNICEF, 2017)

Es de suma importancia considerar que el cerebro del niño se desarrolla rápidamente desde la concepción y los primeros 24 meses, este periodo comprende 1000 días y es el periodo más crucial por lo que pasa el niño; por ello, es muy importante la alimentación, el cuidado y los estímulos que reciba el niño a través de las actividades libres como el juego, el cantar, las lecturas y las relaciones que tenga con adultos. (UNICEF, 2017)

En un estudio realizado, en Uruguay, en el 2012, se evidencia que el 13.1 % de niños menores de 5 años no acudían a ningún servicio para controlar la salud y la asistencia a dichos controles fue relacionado a las condiciones sociales del ambiente familiar y a la conducta de la madre. (Bove, 2012)

En nuestro país, se promueve la salud preventiva en los niños a través de la vacunación oportuna y el monitoreo regular del control de crecimiento y desarrollo especialmente en la primera infancia. El control de crecimiento y desarrollo (CRED) es un

control de salud que se efectúa en forma regular y organizado. Siguiendo un cronograma, la enfermera realiza con el objetivo de velar por el adecuado crecimiento y desarrollo del niño con el propósito de identificar los riesgos, alteraciones, enfermedades que pudieran presentar y así facilitar su diagnóstico y una oportuna intervención. (MINSA, 2017)

En el Perú (2018), solo el 60.8% de los niños menores de 3 años recibieron controles completos de crecimiento y desarrollo, y un 39.2 % no lo tuvo (INEI, 2018) . Teniendo en cuenta que a través del control de crecimiento y desarrollo, realizamos una vigilancia periódica del niño favoreciendo así una intervención oportuna e incrementando las oportunidades y los factores protectores de manera individual, integral y periódico (MINSA, 2017). Por lo tanto, el bajo porcentaje de coberturas de niños controlados podría incrementar las enfermedades prevalentes de la infancia, así como la anemia, la desnutrición y las alteraciones en el desarrollo; los cuales estarían perjudicando y afectando en gran manera el buen crecimiento y desarrollo del niño y su desenvolvimiento adecuado en la sociedad.

Gonzales, Huamán, Aparco, Pillaca y Gutiérrez (2016) hicieron una investigación sobre “Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco”. Los resultados de la cobertura del control de CRED fue de 72,8%, en Amazonas, 39,2 % en Pasco y un 4,1% en Loreto. Asimismo, en los tres lugares mencionados los niños no recibieron en su oportunidad una atención de CRED; que hace que el incumplimiento de los controles CRED, no permite detectar precozmente las alteraciones en el desarrollo y crecimiento del niño, por lo que no contribuyen a disminuir la tasa de desnutrición crónica, anemia ni la morbimortalidad infantil.

Por otro lado, en el Centro de Salud de Nueva Esperanza (2018), en el reporte del HISMINSAs, se reportó 693 niños menores de 3 años atendidos en el consultorio de Control Crecimiento y Desarrollo. De los cuales, 77% (537 niños) acudió a su primer control; de

ellos, el 37% (213 niños) fueron controlados. Estos datos nos indica que la deserción, en el control de CRED, es del 63%, cifra muy alarmante. Como consecuencia no permitiría a la enfermera realizar un seguimiento periódico y completo, de estos niños en dicho establecimiento de salud. Asimismo, al preguntar a las madres de los niños sobre los motivos por los cuales no cumplen con las citas programadas responden: “Me olvidé de la cita”, “No me dieron permiso en el trabajo”, “Mi hijo se enfermó”, “No encontré cupo”, entre otros motivos.

Por otro lado, al no acudir a los controles correspondientes, el niño permanece sin cuidado y seguimiento periódico, y la madre desconoce en muchas ocasiones los cuidados, la estimulación y la enseñanza que debe de brindar al niño de acuerdo a la edad que tiene. Muchas veces algunos niños presentan algunas dificultades en el área del desarrollo psicomotor. Los cuales, no son percibidos por los padres ni por la familia, estas situaciones son muy preocupantes porque definitivamente van a repercutir en su desenvolvimiento en su vida diaria presente y futura.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Nueva Esperanza, Lima 2019?

Problemas específicos

¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva Esperanza, Lima 2019?

¿Cuáles son los factores culturales asociados a la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva esperanza, Lima 2019?

¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva esperanza, Lima 2019?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar los factores de riesgo asociados a la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva esperanza, Lima 2019.

Objetivos específicos

Identificar los factores socioeconómicos asociados a la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva Esperanza, Lima 2019.

Identificar los factores culturales asociados a la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud nueva Esperanza, Lima 2019.

Identificar los factores institucionales asociados a la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva esperanza, Lima 2019.

Justificación

Justificación teórica

El presente estudio tiene relevancia teórica, pues permite obtener un mayor conocimiento de la realidad y se realizará una recopilación amplia y actualizada de la información sobre los factores asociados a la deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años. Los resultados, que se obtendrán, servirá para dar una información actualizada al centro de salud y al profesional de enfermería, a fin de mejorar las actividades que se brindan actualmente en el control de crecimiento y desarrollo permitiendo

así cumplir con la Norma Técnica del control CRED. El presente estudio dará origen a nuevas investigaciones.

Justificación metodológica

El presente estudio tiene un gran aporte metodológico pues proporcionará herramientas de recolección de datos mediante un instrumento adaptado por la investigadora la cual será previamente validada; asimismo, el instrumento se podrá utilizar en otras comunidades con un entorno semejante; de igual manera, será útil como precedente para realizar posteriores investigaciones.

Justificación practica y social

Tiene relevancia práctica y social pues los resultados que se obtengan de la medición de las variables, el estudio permitirá conocer la realidad sobre los factores asociados a deserción al control de crecimiento y desarrollo; por lo tanto, será de beneficio para las madres porque les permitirá conocer la importancia de llevar a su niño al control de CRED, y pueden hacer el seguimiento del crecimiento y desarrollo de sus menores hijos, el cual les permite identificar de manera oportuna situaciones de riesgo como por ejemplo si se encuentra en su peso y talla para su edad o si tiene algún riesgo de tener anemia, desnutrición crónica entre otros. Será de beneficio para los niños porque al cumplir con sus controles de crecimiento y desarrollo tendrán un adecuado crecimiento y desarrollo; por lo tanto, sus condiciones de vida serán mejores.

Asimismo, los resultados permitirán al profesional de enfermería conocer la realidad de la zona bajo su jurisdicción, favoreciendo el cambio e implementación de estrategias intramurales y extramurales para fomentar la ejecución adecuada del control de CRED, contribuyendo a la integración del equipo de salud y la familia. Asimismo, los resultados ofrecerán evidencias científicas que ayudarán al profesional de enfermería a elaborar proyectos y un plan de mejora continua en el servicio que permitan mejorar la atención a fin

de disminuir la deserción del control de crecimiento y desarrollo, siempre enfocándonos en beneficio del niño y la madre.

Presuposición filosófica

En la Biblia, Dios nos enseña cómo vivir una vida en rectitud y dedicada a Él. Asimismo, nos habla de cómo cuidar a nuestros hijos. En un pasaje de la Biblia, en Salmos 127:3, nos menciona que Dios nos dio como regalo a los niños, una herencia y una recompensa el cual debemos de administrarlo adecuadamente y debemos garantizar sus cuidados, su educación, su formación para la vida. También, en Proverbios 22:6 nos menciona que se debe enseñar al niño a seguir su camino y así, cuando sea mayor, no se alejará de él. El ser padres es una labor extraordinaria y de gran responsabilidad y dedicación; va a depender de la educación que brindemos a nuestros hijos el camino que ellos puedan tomar en su vida presente y futura. Asimismo, en Mateo 19:14, nos menciona que no debemos de impedir a los niños acercarse a Dios y que debemos ser como ellos para gozar del reino de Dios; por ello, somos responsables de entender que los niños necesitan de nuestro cuidado, debemos ayudarlos en sus necesidades, prestarles atención, darles mucho amor porque de todo ello depende su futuro.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Bruno & Gina (2019), en su estudio “Rol de la madre en el cumplimiento de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año”, realizado en Huánuco, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el rol de la madre y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. Es un estudio analítico con diseño correlacional. La muestra fue de 167 madres y el mismo número niños menores de un año, para la recolección de datos aplicó un cuestionario y una ficha de cumplimiento del control de CRED. Cuyos resultados fueron que el 55.1% las madres tuvieron un rol adecuados y el 44,9% de las madres un rol inadecuado; mientras que el 53 % cumplieron con el control de CRED en tanto que el 46.7% no cumplió. Concluyendo que cumplir con el control de CRED está relacionado con el rol de la madre.

Ampuero & Mamani (2018), en su estudio “Cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de enfermería en las madres de niños menores”, en Arequipa, tuvo el objetivo de determinar la relación entre el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y la satisfacción de la atención. El estudio fue descriptivo, cuantitativo, correlacional de corte transversal. Las madres de niños menores de 5 años que conformaron la población de estudio fueron 134. Utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Como resultado tuvo que las madres que cumplieron con los controles fue el 67.9%, de los cuales, el 94.7% de las madres están altamente satisfechas con la atención de enfermería en el control de CRED y sólo el 28.3% no cumplen con el control de CRED debido a otros factores.

Campos (2018), en su investigación “Factores de incumplimiento del control de crecimiento del niño menor de 1 año en Pachacútec-Ventanilla”, tuvo el objetivo de

determinar los factores de incumplimiento del control del crecimiento del niño menor de 1 año. La investigación es de tipo descriptivo, de corte transversal, cuantitativo. La población lo conformó 42 madres de los niños menores de 1 año que no asistían al control de crecimiento y desarrollo; Utilizó el cuestionario para recolectar los datos. Para el análisis, utilizó el SPSS v 23.0. Como resultado, tuvo que el 81% del incumplimiento fue el factor cultural, un 60% el factor institucional y un 57% el factor socioeconómico; concluyendo que el factor cultural es que predomina en el incumplimiento que tienen las madres para llevar a sus hijos al control CRED.

Brusil (2017), en su estudio “Evaluación de los determinantes del control infantil mediante la libreta de salud en los establecimientos de salud asistencia social”, realizada en Quito, tuvo el objetivo de identificar factores que determinan el control infantil adecuado y buen estado nutricional. Su metodología es de enfoque cualitativo, exploratorio, descriptivo, con un enfoque fenomenológico y análisis epidemiológico transversal. La población estuvo conformada por 107 madres y niños menores de cinco años. La información fue recolectada a través de los instrumentos de la LIS e historias clínicas. Los resultados obtenidos fueron que los factores como la edad, remuneración de la madre, el desarrollo infantil, los resultados de la hemoglobina y el tamizaje auditivo estuvo asociado al número de controles infantiles y al estado nutricional del niño. Concluyó que las libretas de salud son útiles epidemiológicamente y que permiten conocer los determinantes que condicionan el inadecuado control y estado nutricional del niño; asimismo, será valioso para el personal procesional de salud.

Alama (2017), en su investigación “Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina, Lima”, tuvo el objetivo de determinar los factores que están asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años. Estudio cualitativo, descriptivo de corte

transversal y no experimental. La muestra fue de 255 madres y aplicó un cuestionario. Los resultados fueron que existe influencia en la variable biocultural en la deserción en la edad de 25 a 49 años; no existe influencia en la dimensión socioeconómica en la deserción al control de CRED. Concluyendo que existe influencia de los factores asociados en su dimensión biocultural e institucional en la deserción de las madres del control de CRED.

Chávez (2017) realizó una investigación “Factores sociales y culturales de las madres del menor de 3 años con inasistencia al control de CRED en el Centro de Salud la Flor, Carabayllo”. Tuvo objetivo de determinar los factores sociales y culturales de madres del menor de 3 de años con inasistencia al control de CRED. El estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo, no probabilístico de corte transversal. Tuvo una muestra de 33 madres, para la recolección de datos aplicó una encuesta. Los resultados fueron que en el 73% de las madres están presente los factores sociales y en un 70% los factores culturales. Concluyendo que en la inasistencia al control de CRED están presentes los factores culturales y sociales.

Benavides, Gonzáles y Mancinelli (2014) realizaron una investigación titulada “Factores que determinan las inasistencias al control del niño sano en infantes menores de 2 años”, en Rancagua, Chile. Su objetivo fue identificar los factores que determinan la inasistencia al control de niño sano. La metodología es de enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal no experimental. La población está conformada por 71 madres. Los resultados fueron que un 77.09 % de las madres olvidó la cita programada y para el 22.1 % el control no cumplía sus expectativas. Se concluye que la mayoría no se adhiere al programa motivo olvida de la cita.

Príncipe & Valverde (2016), en su estudio “Factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años”, en Trujillo, tuvieron el objetivo de determinar la relación entre los factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo. La metodología descriptiva, de corte

transversal, correlacional. La muestra fue 180 madres con sus niños que asistieron al control de crecimiento y desarrollo. Utilizó el cuestionario para la recolección de datos. Los resultados fueron que el 32% son madres de 20-24 años, el 73% de madres posee grado de instrucción secundaria completa, y el 57% de madres posee un nivel alto de conocimiento sobre el conocimiento del control y desarrollo; mientras que el 82 % de los niños de 4 años presentan deserción. Concluyó que existe relación entre la deserción y los factores biosocioculturales maternos.

Cifuentes, Mendoza y Ortiz (2015) realizaron un estudio titulado “Evaluación de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo”, en Cartagena de Indias, Colombia. Su objetivo fue evaluar las causas de inasistencia de los menores de edad al programa. Es un estudio cuantitativo, cualitativo de tipo descriptivo de corte transversal. Su población de estudio fue de 281 padres de familia, como instrumentos utilizó una encuesta estructurada. Los resultados fueron que el 14% no acudió al control debido a la dificultad por llegar al centro debido al clima del lugar, el 21% tenía desconocimiento sobre la importancia del control, concluyendo, que se debe brindar toda la información adecuada a los padres de familia sobre la salud de su menor hijo.

Cáceres (2015), en su estudio “Control de niño sano de 0 a 2 años y la morbilidad del servicio de emergencia del hospital de niños”, en Venezuela, cuyo objetivo fue determinar los factores que pueden afectar el cumplimiento del control y establecer si el cumplimiento afecta la morbilidad del servicio de emergencia. El estudio fue descriptivo, de corte transversal, no experimental. La población fue de 150 madres. Para la recolección de datos elaboró un instrumento. Los resultados fueron que las madres que cumplían con el control correspondían al 72,7% y que sólo el 59.6% iban en forma mensual; llegando a la conclusión que la mayoría de las madres cumplen con los controles y cuando no cumplen con el control

ocasionan inconvenientes para realizar una adecuada vigilancia de alguna condición desfavorable en la salud del niño.

Quevedo (2015), en su investigación “Factores que intervienen en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de 2 años”, en Tablada de Lurín, Lima. Tuvo el objetivo de determinar los factores que intervienen en el cumplimiento del control de CRED del niño menor de dos años. Es un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal, de nivel aplicativo. Tuvo una población de 25 madres. Para la recolección de datos utilizó la entrevista, a través de un cuestionario. Tuvo como resultados que los factores que intervienen son profesionales de enfermería insuficiente (100%), horario de atención (88%), quehaceres del hogar (48%), cuidado de hijos menores de edad (24%). En conclusión, los factores que condicionan el incumplimiento del control CRED del niño, es el número de profesionales de enfermería insuficiente, el horario de atención, quehaceres del hogar, el no conocer la importancia del control CRED y que la información que brinda la enfermera no es clara.

Definición conceptual

Control de crecimiento y desarrollo (CRED)

El control de crecimiento y desarrollo es la evaluación que se efectúa en forma regular y organizado siguiendo un cronograma que realiza la enfermera con el objetivo de vigilar el crecimiento y desarrollo del niño con el propósito de identificar los riesgos, alteraciones, enfermedades que pudiera presentar y así facilitar su diagnóstico y una oportuna intervención a fin de disminuir las dificultades encontradas (MINSa, 2017).

Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo

El niño(a) menor de 3 años debe recibir sus controles cada cierto tiempo. El recién nacido (RN) debe de recibir 4 controles: a las 48 horas de nacido y semanalmente; de 01 a 11 meses de edad debe de recibir 11 controles: un control mensual; de 12 a 23 meses de edad

debe de recibir 6 controles: un control cada 2 meses y, por último, de 2 años, debe de recibir 4 controles :un control cada 3 meses (MINSA, 2017).

Considerando que el control de crecimiento y desarrollo busca evaluar en periodos cortos el crecimiento y el desarrollo del niño desde el momento de nacer, cuando se presenta bajas coberturas del control de crecimiento y desarrollo refleja que los niños no tienen un seguimiento oportuno trayendo como consecuencia incremento de las infecciones respiratorias, enfermedades alérgicas, la desnutrición crónica, la anemia que cada día va en aumento en todas las ciudades nuestro país (MINSA, 2017).

Atención Integral en el control de crecimiento y desarrollo

En el control de crecimiento y desarrollo, se oferta el paquete de atención integral como: Identificar una situación de peligro personal, de la familia y de lo que rodea al niño, evaluación física y neurológica, evaluación de función visual y auditiva, evaluación de enfermedades prevalentes, dosaje de hemoglobina, descartar de parasitológico, evaluación del cumplimiento del calendario de vacunación y esquema de suplementación de hierro, evaluación de crecimiento y estado nutricional, evaluación del desarrollo, tamizaje de violencia y maltrato, evaluación bucal, con el propósito de cuidar el progreso del crecimiento y desarrollo ideal del niño. (MINSA, 2017)

Asimismo, se debe tener una continua intervención familiar, favoreciendo la detección anticipada de amenazas o peligros que pudiera presentar el niño, teniendo en cuenta un adecuado control y derivación apropiada; siempre promoviendo el aprendizaje oportuno del cuidado del niño que se debe tener en la familia. (MINSA, 2017)

Factores de riesgo

Los factores de riesgo son elemento que influye en algo, actúan como causa e inciden en algo, que se convierte en el efecto. Esta relación de causa y efecto no es de tipo lógico o

matemático, sino que los factores tienen un nivel de influencia sobre un hecho, pero su determinación no es absoluta. (Pérez & Gardey, 2018)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), un factor de riesgo es alguna condición o manifestación que incrementa la de una persona que incrementa su posibilidad de padecer una afección o daño. (OMS, 2011)

Los factores de riesgo son condiciones o situaciones que se pueden detectar y que eleva la posibilidad de sufrir un daño o ser propenso a tener una enfermedad y mortalidad que origina un evento de interrelación perjudicial para el buen crecimiento y desarrollo del niño. (MINSA, 2017)

Los factores de riesgos asociados a la deserción se determinan por las dimensiones socioeconómicas, cultural e institucionales (Alama, 2017). Dimensiones de factores asociados a la deserción.

Son las siguientes:

Factores socioeconómicos

El factor socioeconómico es una condición que incluye el aspecto económico y social que caracterizan a una persona; las cuales dependen una de la otra y aquejan a las personas de una comunidad, como son la edad, estado civil, el ingreso económico, la ocupación, el número de hijos (Escamilla & Caldera, 2013).

En relación a la ocupación laboral, es la actividad que realiza una persona fuera o dentro del hogar a cambio de un salario. Las madres, hoy en día, salen a trabajar y así contribuyen económicamente en el hogar y esto conlleva a que ellas tengan una sobrecarga de trabajo teniendo poco tiempo para el cuidado de sus hijos menores. (INEI, 2017)

El ingreso económico mensual es el total de ingresos percibidos por todos los miembros de la familia, el cual debe cubrir las necesidades básicas y los gastos del hogar. (INEI, 2018)

La edad es el tiempo de existencia que tiene una persona desde el momento de nacer; establece las características fisiológicas y psicológicas; por lo cual la edad de la madre influye en el cuidado del niño pues las madres más jóvenes no siempre están preparadas para la crianza de sus hijos; por otro, las madres adultas tienen un mayor compromiso que les permite brindar un mejor cuidado un mejor crecimiento y desarrollo (Príncipe & Valverde, 2016).

En relación al estado civil, es una situación legal que tiene una persona, por el cual mantiene vínculos personales con otra persona y que son reconocidos jurídicamente según el registro civil, determinan los derechos y obligaciones personales; puede ser soltero, casado, conviviente, divorciado o viudo (Enríquez, & Pedraza, 2017).

El sexo, es la característica fisiológica y sexual por el cual las personas se distinguen como hombre (masculino) o mujer (femenino); se manifiestan en roles sociales, especialización de trabajo, actitudes, ideas y demás (Porporato, 2016).

El número de hijos es la cantidad de hijos que posee la madre. En una familia pequeña, el cuidado y la satisfacción de las necesidades del niño será con mayor mientras la familia va creciendo el lazo afectivo entre los padres y los demás hijos disminuya, teniendo que intervenir los familiares para brindar la atención y el cuidado necesario a los niños. (Benavente & Gallegos, 2016)

El grado de instrucción de la madre, es el nivel más saliente de aprendizaje ejecutado o en curso, sin tener en importancia si hallan culminado o son inconclusos; la madre con estudio primaria ignora aspectos acerca de su desarrollo del niño, la importancia al cuidado que necesita; por lo contrario, a mayor grado de instrucción de la cuidadora ya sea secundaria o estudio superior, la madre entenderá la información brindada que le darán en los servicios de salud y así podrá realizar una buena atención con calidad a su menor hijo(a). (Figuroa, 2018)

El lugar de procedencia es el lugar de donde viene una persona; es decir, donde nació y que tiene tradiciones y hábitos propios del lugar, en nuestra realidad pueden proceder de selva, sierra o de la costa, y cada una de ellas presenta características peculiares; así los pobladores de la sierra se muestran muy desconfiados, poco comunicativos y tienen muy arraigado sus costumbres de sus pueblos. (Miguel, 2017)

Factores culturales

La cultura es el conjunto de símbolos (creencias, idiomas, costumbres, hábitos, educación) y objetos (vestimenta) que se adquiere, se conoce, se comparte y se transmite y de una persona a otra y perdura en los pobladores de una comunidad; por cual, determina, regula y moldea la conducta humana (Enríquez & Pedraza, 2017).

El conocimiento es el nivel de aprendizaje logrado y obtenido mediante acciones y coincidencias oportunas en las que brindan al niño, con la finalidad de alcanzar al máximo sus habilidades, esto favorecerá en la etapa del desarrollo psicomotor que se encuentre. Los padres, deben tener el conocimiento y la responsabilidad directa de cuidar la salud y bienestar durante el desarrollo del niño; la madre con conocimientos acerca del crecimiento y desarrollo de su niño ayudará a la enfermera a contribuir y colaborar mientras realiza la atención; asimismo, conociendo la importancia del control de CRED, asistirá a las citas programadas de su niño y de esta manera estarán concientizadas a asistir a sus citas programadas que tiene su niño. (Enríquez & Pedraza, 2017)

Las costumbres son hábitos adquiridos y forma parte de la herencia de una sociedad, lo cual está vinculado con su historia pues raramente se repiten con exactitud en otra comunidad. (Figueroa, 2018)

Las creencias es el sentimiento de afirmación que la persona considera verdadero el pensamiento que tiene de algo. Podemos decir que la creencia se basa en la fe y muchas

veces está relacionado con la religión; estas creencias a veces nos ayudan y en otras oportunidades son limitantes para nuestro avance. (Pérez & Merino, 2014)

La religión forma parte de las creencias de las personas; está relacionado con lo sagrado, lo divino, con la fe que uno profesa, por medio del cual pretenden explicar el sentido y como se inicia la vida o el mundo (Yirda, 2019).

Factores institucionales

Están referidos a todas las causas inherentes a los establecimientos de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de salud, al consultorio de control de CRED y cumplan con la programación del control de crecimiento y desarrollo en relación a su edad cronológica. (Miguel, 2017)

Cuando existe un trato amable entre el personal y el paciente o usuario puede fortalecer y fomentar el cumplimiento del tratamiento indicado por el personal de salud; sin embargo existen diversos elementos que actúan negativamente; por ejemplo: los servicios de salud con infraestructura inadecuada, el personal de salud con poco entrenamiento para el control de las enfermedades, personal de salud con múltiples funciones y que están recargado de actividades, con poca motivación laboral, realizando consultas breves, teniendo poco tiempo para brindar una adecuada información a los pacientes y usuarios, asimismo es muy difícil que se realice seguimientos y actividades con la comunidad. (Huayhua & Rodríguez, 2019)

La distancia al centro de salud, es la ruta que nos guiará en un tiempo determinado desde el lugar de la población hasta la localización donde esté ubicado el centro de salud.

El horario de atención en la mayoría de establecimientos de salud es de 12 horas, la atención del control de CRED deben ser de acuerdo a citas programadas con anticipación para que los padres puedan organizarse y adecuarse al horario de la cita; sobre todo los padres

que trabajan o que tienen otros hijos pequeños puedan dejarlo al cuidado de algún familiar y no tengan motivos para no asistir a su control. (Blas, 2017)

Según estudios de investigación, la manera de percibir de las personas que se refieran a la valoración de los servicios recibidos de los distintos prestadores de salud fueron la insatisfacción y maltrato que condiciona buscar la atención en otro establecimiento o deja de asistir.

El tiempo de espera es la permanencia que tiene una persona en el establecimiento de salud desde el momento que ingresa, registra su cita y recibe la atención en el consultorio. (Pashanaste & Pinedo, 2016)

Es muy importante enfatizar que la enfermera cumple un rol considerable en el control de crecimiento y desarrollo; pues dependiendo de la atención que brinde, reflejarán la efectividad del control de CRED en el mejoramiento de la salud, hábitos nutricionales, preparación adecuada de los alimentos, condición de vida del niño con el propósito de disminuir la anemia. La madre teniendo los conocimientos brindados por la enfermera sabrá lo útil y beneficioso que es para su niño. (Castro, 2016)

El propósito del Seguro Integral de Salud es atender la salud de los peruanos que no poseen ningún seguro de salud, dando preferencia al individuo que se halla en una condición precaria con una condición de pobreza y pobreza extrema priorizando el componente materno infantil. (SIS, 2011)

Deserción al control de crecimiento y desarrollo

La deserción es el acto por el cual una persona abandona y deja, sin justificación, o autorización, una posición o condición de la vida pública o social, renunciando a sus responsabilidades y evadiendo sus deberes. (Ascarate, Olveira & Sosa, 2012)

Desde el punto individual, la deserción implica la incapacidad para cumplir una determinada meta. El incumplimiento no solo implica la voluntad de la persona sino también

de los motivos intelectuales y sociales que les permite cumplir sus metas establecidas.

(Marcelo & Palacios, 2018)

La deserción al control de crecimiento y desarrollo es el abandono de las obligaciones y concurrencias que comete la madre del niño, a una cita programada y no lo lleva a su respectivo control; en tal sentido, con una falta a uno de sus controles, el niño no completaría su control de crecimiento y desarrollo acorde a su edad. Los factores más frecuentes del incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo son el prolongado tiempo que se le hace esperar desde que llega al establecimiento de salud, muchas veces se olvidan la cita programada, a veces las madres dicen que su niño estuvo enfermo y en algunas oportunidades las madres reciben un trato inadecuado por parte del personal de salud (Benavente & Gallegos, 2016).

Los controles de crecimiento y desarrollo que debe recibir el niño, según la norma técnica nos indica que el niño menor de 1 año debe recibir 11 controles, el niño de 1 año recibe 6 controles y el niño de 2 años recibe 4 controles; basta tener una falta a uno de sus controles para considerar inasistencia y por lo tanto hay deserción, el control que perdió ya no se puede recuperar. Asimismo, nos menciona que el control es oportuno cuando se realiza en el preciso momento según corresponda su edad, dentro de un cronograma establecido y debe tener una secuencia y así analizar el progreso del crecimiento y desarrollo a fin de observar los periodos de riesgo o peligro. (MINSA, 2017)

Es responsabilidad de los padres el llevar al control de crecimiento y desarrollo a sus menores hijos, pero es importante que el profesional de enfermería cumpla con su rol de realizar una adecuada atención; por ello, es fundamental mantener el trato amable en el primer momento que entablamos una comunicación con los padres o cuidadores, procurando en todo momento lograr la participación afectiva; asimismo, con aquellas madres que no llevan periódicamente a sus hijos al control de CRED debemos darles confianza y sobre todo

brindarles todo el apoyo cuando nos manifiestan sus dificultades y motivos de su inasistencia. (Cántaro, 2018).

Bases teóricas

Teoría de enfermería transcultural de Leininger

Madeleine Leininger nació en Sutton (Nebraska) Estados Unidos el 13 de julio de 1925. Fundó la teoría de la Enfermería Transcultural, fue la primera enfermera con una formación universitaria, fue la primera enfermera en obtener una Maestría en Filosofía y un Doctorado en Antropología Cultural y Social. Falleció el 10 de agosto de 2012 en Omaha (Nebraska) Estados Unidos (Díaz, 2018).

Leininger describe al individuo como un todo y completo, dotado de una cultura del cual no se le puede apartar, así como del lugar de donde procede, ni tampoco de su concepción del mundo, que determina el estado de bienestar y salud; por ello, es importante conocer de las personas su manera de vivir, su entorno, sus percepciones; con el propósito de brindar una atención acorde a su cultura de la persona. (Chávez, 2017)

Así mismo, las diferentes culturas brindan conocimientos que puedan guiar al personal de salud para brindar los cuidados culturalmente adecuado; en tal sentido, la enfermera debe ejercer el liderazgo en las actividades preventivas promocionales, ejerciendo su rol de educadora que le permite tener contacto directo con los padres y familiares del niño, lo cual le permitirá entender los motivos por las cuales las madres no acuden al control de crecimiento y desarrollo del menor de 3 años a fin de buscar estrategias que permitan dar solución a las diferentes situaciones de salud de manera responsable adaptándose a su cultura a fin de mejorar el nivel cultural y así lograr el bienestar de la población. (Díaz & Gordón de Issac, 2015)

Definición de términos

Factores de riesgo: Son aquellas circunstancias que de alguna manera intervienen en la asistencia de la madre a las citas programadas del control de Crecimiento y Desarrollo.

Factores Socioeconómicas: Son las características propias de las madres como la edad, sexo, la ocupación y el lugar de procedencia.

Factores Culturales: Son las características propias de la madre como la educación, conocimiento, sus creencias y sus costumbres.

Factores Institucionales: Son las causas inherentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar para que las personas asistan o no a los centros de salud al control de CRED y cumplan con la periodicidad del control de CRED según su edad.

Deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo: Es el abandono de las obligaciones y concurrencias al control de CRED, que comete la madre del niño menor de 3 años, a una cita programada según edad cronológica de acuerdo a la norma vigente.

Control de Crecimiento y Desarrollo: Es el control de salud que se efectúa en forma regular y organizado, siguiendo un cronograma que realiza la enfermera con el objetivo de vigilar el crecimiento y desarrollo del niño.

Madre: Mujer que ha concebido un hijo, para el estudio se considera madres con niños menores de 3 años.

Capítulo III

Metodología

Descripción del área geográfica de estudio

El Centro de Salud Nueva Esperanza se encuentra ubicado en la Av. 26 de noviembre N° 835 paradero 4 de Nueva Esperanza distrito de Villa María del Triunfo. El C. S Nueva Esperanza es un establecimiento de salud de categoría I-3. Atiende de lunes a sábado con un horario de 12 horas (turno mañana y tarde). Cuenta con una estructura física construido de material noble; sin embargo, cuenta con ambientes acondicionados con material prefabricado y techo de calamina. Tiene agua y desagüe, a través de la red pública, energía eléctrica, conectado al alumbrado público y medio de comunicación telefónica e internet. Brinda atenciones de medicina, odontología, control de Crecimiento y Desarrollo, inmunización, psicología, servicio social, control materno perinatal, planificación familiar, laboratorio, tóxico. El establecimiento de Salud Nueva Esperanza cuenta con 60 trabajadores tanto como Profesionales y no profesionales. El consultorio de Crecimiento y Desarrollo brinda atención en 2 horarios mañana y tarde, solo cuenta con 1 ambiente.

Población y muestra

Población

La población estará conformada por 430 madres de niños menores de 3 años atendidos en el consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo durante los meses de setiembre y octubre, 2019.

Muestra

La muestra estará constituida por 139 madres de niños menores de 3 años, obtenido por muestreo probabilístico aleatorio simple; porque que todas las madres tendrán la misma probabilidad de ser elegidas para forma parte de la muestra (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Según la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N - 1) * e^2 + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 430 * 0.5 * 0.5}{(430 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

El tamaño de la muestra es de 204 madres.

Como $n/N > 0.05$, se hizo el ajuste de muestra empleando la siguiente fórmula:

$$n_c = \frac{n}{1 + \left(\frac{n}{N}\right)}$$

Criterios de inclusión

Madres de niños(as) menores de 3 años que acuden al consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo el mes de octubre del año 2019.

Madres que deseen participar del estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Madres de niños(as) menores de 3 años que no vivan en la jurisdicción del centro de salud Nueva Esperanza .

Madres que no acepten participar del estudio.

Tipo y diseño de estudio

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, de diseño de estudio no experimental, de corte transversal. Es descriptivo, porque busca describir las características significativas de las variables como se presenta en la realidad; es correlacional, porque mide las variables buscando asociación entre ellas; es de corte transversal, porque las variables se medirán una sola vez y la recolección de la información se hará en un solo momento y de diseño no experimental porque no se manipula ninguna variable (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Hipótesis de investigación

Hipótesis general

Existe asociación entre los factores de riesgo y la deserción al control de Crecimiento y Desarrollo de la madre del niño menor de 3 años en el Centro de Salud Nueva Esperanza, Lima 2019.

Identificación de variables

Variables de estudios A: Factores de Riesgo.

Variables de estudios B: Deserción al control de crecimiento y desarrollo.

			Factores institucionales	Conocimientos sobre la importancia del control del crecimiento y desarrollo Horario de atención Tiempo de atención Tiempo de espera Trato que recibe Distancia al centro de salud Utilidad de la información Claridad de la información Recursos humanos	
--	--	--	-----------------------------	--	--

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Deserción al control de crecimiento y desarrollo	La deserción es el hecho de que un individuo abandona y deja de acudir a la atención (Ascarate, Oliveira y Sosa, 2012).	Es el abandono de las obligaciones y concurrencias al control de CRED, que comete la madre del niño menor de 3 años , a una cita programada según edad cronológica de acuerdo a la norma vigente. Se realizará con la medición dicotómica si-no.	Asistencia	Número de controles CRED de acuerdo con la edad cronológica.	Sí No

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Instrumento

Para recolectar los datos, la técnica será la encuesta, en la cual nos permitirá registrar las respuestas que den las madres de los niños menores de 3 años. El instrumento que se utilizará será un cuestionario con preguntas cerradas que permitirá recolectar la información necesaria para responder la problemática definida y lograr los objetivos formulados con previo consentimiento informado. El instrumento consta de 29 ítems, los cuales están distribuidos en factores socioeconómicos (9 preguntas), factores culturales (8 preguntas), factores institucionales (10 preguntas) y la deserción (1 pregunta). El instrumento ha sido adaptado del test elaborado por María del Carmen Alama Frías (Alama, 2017).

Validez y confiabilidad de los instrumentos

Se realizó la validación del instrumento a través del juicio de expertos quienes dieron la validez del contenido, teniendo en cuenta los criterios como claridad en la redacción, congruencia con el contenido, adecuación contextual y dominio del contenido de los ítems del instrumento, teniendo como resultado que el instrumento es aplicable.

Para la confiabilidad del cuestionario, se realizó la prueba piloto a 30 madres de niños menores de 3 años; luego para evaluar la confiabilidad u homogeneidad de las 20 preguntas, se aplicó la prueba de KR20, por tener valores dicotómicos. Donde indica que es confiable el instrumento por tener un valor de 0,803 .

Proceso de recolección de datos

Para realizar el presente estudio, se realizará el trámite administrativo respectivo mediante una solicitud dirigida al jefe del Centro de Salud Nueva Esperanza, para solicitar el permiso respectivo para realizar la investigación y elaborar una programación para realizar la obtención de la información, asumiendo que la duración aproximado de cada encuesta será de 30 minutos por cada madre.

Luego se obtendrá el consentimiento informado de las madres, dando a conocer que su participación es en forma voluntaria, para lo cual se les informara sobre la investigación a realizar. Se aplicará el instrumento a través de una entrevista y luego los datos serán tabulados.

Procesamiento y análisis de la información

Para analizar los datos, luego de obtener las respuestas, se realizará el vaciado de los datos en Excel, teniendo la sumatoria de las dimensiones de ambas variables. Luego se utilizará el software SPSS versión 25.0; asimismo, se elaborarán tablas bivariadas.

Los resultados se presentarán en porcentajes en tablas de frecuencias, gráficos de barra, que permitirán visualizar las descripciones y relaciones entre las variables de estudio. Se utilizará el Chi Cuadrado para la prueba de las hipótesis.

Consideraciones éticas

Las encuestas se aplicarán previo consentimiento informado, de acuerdo con la Ley N° 26842, donde se menciona que la persona que acude a los establecimientos de salud, tiene el derecho a que se le notifique las acciones que se le va a realizar para que, de su consentimiento informado, mencionando la aplicación de cualquier procedimiento o tratamiento (Ley General de Salud, 2017, art. 15). Así mismo, el artículo 2 del Código de ética y deontología en enfermería (Colegio de enfermeros del Perú, 2009) menciona que la enfermera siempre respete los valores y las costumbres de la persona, la familia y la comunidad; asimismo, debe considerar siempre los principios de autonomía, justicia, beneficencia. Los resultados serán confidenciales y no personalizadas para proteger la privacidad de los participantes en el estudio.

Capítulo IV

Administración del proyecto de la investigación

Cronograma de ejecución

Actividad	Abril				Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del proyecto de investigación	x	x	x	x												
Tramitar la autorización para aplicación del proyecto en el C.S. Nueva Esperanza					x											
Validez y confiabilidad del instrumento							x									
Aplicación de la Tabulación de datos									x	x	x	x				
Análisis e interpretación de los resultados													x			
Presentación del informe															x	
																x

Presupuesto

Detalle	Unidad Medida	Costo Unitario	Cantidad	Costo
Recursos Humanos				
Asesor	Asesor	500.00	1	500.00
Asesor estadístico	Asesor	200.00	1	200.00
Asistentes	asistentes	100.00	2	200.00
Materiales				
Impresiones – Fotocopias	copia	0.20	500	100.00
Papel	Millar	30.00	1	30.00
Lapiceros	Unidad	1.00	10	10.00
Servicios				
Dictamen del proyecto	Dictamen	400.00		400.00
Derecho de sustentación	Sustentación	300.00	1	300.00
Viáticos y movilidad local	Unidad	10.00	30	300.00
TOTAL				2,040.00

Referencias

- Alama, M. (2017). *Factores asociados a la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina, Lima 2016*. (Tesis pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima. Recuperado de:
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/22221>
- Ampuero, R. & Mamani, S. (2018). *Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la tención de enfermería en las madres de niños menores de 5 años C.S. Maritza Campos Díaz – Zamácola. Arequipa 2017*. (Tesis pregrado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa. Recuperado de :
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5509>
- Ascarate Farias, M., Oliveira Soppi, A., Silva Casafuz, P., Sosa De Angelo, P., & Vivián Gallardo, E. (2012). *Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del centro de salud cerro* (tesis pregrado). Universidad de la República, Uruguay. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12008/2389>
- Benavente, B. & Gallegos, A. (2016). *Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años CS ampliación Paucarpata 2015*. (tesis pregrado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa. Recuperado de:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Benavides, C., Gonzales, C. & Mancinelli, C. (2014). *Factores que determinan las inasistencias al control de niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden en el Centro de salud familiar de Requinoa en el mes de marzo 2014*. (tesis pregrado). Universidad Tecnológica de Chile, Chile. Recuperado de:
https://prezi.com/_ifukqlqubjd/tesis-licenciatura-enfermeria

- Blas, E. (2017). *Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima -2016*. (tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado de [:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6407/Blas_ce.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6407/Blas_ce.pdf?sequence=1)
- Bove, I. (2012). Encuesta de crecimiento, desarrollo y salud materna en Canelones, Montevideo: UNICEF, pp. 1–103.
- Bruno, L., & Gina, W. (2019). *Rol de la madre en el cumplimiento de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año, puesto de salud LLicua, Huánuco 2018*. (tesis pregrado). Universidad de Huanuco, Huanuco. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1795/LUJ%c3%81N%20BRUNO%2c%20Wuendy%20Gina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Brusil, K. (2017). *Evaluación de los determinantes del control infantil mediante la libreta integral de salud en el establecimiento de Salud Asistencia Social, Quito 2016*. (tesis pregrado). Universidad Central del Ecuador, Quito. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10313/1/T-UCE-0006-012.pdf>
- Campos, X. (2018) *Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el centro de salud Santa Rosa de Pachacútec – Ventanilla, 2018*. (tesis pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima. Recuperado de: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/28161>
- Cáceres, B. (2015). *Control de niño sano de 0 a 2 años y la morbilidad del servicio de Emergencia del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizárraga. Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera*. (tesis pregrado). Universidad de Carabobo, Venezuela. Recuperado de: <http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis%20Rosmary%20d>

el%20C.%20C%C3%A1ceres%20B..pdf

- Cántaro, E. (2018) *Factores de riesgo al incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños y niñas de 1 año en el centro de salud castillo grande*. Tingo María. Huánuco. 2017. (tesis pregrado). Universidad de Huánuco, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1415>
- Castro, K. (2016). *Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S. S.J.M. 2015*. (tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado de: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4699>
- Chávez, D. (2017). *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 pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima. Recuperado de: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1262>
- Cifuentes, L., Mendoza, H., & Ortiz, S. (2015). *Evaluación de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en el centro de salud con camas de Pasacaballos en el año 2014*. (tesis pregrado). Universidad de Cartagena, Colombia. Recuperado de: <http://190.242.62.234:8080/jspui/handle/11227/5068>
- Colegio de enfermeros del Perú. (2009). Código de ética y deontología de Enfermería. Lima, Perú.
- Díaz, M., & Gordón de Isaacs, L. (2015). La teoría de Madeleine Leininger aplicada a investigación de la obesidad: un problema de salud pública. *Enfoque* (Panamá), 17(12), 66-78.
- Díaz, Y. (2018). *Enfermería*. Instituto tecnológico superior San Gabriel. Riobamba, Ecuador. Recuperado de: https://issuu.com/jesspriscila/docs/yessenia_011edd7d23a8ea

- Enríquez, A. & Pedraza, Y.(2017) *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 pregrado). Universidad Señor de Sipán, Pimentel. Recuperado de: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/2992>
- Escamilla, Z., & Caldera, D. (2013). Análisis de los factores socioeconómicos y psicosociales en mujeres y hombres emprendedores nacientes en México. *Investigación Administrativa*, 111, pp.7–19.
- Figuroa, R. (2018) *Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años centro de salud Urubamba Cusco 2017*. (Tesis pregrado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima. Recuperado de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2098>
- Gonzales, E., Huamán, L., Aparco, J. P., Pillaca, J. y Gutiérrez, C. (2016). Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(2), pp. 224-232. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2187>.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Huayhua, M. & Rodriguez, S. (2019). *Factores asociados a la calidad del soapie en el area asistencial de enfermería del hospital Luis Negreiros Vega, Callao-2018*. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima. Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2873>
- INEI. (2017). *Encuesta demográfica y de salud familiar-2017*. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

- INEI. (2018). *Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2018*. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Recuperado de :
https://doi.org/https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_Los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
- Ley General de la Salud. (2017). Congreso de la República, Perú. Recuperado de:
http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL0249520180306.pdf
- Marcelo, N. & Palacios, A.M. (2018). *Satisfacción de la calidad del cuidado de enfermería y deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Marcavelica. Piura*. (Tesis pregrado). Universidad Nacional del Callao. Recuperado de: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3790>
- Miguel, D. (2017) *Factores socio demográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el centro de salud Supte san Jorge - Tingo María 2016*. Universidad de Huánuco. Recuperado de: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle>
- MINSA. (2017). *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, 3-5*. Recuperado de: [www.redsaludcce.gob.pe > archivos > dais > ppan > normast > CRED](http://www.redsaludcce.gob.pe/archivos/dais/ppan/normast/CRED)
- OMS. (2011). *Factores de riesgo. Organización Mundial de la Salud*. Recuperado de:
https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- Pashanaste, D. & Pinedo, L. (2016). *Tiempo de espera y satisfacción de usuarios en consulta externa del centro de salud Moronacocha, Iquitos 2015*. (tesis pregrado). Universidad de la Amazonia Peruana, Iquitos. Recuperado de:
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3314/TESIS%20FINAL%20PINEDO%20PASHANASTE---.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pérez, J. & Gardey, A. (2018). Definición de: Definición de factores de riesgo Recuperado de : <https://definicion.de/factores-de-riesgo/>

Pérez, J. & Merino, M. (2014). Definición de: Definición de creencias. Recuperado de : <https://definicion.de/creencias/>

Porporato, M. (2016). Significado de Sexo. Quesignificado. Recuperado de: <https://quesignificado.com/sexo/>

Príncipe, C. & Valverde, G. (2016). *Factores biosocioculturales maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión, 2016.* (tesis pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo. Recuperado de: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1995>

Quevedo, D. (2015). *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 pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-790281?lang=es>

SIS. (2011). Seguro Integral de Salud. MINSA. Recuperado de : http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material_consulta/BrochureSIS_10anosfinansaludperuanos.pdf

UNICEF. (2017). La primera infancia importa para cada niño. Recuperado de: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_Early_Moments_Matter_for_Every_Child_Sp.pdf

Yirda, A. (2019). *Definición de Religión.* Recuperado de: <https://conceptodefinicion.de/religion/>. Consultado el 5 de setiembre del 2019

Apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la salud

Cuestionario

“Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva Esperanza, Lima 2019”

Introducción: El presente instrumento tiene por finalidad recabar información sobre los factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Nueva Esperanza, por ello le solicito responder con veracidad las preguntas.

Factores Socioeconómicos:

1. Edad de la madre
 - a. 15 -19 años ()
 - b. 20-29 años ()
 - c. 30-39 años ()
 - e) 40-49 años ()
2. Edad de niño:
 - a. Menor de 1 año ()
 - b. 1 a 2 años ()
 - c. 2 a 3 años ()
3. Estado civil:
 - a. soltera ()
 - b. casada ()
 - c. conviviente ()
 - d. viuda ()
 - e. divorciada ()
4. Grado de Instrucción
 - a. Primaria incompleta ()
 - b. Primaria a completa ()
 - c. Secundaria incompleta ()
 - d. Secundaria completa ()
 - e. Técnico Superior ()
 - f. Universitario ()
5. Ocupación
 - a. Dependiente ()
 - b. Independiente ()
 - c. Ama de casa ()
6. Procedencia
 - a. Costa ()
 - b. Sierra ()
 - c. Selva ()
7. ¿Cuál es su ingreso económico mensual?
 - a. Menor 800 soles ()
 - b. 800 -1000 soles ()
 - c. Mayor 1000 ()
8. Número de hijos:
 - a. 1 hijo ()
 - b. 2 hijos ()
 - c. más de 3 hijos ()
9. Tipo de seguro que tiene su hijo
 - a. SIS ()
 - b. EsSalud ()
 - c. otro ()

N°	ENUNCIADO	SÍ	NO
	Factores socioeconómicos		
10	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
	Factores culturales		
11	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
12	¿El brindar el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		

13	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
14	¿Recibió reuniones educativas sobre la importancia de llevar al control de crecimiento y desarrollo a su niño?		
15	¿Cree usted que es importante los controles de control de crecimiento y desarrollo?		
16	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
17	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
18	¿Cree usted que le debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
	Factores institucionales		
19	¿El horario de atención es el motivo por el cual lleva a su niño a su control?		
20	¿El tiempo que utiliza la enfermera para control a su niño considera que es adecuado?		
21	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual lleva su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
22	¿El trato de servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual usted lleva a su niño?		
23	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
24	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual lleva a su niño a su control?		
25	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?		
23	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?		
26	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es suficiente?		
28	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		
	Deserción		
29	¿Usted ha faltado a la consulta de control de crecimiento y desarrollo?		

Apéndice B: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad recabar información con respecto a los Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo, el mismo será aplicado a las madres que acuden al Control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Nueva Esperanza, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01 Fecha actual: 04-07-19
 Nombres y Apellidos del Juez: MERY CRAWCIA VENTURA
 Institución donde labora: C.M.S. Manuel BARRETO
 Años de experiencia profesional o científica: 19 años


 Mery Crawcia Ventura

 Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (✓)

Observaciones: *a los padros de familia de los Yacu
el pasquero con palabras que no se usan*

Sugerencias:.....

5) ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....



Firma del Juez
Mery Coanchi Ventura
L.M. ENFERMERIA
C.E.P.: 57023

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad recabar información con respecto a los Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo, el mismo será aplicado a las madres que acuden al Control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Nueva Esperanza, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuallitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02 Fecha actual: 04-07-19
Nombres y Apellidos del Juez: ROSARIO IZAGUIRRE GADEA
Institución donde labora: C.S. NUEVA ESPERANZA DIRIS-LIMA SUR
Años de experiencia profesional o científica: 20 años

MINISTERIO DE SALUD
IGSS-DRS-SJM-VMT M JG-NE
C.S. NUEVA ESPERANZA

.....
LIC. ROSARIO IZAGUIRRE GADEA
ENFERMERA DE SALUD PÚBLICA
COP 35329

.....
Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

MINISTERIO DE SALUD
IGSS-DRS-SUM VMT. M JG-NE
C.S. NUEVA ESPERANZA

LIC. ROSARIO ROSARIO ROSARIO
ENFERMERA DE SALUD PÚBLICA
CEN 15179

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad recabar información con respecto a los Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo, el mismo será aplicado a las madres que acuden al Control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Nueva Esperanza, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03 Fecha actual: 04-07-19
Nombres y Apellidos del Juez: TRUDI MARIA SANEZ OSWAYD
Institución donde labora: CENTRO SALUD LEONAR SAQUEOLA
Años de experiencia profesional o científica: 20 años

 **MINISTERIO DE SALUD**
CORPUS LEONAR SAQUEOLA
C.S. LEONAR SAQUEOLA
[Firma manuscrita]

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

 UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO
FACULTAD DE EDUCACIÓN
RUTH SÁNCHEZ OSORIO
C.R. 121

Firma del Juez

Validez del instrumento

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO		n	c	s	J1	J2	J3	J4	J5	Acuerdo de jueces	V. Aiken
1	¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinador) y estructura del INSTRUMENTO?	5	2	5	1	1	1	1	1	1.00	1.00
2	¿A su parecer el orden de las preguntas es el adecuado?	5	2	5	1	1	1	1	1	1.00	1.00
3	¿existe dificultades para aprender las preguntas de INSTRUMENTO?	5	2	5	1	1	1	1	1	1.00	1.00
4	¿existen palabras difíciles de entender de los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?	5	2	5	1	1	1	1	1	1.00	1.00
5	¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?	5	2	5	1	1	1	1	1	1.00	1.00

El coeficiente de Validez

V= 1,00

CONFIABILIDAD

Para hallar la confiabilidad se utilizó el coeficiente de KR-20 de Kuder -Richardson el cual se usa en la medición de la consistencia interna de los ítems dicotómicos.

$$K_r = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum p * q}{St^2} \right]$$

Donde:

St²: variación de las cuentas de la prueba.

K= es el número de ítems

p=es la proporción de respuestas afirmativas al ítem.

q= proporción de respuestas negativas al ítem.

Kr= 0,8031

Apéndice C: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la salud

Título del Proyecto: “Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años del centro de salud Nueva Esperanza”

Estimada Sra.:

El presente cuestionario es parte de un estudio de investigación, a través del cual se pretende recolectar información confiable y precisa sobre los “Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años del centro de salud Nueva Esperanza”.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda puede solicitar su aclaración, su aporte es muy valioso. Le agradezco me brinde información verdadera.

Muchas Gracias

Hildauro Gamarra Garcia

Investigadora

Consentimiento

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

Nombre de la participante: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Apéndice D: Autorización Institucional

	PERU	Ministerio de Salud	Comisión de Promoción y Transparencia en Salud - Lima 2019	"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"
---	------	---------------------	--	---

Nueva Esperanza, 17 de enero 2019.

CARTA N°001-2019-CS.NE-DIRIS.LS/MINSA

Lic. Enf.
HILDAURA GAMARRA GARCÍA
Presente.-

Asunto: Aprobación para aplicación de instrumento de tesis

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y comunicarle que se ha visto por conveniente aprobar la aplicación del instrumento en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo del CS. Nueva Esperanza, para la ejecución del proyecto de tesis "Factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de Salud Nueva Esperanza, Lima 2019".

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor estima personal.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
CS. NUEVA ESPERANZA
M.C. Luis A. Astiguita Ninos
MEDICO JEFE
C.M.P. 26014


MINISTERIO DE SALUD
JEFATURA
CS. NUEVA ESPERANZA

csnuevaesperanza@yahoo.com

Av. 26 de Noviembre N°800
Piso 4 Nueva Esperanza - VMT
Telf. (01) 201-3152