

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



Una Institución Adventista

Asistencia sanitaria de las madres con niños menores de cinco años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo, Hospital de Huaycán, 2018

Por:

Reyes Rivera Rosmery

Vega Sánchez, Cynthia Almendra

Asesor:

MSc. Solórzano Aparicio Mary Luz

Lima, diciembre 2019

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

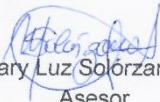
Yo Mary Luz Solórzano Aparicio, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: "Asistencia sanitaria de las madres con niños menores de cinco años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo, Hospital de Huaycán, 2018" constituye la memoria que presentan las estudiantes Reyes Rivera Rosmery, Vega Sánchez, Cynthia Almendra para aspirar al grado de bachiller en Enfermería cuyo trabajo de investigación ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

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

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los (día, mes) del 2019

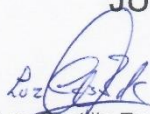

MSc. Mary Luz Solórzano Aparicio
Asesor

Asistencia sanitaria de las madres con niños menores de cinco años
atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo, Hospital de
Huaycán, 2018

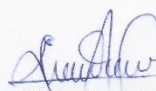
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Presentada para optar el grado de bachiller de Enfermería

JURADO CALIFICADOR



Dra. Luz Castillo Zamora
Presidente



Dra. Keila Miranda Limachi
Secretario



Mg. Francis Gamarra Bernal
Vocal



Lic. Wilson Zuta Choroco
Vocal



MSc. Mary Luz Solórzano Aparicio
Asesor

Lima, 02 diciembre del 2019

Asistencia sanitaria de las madres con niños menores de cinco años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo, Hospital de Huaycán, 2018

Health care for mothers with children under five years of age served in the growth and development program, Hospital de Huaycán, 2018

Reyes Rivera Rosmery¹, Vega Sánchez, Cynthia Almendra²

*Estudiantes del X ciclo
EP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud*

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asistencia de las madres con niños menores de cinco años del Hospital de Huaycan. *Materiales y Métodos:* De enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y de corte transversal. La selección de la muestra se realizó mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia y estuvo conformada por 200 madres del servicio de Crecimiento y Desarrollo. Para medir la variable inasistencia, se utilizó la tabla de control de periodicidad estandarizado por el Ministerio de Salud (2017), considerando asistencia al niño que completó sus controles de acuerdo a su edad, conjeturando inasistencia al niño que no completó sus controles de acuerdo a su edad. *Resultados:* Del 100% de madres evaluadas, el 47,0% asisten a los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de 5 años, mientras tanto un 53,0 % de las madres no asiste a los controles. *Conclusión:* Se concluye que la mayoría de las madres no asisten a los controles de crecimiento y desarrollo.

Palabras clave: Asistencia, crecimiento y desarrollo, niño.

ABSTRACT

Objective: To determine the assistance of mothers with children under five years of the Huaycan Hospital. *Materials and Methods:* Quantitative approach, non-experimental design, descriptive type and cross-section. The sample was selected through non-probabilistic sampling for convenience and consisted of 200 mothers from the Growth and Development service. To measure the non-attendance variable, the periodicity control table standardized by the Ministry of Health (2017) was used, considering assistance to the child who completed his controls according to his age, conjecturing absence to the child who did not complete his controls according to your age. *Results:* Of the 100% of mothers evaluated, 47.0% attend the growth and development controls of their children under 5 years old, while 53.0% of the mothers do not attend the controls. *Conclusion:* It is concluded that most mothers do not attend growth and development controls.

Keywords: Assistance, growth and development, child.

¹ Estudiante de Enfermería, Upeu, Lima, Perú.

² Estudiante de Enfermería, Upeu, Lima, Perú.

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de salud (MINSA, 2017) estipula que los controles del niño sano son un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermero(a) o médico, con el fin de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectando así de manera precoz riesgos, alteraciones y trastornos. Facilitando su diagnóstico e intervención disminuyendo deficiencias y discapacidades.

Fondo de las Naciones Unidas (2015) estima que para el 2030 dos tercios de los niños vivirán en las zonas urbanas a causa de la migración, mientras que en la actualidad la mayoría de los habitantes del mundo viven relativamente en asentamientos humanos y pueblos jóvenes de menos de 500,000 habitantes; realidad que con el paso del tiempo irá en aumento y traerá consigo cambios sociodemográficos.

Según la Norma técnica N°87-2010 MINSA/ DGSP-V01 denomina la asistencia irregular al control de crecimiento y desarrollo como deserción; siendo las madres un pilar fundamental para establecer un desarrollo adecuado en la niñez de sus hijos.

Por otra parte, respecto a la periodicidad de controles que debe tener cada niño de acuerdo a su edad, se evidenciaron resultados poco alentadores. La proporción de niños menores de 36 meses con controles completos en el año 2017 fue del 58,7%, en el área rural alcanzó un 65,2% mientras que el área urbana 56,3%; los resultados son medianamente favorables ya que haciendo un comparativo desde el año 2012 se evidenció que las madres del área rural están llevando parcialmente

a sus hijos al control de CRED correspondiente. Aumentando el porcentaje a un 7,3% por otro lado el área urbana manifestó un incremento de 11,8% con respecto al 2012 (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2017).

El Ministerio de Salud (2017) menciona que las investigaciones con enfoque al desarrollo humano y experiencias vividas en esta etapa, tienen un efecto en la estructura y funcionamiento del cerebro y actitudes para la vida en el infante. Por lo tanto el profesional de enfermería responsable del control del crecimiento y desarrollo debe socializar y concientizar a los padres o cuidadores sobre la importancia del plan de atención individualizado de cada niña y niño en donde se define número y frecuencia de controles, administración de micronutrientes, sesiones de estimulación temprana, consejería nutricional, administración de vacuna, diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades prevalentes de la niñez, salud bucal, visita familiar integral, sesiones educativas, sesiones demostrativas entre otras actividades.

Barnard (1996) menciona en su teoría la trascendencia de la interacción padre, hijo y entorno para fortalecer el vínculo mediante cuidados básicos con los hijos en cuanto a estimulación, alimentación, higiene, hábitos saludables, medidas preventivas para evitar riesgos y así mismo contribuir al buen crecimiento y desarrollo.

Pender (1991) refiere al individuo sobre 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, basándose en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

El Perú es una nación en vías de desarrollo y al haber tantos inmigrantes de los países vecinos a causa de la crisis, la integridad de los niños peruanos está en riesgo no solo al abandono por causa del colapso sanitario, sino al poder ser vulnerables a contagios con algún brote de algún tipo de enfermedad por falta de controles e inmunizaciones de crisis migratoria (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

El fin del estudio de dicha problemática es eludir consecuencias negativas que repercutan en las etapas posteriores de la vida en forma de potenciales limitaciones en las capacidades cognoscitivas, sociales, educativas y laborales de los niños, ahondando en la asistencia sanitaria.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación es de enfoque cuantitativo, porque se puede medir la variable atención sanitaria; diseño no experimental, porque no se manipula la variable; tipo descriptivo y de corte transversal, porque los datos fueron tomados en un momento determinado (Sampieri, 2014).

La población estuvo conformada por 200 madres del servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Huaycán.

Seguidamente para la selección de la muestra fue de 50 madres, se utilizó el muestreo no probabilístico, por conveniencia y considerando criterios de inclusión madres pertenecientes a la jurisdicción y que deseen realizar el cuestionario y exclusión madres que no deseen realizar el cuestionario y madres con problemas, quedando la misma cantidad inicial de encuestados y por las características en un lugar específico.

Para medir la variable asistencia

sanitaria, utilizamos la tabla de control estandarizado por el Ministerio de Salud (2017) en donde indica las inspecciones que debe tener el niño o niña. Considerando asistencia al niño que completó sus controles de acuerdo a su edad, conjeturando inasistencia al niño que no completó sus controles de acuerdo a su edad.

Para realizar la investigación se solicitó autorización a la dirección del Hospital de Huaycán. Seguidamente se procedió con la gestión protocolar, informando el periodo de ejecución del cuestionario de recolección de datos; haciendo uso de la técnica de entrevista y el cuestionario. Se solicitó el consentimiento informado a las madres por escrito, informando el objetivo de la investigación y requerimiento de las tarjetas de control para medir la periodicidad de asistencia. Una vez recolectado los datos se procedió con el vaciado al programa estadístico SPSS.

RESULTADOS

Tabla 1

Características generales de las madres con niños menores de cinco años en el hospital de Huaycán, 2018.

Variables	N	%
Edad de la madre		
Menor de 18 años	9	4,5
19-24 años	55	27,5
25-29 años	56	28,0
30-35 años	54	27,0
más de 35 años	26	13,0
Número de hijos		
1 hijo	83	41,5
2 hijos	60	30,0
3 hijos	35	17,5
más de 3 hijos	23	11,5
Ocupación		
Ama de casa	136	68,0
Trabajadora estable	18	9,9
Trabajadora temporal	25	12,5
Estudiante	21	10,5
Horas de trabajo		
Menos de 4 horas	151	75,5
4-6 horas	21	10,5
8 horas a más	28	14,0
Nivel de instrucción		
Primaria	20	10,0
Secundaria	106	53,0
Técnico	47	23,5
Superior	27	13,5
Estado Civil		
Soltera	38	19,0
Casada	25	12,5
Divorciada	2	1,0
Conviviente	135	67,5
Zona de residencia		
Urbanización	15	7,5
Asentamiento humano	163	81,5
Centro poblado	7	3,5
Calle o avenida	15	7,5
Procedencia		
Costa	81	40,5
Sierra	94	47,0
Selva	25	12,5
Integrantes de la familia		
Mamá e hijo (s)	27	13,5
Mamá, papá e hijos	102	51,0
Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos , etc.	71	35,5
Total	200	100,0

En la tabla 1 se muestran las características generales de las madres encuestadas en el servicio de crecimiento y desarrollo. En donde se evidencia que la mayor proporción tiene una edad promedio de 19-29 años equivalente al 28,0%, en

relación con el número de hijos el 41,5% tiene 1 hijo, en cuanto a la ocupación 136 madres son amas de casa que equivale al 68,0%, en cuanto al horario de trabajo 75.5% madres refieren trabajar menos de 4 horas, por otra parte el gran porcentaje equivalente al nivel de instrucción es de 53,0% de madres con nivel secundaria, el 67,5% es de estado civil conviviente que residen en asentamiento humano con un 81,5%, por otro lado en cuanto a la procedencia el 47,0% son de la región sierra perteneciendo una familia nuclear el 51,0%.

Tabla 02

Factores socioculturales de las madres con niños menores de cinco años en el Hospital de Huaycan, 2018.

Variables	n	%
Que seguro tiene el niño		
EsSalud	10	5,0
Sis	179	89,5
EPS(Rímac, Pacifico, etc)	1	0,5
No tiene seguro	10	5,0
Ingreso económico familiar		
Menos de 400 soles	47	23,5
400-850 soles	74	37,0
850-1000 soles	59	29,5
Más de mil soles	20	10,0
Tiempo de llegada al centro de salud		
5 minutos	46	23,0
10 minutos	98	49,0
30 minutos	54	27,0
más de 1 hora	2	1,0
Quien influye a que usted acuda al control de CRED de su niño		
Suegra / mamá	46	23,0
Cuñada/ tíos	4	2,0
Esposo	55	27,5
Otros	95	47,5
Que se brinda en el servicio de CRED		
Atención integral del niño	153	76,5
Solo pesar y tallar	16	8,0
Prevenir enfermedades y riesgos	21	10,5
Desconozco	10	5,0
Cuál fue el motivo de no acudir al control de CRED		
Me olvide	30	15,0
MI trabajo me complica	56	28,0
Igual puedo ir otro día	62	31,0
Atendiendo la casa	22	11,0
Porque mi hijo está sano	30	15,0

A qué edad debe llevar a los controles de CRED a su niño		
Una vez al año	2	1,0
Desde RN hasta el año	26	13,0
Desde RN hasta los 3 años	27	13,5
Desde RN hasta los 5 años	129	64,5
Desconozco	16	8,0
Qué tipo de información o material educativo ha recibido sobre el control de CRED		
Medio oral	33	16,5
Escritos	75	37,5
Propaganda en radio o tv	6	3,0
Ninguna	86	43,0
Considera usted necesario llevar al control de CRED a su niño		
Muy necesario	159	79,5
Necesario	35	17,5
Poco necesario	4	2,0
No es necesario	2	1,0
Total	200	100,0

En la tabla 2 se observa los factores socioculturales de 200 encuestados, de los cuales se encontró que el 5,0% es asegurado en Essalud, el 89,5% cuenta con Sis, el 0,5% EPS ((Rímac, Pacifico, etc) y el 5,0% restante no tiene seguro. Consiguente el ingreso económico del 23,5% es menor a 400 soles, el 37,0% de 400-850 soles, el 29,5% de 850-1000 soles y el 10,0% restante perciben un salario mayor a 1000 soles. En el tiempo de llegada al centro de salud, el 23,0% tarda 5 minutos, el 49,0% 10 minutos, el 27,0% 30 minutos y el 1,0% se demora más de una hora. Con respecto a las personas que influyen para acudir al control de CRED el 23,0% respondió que su suegra / mamá, el 2,0% su cuñada / tíos, el otro 27,5% su esposo y el 47,5% restante menciono otros. Qué atención se brinda en el servicio de CRED, el 76,5% contesto que se brinda atención integral del niño, el 8,0% refirió que Solo pesar y tallar, el otro 10,5% a prevenir enfermedades y riesgos y el 5,0% restante “desconozco”. Los motivos de no acudir al control del CRED, el 15,0% respondió “me olvide”, el 28,0% mi trabajo me complica, el 31,0% igual puedo ir otro día, el 11,0% atendiendo la casa y el 15,0% restante porque mi hijo está sano. A qué edad debe llevar a los controles del CRED a su niño el 1,0% contesto una vez al año, el 13,0% desde RN hasta el primer año, el 13,5% desde RN hasta los 3 años, el otro 64,5% desde RN hasta los 5 años y el 8,0% restante respondieron “desconozco”. El tipo de información o material educativo que recibieron sobre el control del CRED, el 16,5% contestó en forma oral, el siguiente 37,5% medios escritos, el otro 3,0% por propaganda en radio o tv y el 43,0% restante “ninguna”. Consideran que es necesario llevar al control de CRED a su niño el 79,5% cree que es muy necesario, el 17,5% necesario, el 2,0% poco necesario y el 1,0% restante no es necesario.

Tabla 3

Prevalencia de la inasistencia de las madres con niños menores de cinco años del Hospital de Huaycan, 2018.

Variables	n	%
Asistencia	94	47,0
Inasistencia	106	53,0
Total	200	100,0

En la tabla 3 se muestra el 100% de madres evaluadas de las cuales el 53,0 % incumplimiento a sus controles, mientras tanto el 47,0% asisten periódicamente a los controles de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 5 años.

DISCUSIÓN

Según los resultados del estudio existen múltiples razones que pueden conllevar a las madres al incumplimiento en la periodicidad de los controles de Crecimiento y Desarrollo de sus hijos, por lo tanto citamos a diversos autores que tienen similitud y discrepancia con la investigación expuesta. Estos resultados tuvieron un mismo enfoque que Enriquez y Pedraza (2017) en donde menciona que el indicador edad de la madre 25-29 años es igual a 28% discordando con lo reportado por Chavez (2017) que el 39% de las madres encuestadas tienen una edad de 15-19 años.

En una investigación por Cortez (2019) donde se evidencia que en mayor frecuencia el 55,6% de las madres tienen de 2 a 5 hijos, menciona Principe y Valverde (2016) que el 57% de madres tiene un hijo en relación con nuestra investigación mientras tanto a diferencia, Parraguez, Reque y Campos (2018) aluden que el 69,9% de las madres tienen 2-3 hijos. En similitud Monzon y Nuñez (2017) indican que el 61,3% tienen como ocupación ama de casa a diferencia de Benavente y Gallegos (2016) con ocupación de trabajadoras estables en un 80%. En una investigación hecha por Santa Cruz y Ramirez (2018) el 87% de madres no tiene ocupación laboral de ningún tipo. Perez (2018) menciona el 60% de madres son amas de casa. Entonces podemos deducir que son madres adultas jóvenes lo cual tendrán muchas dudas sobre las atenciones que debe recibir su niño lo cual influenciará de tal manera su participación al control integral.

En cuanto al nivel de instrucción Chavez y Melgarejo (2018) el 55% tiene secundaria completa en nivel de

instrucción, de igual manera para Ampuero y Mamani (2018) el 42,5% solo tiene secundaria completa. En una investigación publicada por Parraguez y Reque (2015) menciona que 70 madres son convivientes y corresponde a 42,2%.

Para Quispe y Ramos (2017) en relación al estado civil el 57,8% son convivientes mientras tanto Alama (2017) expone que el 88,3% de madres son solteras.

Según las características demográficas Felix y Montes (2018) destacan el 46% son madres de la región costa y el 15 % de la región selva, sin embargo Gonzalez (2019) el 45% provienen de zonas urbanas (Costa).

Yanarico (2014) indica que el 83,6% son familias nucleares y el 2,9% familia incompleta esto se asimila al tipo de familia de Enriquez y Pedraza (2017) que el 58,9% son familia nuclear y el 14,5% son familia monoparental.

En un estudio elaborado por Miguel (2017) menciona que el 75,4% de las madres asisten a sus controles de CRED a pesar de vivir a kilómetros del establecimiento de salud mientras tanto el 24,6% no asisten por otros factores, mientras que Monzon y Nuñez (2017) manifiesta que el 63,4% de madres presentan discontinuidad al control.

Martínez (2017) refiere y destaca que el 59,7% de las madres incumplen a los controles de crecimiento y desarrollo.

Dicho problema de inasistencia (deserción) se da por diversos factores de acuerdo a la realidad de cada establecimiento de salud y las estrategias que puedan implementar para la mejora de discontinuidad por parte de las madres. Es fundamental que la familia y cuidadores cumplan con la periodicidad de controles de los niños menores de cinco años ya que es una etapa de constante vigilancia en donde se pueden detectar oportunamente riesgos y amenazas que puedan perjudicar el crecimiento y desarrollo de los niños.

REFERENCIAS

CONCLUSIONES

Finalmente, desde la perspectiva de la salud pública y en particular de la conceptualización de los determinantes sociales en los procesos de salud-enfermedad, es importante considerar todo lo relacionado al cumplimiento ya que va más allá de una mera educación que podría brindar el personal de salud a las madres. Es por ello que en investigación se encontró que del 100% de las madres encuestadas la mayoría incumple con los controles del niño sano a causa de la falta de información y desinterés, ya que en la tabla de características generales se evidencia que la mayoría de madres son amas de casa.

Correspondencia

Rosmery Reyes Rivera

Cynthia Almendra Vega Sánchez

Correo electrónico:

rosmeryyreyes398@gmail.com

almendrave29@gmail.com

Alama, M. del C. (2017). *Factores asociados a la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 5 años en el Hospital Marino Molina, Lima 2016*. Universidad Cesar Vallejo. Retrieved from http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22221/Alama_FMDC.pdf?sequence=4

Ampuero, R., & Mamani, S. (2018). *Cumplimiento Del Control De Crecimiento Y Desarrollo Y Satisfacción De La Atención De Enfermería En Las Madres De Niños Menores De 5 Años*. C.S. Maritza Campos Díaz-Zamácola. Arequipa 2017. Jom. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <https://doi.org/10.1007/BF02709184>

Barnard, K. E. (1996). La influencia de la interacción temprana madre-hijo en los resultados cognitivos / lingüísticos preescolares en un grupo de alto riesgo social. *Infant Mental Health Journal*, 17(4), 310–321. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1097-0355\(199624\)17:4<310::AID-IMHJ3>3.0.CO;2-Q](https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-0355(199624)17:4<310::AID-IMHJ3>3.0.CO;2-Q)

Benavente, B., & Gallegos, A. (2016). *Factores Relacionados A La Deserción Del Control De Crecimiento Y Desarrollo Niños Menores De 4 Años*. C.S. Ampliación Paucarpata 2015. Universidad Nacional de San Agustín. Retrieved from <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chavez, 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*. Universidad Privada San Juan Bautista.

Chavez, & Melgarejo. (2018). *Motivos Que Influyen En La Deserción De Las Madres A Los Controles De Niños Menores De 5 Años En El Servicio De Cred En El Centro De Salud Paragsha – Simón Bolívar - Pasco 2017.*

Cortez, K. (2019). *Características Socioeconómicas Y Culturales Que Prevalen En Las Madres Que Asisten Irregularmente A Los Controles Cred Del Lactante, Centro De Atención Primaria Ii Essalud Jayanca-Lambayeque, Octubre 2018.* Universidad San Martín De Porres. Retrieved From http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/4699/1/Cortez_Katherine.pdf

Enriquez, A., & Pedraza, Y. (2017a). *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.* Creado. Universidad señor de Sipan.

Enriquez, A., & Pedraza, Y. (2017b). *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.* Universidad Señor de Sipan. Retrieved from http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2992/Tesis_Enriquez_y_Pedraza.pdf;jsessionid=B5B0B570E36F7C2E844A60DE01252A9C?sequence=1

Felix, L., & Montes, R. (2018). *Factores Que Influyen En La Adherencia De Las Madres De Niños Menores De 1 Año Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo En El Puesto De Salud Horacio Zevallos De Ate, Lima 2017.* Univerisdad Privada Norbet Wiener. Retrieved From [Http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/](Http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1371/Maestro - Bardales Pinedo%2C)

<Http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1371/Maestro - Bardales Pinedo%2C>

[Otoniel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](Http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/1371/Maestro - Bardales Pinedo%2C)

Gonzalez, R. (2019). *Factores Que Intervienen En El Incumplimiento De Asistir Al Control De Crecimiento Y Desarrollo Del Niño Y La Niña Menor De Dos Años Del Puesto De Salud Antonio Raymondi La Victoria, Enero – Marzo 2018.* Universidad Particular De Chiclayo.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017.* Lima.

Martínez, J. (2017). *Factores psicoemocionales que influyen en las madres que no acuden al control de incremento y progreso del niño sano de 1 a 3 años del Centro de Salud “Francisco Muro Pacheco” – Pueblo Nuevo 2016.* Creado. Universidad Señor de Sipan.

Miguel, D. (2017). *Factores socio demograficos e instituconales 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 Maria 2016.* Universidad De Huanuco.

Ministerio de Salud. (2017). Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño Menor de Cinco años.

Monzon, R., & Nuñez, J. (2017). *Factores Biosocioculturales y Nivel de Satisfacción Materna en la Discontinuidad al Control de Crecimiento y Desarrollo Preescolar.* Universidad Nacional de Trujillo. Retrieved from

http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7660/1763_TESIS.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Organización Panamericana de la Salud. (2019). Documento de orientación sobre migración y salud. *Organización Panamericana de La Salud*, 23 pp.

- Parraguez, K., & Reque, S. (2015). *Características Maternas que Intervienen en el Incumplimiento de la Atención Integral del Niño Preescolar en un Centro de Salud - Lambayeque 2014*. Universidad Católica Toribio de Mogrovejo. Retrieved from http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/375/1/TL_ParraguezOrellanoKristeen_RequeLlontopStefanny.pdf
- Parraguez, K., Reque, S., & Campos, Y. (2018). Características maternas que intervienen en el incumplimiento de la atención integral del preescolar - 2014. *ACC CIETNA: Revista de La Escuela de Enfermería*, 3(1), 14–29. <https://doi.org/10.35383/cietna.v3i1.52>
- Pender, N. (1991). *Promoción de la Salud en la práctica de Enfermería. Nursing standard (Royal College of Nursing (Great Britain) : 1987)* (Vol. 5). <https://doi.org/10.7748/ns.5.23.37.s49>
- Perez, L. (2018). *Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años. Centro de Salud "La Flor" Carabayllo-Lima 2017*. Universidad Federico Villareal. Retrieved from file:///C:/Users/reyes_000/Desktop/UNFV_Pérez_Guadalupe_Libbeth_Liliana_Titulo_Profesional_2018.pdf
- Principe, 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*. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Quispe, M., & Ramos, W. (2017). *Satisfacción de la Calidad del Cuidado de Enfermería y Deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo en menores de 3 Años, Centro de Salud Mariscal Castilla. Arequipa 2016*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Retrieved from <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2494/Enquccm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. (S. A. D. C. V. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, Ed.) (6th ed.). Mexico: 2014.
- Santa Cruz, S., & Ramirez, A. (2018). *Factores Asociados A La Participación De Madres Con Niños Menores De Un Año En El Control De Cred. Centro De Salud Flor De Amancaes –Rímac*. Universidad Privada Norbert Wiener.
- UNICEF. (2015). *Unicef's Strategy For Health*.
- Yanarico, A. (2014). *Factores Socioculturales De Las Madres Y El Grado De Desarrollo Psicomotor Del Niño De 1 A 6 Meses Del Hospital De Emergencias Grau Nivel Iii Essalud Abril 2013*. Universidad Ricaldo Palma. Retrieved from http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/355/1/Yanarico_ac.pdf