

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

ESCUELA DE POSGRADO



UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS

TESIS:

FACTORES MATERNOS Y CUMPLIMIENTO CON EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 0 – 3 AÑOS.

HOSPITAL DE APOYO BAGUA, 2023

Para optar el Grado Académico de

MAESTRO EN CIENCIAS

MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

Presentada por:

LAURA ANICA VÁSQUEZ BERRIOS

Asesora:

Dra. ELENA VEGA TORRES

Cajamarca, Perú

2024

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador:
Laura Anica Vásquez Berrios
DNI: 44591052
Escuela Profesional/Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Maestría en Ciencias. Mención: Salud Pública.
2. Asesora: Dra. Elena Vega Torres
3. Grado académico o título profesional
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
4. Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación:
Factores maternos y cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en niños de 0 – 3 años. Hospital de apoyo Bagua, 2023
6. Fecha de evaluación: **23/01/2025**
7. Software antiplagio: TURNITIN URKUND (OURIGINAL) (*)
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **5%**
9. Código Documento: **3117:422778622**
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:
 APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: **24/03/2024**

*Firma y/o Sello
Emisor Constancia*



Dra. Elena Vega Torres
DNI: 27664885

* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT © 2024 by
LAURA ANICA VÁSQUEZ BERRIOS
Todos los derechos reservados



Universidad Nacional de Cajamarca
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO N° 080-2018-SUNEDUCD
Escuela de Posgrado



CAJAMARCA - PERU

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las *10,9* horas, del día 14 de octubre de dos mil veinticuatro, reunidos en el Auditorio de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, el Jurado Evaluador presidido por la **M. Cs. INSOLINA RAQUEL DÍAZ RIVADENEIRA, M. Cs. LUCY DÁVILA CASTILLO, M. Cs. DORIS ELIZABETH BRINGAS ABANTO** y en calidad de Asesora la **Dra. ELENA VEGA TORRES**. Actuando de conformidad con el Reglamento Interno y el Reglamento de Tesis de Maestría de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, se dio inicio a la Sustentación de la Tesis titulada **"FACTORES MATERNOS Y CUMPLIMIENTO CON EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 0 – 3 AÑOS. HOSPITAL DE APOYO BAGUA, 2023"**, presentado por la **Bach. en Enfermería LAURA ANICA VÁSQUEZ BERRIOS**.

Realizada la exposición de la Tesis y absueltas las preguntas formuladas por el Jurado Evaluador, y luego de la deliberación, se acordó *aprobar* con la calificación de **EXCELENTE**, *diecisiete (17)* la mencionada Tesis; en tal virtud, la **Bach. en Enfermería LAURA ANICA VÁSQUEZ BERRIOS**, está apta para recibir en ceremonia especial el Diploma que lo acredita como **MAESTRO EN CIENCIAS**, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en **SALUD PÚBLICA**.

Siendo las *11,45* horas del mismo día, se dio por concluido el acto.

Elena Vega Torres
.....
Dra. Elena Vega Torres
Asesora

Insolina Raquel Díaz Rivadeneira
.....
M. Cs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira
Jurado Evaluador

Lucy Dávila Castillo
.....
M. Cs. Lucy Dávila Castillo
Jurado Evaluador

Doris Elizabeth Bringas Abanto
.....
M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto
Jurado Evaluador

Se dedica a:

Mis queridos padres y a cada persona especial en mi vida, quienes han sido mi motor para seguir avanzando y alcanzar mis metas.

Se agradece a:

Los docentes de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca por compartir sus valiosos conocimientos y experiencias.

De manera especial a la asesora Dra. Elena Vega Torres, por la orientación, y dedicación, que ha sido pilar fundamental para alcanzar la culminación de mi tesis.

Hospital de Apoyo Bagua y en particular, a las madres de los niños que participaron en el estudio. Este logro no habría sido posible sin el apoyo y contribución de cada uno de ellos.

“En cada niño se debería poner un cartel que dijera: Tratar con cuidado, contiene sueños”

Mirko Badiale

ÍNDICE

Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Epígrafe	vii
Índice	viii
Lista de Tablas.....	x
Resumen	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1.Planteamiento del problema	1
1.2.Formulación del problema.....	4
1.3.Justificación de la investigación	4
1.4. Objetivos.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Bases legales.....	6
2.2. Antecedentes	6
2.3.Bases teóricas	9
2.4.Bases conceptuales	10
2.5.Definición de términos	15
2.6.Hipótesis	16
2.7. Variable	16
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	20
3.1. Área geográfica y ámbito de aplicación	20
3.2. Tipo y diseño de investigación	20
3.3. Método de investigación.....	21
3.4. Población, muestra y muestreo.....	21
3.5. Criterios de inclusión y exclusión	22
3.6. Unidad de Análisis	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.8. Validez y confiabilidad de los instrumentos.....	23
3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.10. Criterios éticos.....	24

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
4.1. Resultados.....	26
4.2. Discusión	32
CONCLUSIONES.....	40
SUGERENCIAS.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS O APÉNDICES	47

LISTA DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Factores socioeconómicos de las madres de niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023	26
Tabla 2	Factores culturales de las madres de niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023	27
Tabla 3	Cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023	28
Tabla 4	Factores maternos socioeconómicos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023	29
Tabla 5	Factores maternos culturales y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023	30
Tabla 6	Relación entre factores maternos y cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023.	31

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores maternos y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños de 0 a 3 años en el Hospital de Apoyo Bagua. Se utilizó un diseño no experimental, correlacional y transversal, con una muestra de 244 madres. Los instrumentos incluyeron un cuestionario sobre factores maternos y una ficha de registro de observación para el cumplimiento del CRED, con una confiabilidad de alfa de Cronbach = 0,909 y Kuder Richardson = 0,79. Los resultados mostraron que el 50,8% de las madres tenía entre 30 y 59 años, el 100% vivía en zonas urbanas, el 63,1% convivía, el 75,4% tenía grado de instrucción secundaria y el 71,7% eran amas de casa. El 77% conoce generalidades del control de CRED, el 79,1% sabía sobre los cuidados del niño y el 89,3% se sentía motivada para llevarlo al control de CRED. El 59% de los niños cumplió con el control de CRED. Se encontró una relación significativa entre el cumplimiento del control de CRED y los factores sociodemográficos como la edad de la madre ($p=0,008$), estado civil ($p=0,009$), ocupación ($p=0,043$), cuidado de otros hijos ($p=0,032$) y gastos económicos ($p=0,010$). También se halló relación significativa entre los factores culturales como el conocimiento general sobre control de CRED ($p=0,029$), la motivación ($p=0,016$) y los momentos programados ($p=0,024$). Conclusión: los factores maternos influyen significativamente en el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño ($p < 0,05$).

Palabras clave: Factores maternos, cumplimiento, crecimiento y desarrollo.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between maternal factors and compliance with growth and development monitoring (CRED) in children from 0 to 3 years of age at the Bagua Support Hospital. A non-experimental, correlational and cross-sectional design was used, with a sample of 244 mothers. The instruments included a questionnaire on maternal factors and a CRED compliance observation record sheet, with a reliability of Cronbach's alpha = 0.909 and Kuder Richardson = 0.79. The results showed that 50.8% of the mothers were between 30 and 59 years old, 100% lived in urban areas, 63.1% lived together, 75.4% had high school education and 71.7% were housewives. Seventy-seven percent knew the generalities of CRED control, 79.1% knew about child care and 89.3% were motivated to take their child to CRED control. Fifty-nine percent of the children complied with the CRED check-up. A significant relationship was found between compliance with CRED control and sociodemographic factors such as mother's age ($p=0.008$), marital status ($p=0.009$), occupation ($p=0.043$), care of other children ($p=0.032$) and economic expenses ($p=0.010$). Significant relationship was also found between cultural factors such as general knowledge about CRED control ($p=0.029$), motivation ($p=0.016$) and scheduled times ($p=0.024$). Conclusion: maternal factors significantly influence compliance to CRED control ($p<0.05$).

Key words: Maternal factors, compliance, growth and development.

INTRODUCCIÓN

El crecimiento y desarrollo constituyen un proceso dinámico y rápido en la vida de los niños. En este período, experimentan los niños un aumento en peso, estatura y la maduración de funciones cerebrales y órganos vitales. Durante los primeros años de vida el cerebro y múltiples órganos perfeccionan sus estructuras y funciones lo cual marca una etapa de mayor compromiso de aprendizaje y desarrollo de nuevas actividades en la familia, donde es importante promover la paternidad y maternidad responsable, por la dependencia en el cuidado de los niños¹. Sin embargo, una serie de desafíos pueden afectar la salud y el bienestar de la población infantil.

Estos factores pueden incluir aspectos maternos como el conocimiento y el grado de instrucción de la cuidadora, el ingreso económico familiar, sumado a prácticas, creencias y estigmas culturales que tienen un impacto significativo en la capacidad de las madres y las familias para acceder y participar de manera efectiva en los programas de control de crecimiento y desarrollo.² Por ello, los escenarios de intervención para los cuidados integrales en salud de los niños no solo están constituidos por los servicios de salud, sino también en el hogar especialmente por la madre y todos los ambientes públicos que lo rodean, es decir dentro de su comunidad,³ por lo que; es importante conocer los factores socioeconómicos y culturales si condicionan a la madre del niño de 0 - 3 años a dar cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo de los niños.

La investigación se desarrolló con el objetivo de determinar la relación entre los factores maternos y cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua. La investigación de tipo correlacional de corte transversal, tuvo una muestra constituida por 244 madres de niños de 0 a 3 años que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital de Apoyo Bagua, a quienes se les aplicó un cuestionario que consintió recoger información sobre los factores maternos y una

ficha de registro de observación que permitió recoger datos sobre cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo del niño.

La investigación comprende cuatro capítulos: Capítulo I, que incluye el planteamiento del problema, la formulación de la pregunta de investigación, la justificación y los objetivos, Capítulo II contiene los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, bases conceptuales, definición de términos básicos, hipótesis y variables. Capítulo III involucra el área geográfica y ámbito de estudio, tipo y diseño de la investigación, método de investigación, población, muestra y muestreo, criterios de inclusión y exclusión, unidad de análisis y observación, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de los datos y criterios éticos. Finalmente, el Capítulo IV considera los resultados y la discusión, conclusiones, sugerencias y las referencias bibliográficas.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Con el paso del tiempo la época de la niñez, se ha convertido en una de las etapas de vida que se debe intervenir de forma trascendental, lo que compromete al profesional de enfermería adquirir, adoptar y desarrollar actividades que fomenten la formación permanente de los padres y/o cuidadores; por lo tanto, los niños deben recibir una atención de calidad a través del programa de Control de crecimiento y desarrollo (CRED), que permita favorecer su óptimo crecimiento y desarrollo desde el nacimiento, periodo de lactancia, niñez y adolescencia¹.

En América Latina y el Caribe 81 millones de niños viven en pobreza. Las comunidades rurales e indígenas tienen los peores índices de déficit de crecimiento (baja estatura para la edad), lo que indica la presencia de desnutrición crónica, por la deficiencia alimenticia. Los niños con un bajo peso, presentan un déficit de crecimiento de 3 a 6 veces mayor que los niños con un peso normal².

Diversas investigaciones demuestran que no solo la escasa alimentación es la causa principal de la desnutrición, sino también, una combinación de factores como el estado de salud de la madre, cuidado inadecuado del niño, malas prácticas de alimentación, escasez de agua y condiciones sanitarias inadecuadas³.

El crecimiento físico de los niños dentro de los parámetros normales es de vital importancia en la infancia. La mayoría de los niños nacen con un peso adecuado para su edad gestacional y la lactancia materna exclusiva garantiza que conserve una buena ganancia de peso durante los seis primeros meses de vida; es a partir de los 6 y 18 meses donde los niños van deteriorando progresivamente su estado nutricional hasta llegar a

la desnutrición crónica, presenta mayor riesgo de enfermedades infecciosas, y disminución del aprendizaje, lo que posteriormente afectará en su futuro⁴.

Además, el excesivo tiempo de espera para la atención del niño, la edad de uno a cuatro años, el horario de atención no adecuado, madre menor de 19 años, el bajo nivel educativo y los escasos conocimientos sobre la importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), son factores que intervienen para que la madre no cumpla oportunamente con llevar al control de CRED del niño^{5,6}.

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística (INEI)⁷, en el año 2022, estimó una población de 29 millones 381 mil 884 habitantes; de ellos, el 33% corresponden a la población infantil y, el 33,5% son menores de 0 a 5 años. En ese sentido, el gobierno peruano ha establecido una Política Nacional Multisectorial para brindar a los niños y adolescentes servicios de salud de alta calidad, que sean oportunos, con capacidad resolutive y enfoque intercultural, a través de la implementación de estrategias a cargo de profesionales de enfermería⁸; no obstante, en el año 2022, solo el 42,3% de los menores de 36 meses tuvieron controles CRED completos para su edad; el 35,5% fue en áreas urbanas y el 59,2% en áreas rurales. Existiendo un 10,7% de niños menores de cinco años con desnutrición crónica⁹.

Diversos autores como Salazar¹⁰ y Seijas¹¹ encontraron que la edad de la madre, el nivel de instrucción primaria, el bajo ingreso económico, la ocupación ama de casa, el estado civil conviviente, el exceso de tiempo de espera y la poca información recibida en la consulta son factores que influyen con el incumplimiento al control de CRED en los niños menores de 3 años.

Según la Norma Técnica N°137 por el Ministerio de Salud (MINSA)⁴ según Resolución N°537 en el año 2017, establece que se debe fomentar un adecuado crecimiento y

desarrollo al niño y niña promoviendo el acompañamiento de la familia como factor protector, y que el enfermero del Programa del control de crecimiento y desarrollo intervenga e identifique oportunamente los problemas que repercuten en la salud integral del niño. Esto incrementará las posibilidades de que el niño se convierta en un ciudadano que contribuya al desarrollo socioeconómico de su país. A pesar de ello, existe un alto porcentaje de niños que no asisten al control de crecimiento y desarrollo.

En el año 2022, la región Amazonas obtuvo una cobertura de 44,1% de los niños menores de 36 meses con controles completos de CRED para su edad; sin embargo, en los años 2020 y 2021 a consecuencia de la pandemia por la COVID-19, solo se logró una cobertura de 20,4% y 18,1% respectivamente^{11,12}.

En el Hospital de Apoyo Bagua, las actividades de crecimiento y desarrollo se paralizaron por la pandemia COVID-19, aumentando el porcentaje de incumplimiento de los niños menores de 3 años al control de CRED. En el año 2022, se logró una cobertura de 55% de los niños menores de un año con control de CRED completo, el 45,3% de un año y el 41,6% de 2 a 4 años¹³. Si bien, la cobertura local supera la regional y nacional por encima de los 10 puntos porcentuales, pero aún sigue siendo deficiente, existiendo una brecha en la adherencia al control de CRED que afecta al niño, la familia, la institución y la sociedad. Además, una prevalencia con anemia por deficiencia de hierro en los niños fue de 46,4%¹³.

Frente a la situación antes mencionada, surgió la necesidad de indagar los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua 2023?

1.3. Justificación de la investigación

a) Justificación científica

Los resultados de la investigación tienen un aporte científico porque el análisis de la literatura actual permitió cubrir vacíos sobre el objeto de estudio, que sirve como fuente de consulta para futuras investigaciones y fomento de la mejora de los procesos formativos y de la atención integral del niño en el campo laboral del profesional de enfermería.

b) Justificación técnica-práctica

Los resultados del estudio servirán a los enfermeros del servicio de crecimiento y desarrollo y la coordinadora del programa articulado nutricional del hospital de Apoyo Bagua, para mejorar las estrategias, que promuevan el cumplimiento del control de CRED de los niños menores de 3 años, lo que ayudará a incrementar la cobertura.

c) Justificación institucional y personal

El estudio permitirá al personal de la institución conocer los factores del incumplimiento al control CRED, para su intervención oportuna en la toma de decisiones e implementar políticas locales basadas en la evidencia. Y también, tiene un aporte personal, porque permite a la investigadora, diseñar estrategias para cumplir con los indicadores.

1.4. Objetivos

a) Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.

b) Objetivos específicos

- Identificar los factores sociodemográficos y culturales de las madres de niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.
- Identificar el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0-3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.
- Establecer la relación entre el factor materno sociodemográfico y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.
- Establecer la relación entre el factor materno cultural y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Bases legales

Resolución Ministerial N°537-2017/MINSA, que aprueba la NTS N° 137 – MINSA/2017/DGIESP: “Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menores de cinco años”⁴.

Resolución Ministerial N° 644-2018/MINSA, que modifica el apartado 5.1.5. del sub numeral 5.1. del numeral V de la NTS N°137 – MINSA/2017/DGIESP: “Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menores de cinco años”¹⁴.

Documento Normativo: “Política Nacional Multisectorial para las Niñas, Niños y Adolescentes al 2030 – PNMNNA”⁷.

2.2. Antecedentes

Internacionales

En el año 2020, Hernández y Prada¹⁵, llevaron a cabo una investigación en Colombia centrada en los determinantes que afectan la participación con el control de CRED en niños menores de cinco años. El enfoque metodológico adoptado fue de diseño no experimental transversal, de tipo correlacional, involucra a un grupo de 48 madres con hijos en esa franja de edad. Los resultados revelaron que la calidad de la atención proporcionada por el personal de enfermería y factores sociodemográficos, como la edad tanto de la madre como del infante, incidieron significativamente en la asistencia al control CRED. En última instancia, los investigadores concluyeron que existe una relación directa entre los factores sociodemográficos de las madres y la adecuada ejecución del control CRED en sus hijos,

subrayando la importancia de abordar estos aspectos para mejorar la eficacia de las intervenciones en salud infantil.

Nacionales

Quispe y Minauro¹⁶, en el 2024, se propusieron investigar la relación entre los factores maternos y el cumplimiento de los controles de CRED en niños menores de 3 años en la región de Cusco. La investigación se caracterizó por ser descriptiva, correlacional, transversal y retrospectiva. Se analizaron un total de 77 historias clínicas de madres y niños menores de 3 años. Se observó que el cumplimiento del control de CRED fue del 53.2% en términos relativos y del 46.8% en términos absolutos. Respecto a la edad de los niños, el 49.4% se encontraba en el rango de 24 a 35 meses, mientras que el 57.1% eran niños. Se descubrió una conexión importante entre los factores demográficos maternos, como la edad ($p=0.029$) y la cantidad de hijos ($p=0.041$). Asimismo, se observó una relación entre los aspectos socioeconómicos, como la ocupación ($p=0.014$) y los ingresos económicos ($p=0.046$), con la falta de cumplimiento de los controles. Se concluye la existencia de una relación importante entre los factores maternos de carácter demográfico y socioeconómico y la falta de cumplimiento de los controles de CRED.

Parco y Rojas¹⁷, en el 2024, llevaron a cabo una investigación con el propósito de identificar los factores maternos que influyen en el cumplimiento del control de CRED en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud de Huasquicha – Jauja. Se utilizó el método descriptivo-analítico-sintético en un estudio básico de tipo transversal con nivel relacional y diseño correlacional. La población estuvo conformada por 63 madres de menores de 3 años. En cuanto a los resultados, se observó que el 54% de las madres presentaban factores de riesgo maternos de forma regular, seguido por un 28.6% con factores fuertemente presentes y un 17.5% que no mostraban factores de riesgo. La tasa de cumplimiento fue del

49.2%, la falta de adhesión a los controles CRED se controló en el 33.3% de los casos, mientras que la adhesión total se registró en el 17.5%. En conclusión, se puede afirmar que, en menores de 3 años, se ha encontrado una relación inversa y significativa (RS de -0,784; p valor = 0,000) entre la presencia de factores de riesgo maternos y la falta de adherencia a los controles de CRED. Este estudio revela que a medida que aumenta la presencia de factores de riesgo en las familias, las madres tienden a no cumplir con los controles de CRED programados para sus hijos.

Solís y Ríos¹⁸, en el 2023, realizaron una investigación con el propósito de identificar los factores maternos vinculados al cumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Sicaya - Huancayo. El estudio se caracterizó por ser de tipo básico y observacional, con un enfoque transversal y cuantitativo a nivel relacional. El diseño utilizado fue correlacional, con una muestra probabilística compuesta por 141 madres. El análisis de los datos revela que el 51,1% de las mujeres que han dado a luz tienen entre 20 y 30 años de edad. Además, se observa que el 60% de las madres se dedica a las labores del hogar, mientras que el 67,4% de ellas poseen educación secundaria. Según el estudio, el 63,8% de las madres opina que la calidad de la atención brindada por el médico personal es de nivel regular. Según la evaluación del no cumplimiento del programa de control de CRED, se observa que el 95,7% de los niños menores de 16 meses no cumplen con la fecha programada de control. De manera similar, el 95% de los menores de 21 días y de 2 meses tampoco cumplen con dicha programación. Las conclusiones del estudio indican que los factores demográficos, obstétricos, de percepción y de accesibilidad de la madre tienen una relación directa y significativa con el cumplimiento del Control de CRED en los menores evaluados.

En el año 2020, Chahuas¹⁹, llevó a cabo un estudio en Lima, que abordó los factores de incumplimiento del control CRED del niño menor de 1 año en un establecimiento de salud. Este trabajo, de naturaleza cuantitativa y enfoque descriptivo y correlacional, contó con la participación de 56 madres con hijos menores de 1 año. Los resultados destacaron que los factores de incumplimiento se distribuyen en diversas categorías. En el ámbito socioeconómico, se identificaron el horario laboral de la madre (56%) y las responsabilidades domésticas (60%) como elementos determinantes. En términos culturales, escaso conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo (76%) y las condiciones de salud del niño (56%) emergieron como aspectos cruciales. A nivel institucional, se observaron factores como el horario de atención (68%), la carencia de información proporcionada por el profesional de enfermería (60%), y la falta de claridad en la información brindada (68%). La conclusión del estudio resalta la existencia de múltiples factores que inciden en el cumplimiento oportuno de los controles de crecimiento y desarrollo, subrayando la complejidad de estos desafíos y la necesidad de estrategias integrales para abordarlos eficazmente.

Locales

En Amazonas no se han encontrado investigaciones que aborden las variables de estudio.

2.3. Bases teóricas

Nola Pender, señala en el modelo de promoción de la salud, que la conducta de la persona está motivada por el anhelo de lograr el óptimo bienestar de salud; plantea las formas en que las personas interactúan con su entorno, hacen uso de sus conocimientos, creencias, aspectos y características personales que conllevan al individuo a tomar la decisión de ser partícipe o no en comportamientos inherentes a su salud²⁰.

El modelo aborda dos aspectos: Las experiencias y características personales, las cogniciones y afectos relativos a la conducta. El primero hace referencia a la conducta previa o acciones anteriores que tuvo el individuo y que pueden tener efectos en la probabilidad de generar conductas de promoción de la salud. Además, involucra los aspectos: Biológico, sociocultural y psicológico, los mismos que están relacionados con la naturaleza de ser del individuo²¹.

Por otro lado, el segundo aspecto, hace referencia a la percepción de beneficios de la acción, los obstáculos percibidos por la acción; la autoeficacia percibida como competencia del individuo para realizar determinada conducta, las emociones, pensamientos negativos o positivos que influyen en la acción, influencias interpersonales dadas por las personas de su entorno para desarrollar cierta conducta y por último, la influencia situacional que aumenta o disminuye las acciones en bien de la salud. Los diversos componentes mencionados interrelacionan para generar un compromiso de plan de conductas que dan como resultado la conducta promotora de salud²¹.

La investigación se sustenta en el modelo de promoción de la salud de Nola Pender porque proporciona un marco sólido para diseñar intervenciones efectivas para el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo infantil, en base a los hallazgos obtenidos sobre los factores maternos: sociodemográficos y culturales de las madres en niños de 0 a 3 años; la aplicación de este modelo no solo puede mejorar las prácticas de cuidado infantil, sino también, promover un desarrollo saludable y sostenible desde una edad temprana.

2.4. Bases conceptuales

2.4.1. Cumplimiento con el control CRED

Es cuando el niño asiste oportuna y puntualmente a todos los controles de crecimiento y desarrollo programados para su edad, es considerado un indicador para los establecimientos de salud que realizan actividades del primer nivel de atención, su deserción puede ser un fenómeno social ocasionado por diversos agentes causales⁴.

También, se refiere al conjunto de actividades periódicas y sistematizadas realizadas por un profesional de enfermería, con la finalidad de monitorear de manera adecuada, individual y oportuna el crecimiento y desarrollo del niño y, con ello, identificar precozmente las alteraciones, riesgos, trastornos, enfermedades que de tal forma se facilite su diagnóstico e intervención precisa para lograr disminuir los riesgos o deficiencias que alteren el sano crecimiento y desarrollo del niño⁴.

Existe variedad de métodos para evaluar el CRED del niño, incluida la observación, la entrevista, el examen clínico, los antecedentes, los exámenes de laboratorio y el uso de instrumentos de evaluación del desarrollo como los test según edad cronológica para la valoración del crecimiento físico, intelectual y actividad motora, seguimiento y otros; acciones que son plasmadas en la historia clínica del niño²¹.

En el niño menor de 3 años deben tener 25 controles distribuidos de la siguiente manera: En el recién nacido (4 controles), a los dos días del nacimiento, 7, 14 y 21 días. En el menor de 1 año (11 controles), un control mensualmente. Desde los 12 a 23 meses de edad (6 controles), un control cada dos meses. Desde los 24 a 35 meses (4 controles), un control cada 3 meses⁴.

2.4.2. Factores maternos

Son aquellos elementos o características propias de la madre, también, son circunstancias o condiciones que afectan o intervienen una situación o resultado, el mismo que puede ser positivo o negativo²².

Los factores maternos comprenden dos dimensiones que se detallan a continuación²³:

1. **Los factores sociodemográficos**, son aspectos sociales y demográficos que caracterizan a la persona o grupo dentro de la estructura social²⁴. Los factores sociodemográficos de la madre destacan la edad, lugar de procedencia, grado de estudios, estado civil, número de hijos, ocupación y el ingreso económico mensual, variables que pueden intervenir en el cumplimiento del control de CRED.

Edad, es el tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento. Se expresa en años. Las madres primerizas o menores de *edad* aún no se encuentran preparadas para asumir con responsabilidad la crianza de los niños debido a su inmadurez emocional.²³

El lugar de procedencia, es el origen de donde nace una persona. El concepto puede ser utilizado para nombrar la nacionalidad de una persona. Además, determinan ciertas costumbres, creencias o prácticas tradicionales que intervienen en la crianza del niño y en las decisiones que la madre toma en relación a su salud²⁴.

El estado civil, es la situación de la persona en relación a una pareja: En Perú considera: Soltero, casado, conviviente, viudo y divorciado. Además, es un factor personal influyente en el bienestar del niño, si se cuenta con una familia legalmente constituida el niño podrá recibir el apoyo emocional, moral y físico de la pareja favoreciendo su crecimiento en un adecuado ambiente saludable que le permita desarrollarse²³.

El *grado de instrucción*, es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se ha terminado o están incompletos. Además, es un pilar fundamental para el crecimiento y desarrollo del niño. Una madre con estudios primarios suele ignorar ciertos aspectos acerca del desarrollo del niño, a diferencia de una madre con un grado superior de estudios, quién por lo general, conoce las acciones que debe realizar para favorecer al crecimiento y desarrollo del niño²³.

Ocupación, se refiere a lo que se dedica una persona; en su trabajo, empleo, actividad o profesión. Esta variable puede intervenir en el cumplimiento al control de CRED, debido a que la madre tiene múltiples actividades en la crianza de los hijos, preparación de los alimentos, cuidado de los niños entre otras actividades, además, trabajan para contribuir con el gasto familiar, por lo que tienen poco tiempo para llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo²⁵.

Número de hijos, es el número de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre a lo largo de su vida. Las madres que tiene mayor número de hijos significan mayores gastos económicos y escaso tiempo para asistir a las citas programadas en el programa de CRED²⁵.

Horario de trabajo, se refiere a un conjunto específico de horas y días durante los cuales una persona está programada o se espera que realice sus tareas laborales o profesionales. El horario de trabajo de una madre puede variar significativamente según su ocupación, situación personal y preferencias. No hay un horario estándar que se aplica a todas las madres, muchas de ellas trabajan en una variedad de ocupaciones y pueden tener diferentes arreglos laborales²².

Tareas domésticas en el hogar; son las actividades y responsabilidades que implican mantener y gestionar un hogar de manera limpia, ordenada y funcional. Estas tareas están

destinadas a garantizar que la casa sea un lugar habitable y cómodo para los residentes²⁵.

El *ingreso económico*, es la cantidad de dinero que entra a formar parte de la economía en una persona, favoreciendo a la satisfacción de las necesidades y el cuidado de los miembros de la familia, debido a que si una madre cuenta con ingreso económico tendrá mayor participación a los controles de CRED, y el cuidado del niño²⁶.

2. **El factor cultural**

Es el conjunto de costumbres, creencias y tradiciones que pertenecen a un determinado grupo social y está relacionado con el entorno en que viven. Se caracteriza por transmitirse a través de la imitación o comunicación a las futuras generaciones²⁷. En las madres de niños de 0 a 3 años, se refleja el aprendizaje y saberes que poseen en el cumplimiento con el control de CRED del niño con la finalidad de detectar oportunamente cambios y riesgos en su estado actual de salud y desarrollo; estos conocimientos han sido, muchas veces adquiridos por costumbres, creencias de familiares. Uno de los conocimientos que los padres deben saber es acerca de la importancia del control de CRED y el cumplimiento a la programación a los controles, según la edad del niño^{25,26}.

Los factores culturales comprenden: conocimientos generales acerca del control CRED, conocimientos sobre cuidados al niño con el control CRED, motivación para llevar al niño al control CRED, conocimientos sobre momentos para llevar al niño al control CRED. Es importante que la madre adquiera estos conocimientos principalmente de la enfermera, lo que le permitirá cambiar sus patrones no saludables y contribuir a la mejora del bienestar de su niño, como cumplir oportunamente con los controles de CRED de su menor hijo²⁷.

2.5. Definición de términos

Antropometría: Es el proceso de medición del cuerpo humano, utiliza variables como: talla, peso, perímetro cefálico, entre otros⁴.

Consejería: Es un proceso comunicativo percibido como un diálogo participativo, mediante el cual el profesional de salud orienta, asesora y apoya a la madre a identificar sus necesidades y a tomar decisiones acerca de la salud del niño¹².

Lactancia materna exclusiva: Consiste en dar al bebé solo leche materna, sin ningún otro líquido o sólido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos indicados por el personal médico²⁶.

Hospital de apoyo: Es un hospital II- 1, ofrece unidades productoras de servicios médicos quirúrgicos de mediana complejidad que brindan atenciones integrales especializadas preventivas, promocionales y recuperativas dirigidas a la persona, familia y comunidad²⁹.

Desarrollo infantil temprano: Es un proceso progresivo, integral, multidimensional y oportuno en el cual el niño desarrolla progresivamente capacidades complejas que le ayudan a ser competente logrando autonomía e interacción con su medio en pleno uso de sus derechos⁴.

Micronutrientes: Son vitaminas y minerales (hierro, zinc, vitamina A, vitamina C y ácido fólico) que sirven para prevenir la anemia por deficiencia de hierro en los niños³⁰.

Crecimiento: Es el aumento progresivo de la masa corporal regulado por factores culturales, nutricionales, socioeconómicos, emocionales y genéticos^{4,31}.

Desarrollo: Es el proceso de cambios en la organización y diferenciación funcional de tejidos, órganos y sistemas que se encuentran influenciados por factores genéticos, ambientales y/o culturales^{32,33}.

2.6. Hipótesis

Ha: Existe relación significativa entre los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.

H₀: No existe relación significativa entre los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 -3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.

2.7. Identificación de las variables

Variable 1:

Factores maternos

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos
- Factores culturales

Variable 2:

Cumplimiento con el control CRED

Dimensiones:

- Número de controles para la edad del niño

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual de las variables	Definición operacional de las variables	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Fuente/ instrumento de recolección de datos
Variable 1: Factores maternos	Son aquellos elementos o características propias de la madre, considerados también como circunstancias o condiciones que afectan o intervienen una situación o resultado, el mismo que puede ser positivo o negativo ²² .	Los factores maternos comprenden: el factor sociodemográfico y factor cultural.	Sociodemográficos	Edad de la madre	Cuantitativa	Razón	Madre/ Cuestionario
				Procedencia	Cualitativa	Nominal	
				Estado civil	Cualitativa	Nominal	
				Grado de instrucción	Cualitativa	Ordinal	
				Ocupación	Cualitativa	Nominal	
				Número de hijos	Cuantitativa	Discreta	
				Trabaja actualmente	Cualitativa	Nominal	
				El horario del trabajo facilita llevar a su niño al control de CRED	Cuantitativa	Nominal	
				Los quehaceres del hogar le permiten llevar a su niño al control de CRED	Cualitativa	Nominal	
				El cuidado de sus hijos menores dificulta llevar al control de CRED	Cualitativa	Ordinal	
Inversión económica para llevar a su niño al control de CRED	Cualitativa	Ordinal					

Variables	Definición conceptual de las variables	Definición operacional de las variables	Dimensiones	Subindicadores	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Fuente/ instrumento de recolección de datos		
			Cultural	Conocimientos generales acerca del control de CRED	Conoce que es control de CRED	Cualitativa	Nominal	Madre/ Cuestionario		
									Importancia del control de CRED	
				Conocimientos sobre cuidados del carnet de control de CRED	Conoce porque lleva al niño al control de CRED	Cualitativa	Nominal			
									Frecuencia de los controles de CRED	
									Cuidado que debe tener con el carnet de CRED	
				Conocimientos sobre la importancia de la motivación	Comprende el gráfico del carnet del control de CRED					
						El conocer la importancia del control de CRED, le motiva llevar a su niño al control	Cualitativa		Nominal	
					Lleva a su niño al control de CRED en la cita indicada					
				Conocimientos sobre las fechas programadas	Momento de inicio del control de CRED	Cualitativa	Nominal			
									Mejor momento para realizar el control de CRED	

Variables	Definición conceptual de las variables	Definición operacional de las variables	Dimensiones	Indicadores	Valor final	Tipo de variable	escala de medición	Fuente/ instrumento de recolección de datos
Variable 2: Cumplimiento con el control de CRED	Asistencia oportuna a los controles de crecimiento y desarrollo programados para la edad del niño ³³	El cumplimiento con el control de CRED comprende el número de controles de acuerdo a la edad del niño	Número de controles para la edad del niño	Número de controles de CRED completos para la edad del niño	Cumple No cumple	Cualitativa	Nominal	Carnet de CRED/ Lista de cotejo
				Número de controles de CRED incompletos para la edad del niño				

CAPÍTULO III

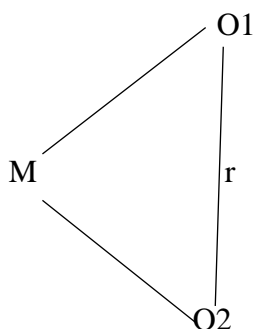
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Área geográfica y ámbito de estudio

La investigación se llevó a cabo en el Hospital de Apoyo “Gustavo Lanatta Luján” – ubicado entre la esquina del Jirón La verdad y Comercio con la Avenida Héroes del Cenepa, de la provincia de Bagua, departamento de Amazonas, la misma que geográficamente se ubica en el valle del bajo Utcubamba; a 400 m s. n. m. en los acantilados del río Utcubamba, cuenta con una superficie de 5745.72 km²; y una densidad poblacional de 12,9 Hab/km² ³⁴.

3.2. Tipo y diseño de investigación

La investigación tuvo un diseño no experimental de corte transversal, de tipo correlacional. No experimental porque las variables independientes ya ocurrieron y no pueden ser manipuladas. De corte transversal porque los datos se recolectaron en un periodo determinado. Correlacional, porque mide la relación existente entre las variables de estudio³⁵. El diseño de investigación se esquematiza de la siguiente manera:



Donde:

M = Madres

O1 = Factores maternos

O2 = Cumplimiento al CRED

R = Relación entre O1 y O2

3.3. Método de investigación

Se utilizó el método hipotético - deductivo, inicia con la recolección de conceptos o teorías generales para luego identificar y sintetizar la información relevante que permitió cumplir con los objetivos del estudio, para lo cual se formuló la hipótesis que fue comprobada y contrastada³⁶.

3.4. Población, muestra y muestreo

La población muestral estuvo conformada por 667 madres y cuidadoras de niños de 0 a 3 años que se atienden en el programa de Crecimiento y Desarrollo del Niño del Hospital de Apoyo Bagua.

Edad	Población
Menor de 1 mes	111
Niño de 1 a 11 meses	212
Niño de 1 año	176
Niño de 2 años a 2 años con 11 meses	168
Total	667

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo probabilístico estratificado. Para lo cual se aplicó la siguiente fórmula:

$$fh = n/N$$

Donde:

fh = Fracción de la muestra

n = Muestra

N = Población

$$fh = 244/667$$

$$fh = 0.365$$

Estrato	Población	Muestra
Menor de 1 mes	111	41
Niño de 1 a 11 meses	212	77
Niño de 1 año	176	64
Niño de 2 años a 2 años con 11 meses	168	62
Total	667	244

La muestra estuvo conformada por 41 madres de niños de 0 a 1 mes, 77 madres de niños de 1 a 11 meses, 64 madres de niños de un año y 62 madres de niños de dos años.

3.5. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres de niños de 0 - 3 años de edad que asisten a sus controles de crecimiento y desarrollo.
- Madres de niños de 0 - 3 años registrados en el padrón nominal del control de CRED del Hospital de Apoyo Bagua.
- Madres mayores de 18 años de edad.

- Criterios de exclusión

- Madres de niños de 0- 3 años que no pertenecen al ámbito de jurisdicción del Hospital de Apoyo Bagua.

3.6. Unidad de análisis

- Cada una de las madres y cuidadoras de niños de 0 - 3 años atendidos en el programa del control CRED del Hospital de Apoyo Bagua.
- Cada uno de los carnets de CRED y/o Historia clínica del niño de 0 a 3 años.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para medir la variable factores maternos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario elaborado por Chahuas³⁷ en el año 2019, que fue modificado por la autora; estuvo constituido por 22 ítems, agrupado en 2 dimensiones: factores sociodemográficos (12 ítems); factores culturales (10 ítems). Las respuestas de los ítems son de opción múltiple y otras dicotómicas (anexo 1). Para la valoración de los ítems se estimó de la siguiente manera: Conoce (2 puntos) y no conoce (1 punto). La recolección de datos con este instrumento tomó alrededor de 25 minutos por cada participante.

Para la variable cumplimiento, se utilizó como técnica la observación y como instrumento una ficha de registro de observación que permitió recoger información del Carnet de CRED o de la historia clínica del niño. El instrumento estuvo constituido por 6 ítems: Edad; sexo; número de controles; y si el número de controles son completos para su edad o no (anexo 2). Posterior a ello, se determinó el porcentaje de cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de tres años. La recolección de datos con este instrumento tomó alrededor de 10 minutos por cada participante.

3.8. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Los instrumentos cuestionario y ficha de registro de observación fueron sometidos a la prueba de juicio de expertos a través de cinco profesionales con grado académico de maestría, con experiencia en el Programa de CRED y en investigación, quienes hicieron la evaluación de los ítems, en su contenido, redacción, pertinencia, claridad, coherencia y si los ítems corresponden a cada una de las dimensiones (anexo 3). Las calificaciones de los jueces fueron sometidas a la prueba binomial, donde se obtuvo el valor de $p < 0.05$, para ambos instrumentos, lo que indica que obtuvieron un grado de concordancia significativa (anexo 4), (anexo 5).

Posteriormente, se determinó la confiabilidad de los instrumentos a través de una prueba piloto conformada por 20 madres de niños de 0- 3 años, con características similares a la muestra, donde el instrumento para la variable factores maternos fue sometido a la prueba alfa de Cronbach obteniendo un valor global de 0.909, lo que indica que existe consistencia interna entre los ítems, por lo tanto, el instrumento tiene una alta confiabilidad (anexo 6), y el instrumento para la variable cumplimiento con el control de CRED, obtuvo un valor de Kuder Richardson (r_{KR})= 0.79, lo que demuestra que el instrumento es confiable (anexo 7).

3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos

Una vez recogidos los datos se procedió a codificar cada uno de los instrumentos de tal forma que se ordene la información, luego se ingresó a una base de datos en una hoja de cálculo Excel, posteriormente se exportó al paquete estadístico SPSS versión 26, para su análisis estadístico; el mismo que consta de dos partes: La primera enfocada a la estadística descriptiva, en la que se utilizaron frecuencia, porcentajes, medidas de tendencia central, dispersión. La segunda parte se basó en la estadística inferencial, que permitió contrastar las hipótesis planteadas para la obtención de las conclusiones, para ello, se utilizó la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado y así establecer la relación entre las variables.

3.10. Criterios éticos

Respeto por las personas. Se refiere al reconocimiento y consideración de la dignidad, autonomía y derechos inherentes a cada individuo.³⁸ Las madres de niños 0 a 3 años participaron voluntariamente en el estudio, previo a la firma del consentimiento informado respetando así su autonomía (anexo 8).

Beneficencia. Consiste en el bienestar integral de las participantes como el fin de no causar daño y maximizar los beneficios³⁸. La información que proporcionaron las madres de niños de 0 a 3 años solo fue utilizada con fines de investigación.

Justicia. Exige el derecho a un trato con equidad, privacidad, anonimato y confidencialidad³⁸. Todas las madres de niños de 0 a 3 años atendidos en el consultorio de CRED del Hospital de Apoyo Bagua fueron tratadas con amabilidad, respeto y sin discriminación alguna.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. Factores sociodemográficos de las madres de niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023

Factores sociodemográficos	n (244)	% (100)
Edad		
18 – 29 años	120	49,2
30 – 59 años	124	50,8
Procedencia		
Urbana	244	100,0
Estado civil		
Soltera	61	25,0
Casada	29	11,9
Conviviente	154	63,1
Grado de instrucción		
Primaria	38	15,6
Secundaria	184	75,4
Superior	22	9,0
Ocupación		
Ama de casa	175	71,7
Trabajadora dependiente	46	18,9
Trabajadora independiente	23	9,4
Número de hijos		
Uno	70	28,7
Dos	91	37,3
Tres	68	27,9
Más de tres	15	6,1
Su ocupación facilita llevar a su niño al control de CRED		
Si	122	50,0
No	64	26,2
A veces	58	23,8
El cuidado que brinda a sus hijos dificulta llevar a su niño al control de CRED		
Si	47	19,3
No	159	65,2
A veces	38	15,6
Es alto el gasto económico para llevar al niño al control de CRED		
Si	29	11,9
No	128	52,5
A veces	87	35,7

La tabla 1, muestra los factores socioeconómicos de las madres, la mayoría pertenecieron al grupo de edad de 30 a 59 años (50,8%), zona urbana (100%), de estado civil conviviente (63,1%), con grado de instrucción secundaria (75,4%), de ocupación ama de casa (71,7%)

con dos hijos (37,3%), el cuidar a otros hijos no es una dificultad para llevar al niño al control de CRED, y no considera que el gasto económico es alto (52,5%).

Tabla 2. Factores culturales de las madres de niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023

Factores culturales	n (244)	% (100)
Conocimientos generales acerca del control de CRED		
Conoce	188	77,0
No conoce	56	23
Conocimientos sobre cuidados al niño en el control de CRED		
Conoce	193	79
No conoce	51	20,9
Conocimientos sobre la importancia de la motivación		
Conoce	218	89,3
No conoce	26	10,7
Conocimientos sobre las fechas programadas		
Conoce	218	89,3
No conoce	26	10,7

En la tabla 2, se evidencia información acerca de los factores maternos culturales, encontrando que, el 77% de las madres encuestadas tuvieron conocimientos acerca del Control de CRED. El 79,1% conocen los cuidados del niño. El 89,3% se sienten motivadas, y el 89,3% conocen las fechas programadas para llevar al niño al control de CRED.

Tabla 3. Cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023

Edad del niño	Cumplimiento con el control de CRED					
	Cumple		No cumple		Total	
	N	%	N	%	n	%
Menor 1 mes	16	39,0	25	61,0	41	100,0
1 mes a 11 meses	50	64,9	27	35,1	77	100,0
1 año a 1 año 11 meses	38	59,4	26	40,6	64	100,0
2 años a 2 años 11 meses	40	64,5	22	35,5	62	100,0
Total	144	59,0	100	41,0	244	100,0

La Tabla 3, proporciona información sobre el cumplimiento con el control de CRED por grupos de edad. El 39% de los niños menores de un mes cumplen con el control de CRED y no cumple el 61%. En el grupo de edad de uno a once meses, el 64,9% cumplen con el control de CRED, y el 35,1% no cumplen. El 59,4% de los niños de un año a un año once meses cumplen con el CRED, y el 40,6% no cumplen. En el grupo de edad de dos años a dos años once meses, el 64,5% cumplen con el control de CRED, y el 35,5% no cumplen. En general, el 59,0% de los niños cumplen con el control de CRED, mientras que el 41,0% no cumplen.

Tabla 4. Factores maternos sociodemográficos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023.

Factores maternos sociodemográficos	Cumplimiento con el control CRED				p-valor (X ²)
	Cumple		No cumple		
	n (144)	%	n (100)	%	
Edad					
18 – 29 años	81	56,3	39	39,0	0,008
30 – 59 años	63	43,8	61	61,0	
Procedencia					0,244
Urbana	144	100,0	100	100,0	
Estado civil					0,009
Soltera	42	29,2	19	19,0	
Casada	16	11,1	13	13,0	
Conviviente	86	59,7	68	68,0	
Grado de instrucción					0,883
Primaria	23	16,0	15	15,0	
Secundaria	108	75,0	76	76,0	
Superior	13	9,0	9	9,0	
Ocupación					0,293
Ama de casa	107	74,3	68	68,0	
Trabajadora dependiente	25	17,4	21	21,0	
Trabajadora independiente	12	8,3	11	11,0	
Número de hijos					0,512
Uno	45	31,3	25	25,0	
Dos	54	37,5	37	37,0	
Tres	33	22,9	35	35,0	
Más de tres	12	8,3	3	3,0	
Ocupación facilita llevar al niño al control de CRED					0,043
Si	77	53,5	45	45,0	
No	33	22,9	31	31,0	
A veces	34	23,6	24	24,0	
Cuidar a otros hijos dificulta llevar a su niño al control de CRED					0,032
Si	23	16,0	24	24,0	
No	99	68,8	60	60,0	
A veces	22	15,3	16	16,0	
Gasto económico alto para llevar al niño al control de CRED					0,010
Si	17	11,8	12	12,0	
No	75	52,1	53	53,0	
A veces	52	36,1	35	35,0	

La Tabla 4, muestra que existe una relación significativa entre la edad de la madre y el cumplimiento con el control de CRED ($p = 0,008$), entre el estado civil y el cumplimiento con el control de CRED ($p = 0,009$), entre la ocupación y el cumplimiento con el control de

CRED ($p= 0,043$); entre el cuidado de otros hijos y el cumplimiento con el control de CRED ($p= 0,032$); y entre el gasto económico y el cumplimiento con el control de CRED ($p = 0,010$). No existe relación significativa entre la procedencia urbana y el cumplimiento con el control de CRED ($p= 0,244$); entre el grado de instrucción y el cumplimiento con el control de CRED ($p= 0,883$), entre la ocupación y el cumplimiento con el control de CRED ($p= 0,293$) y entre el número de hijos y el cumplimiento con el control de CRED ($p = 0,512$).

Tabla 5. Factores maternos culturales y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023

Factores maternos culturales	Cumplimiento con el control CRED				p-valor (X2)
	Cumple		No cumple		
	n (144)	%	n (100)	%	
Conocimientos acerca del control de CRED					
Conoce	118	81,9	70	70,0	0,029
No conoce	26	18,1	30	30,0	
Conocimientos sobre cuidados del carnet de control de CRED					
Conoce	117	81,3	76	76,0	0,323
No conoce	27	18,8	24	24,0	
Conocimiento sobre la importancia de la motivación					
Conoce	132	91,7	86	86,0	0,016
No conoce	12	8,3	14	14,0	
Conocimiento de las fechas programadas					
Conoce	134	93,1	84	84,0	0,024
No conoce	10	6,9	16	16,0	

La Tabla 5 muestra que, existe relación significativa entre los conocimientos generales sobre CRED y el cumplimiento del control de CRED ($p= 0,029$), entre el conocimiento de la importancia de estar motivada y el cumplimiento con el control de CRED ($p= 0,016$); entre el conocimiento sobre las fechas programadas y el cumplimiento con el control ($p= 0,024$),

y no existe relación significativa entre los conocimientos sobre los cuidados del carnet de control de CRED del niño y el cumplimiento con el control de CRED ($p= 0,323$).

Tabla 6. Relación entre los factores maternos y cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 - 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua, 2023

		Factores maternos	Cumplimiento con el control CRED	
Chi cuadrado de Pearson	Factores maternos	Correlación de Pearson	1	
		Sig. (bilateral)	,687*	
		N	244	
	Cumplimiento con el control CRED	Correlación de Pearson	,687*	1
		Sig. (bilateral)	,021	
		N	244	244

La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

La correlación de Pearson es significativa $p = 0,021$, lo que indica que hay una relación estadísticamente significativa entre los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 a 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua ($p < 0.05$).

4.2. Discusión

El cuidado del crecimiento y desarrollo infantil es fundamental para garantizar el bienestar integral de los niños durante sus primeros años de vida. En este sentido, la labor de las madres desempeña un papel importante, ya que su compromiso y atención influyen significativamente en el cumplimiento con los controles necesarios para monitorear el desarrollo de sus hijos. El presente trabajo de investigación se centró en determinar los factores maternos que inciden en el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 3 años, tomando como escenario el Hospital de Apoyo Bagua en el año 2023. Los hallazgos obtenidos y sus análisis respectivos se señalan a continuación:

Respecto a los factores maternos socioeconómicos en el estudio, la mayoría de las madres encuestadas se encuentran en el rango de edad de 30 a 59 años (50,8%), lo que indica que están en una etapa de vida donde la responsabilidad materna puede estar más consolidada, lo que podría ser beneficioso para la atención y seguimiento de la salud de sus hijos. Además, tienen grado de instrucción secundaria (74,5%), procedencia urbana (100%) y de ocupación amas de casa (71,7%), lo que indica mayor disponibilidad de tiempo para asistir a los controles de CRED.

Estos hallazgos, se relacionan con los estudios de Chahuas¹⁹ y Quispe et al.¹⁶ quienes señalan que los factores como el horario laboral, las responsabilidades domésticas, la edad y el nivel educativo de las madres están relacionados con el cumplimiento con los controles de CRED en los niños. Además, señalan que las condiciones sociodemográficas y laborales de las madres pueden ser determinantes para llevar a sus hijos al control de CRED.

Sin embargo, los hallazgos del estudio no coinciden con la investigación realizada por Parco y Rojas¹⁷ quienes señalan que las madres enfrentan una serie de factores que pueden afectar su disponibilidad y capacidad para cumplir con los controles de CRED. Como, el equilibrio entre el trabajo remunerado y las responsabilidades domésticas puede dificultar la asistencia

a las citas médicas, especialmente si el horario laboral es inflexible. Asimismo, el nivel educativo de las madres puede influir en su comprensión de la importancia de estos controles y en su capacidad para acceder a la información necesaria para garantizar el desarrollo óptimo de sus hijos. Se puede decir, que los factores sociodemográficos constituyen elementos capaces de alterar o modificar la crianza del niño de 0 a 3 años.

En cuanto a los factores maternos culturales, es alentador observar que la gran mayoría de las madres encuestadas afirman tener conocimientos generales sobre el CRED (77%), así como sobre los cuidados necesarios para sus hijos (79,1%) y los momentos adecuados para llevarlos a su control de CRED (89,3%). Además, es notable que un alto porcentaje de madres (89,3%) se muestren motivadas para cumplir con estos controles, lo que sugiere una conciencia positiva sobre la importancia de estos procedimientos en el cuidado de la salud infantil.

Estos hallazgos tienen similitud con los resultados de investigaciones previas realizadas por Parco y Rojas¹⁷, así como Solis et al.¹⁸ quienes destacan la importancia del conocimiento y la información proporcionada a las madres como factores determinantes en el cumplimiento con los controles de CRED. La alta proporción de madres (96%) que reconocen la importancia de llevar a tiempo a sus hijos a sus controles y que han recibido información sobre el tema demuestra la efectividad de las intervenciones educativas en la promoción de la adherencia a los controles de salud infantil.

Sin embargo, es importante señalar que el conocimiento y la motivación por sí solos pueden no ser suficientes para garantizar el cumplimiento continuo con los controles de CRED. Otros factores, como las barreras de acceso a los servicios de salud, la disponibilidad de transporte y la disponibilidad de tiempo libre, también, pueden influir significativamente en

la capacidad de las madres para llevar a cabo a las citas de manera regular. Además, la calidad de la atención recibida en los centros de salud y la confianza en los profesionales de la salud también, pueden desempeñar un papel crucial en la decisión de las madres de cumplir con los controles recomendados.

La teoría de promoción de la salud de Nola Pender se aplica a los factores maternos en el contexto del control de crecimiento y desarrollo, al considerar cómo las características sociodemográficas y personales de la madre influyen en su comportamiento de salud. Según el modelo, la conducta de la madre está impulsada por su deseo de optimizar el bienestar de su hijo, pero está condicionada por factores como su grado de instrucción, edad, estado civil y situación económica.

Es decir, una madre con mayor nivel educativo puede tener un mejor conocimiento sobre la importancia del CRED y, por ende, es más probable que cumpla con estos controles. En contraste, una madre joven o con múltiples responsabilidades laborales y domésticas puede enfrentar desafíos que afectan su capacidad para asistir a las citas programadas. El lugar de procedencia y las creencias culturales también pueden influir en las prácticas de cuidado y en la percepción de los beneficios del CRED.

El modelo de Pender sugiere que al abordar estos factores sociodemográficos y culturales y al fortalecer la autoeficacia materna, se pueden mejorar las prácticas de cuidado infantil y el cumplimiento con el CRED, contribuyendo así al desarrollo óptimo del niño²¹.

En el cumplimiento con el control de CRED en niños de 0 a 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua en 2023, al clasificarlos por grupos de edad, es interesante notar que existe una variación en el cumplimiento de los controles según la edad de los niños. Por ejemplo, se observa que las madres de los niños menores de un mes tienen una tasa de cumplimiento relativamente baja (39%), mientras que este porcentaje aumenta en los grupos de edad

siguientes, alcanzan su punto más alto en el grupo de 1 a 11 meses (64,9%). Sin embargo, se registra una disminución en el cumplimiento en los grupos de edad de 1 año a 1 año 11 meses (59,4%) y de 2 años a 2 años 11 meses (64,5%), aunque sigue siendo mayoritario en comparación con los recién nacidos.

Una posible razón del incumplimiento en niños menores de 1 mes, podría ser la falta de conocimiento adecuado de las madres primerizas sobre la importancia del control temprano de salud. Por lo general, las madres que reciben una información deficiente o limitada durante el alta hospitalaria tienden a subestimar la importancia del control de salud en las primeras semanas de vida.

Otro factor que podría influir es la barrera del acceso a los servicios de salud en las zonas rurales, donde se ha señalado que la distancia geográfica, los costos asociados al transporte o la falta de infraestructura de salud juegan un papel determinante. En muchos casos, las madres de recién nacidos enfrentan además dificultades relacionadas con el proceso de adaptación a la maternidad, incluyendo fatiga física y emocional, que puede disminuir su capacidad de cumplir con las citas médicas programadas en el primer mes.

Estos hallazgos son consistentes con los resultados obtenidos por Quispe et al.¹⁶ que indican un porcentaje relativamente bajo (34,8%) de cumplimiento con los controles de CRED en niños en Trujillo. Por otro lado, los datos proporcionados por Parco y Rojas¹⁸ muestran una tasa de cumplimiento más alta (56%) en niños menores de un año, lo que significa una tendencia similar a la observada en la presente investigación.

En un análisis inferencial de los factores maternos socioeconómicos que se asocian al cumplimiento con el control de CRED, en la tabla 4, es interesante observar que la edad de la madre, su estado civil, ocupación, dificultades para llevar al niño a los controles, y el gasto económico están correlacionados con el cumplimiento al control CRED ($p < 0,05$). Las

madres más jóvenes (de 18 a 29 años) muestran un mayor cumplimiento en comparación con las de mayor edad (30 a 59 años), lo cual puede estar relacionado con una mayor disposición y energía para cumplir con las responsabilidades maternas.

Las madres del estudio, con estado civil conviviente y solteras muestran un mayor cumplimiento con el control CRED en comparación con las casadas, esto podría estar relacionado con una menor carga de responsabilidades familiares o una mayor flexibilidad en su horario. Así mismo, la ocupación como ama de casa facilita llevar al niño a los controles, lo que resalta la importancia del tiempo disponible para acceder a los servicios de salud.

La relación entre las dificultades para llevar al niño al control y cumplimiento con el control CRED indica que superar estas barreras puede ser clave para mejorar el cumplimiento de las madres a los controles de crecimiento y desarrollo. Del mismo modo, el impacto del gasto económico en el cumplimiento de los controles resalta la necesidad de abordar las inequidades económicas que pueden limitar el acceso de las familias a los servicios de salud.

Estos hallazgos están en línea con los resultados obtenidos por Hernández y Prada.¹⁵ así como Quispe et al.¹⁶ que también identificaron la edad, el nivel educativo y el estado civil de la madre como factores asociados al cumplimiento de los controles de CRED en niños. Estas asociaciones destacan la importancia de considerar los contextos sociodemográficos y familiares al diseñar intervenciones destinadas a mejorar el cumplimiento de los controles de salud infantil, con el objetivo de promover un adecuado crecimiento y desarrollo de los niños desde las primeras etapas de la vida.

Es evidente que el conocimiento, la motivación de la madre y la comprensión de las fechas programadas para llevar al niño al control de CRED están significativamente relacionados con un mayor cumplimiento del control CRED ($p < 0,05$). Estos hallazgos resaltan la

importancia del componente cultural en la promoción de la salud infantil y cómo el conocimiento, la motivación y la comprensión cultural pueden influir en el comportamiento de las madres hacia el cuidado de sus hijos.

La relación entre el conocimiento general sobre el programa CRED y el cumplimiento de los controles sugiere que la provisión de información debe ser clara, precisa a las madres es un factor clave para aumentar su participación en estos controles de salud infantil. Cuando las madres comprenden adecuadamente los beneficios de las consultas periódicas, es más probable que se comprometan activamente con el seguimiento de la salud de sus hijos. Además, la motivación juega un papel fundamental en el cumplimiento de estas prácticas. Las madres que se sienten motivadas, ya sea por un sentido de responsabilidad, apoyo social o la percepción de que estos controles son esenciales para el bienestar de sus hijos, tienden a demostrar un mayor cumplimiento.

Por tanto, no solo es importante proporcionar información, sino también crear un entorno que fomente la motivación intrínseca y extrínseca de las madres. Esto resalta la necesidad de identificar y abordar los factores que pueden influir en la motivación, como las barreras socioeconómicas, culturales o emocionales, para asegurar que todas las madres puedan participar activamente en estas actividades de cuidado infantil, que son vitales para el crecimiento y desarrollo del niño.

Asimismo, la relación entre el conocimiento de momentos adecuados para llevar al niño al control CRED y el cumplimiento con el control destaca la importancia de la educación y la comunicación culturalmente sensibles en la promoción de la salud infantil. Al comprender los contextos culturales específicos y las creencias sobre la salud infantil, los profesionales de enfermería pueden adaptar sus mensajes y estrategias de educación para garantizar una comprensión adecuada y una mayor adherencia a los controles de salud.

Los resultados del estudio están respaldados por investigaciones previas, como el estudio realizado por Chahuas¹⁹ y Quispe et al.¹⁶ quienes, también destacan la influencia de factores culturales como el conocimiento de las madres en el cumplimiento con los controles de CRED en niños menores de un año. Estos hallazgos señalan la necesidad de abordar las dimensiones culturales en la promoción de la salud infantil y de desarrollar intervenciones culturalmente sensibles que fomenten la participación activa de las madres en el cuidado de sus hijos desde una edad temprana. Al comprender estas dimensiones culturales, los profesionales de enfermería pueden mejorar la efectividad de sus intervenciones y promover un mejor control de CRED en diversas comunidades y contextos culturales.

Finalmente, en el estudio se encontró relación directa y significativa entre los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 a 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua ($p = 0,021$). Estos resultados guardan similitud con los encontrados por Parco y Rojas,¹⁷ en su investigación realizada en el Callao: quienes concluyeron que existe factores sociales y culturales que intervienen en el cumplimiento del control de CRED en el niño menor de 1 año”. Así también, Hernández y Prada,¹⁵ hallaron que existe una relación directa entre los factores sociales y demográficos de las madres y el adecuado control CRED de sus hijos.

Esta investigación aporta valiosa información para los profesionales de enfermería, debido a que destaca la importancia de considerar los factores maternos en la promoción de la salud infantil y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo. Los enfermeros pueden utilizar estos hallazgos para diseñar intervenciones y programas de educación que aborden las necesidades específicas de las madres y las familias en diferentes contextos socioeconómicos y culturales. Además, pueden trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud y agentes comunitarios para proporcionar un apoyo integral que fomente un adecuado cuidado infantil desde las primeras etapas de la vida.

Por consiguiente, esta investigación resalta el papel fundamental de los profesionales de enfermería en el control de CRED al educar a las madres, proporcionar apoyo emocional y consejería, identificar problemas tempranamente, promueve la promoción y prevención de las enfermedades para asegurar una atención integral adaptada a las necesidades individuales y culturales de cada niño.

La investigación se sustenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender en el contexto de los factores maternos sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo, el enfermero es quien debe identificar estos factores para determinar porque no cumplen las madres con las citas programadas por el profesional de enfermería, para que le permita diseñar intervenciones educativas como: talleres y programas de apoyo social que aborden obstáculos percibidos como beneficios. Finalmente, implementa estas estrategias y monitorea estas intervenciones, ajustándolas en la retroalimentación para optimizar el cumplimiento con el CRED y promover un desarrollo infantil saludable²¹.

CONCLUSIONES

En los factores sociodemográficos, la mayoría de las madres de niños de 0 a 3 años, pertenecen al grupo de edad de 30 a 59 años, proceden de zona urbana, con grado de instrucción secundaria, ocupación amas de casa y tienen dos hijos. El tener dos hijos, el cuidar a otros niños y el gasto económico no son dificultades para llevar al niño al control de CRED.

En los factores culturales, la mayor proporción de las madres de niño de 0 a 3 años tienen conocimientos sobre el control de CRED, sobre los cuidados del carnet de control de CRED, además, las madres están motivadas y conocen los periodos o fechas programadas para llevar al niño al control de CRED.

Una mayor proporción de los niños de un mes a dos años once meses cumplen con el control de CRED, y los menores de un mes no cumplen con el control de CRED.

Existe una relación significativa entre factor materno sociodemográfico: edad de la madre, estado civil, ocupación, cuidado de otros hijos, gasto económico y el cumplimiento con el control de CRED y no existe relación significativa entre la procedencia urbana, grado de instrucción, ocupación, número de hijos y el cumplimiento con el control de CRED

Existe relación significativa entre el factor materno cultural: conocimientos generales sobre control de CRED, motivación de la madre, momentos programados para llevar al niño al control de CRED y el cumplimiento con el control y no existe relación significativa entre los conocimientos sobre los cuidados al niño y el cumplimiento con el control de CRED.

Existe una relación estadísticamente significativa entre los factores maternos y el cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños de 0 a 3 años atendidos en el Hospital de Apoyo Bagua.

SUGERENCIAS

A los profesionales de enfermería que laboran en el programa de Crecimiento y Desarrollo, del Hospital de Apoyo Bagua, continuar fortaleciendo la educación y asesoramiento a las madres de edad joven, a través de programas educativos y consejerías para promover la importancia del cumplimiento con el control de CRED.

A la coordinadora del Programa de Desarrollo Infantil Temprano del Hospital de Apoyo Bagua, implementar estrategias de mejora dirigidas a las madres que no logran cumplir oportunamente con el control de CRED de su niño, a través de visitas domiciliarias y servicios de consejería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]; 2017 [Citado 15 de enero de 2023]. Disponible en https://www.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM_N_537-2017-MINSA.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad: Un documento de debate [Internet]; 2020 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78590/9789243504063_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Casi 81 millones de niños sufren pobreza en América Latina y el Caribe. [Internet]; 2020 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/casi-81-millones-de-ninos-sufren-pobreza-en-america-latina-y-el-caribe>
4. Arredondo A. Factores asociados a la búsqueda y uso de servicios de salud: Del modelo psicosocial al socioeconómico. *Salud Ment* [Internet]; 2020 [citado 15 de enero de 2023]; 33(5): 397–408. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252010000500004
5. Córdoba A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017. Tesis Maestría [Internet]; 2019 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/1656/1/adriana%20cordoba.pdf>
6. Silva J, Huapaya J, Mendoza B. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo [internet]; *Health Care Global Healt* [internet]; 2019 [citado 15 de enero de 2023]; 1(1): 3-9. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/3/13>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos de los censos nacionales 2017-Tomo I [internet]; 2020. [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1544/
8. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Política Nacional Multisectorial para las Niñas, Niños y Adolescentes al 2030 – PNMNNA. [Internet]; 2021 [citado 15 de enero de

- 2023]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/PNMNNA-2030.pdf>
9. Instituto Nacional de estadística e informática. Informe preliminar Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. [Internet]; 2022 [citado 15 de enero del 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Indicadores_de_Programas_Presupuestales_I_Semestre_2022.pdf
 10. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al centro de salud materno infantil Ancón. 2019. Tesis Maestría. [Internet]; 2021 [Citado 20 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/Salazar%20_SMDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Seijas N, Guevara A, Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad. Horiz. Med. [Internet]. 2020 [citado el 20 de enero de 2023]; 20 (1): 12-19. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000100012&lng=es.
 12. Ministerio de desarrollo e inclusión social. Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de Amazonas, MIDIS [Internet]; 2022 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <http://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/Amzonas.pdf>
 13. Centro Nacional de Planeamiento Estratégico (CEPLAN). Hospital de Apoyo Bagua. 2023.
 14. Ministerio de salud. Resolución ministerial 644 - 2018. Modifica la norma técnica de salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, gestantes y puérperas. [Internet]; 2018 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/42691/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N%C2%BA_644-2018-MINSA.PDF?v=1561500254
 15. Hernández M, Prada M. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Difundiendo el conocimiento. [internet]; 2020 [citado 28 de junio de 2023]; 6 (3). Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269>
 16. Quispe R, Minauro N. Determinantes maternos relacionados al cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años del centro de salud Urcos-Cusco 2023. Tesis de maestría. [Internet]; 2024 [citado 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/8808>
 17. Parco V, Rojas P. Factores maternos y adherencia al control de crecimiento y desarrollo en

- menores de 3 años en un puesto de salud - Jauja – 2023. Tesis de maestría. [Internet]; 2024 [citado 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPLA_b0461d3d0cba9c648aaec78af098acd8
18. Solís E, Ríos Y. Factores maternos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en menores de 2 años en un centro de Salud Huancayo 2022. Tesis de maestría. [Internet]; 2023 [citado 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5213>
 19. Chahuas E. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima marzo – setiembre. Tesis Maestría. [Internet]; 2019 [citado 20 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuaRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2017 [citado 25 de enero de 2023]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
 21. Marriner T. Modelos y teorías de enfermería, 7ed. Madrid. Editorial Elsevier. España 2011.
 22. Espinoza E. Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Segunda parte. *Conrado* [Internet]; 2019 [citado 28 junio de 2023]; 15(69): 171-180. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400171&lng=es&tlng=es.
 23. Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. *Rev. Per. de Medic. Experimental y salud pública* [Internet]; 2016 [citado 26 de enero de 2023]; 33 (2): 224-232. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2187>.
 24. Descriptores de ciencias de la salud. Factores socioeconómicos [internet]; 2019 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=13344&filter=ths_termall&q=Factores%20socioecon%C3%B3micos#Details
 25. López M. Enfermería de la infancia y la adolescencia. Atención de enfermería al niño sano. Editorial Universidad de Almeira – España. [Internet]; 2019 [citado 25 de enero de 2023]. Disponible en:

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=vmS_DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA3&dq=Crecimiento+del+ni%C3%B1o+sano+&ots=LJMiHxZ4DB&sig=Gaa16-PHXJHxK28tIUeSqOwZX-Q#v=onepage&q=Crecimiento%20del%20ni%C3%B1o%20sano&f=false

26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Lactancia Materna. [Internet]; 2019 [citado 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
27. Descriptores se ciencias de la salud. Factores culturales [internet]; 2019 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=35153&filter=ths_termall&q=Factores%20culturales
28. Cordero L, Montes C, Velásquez J, Rodríguez Y, Vigo W, Rosas A. Estudio Cualitativo sobre la atención de salud de niños de tres años en establecimientos de salud de nueve regiones pobres del Perú. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública [Internet]; 2019 [citado 28 de junio de 2023]; 33(1):21-31. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n1/a04v33n1.pdf>
29. Gobierno del Perú. Información institucional. Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Luján – Bagua. [Internet]; 2021 [citado 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hbagua/institucional>
30. Instituto Nacional de Salud. Prevención de la anemia. [internet]; 2021 [citado 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/suplementacion-con-micronutrientes-para-ninos-de-6-35-meses-de-edad>
31. Uribe O, Arce C, Navarrete E. Factores de riesgo en el crecimiento y desarrollo de niños preescolares Cali 2018. Archivos Venezolanos De Farmacología y Terapéutica [internet]; 2019 [citado 25 de enero de 2023]; 38(4): 496-500. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/factores-de-riesgo-en-el-crecimiento-y-desarrollo/docview/2331232323/se-2>
32. Amar J. Un enfoque del desarrollo del niño a partir de la investigación sobre su cotidianidad. Investigación y Desarrollo. [Internet]; 2021 [citado 15 de enero de 2023]; 4(1). Disponible en: <https://www.proquest.com/scholarly-journals/un-enfoque-del-desarrollo-niño-partir-de-la/docview/1439122301/se-2>
33. Arce M. Crecimiento y desarrollo infantil temprano. Rev Perú Med Exp Salud Publica. [Internet]; 2019 [citado 25 de enero de 2023]; 32(3): 574-8. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rpmesp/v32n3/a23v32n3.pdf
34. Municipalidad Provincial de Bagua. Historia de Bagua. [internet]; 2019 [citado 01 de febrero

- del 2023]. Disponible en: <https://munibagua.gob.pe/historia-de-la-ciudad-de-bagua/>
35. Esteban N. Tipos de investigación. [internet]; 2019 [citado 01 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://190.117.99.173/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
 36. Andrade F, Alejo O, Armendáriz C. Método inductivo y su refutación deductista. Conrado [Internet]; 2019 [citado 01 de febrero de 2023];14 (63):117-122. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000300117&lng=es&tlng=es.
 37. Chahuas E. Factores de cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año de un establecimiento de salud de Lima, marzo a setiembre de 2023. [Internet]; 2019 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 38. Noreña A, Alcaraz N, Rojas J, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichan [Internet]; 2020 [citado 01 de febrero de 2023]; 12 (3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74124948006>

ANEXOS

Anexo 1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSGRADO FILIAL JAÉN



CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS FACTORES MATERNOS Y CUMPLIMIENTO CON EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.

Presentación

Estimada Madre, reciba un cordial saludo, el presente cuestionario tiene fines académicos y busca determinar los factores maternos asociados al cumplimiento con el control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años que asisten al Hospital de Apoyo Bagua, motivo por el cual, se le solicita responder el presente cuestionario con la mayor sinceridad posible. Recuerde que la información es totalmente anónima.

Instrucciones:

A continuación, se le presenta una serie de enunciados, se le pide responder a cada una de las preguntas, según corresponda marque con un aspa (X) la opción que considere la más adecuada para usted.

I. Factores maternos:

a) Factor sociodemográfico

1). Edad:

2). Procedencia:

1. Urbano () 2. Rural ()

3). Estado civil:

1. Soltera () 2. Casada () 3. Conviviente () 4. Viuda ()

4). Grado de instrucción:

1. Sin instrucción () 2. Primaria () 3. Secundaria () 4. Superior ()

5). Ocupación:

1. Ama de casa () 2. Trabajadora dependiente ()

3. Trabajadora Independiente ()

6). Número de hijos

1. Un hijo () 2. Dos hijos () 3. Tres hijos () 4. Más de 3 hijos ()

7). ¿Usted trabaja actualmente? Si su respuesta es sí, responda la pregunta 8, de lo contrario pase a la pregunta 9.

1. Si () 2. No ()

8). ¿Su horario de trabajo le facilita llevar oportunamente a su niño/a a sus controles de crecimiento y desarrollo?

1. Si () 2. No () 3. A veces ()

9). ¿Sus quehaceres en el hogar le permiten llevar a su niño/a a su control de crecimiento y desarrollo?

1. Si () 2. No () 3. A veces ()

10). ¿Considera usted que el cuidado de sus otros hijos menores y/o mayores le dificulta llevar a su niño a su control?

1. Si () 2. No () 3. A veces ()

11). ¿Realiza algún gasto económico para llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo? Si su respuesta es SI, responda la pregunta 12, de lo contrario pase a responder la pregunta 13.

1. Si () 2. No ()

12). ¿El gasto que usted realiza para llevar a su niño/a a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?

1. Si () 2. No () 3. A veces ()

Factor cultural

13) ¿Qué es para usted el Control de Crecimiento y Desarrollo del niño?

a) Es pesar, tallar y vacunar al niño

- b) Es pesar, tallar, vacunar y hacer el examen físico
 - c) Es peso y talla
- 14) ¿Por qué es importante el Control de crecimiento y desarrollo del niño?
- a) Permite saber si el niño/a está creciendo de acuerdo a su edad
 - b) Permite saber si el niño/a está aprendiendo de acuerdo a su edad
 - c) Las anteriores son correctas
- 15) ¿Sabe usted por qué debe llevar a su niño/a al control de crecimiento y desarrollo?
- a) Para que no se enferme
 - b) Para que lo vacunen
 - c) Para saber si está creciendo y desarrollando de acuerdo a su edad
- 16) ¿Sabe usted cada qué tiempo debe llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?
- a) Todos los meses
 - b) Cuando mi niño/a está sanito
 - c) La fecha que me indica la enfermera
- 17) ¿Qué cuidado debe tener el Carnet de Crecimiento y desarrollo de su niño/a?
- a) Conservarlo limpio
 - b) Cuidarlo como si se tratara del DNI
 - c) Mantenerlo protegido con una mica
- 18) ¿Entiende usted el gráfico del Carnet de Crecimiento y desarrollo de su niño/a?
- a) Me indica si mi niño/a sube de peso e incrementa su talla
 - b) Me orienta sobre su alimentación, higiene y apego.
 - c) Los dos anteriores.
- 19) ¿Conocer la importancia del control de Crecimiento y desarrollo ¿le motiva para llevar a su niño/a a sus controles?
1. Si () 2. No ()
- 20) ¿Por qué no lleva a su niño/a al control de crecimiento y desarrollo a la cita indicada por la enfermera?
- a) No recuerdo la fecha de la cita indicada por la enfermera
 - b) Escaso interés por parte de la familia para asistir a las citas programadas
 - c) El acceso geográfico me limita acceder a las citas programadas
- 21) ¿En qué momento considera usted que se debe iniciar el control de crecimiento y desarrollo en un niño?

- a) Cuando el niño empieza a decir sus primeras palabras
 - b) Desde que el niño/a nace
 - c) Solo si el niño/a presenta un riesgo o retraso en el desarrollo
- 22) ¿Cuándo considera usted que es el mejor momento para realizar el control de crecimiento y desarrollo del niño/a?
- a) En las mañanas y a la misma hora.
 - b) Cuando no llora y está despierto
 - c) Cuando se encuentra tranquilo y con sueño

Anexo 2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
ESCUELA DE POSGRADO FILIAL JAÉN



FICHA DE REGISTRO DE OBSERVACIÓN PARA DETERMINAR EL CUMPLIMIENTO CON EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 0 – 3 AÑOS.

I. Datos generales

1). Edad del niño (a)

2). Sexo del niño:

1. Masculino () 2. Femenino ()

II. Cumplimiento con el control de Crecimiento y Desarrollo

CONTROL DE CRED	CUMPLE	NO CUMPLE
3). Recién nacido (4 controles)		
Primer control (2 días al nacimiento)		
Segundo control (7 días del nacimiento)		
Tercer control (14 días del nacimiento)		
Cuarto control (21 días del nacimiento)		
4). 1 mes a 11 meses (11 controles)		
Primer control (1 meses)		
Segundo control (2 meses)		
Tercer control (3 meses)		
Cuarto control (4 meses)		
Quinto control (5 meses)		

Sexto control (6 meses)		
Séptimo control (7 meses)		
Octavo control (8 meses)		
Noveno control (9 meses)		
Decimo control (10 meses)		
Onceavo (11 meses)		
5). 1 año a 1 año 11 meses (6 controles)		
Primer control (12 meses)		
Segundo control (14 meses)		
Tercer control (16 meses)		
Cuarto control (18 meses)		
Quinto control (20 meses)		
Sexto control (22 meses)		
6). 2 años a 2 años 11 meses (4 controles)		
Primer control (24 meses)		
Segundo control (27 meses)		
Tercer control (30 meses)		
Cuarto control (33 meses)		

Anexo 3

FORMATO Y CONSTANCIA DE VALIDADORES

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	Si	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	✓		✓			✓	✓		✓			
2	✓		✓			✓	✓		✓			
3	✓		✓			✓	✓		✓			
4	✓		✓			✓	✓		✓			
5	✓		✓			✓	✓		✓			
6	✓		✓			✓	✓		✓			
7	✓		✓			✓	✓		✓			
8	✓		✓			✓	✓		✓			
9	✓		✓			✓	✓		✓			
10	✓		✓			✓	✓		✓			
11	✓		✓			✓	✓		✓			
12	✓		✓			✓	✓		✓			
13	✓		✓			✓	✓		✓			
14	✓		✓			✓	✓		✓			
15	✓		✓			✓	✓		✓			
16	✓		✓			✓	✓		✓			
17	✓		✓			✓	✓		✓			
18	✓		✓			✓	✓		✓			
19	✓		✓			✓	✓		✓			
20	✓		✓			✓	✓		✓			
21	✓		✓			✓	✓		✓			
22	✓		✓			✓	✓		✓			
Aspectos generales										SI	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										✓		

Brisa A.

Firma
DNI:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto	D.N.I: 27674599	Fecha: 15 - 07 - 2023
	Teléfono: 949338384	E-mail: dbringas@unc.edu.pe
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	✓		✓			✓	✓			✓		
2	✓		✓			✓	✓			✓		
3	✓		✓			✓	✓			✓		
4	✓		✓			✓	✓			✓		
5	✓		✓			✓	✓			✓		
6	✓		✓			✓	✓			✓		
Aspectos generales										SI	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										✓		

Bringas A.

Firma
DNI: 27674599

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto	D.N.I: 27674599	Fecha: 15 - 07 -2023
	Teléfono: 949338384	E-mail: dbringas@unc.edu.pe
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
7	X		X			X	X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X			X	X		X			
10	X		X			X	X		X			
11	X		X			X	X		X			
12	X		X			X	X		X			
13	X		X			X	X		X			
14	X		X			X	X		X			
15	X		X			X	X		X			
16	X		X			X	X		X			
17	X		X			X	X		X			
18	X		X			X	X		X			
19	X		X			X	X		X			
20	X		X			X	X		X			
21	X		X			X	X		X			
22	X		X			X	X		X			
Aspectos generales										SI	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		



Firma
DNI:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Dwaygh Manuel León Sánchez	D.N.I: 27754083	Fecha: 17/07/2023
	Teléfono: 959790646	E-mail: dmalysan@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
Aspectos generales										SI	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		



Firma
DNI: 27754083

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO


VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Dwaygh Manuel León Sánchez	D.N.I: 27754083	Fecha: 17/07/2023
	Teléfono: 959790646	E-mail: dmalysan@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	Si	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	x		x			x	x		x			
2	x		x			x	x		x			
3	x		x			x	x		x			
4	x		x			x	x		x			
5	x		x			x	x		x			
6	x		x			x	x		x			
7	x		x			x	x		x			
8	x		x			x	x		x			
9	x		x			x	x		x			
10	x		x			x	x		x			
11	x		x			x	x		x			
12	x		x			x	x		x			
13	x		x			x	x		x			
14	x		x			x	x		x			
15	x		x			x	x		x			
16	x		x			x	x		x			
17	x		x			x	x		x			
18	x		x			x	x		x			
19	x		x			x	x		x			
20	x		x			x	x		x			
21	x		x			x	x		x			
22	x		x			x	x		x			
Aspectos generales										Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										x		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										x		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										x		


 Firma
 DNI: 27841281

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	✓	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:	D.N.I: 27841281	Fecha: 14/10/23
	Teléfono: 076445829	E-mail: dieheca21@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS


Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	Si	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
6	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Aspectos generales										Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										<input checked="" type="checkbox"/>		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										<input checked="" type="checkbox"/>		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										<input checked="" type="checkbox"/>		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										<input checked="" type="checkbox"/>		



Firma

DNI: 27841281.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	✓	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:	D.N.I: 27841281	Fecha: 14/04/23
	Teléfono: 946445829.	E-mail: dicheca21@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	Si	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
7	X		X			X	X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X			X	X		X			
10	X		X			X	X		X			
11	X		X			X	X		X			
12	X		X			X	X		X			
13	X		X			X	X		X			
14	X		X			X	X		X			
15	X		X			X	X		X			
16	X		X			X	X		X			
17	X		X			X	X		X			
18	X		X			X	X		X			
19	X		X			X	X		X			
20	X		X			X	X		X			
21	X		X			X	X		X			
22	X		X			X	X		X			
Aspectos generales										SI	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		



Firma
DNI:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:	D.N.I: 44472382	Fecha: 20/07/2023
 <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE ENFERMEDADES Mg. Lenin Ximé La Torre Rosillo C.E.P. 8801 JEFE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA</p>	Teléfono: 952913218	E-mail: leninlatorrerosillo@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	Si	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	
1	X		X			X	X		X		
2	X		X			X	X		X		
3	X		X			X	X		X		
4	X		X			X	X		X		
5	X		X			X	X		X		
6	X		X			X	X		X		
Aspectos generales									Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario									X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación									X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial									X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir									X		

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
 DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA BAGUA
 Mg. Edwin Xue La Torre Rosillo
 C. E. P. 58601
 JEFE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

Firma
DNI: 44472382

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:	D.N.I: 44472382	Fecha: 20/07/2023
	Teléfono: 952913218	E-mail: leninatorrerosillo@gmail.com
<p>Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos</p>		


FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	Si	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
7	X		X			X	X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X			X	X		X			
10	X		X			X	X		X			
11	X		X			X	X		X			
12	X		X			X	X		X			
13	X		X			X	X		X			
14	X		X			X	X		X			
15	X		X			X	X		X			
16	X		X			X	X		X			
17	X		X			X	X		X			
18	X		X			X	X		X			
19	X		X			X	X		X			
20	X		X			X	X		X			
21	X		X			X	X		X			
22	X		X			X	X		X			
Aspectos generales										SI	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		




Firma
DNI:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:	D.N.I: 76001812	Fecha: 01/08/2023
	Teléfono: 968419275	E-mail: Jesushq2313@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

FORMATO PARA VALIDAR INSTRUMENTOS

Ítem	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
Aspectos generales										SI	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		



Firma
DNI: 76001812

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:	D.N.I: 76001812	Fecha: 01 de agosto de 2023
	Teléfono: 968419275	E-mail: Jesushq2313@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

Anexo 4

PRUEBA BINOMIAL DEL INSTRUMENTO FACTORES MATERNOS EN EL CUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

ítems	1	2	3	4	5	Total	p
1	1	1	1	1	1	5	0.03125
2	1	1	1	1	1	5	0.03125
3	1	1	1	1	1	5	0.03125
4	1	1	1	1	1	5	0.03125
5	1	1	1	1	1	5	0.03125
6	1	1	1	1	1	5	0.03125
7	1	1	1	1	1	5	0.03125
8	1	1	1	1	1	5	0.03125
9	1	1	1	1	1	5	0.03125
10	1	1	1	1	1	5	0.03125
11	1	1	1	1	1	5	0.03125
12	1	1	1	1	1	5	0.03125
13	1	1	1	1	1	5	0.03125
14	1	1	1	1	1	5	0.03125
15	1	1	1	1	1	5	0.03125
16	1	1	1	1	1	5	0.03125
17	1	1	1	1	1	5	0.03125
18	1	1	1	1	1	5	0.03125
19	1	1	1	1	1	5	0.03125
20	1	1	1	1	1	5	0.03125
21	1	1	1	1	1	5	0.03125
22	1	1	1	1	1	5	0.03125

P<0.05

Anexo 5

PRUEBA BINOMIAL DEL INSTRUMENTO CUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 0 – 3 AÑOS

ítems	1	2	3	4	5	Total	p
1	1	1	1	1	1	5	0.03125
2	1	1	1	1	1	5	0.03125
3	1	1	1	1	1	5	0.03125
4	1	1	1	1	1	5	0.03125
5	1	1	1	1	1	5	0.03125
6	1	1	1	1	1	5	0.03125

P<0.05

Anexo 6

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO FACTORES
MATERNOS EN EL CUMPLIMIENTO AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,909	22

Anexo 7

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO LISTA DE COTEJO CUMPLIMIENTO
AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 0 – 3 AÑOS**

Estadísticas de fiabilidad

Kr (20) Richardson	N de elementos
0,79	6

Anexo 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén

Investigador: Laura Anica Vásquez Berrios

Título: Factores Maternos y Cumplimiento con el control de Crecimiento y Desarrollo en niños de 0 - 3 años. Hospital de Apoyo Bagua, 2023

Yo, Esther Llamo Suarez, identificada con DNI 46773829, DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente sobre los fines y objetivos que busca la presente investigación titulada: Factores Maternos y Cumplimiento con el Control de Crecimiento y desarrollo en niños de 0 - 3 años. Hospital de Apoyo Bagua, 2023.

Estos datos que yo otorgue serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad y la de mi menor hijo, manteniendo el anonimato de la información y la protección de datos desde los principios éticos de la investigación científica. Sobre estos datos me asisten los derechos de acceso, rectificación o cancelación que podré ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable. Al término de la investigación, seré informado de los resultados que se obtengan.

Por lo expuesto otorgo MI CONSENTIMIENTO para que se realice la encuesta que permita contribuir con el objetivo de la investigación.

Bagua, 04 de 12 del 2023



FIRMA