TESIS UCH

UCH UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Factores que condicionan la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un Centro de Salud de Lima Norte - 2023

PRESENTADO POR

Chuquizuta Pretel, Evelyn Ivette

Ramos Huari de Coaquira, Susana Aurora

ASESOR

Millones Gomez, Segundo German

Lima, Perú, 2024

Tesis publicada con autorización de los autores
no olvide citar esta tesis

www.uch.edu.pe

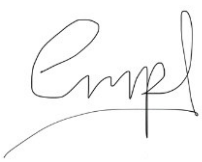
INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Chuquizuta Pretel Evelyn Ivette; identificada con DNI 71263587
2. Ramos Huari de Coaquira Susana Aurora; identificada con DNI 70810064
3.

Soy egresada de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023-II, y habiendo realizado la[1] Tesis para optar el Título Profesional de [2]Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 20 de mayo de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de [3]: 23 %

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 20 días del mes de mayo del año 2024.



Chuquizuta Pretel Evelyn Ivette
DNI: 71263587

Ramos Huari de Coaquira Susana Aurora
DNI: 70810067

Egresado

Mg. Segundo German Millones Gomez
DNI 10690269

1 Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

2 Indicar el titulo o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología …), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público …

3 Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

Factores que condicionan la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023

ORIGINALITY REPORT

23%	23%	7%	17%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	hdl.handle.net Internet Source	5%
2	repositorio.udh.edu.pe Internet Source	4%
3	repositorio.upn.edu.pe Internet Source	3%
4	repositorio.unac.edu.pe Internet Source	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	2%
6	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Student Paper	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	1%
8	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	1%

Dedicatoria

A Dios, por brindarnos la vida y la fuerza para alcanzar nuestras metas.

A nuestros padres, cuyo amor y apoyo constante han sido la inspiración detrás de nuestro continuo crecimiento y superación en el campo de la enfermería.

Agradecimiento

A todas las personas quienes de una forma u otra contribuyeron a la realización de este trabajo. A nuestros profesores, colegas y a todas las personas quienes compartieron sus conocimientos y experiencias, así como a aquellos quienes brindaron su apoyo y orientación a lo largo de esta travesía académica. También extendemos nuestro agradecimiento a nuestras familias y seres queridos por su constante estímulo y comprensión, sus invaluables contribuciones y aliento han sido fundamentales en el logro de nuestros objetivos.

Índice general

Índice general **4**

Índice de Anexos **6**

I. INTRODUCCIÓN **9**

II. MATERIALES Y MÉTODOS **23**

2.1 Enfoque y diseño de investigación 23

2.2 Población, muestra y muestreo 23

2.3 Variable(s) de estudio 24

2.4 Técnica e instrumento de medición 25

2.5 Procedimiento para recolección de datos 26

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para a recolección de datos 26

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos 27

2.6 Métodos de análisis estadístico 27

2.7 Aspectos éticos 29

III. RESULTADOS **30**

IV. DISCUSIÓN **36**

Referencias bibliográficas **40**

ANEXOS **45**

Índice de Tablas

Tabla 1. Asistencia a control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023……..…31

Tabla 2. Factores personales que condicionan la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023……32

Tabla 3. Factores institucionales que condicionan la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023……33

Tabla 4. Asociación entre factores que condicionan la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023……..34

Índice de Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia …….. 46

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos …… 49

Anexo C. Consentimiento informado/Asentimiento informado……..52

Resumen

Objetivo: Determinar los factores que se asocian a la asistencia al control de CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023.

Metodología: Estudio cuantitativo con diseño no experimental, correlacional y transversal. Se aplico en 134 madres de niños menores de 12 meses, el cual se aplicó el instrumento de Asistencia de CRED, donde incluye los factores condicionantes

Resultados: Con respecto a la asistencia al control de CRED, el 74% de las madres asisten y 26% no asisten. Los resultados del análisis Chi-cuadrado revelaron asociaciones significativas entre la asistencia al control CRED y variables como Facilidades administrativas ($p = 0.020$) y calidad de atención ($p = 0.019$).

Conclusiones: Los factores personales no se asocian a la asistencia al control CRED. Por otro lado, entre los factores institucionales, las Facilidades administrativas y la Calidad de atención se encuentran asociados a la asistencia al control CRED. Por otro lado, en cuanto a la asistencia al control de CRED, el 73,9% de las madres si asisten a dicho control.

Palabras claves: Desarrollo del niño, crecimiento y desarrollo, infante (DeCS)

Abstract

Objective: To determine the factors associated with attendance at CRED monitoring in mothers of children under one year of age in a health center in Lima Norte – 2023.

Methodology: Quantitative study with non-experimental, correlational and cross-sectional design. It was applied to 134 mothers of children under 12 months, to which the CRED Assistance instrument was applied, which includes the conditioning factors.

Results: Regarding attendance at the CRED control, 74% of mothers attend and 26% do not attend. The results of the Chi-square analysis revealed significant associations between attendance at the CRED control and variables such as Administrative facilities ($p = 0.020$) and quality of care ($p = 0.019$).

Conclusions: Personal factors are not associated with attendance at the CRED control. On the other hand, among institutional factors, Administrative facilities and Quality of care are associated with attendance at the CRED control. Regarding attendance at the CRED control, 73.9% of mothers do attend that control.

Keywords: Child development, growth and development, infant (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Magnitud del problema

Situación problemática

A nivel mundial, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) menciona que el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) de los niños, sobre todo en sus primeros 5 años de vida, consta de una serie de evaluaciones sistemáticas destinadas a identificar posibles enfermedades y situaciones de riesgo durante su desarrollo en los primeros años, para que de esta manera se tenga un diagnóstico periódico del estado nutricional y de la salud del menor (1). Desde la aparición del COVID-19 se ha observado y ha quedado registrado el incremento de la pobreza a nivel mundial, dificultando la disponibilidad de los servicios de salud y de protección (2). Aproximadamente 250 millones de niños dentro de la primera infancia en países de bajos ingresos peligran de lograr su pleno potencial de crecimiento y desarrollo debido a la situación económica y la falta de garantías locales, dañando el bienestar social de la comunidad presentes en su país (3).

Asimismo, el incremento de los costos de productos de primera necesidad, así como la falta de alimentos agrava más la situación de la desnutrición infantil a nivel mundial, provocando un aumento del 16% y dejando a millones de niños sin acceso a los servicios básicos (4).

En Latinoamérica, durante las últimas dos décadas, aproximadamente 188 millones de niños en la primera infancia hasta la adolescencia de distintos países de la región han desarrollado estrategias que han logrado el alcance de objetivos necesarios para consolidar su economía, su sistema de salud nacional y garantizar el bienestar de la comunidad, lo cual ha permitido cerrar las brechas sociales que existen en estos países (3).

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) han impulsado el programa nacional para el control del crecimiento y desarrollo infantil de la primera infancia, con el objetivo de dar un mayor alcance al Desarrollo Infantil Temprano (DIT), implementando estrategias como establecer cronogramas de asistencia y capacitar al personal de las instituciones médicas, lo cual permitirá mejorar los canales de comunicación entre los usuarios y el personal de salud (5). De esta manera, se tendrá un mejor alcance en todas las familias lo que facilitaría el

diagnostico oportuno de posibles enfermedades o probables males que los aquejen y promover en las familias una cultura de salud y de nutrición (6).

Cabe resaltar que el MINSA describe a los determinantes de riesgo como las circunstancias que aumentan la probabilidad de sufrir un accidente que perjudica a la salud y que generan consecuencias físicas o de no ser diagnosticado a tiempo quedan susceptibles a padecer alguna enfermedad mortal (7). Para el estudio, considera que el determinante de riesgo estaría descrito como la probabilidad de no detectar alguna anomalía que afecte o retrase el crecimiento y/o desarrollo en la primera infancia. En ese sentido, las situaciones de riesgo son malos indicadores para la salud y para el desarrollo durante los primeros años (8).

La asistencia del control CRED es la respuesta de los usuarios en su compromiso de cumplir con el cronograma de actividades dispuesta por el personal de salud, cumpliendo lo establecido durante las citas. Con este fin, las madres deben de comprometerse a las citas programadas de manera puntual, para evitar retrasos con otras citas, de acuerdo al cronograma y dar seguimiento constante al peso, de la talla de acuerdo a tiempo que tienen sus hijos, evaluar junto con el personal de salud el desarrollo de su crecimiento y facilitar toda la información para detectar alteraciones y garantizar un buen diagnóstico del menor (6).

Del mismo modo, es importante que el alcance que deben tener los centros de salud se relaciona significativamente con la automatización de los procesos internos y externos presentes en la institución (9). La investigación, es importante que las condiciones actuales en términos de infraestructura y logística del centro de salud, ubicación del centro dentro de la comunidad a la que presta sus servicios y tiempo de programación de las citas a las usuarias de los controles CRED (10).

Por todo lo expuesto, el presente trabajo de investigación busca la asociación entre los factores personales e institucionales a la asistencia de control de CRED en madres de niños menores de un año.

Estudios antecedentes

En relación con los antecedentes internacionales, hemos encontrado a los siguientes estudios:

Córdoba (7), en Panamá, durante el año 2019, realizo el estudio titulado "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 Colon". Tuvieron como objetivo determinar la asociación entre mucho tiempo de espera para la atención, horario de atención inconveniente, edad del niño de 1 a 4 años, sexo del niño, madre menor de 19 años, bajo nivel educativo de la madre, desempleo de la madre y falta de conocimientos sobre la importancia de los controles CRED. Este estudio fue descriptivo correlacional de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 720 niños menores de 5 años que eran atendidos en el centro de salud, los cuales fueron seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple, y se utilizó de instrumento una encuesta para recolectar la información. Como resultado, se describe que sexo del niño y el estado laboral no tuvo asociación significativa con el incumplimiento a los controles CRED. Se concluye que el tiempo de espera, el horario de atención, la edad de madre, el bajo nivel educativo y la falta de conocimiento están asociados significativamente al incumplimiento a los controles CRED.

Hernández et al. (9) en el 2020, en Colombia realiza un estudio donde quiso relacionar los factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo de una población infantil, el cual encontraron en diferentes estudios a nivel latinoamericano, indicando que en 46 documentos existía una alta prevalencia sobre la falta de conocimientos sobre lo que es CRED, y de ellos, la insistencia con la importancia de los programas establecidos, indicando que el 39% de los estudios mencionan en poco interés que tienen al cumplir a dicho control para el infante. Concluyendo que los factores que influyen en la asistencia son por olvido de citas, lejanía de las viviendas de los infantes, dificultades de accesos a los establecimientos, económicos y en especial educativo.

En relación con los antecedentes nacionales, hemos encontrado a los siguientes estudios:

Contreras et al. (12), en Perú, durante el año 2022, realizaron la tesis titulada "Factores socioculturales e institucionales asociados a la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 24 meses en el puesto de salud la Huerta – Quilmaná, 2022", la cual tuvo por objetivo determinar los factores asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en madres de infantes en el puesto de Salud La Huerta – Quilmaná. Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal, su muestra estuvo formada por 50 madres de niños menores de 24 meses que atienden a sus hijos en el Puesto de Salud Huerta – Quilmaná. Al analizar los factores asociados a la inasistencia del control CRED se encontró que el 70% de madres que trabajan y sus horarios dificultan la asistencia, 72% indican información insuficiente, 76% no acude por el tiempo de espera, 72% refieren personal de enfermería insuficiente. Concluyendo que existe asociación muy alta entre las variables.

Chalán et al. (13), en Perú, durante el año 2022, realizaron el estudio titulado "Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años, puesto de salud la manzanilla - San Marcos. Cajamarca, junio a diciembre 2021" tuvo por objetivo identificar los factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años en el Puesto de salud La Manzanilla - San Marcos. Cajamarca, junio a diciembre 2021. Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y correlacional, no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 55 madres a los que se le entrevisto utilizando la guía de recolección de datos de padrón nominal CRED y un cuestionario desarrollado por Seijas. Se obtuvo como resultados que el 34.5% de los niños que dejaron los controles CRED tenían entre 3 y 4 años. Asimismo, entre los principales factores de inasistencia se identificó que el 60% de las madres tenía más de un hijo, el 52.7% contaban con ingresos menores a los 750 soles, el 63.6% eran amas de casa. Finalmente, de acuerdo con las correlaciones las variables de adhesión, ocupación y nivel de estudios mostraron ser significativas en la inasistencia de las madres a los controles CRED. Se

concluye que, los factores de accesibilidad, socioeconómicos, culturales son significativos en la inasistencia de las madres al control CRED.

Capcha et al. (8), durante el año 2021, en Perú, realizaron la tesis titulada "Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres y niños menores de 1 año de edad, en un centro de salud MINSA, 2019". Tuvieron como objetivo determinar los factores personales e institucionales que condicionan la asistencia a los controles CRED en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud La Flor de Carabayllo entre los meses de mayo a junio del año 2019. Este estudio fue descriptivo de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 153 madres que eran atendidas en el centro de salud y se utilizó de instrumento una encuesta para recolectar la información. Como resultados, en cuanto a los usuarios, se obtuvo que el 90.2% de las madres atendidas tenían entre 18 a 34 años, en su mayoría convivientes, con secundaria completa y que contaban con el apoyo de la pareja para el cuidado de los niños. En cuanto a la institución, se obtuvo que el 90.8% consideraba cerca el centro de salud donde se atendían, en su mayoría no presentaban dificultades para asistir a la cita y en general reciben una buena atención. Se concluye que los factores analizados son significativos y condicionan a la asistencia de las madres a los controles CRED.

Salazar (15), en Perú, durante el 2021, realizó la tesis titulada "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", la cual tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del control de CRED de niños(as) menores de un año que acuden al C.S. Salud Materno Infantil Ancón Enero-junio 2019. Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y retrospectivo, su muestra fue no probabilística y estuvo formada por 50 madres. Los aspectos socioeconómicos revelaron que el 52% de las madres tenían entre 19 y 29 años, un 42% tenía educación secundaria, el 56% eran amas de casa y el 76% convivían. Entre los factores culturales, el 40% no asistía al control debido a responsabilidades domésticas y cuidado de los hijos. En cuanto a los factores institucionales, el 56% indicó que el tiempo de llegada al centro de salud era de

10 minutos, el 68% recibía una consulta integral y el 38% recibió información a través de medios escritos. Concluyendo que la edad de la madre, su nivel educativo, roles en el hogar y aspectos culturales influyen en el incumplimiento del control, mientras que las percepciones sobre el tiempo de llegada, la calidad de la atención y la información recibida también son determinantes institucionales.

Becerra (16), en Perú, durante el año 2019, realizó la tesis titulada "Factores de inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes Centro Materno Infantil Pachacútec Perú-Corea, Ventanilla - 2019" tuvo como objetivo determinar los factores de inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de un año de madres adolescentes Centro Materno Infantil Pachacútec Perú-Corea, Ventanilla – 2019. Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo y su diseño fue descriptivo, correlacional, no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 madres con niños menores de 1 año, a quienes se les aplicó el cuestionario para medir el incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo del niño y la niña menor de dos años. Los resultados revelaron que el incumplimiento estaba mayormente vinculado a factores institucionales, especialmente la insuficiencia de personal de enfermería para satisfacer la demanda poblacional, representando el 70.5%. Se sugiere que la acción del personal enfermero, tanto intra como extramural, debe ser consecuente para garantizar y generar confianza en el cuidado del menor.

1.2. Revisión de literatura

Marco teórico referencial

Crecimiento y desarrollo del niño

El crecimiento y desarrollo de los niños menores de 1 año son aspectos fundamentales en esta etapa temprana de la vida (4). Durante este período, los bebés experimentan un rápido crecimiento físico y cambios significativos en su desarrollo cognitivo, motor, social y emocional (9).

El crecimiento se refiere al aumento en la masa corporal del bebé, donde se observa un incremento en el peso, la longitud (talla) y el tamaño de la cabeza (perímetro cefálico). Estos parámetros son monitoreados regularmente mediante

controles médicos para asegurar que el bebé esté creciendo de manera adecuada según su edad y sexo (13). Por ejemplo, se usan gráficas de crecimiento para comparar el peso y la talla del bebé con estándares internacionales y así identificar cualquier desviación o problema en su crecimiento (8).

El desarrollo en esta etapa incluye la adquisición de habilidades motoras como sostener la cabeza, voltearse, agarrar objetos, sentarse y eventualmente gatear. Además, los bebés comienzan a explorar el entorno y a establecer vínculos emocionales con sus cuidadores. El desarrollo cognitivo se evidencia a través de la capacidad de reconocer rostros, responder a estímulos y comenzar a comunicarse de formas no verbales (19).

Control de crecimiento y desarrollo

El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) consiste en actividades que garantizan una atención periódica y sistemática del crecimiento y desarrollo infantil. Este control lo lleva a cabo personal de enfermería debidamente capacitado para evaluar y detectar alteraciones en el niño, con el objetivo de actuar rápidamente para prevenir deficiencias y discapacidades (20).

La evaluación se realiza de manera individual, integral, oportuna, periódica y secuencial. Se centra en el crecimiento físico, el desarrollo psicoafectivo y la nutrición del niño. Se utiliza información antropométrica como peso, talla, perímetro cefálico y torácico para medir el crecimiento. Además, se emplean índices antropométricos como Peso para la Edad (P/E), Talla para la Edad (T/E) y Peso para la Talla (P/T) para evaluar la masa corporal y el crecimiento lineal del niño (8).

El desarrollo se refiere al proceso en el que los seres vivos adquieren una mayor capacidad funcional de sus sistemas, incluyendo cambios emocionales y sociales. En Perú, se utiliza el Test Peruano de Desarrollo Psicomotor para evaluar el desarrollo de niños de 0 a 30 meses (7).

Factores personales

Son factores que favores a la progenitora en la parte económica, hablamos de la accesibilidad de las consultas médicas, y ofrecer un tratamiento oportuno, con atención especializada, en habilidades intelectuales, para poder permitir conocimientos diferentes en el área que inicia a un desarrollo integral del infante

y pueda tener seguimiento la misma progenitora, una paternidad responsable, con empatía, hace referencia a que los propios padre tengan un derecho de elegir cuantos hijos tener tomando en cuenta un compromiso y responsabilidad que se debe llevar, fortalecer las emociones con el infante mientras se brinda un cuidado adecuado que pueda afectar a su crecimiento y desarrollo.

Estructura familiar con cohesión familiar, lo que permite que se logre in interés por la participación de los controles de crecimiento y desarrollo y que se vea de forma apropiada (9).

Factores institucionales

Redes institucionales, de forma rigidez en el modelo de organización para la asistencia y colaboración de la madre sobre el control y se vea factible en el establecimiento de salud, la licenciada de enfermería debe cumplir con las funciones de delegación en el control de crecimiento, contando con el programa y asistencia individual de los progenitores, de acuerdo a ello existiría una demanda en la atención donde provocara la existencia de numero de limitados para un control en el infante, por lo cual será necesario que se realice consultorios apropiados y con un respaldo de atenciones integrales.

Adecuada calidad de atención por parte del personal de enfermería en la atención del control de crecimiento y desarrollo con un suficiente recurso humanos en los controles correspondientes (10).

Norma Técnica de la Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo del menor de 5 años

La Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años tiene como propósito fundamental promover el adecuado crecimiento y desarrollo de los menores a través de una atención integral en los establecimientos de salud. Esta normativa se dirige a niños menores de cinco años e incluye una serie de componentes clave. Entre ellos se destacan la evaluación periódica del peso, talla, perímetro cefálico y desarrollo psicomotor del niño, así como la consejería a padres o cuidadores sobre alimentación, lactancia materna, estimulación temprana, higiene y prevención de enfermedades. Además, se enfoca en la aplicación del esquema nacional de

vacunación y la administración de suplementos de micronutrientes para prevenir anemia y otras deficiencias(1,5).

Este programa se implementa en todos los establecimientos de salud del primer nivel, tanto públicos como privados, y es llevado a cabo por un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud, entre ellos médicos, enfermeras, nutricionistas, psicólogos y técnicos especializados. Los resultados obtenidos han contribuido significativamente a mejorar el estado nutricional y el desarrollo integral de los niños menores de cinco años en Perú, reflejándose en la reducción de la tasa de desnutrición crónica, el aumento de la lactancia materna exclusiva y la disminución de la tasa de mortalidad infantil (5).

EDAD	CONCENTRACIÓN	PERIODICIDAD
Recién nacido	4	48 horas del alta, 7, 14 y 21 días de vida
De 01 – 11 meses	11	1 mes, 2 meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9 meses, 10 meses y 11 meses
De 1 año – 1 año 11 meses	6	1 año, 1 año 2 meses, 1 año 4 meses, 1 año 6 meses, 1 año 8 meses, 1 años 10 meses
De 2 años – 2 años 11 meses	4	2 años, 2 años 3 meses, 2 años 6 meses, 2 años 9 meses
De 3 años – 3 años 11 meses	4	3 años, 3 años 3 meses, 3 años 6 meses, 3 años 9 meses
De 4 años – 4 años 11 meses	4	4 años, 4 años 3 meses, 4 años 6 meses, 4 años 9 meses

Fuente: Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años – MINSA (5).

Se dice que un factor es un componente o conjunto de componentes que existen en nuestro entorno. Entonces, los factores de riesgo estarían definidos como componentes presentes en nuestro entorno que permiten identificar futuros daños y brindar un diagnóstico oportuno para evitar consecuencias en la salud física o de padecer alguna enfermedad (21).

Los factores presentes en nuestra realidad se pueden agrupar en varios grupos, los cuales serían: institucionales, personales, psicológicos y vitales. Estos factores son identificados según la constitución o las condiciones en la que vive la familia y que se relacionan directa o indirectamente con la misma, como la ocupación de la madre, el ingreso familiar, el estado civil y/o el número de hijos. Para la investigación esto constituye una relevancia muy importante debido a que permite segmentar a las madres que acuden al consultorio e identificar las distintas realidades que viven dentro y fuera de sus hogares (22).

En este sentido, los factores personales son toda la información brindada por las usuarias, capaz de medir la calidad de vida en términos de ingreso, edad, educación, ocupación, lugar de residencia, entre otros factores personales. Lo que nos permite identificar las oportunidades que tienen las usuarias, así como, su disposición de acceder a una educación de calidad que le permita contar con mejores recursos en su hogar (21).

Diremos que los factores personales son la forma cómo cada persona proyecta su vida en la sociedad que lo rodea, por consiguiente se argumentan las acciones y decisiones que las personas toman con relación a determinadas actividades que se les presentan. De esta manera, están presentes en los hogares e influyen en la asistencia a tratamientos, cuidado personalizados que mejoren la salud y bienestar que permitan prevenir futuras enfermedades y evitar complicaciones en el desarrollo o crecimiento de los niños (23).

Por lo que, definimos a estos factores como aquellos que describen comportamientos que permitan identificar nuestra personalidad. En este grupo se encuentra indicadores sociales como el arte, las tradiciones familiares, creencias y valores presentes en nuestros hogares. En la investigación es importante identificar cuáles son ese conjunto de rasgos que caracterizan a las usuarias y que las incluyen en diferentes grupos sociales en determinados periodos e influyen en su asistencia a los controles CRED (10, 23).

En cuanto a los factores institucionales, se dice que son el estado en que las instituciones de salud brindan sus servicios y reciben a los usuarios, estos factores influyen positiva o negativamente en la percepción de la calidad de atención que reciben de los centros y corresponde a un indicador de relevancia en la investigación, debido a atribuyen a un condicionante en la asistencia de los controles programados por el personal de salud (7).

Estos factores contextualizan a la realidad del centro de salud, en donde se presentan indicadores como la facilidad de acceso al servicio y la información que reciben de parte del personal de salud que es parte del área de control. Entre otros indicadores, también podemos destacar el horario de atención, el trato del personal de salud y el tiempo de espero en recibir el servicio que se solicita (23). Los problemas institucionales generan estrés y preocupación entre los usuarios, lo cual condicionaría de manera significativa a la asistencia a los controles y pone en riesgo a la salud del menor (20).

Los factores vitales comprenden una variedad de aspectos esenciales para el mantenimiento de la vida y el bienestar físico. Estos pueden incluir la nutrición adecuada, la actividad física regular, el descanso apropiado, la respiración adecuada, la hidratación suficiente y otros hábitos y comportamientos que son fundamentales para el funcionamiento saludable del organismo. Estos factores vitales son críticos para el mantenimiento de la salud general y pueden influir en la prevención de enfermedades y la promoción del bienestar físico (21).

Por otro lado, los factores psicológicos abarcan una amplia gama de aspectos relacionados con la mente y la conducta humana. Estos factores incluyen

emociones como el estrés, la ansiedad, la felicidad y la tristeza, así como pensamientos, creencias y percepciones individuales. También pueden incluir factores relacionados con el entorno social y emocional de una persona, como las relaciones interpersonales, el apoyo social, el autoconcepto y la autoestima. Los factores psicológicos desempeñan un papel crucial en la salud mental y el bienestar emocional, y pueden influir en la forma en que una persona percibe y responde a diferentes situaciones y desafíos en la vida (20).

Madeleine Leininger: Explica que su teórica de la diversidad cultural y universalidad de la atención está orientada en las creencias de los individuos de diversas civilizaciones y permiten que los trabajadores de la salud conozcan y puedan dirigir la atención de cuidados según su condición cultural. Además, la cultura define las conductas y formas de vivir que influyen en las decisiones de cada persona. Esta cultura ve a la persona como algo propio, por lo cual sus cuidados son dados de acuerdo con planes planteados donde se muestra el respeto y se manifiestan las prácticas culturales de cada paciente (30).

El modelo de sistema del comportamiento de **Dorothy E. Johnson,** es usado por los trabajadores de enfermería, ya que es una teórica que apoya la promoción de acciones conductuales efectivas en los pacientes de manera que se contribuya a mejorar el estado de salud, al mismo tiempo que conduce a la población a adquirir comportamientos adecuados para evitar daños en la salud. Intenta cambiar la manera de pensar, de modo que se interacciona con las personas y medio que lo rodea, tratando de cambiar las ideas equivocadas de la salud (31).

1.3. Hipótesis, objetivos y justificación

Hipótesis de investigación

H1: Existe una asociación en los factores que condicionan la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023

H0: No existe una asociación en los factores que condicionan la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023

Objetivo del estudio

General:

Determinar factores que estén asociados a la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023

Específicos:

1) Determinar los factores personales que estén asociados a la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023
2) Determinar los factores institucionales que estén asociados a la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023
3) Identificar el nivel de asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023

Importancia y justificación de la investigación:

La presente investigación es relevante debido a que el control del crecimiento y desarrollo resulta fundamental en la primera etapa de la vida. Esto implica ofrecer cuidados eficientes, completos y de alta calidad, facilitando la detección temprana de enfermedades a nivel comunitario en los centros de salud.

Teóricamente, se justifica debido a la necesidad de explorar los factores que influyen en el cuidado materno de los niños menores de un año. A su vez confluyen distintos aspectos, como la salud materna, el entorno socioeconómico, el acceso a servicios de salud, así como factores culturales y educativos. Además, destaca la importancia de examinar cómo estas variables se entrelazan y afectan tanto el cuidado materno como la salud de los niños en su primer año de vida.

Desde una perspectiva práctica, los resultados obtenidos en este estudio proporcionan una visión actualizada sobre los factores determinantes en el cuidado de las madres hacia niños menores de un año. Esta información es invaluable para los profesionales de enfermería al momento de desarrollar estrategias de salud orientadas a mitigar factores prevenibles, como la adhesión al calendario de vacunación, con el consiguiente impacto en la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil por enfermedades prevenibles mediante

vacunación. Este estudio además sienta las bases para investigaciones futuras en este campo.

La justificación metodológica de esta investigación se sustenta en el enfoque cuantitativo empleado, lo cual permitió el análisis detallado de los instrumentos pertinentes. Este enfoque riguroso proporcionó un marco sólido para la recolección, análisis y comprensión de los datos, ofreciendo así una base científica sólida para abordar el cuidado materno y la salud infantil en el primer año de vida.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

El enfoque fue de tipo cuantitativo, es decir, se recolectaron y analizaron datos numéricos (24).

En cuanto al diseño fue no experimental, correlacional y transversal. No experimental, porque no se intervino directamente en la población de estudio; correlacional, porque se buscó la asociación que se presentan entre los factores evaluados y transversal, dado que se tomó la encuesta en un solo momento (25).

2.2 Población, muestra y muestreo

En el presente estudio se trabajó con una población de 134 madres de niños menores de un año que asisten al control CRED en un centro de salud de Lima Norte.

La muestra será censal ya que se trabajó con la totalidad de madres, es decir, con 134.

Se optó por un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia y, dada la magnitud de la población, se consideró pertinente abarcarla en su totalidad para asegurar una representación integral y exhaustiva de los participantes.

Criterios de inclusión

- Madres con niños menores de un año que asisten al control CRED en un centro de salud de Lima Norte.
- Madres que aceptan voluntariamente ser parte del estudio previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres de niños menores de un año con deterioro mental y/o cognitivo que les impida participar en el estudio.

2.3 Variable(s) de estudio

Variable 1: Factores asociados (factores personales e institucionales)

Factores personales

Definición conceptual: Es un grupo de elementos característicos y propios de los usuarios que influyen en el comportamiento, las actitudes y las experiencias de una persona. Estos factores pueden incluir aspectos socioeconómicos, como el nivel educativo, el estatus socioeconómico y el entorno familiar. En resumen, los factores personales son todos aquellos elementos intrínsecos a cada individuo que influyen en su forma de ser, pensar y actuar.

Definición operacional: Se identifica a los factores personales como aquellos que intervienen de forma interna y externa en la decisión de asistencia que adoptan las madres de niños menores de un año que acuden al control CRED, está conformada por grupos de indicadores que influyen en el comportamiento de las madres, como edad, educación, número de hijos, planificación familiar, lugar de procedencia, estado civil, hábitos nocivos, situación laboral, ingreso familiar mensual, apoyo familiar que fue medido con el cuestionario.

Factores institucionales

Definición conceptual: Son las características logísticas y operacionales que caracterizan a cada institución, su nivel de presencia depende de la personalización e innovación de cada centro de salud en función a la normativa MINSA.

Definición operacional: Se identifica a los factores institucionales como aquellos que intervienen de forma externa en la decisión de asistencia por parte de las madres de niños menores de un año que acuden al control CRED y está conformada por los indicadores de la organización en atención al paciente que influyen en el comportamiento de las madres, como ubicación del centro de salud, horario de atención, tiempo de atención, dificultad para obtener una cita CRED, vacantes para CRED, número de enfermeras para CRED, percepción de la madre sobre la calidad de atención y la información que brinda la enfermera que será medido con el cuestionario.

Variable 2: Asistencia al control de CRED

Definición conceptual: Nos referimos a la participación de la persona al control CRED, donde se informa y colabora para lograr una meta que produzca un cambio en el crecimiento y desarrollo del niño según su edad.

Definición operacional: Se identifica la asistencia de la madre cuando la madre del niño menor de un año forma parte del control CRED; se evidencia en la asistencia puntual y la asociación entre la edad del niño y el número de controles reportados, en busca de lograr una meta en común con la enfermera que es el crecimiento y desarrollo óptimo del niño; el cual se visualizará en el carné correspondiente.

2.4 Técnica e instrumento de medición

Técnica de recolección de datos

Los procedimientos y herramientas utilizados para recopilar datos esenciales se conocen como técnicas e instrumentos de investigación, respectivamente. En la investigación cuantitativa y cualitativa, se destacan la observación en sus diversas formas y la lista de cotejo como instrumento principal, así como la encuesta, que incluye tanto la entrevista como el cuestionario, con sus respectivos instrumentos (25).

En este estudio específico, se optó por emplear un cuestionario como método para examinar la muestra seleccionada y también se realizó la evaluación de la tarjeta de control CRED. Esto se debe a que un cuestionario consiste en una serie de preguntas dirigidas a diferentes personas con el propósito de recopilar datos sobre las variables en estudio: factores personales, institucionales y asistencia al control CRED (26). Por otro lado, en la tarjeta queda registrada la asistencia al referido control.

Instrumentos de recolección de datos

Utilizamos un cuestionario tomado del estudio “Factores asociados a la participación de madres con niños menores de un año en el control de CRED. Centro de Salud Flor de Amancaes - Rímac”, este fue el instrumento para recopilar la información de las usuarias, la cual fue obtenida de la tesis del año 2018 para optar la licenciatura de enfermería de Santa et al. (21).

En cuanto al instrumento de recolección de datos, contiene 18 ítems y se realiza mediante la medición de los indicadores agrupados en los dos factores. El primer factor, factores personales, con 9 ítems y determina los indicadores: edad de la madre, grado de instrucción, estado civil, número de hijos, hábitos nocivos, situación laboral, ingresos familiares, planificación familiar y apoyo familiar. El segundo factor, factores institucionales, con 9 ítems y determina indicadores como: ubicación, horario de atención, facilidades administrativas, número de cupos limitados, recursos humanos, calidad de atención, tiempo de atención, consultorio y habilidad de comunicación de la enfermera.

Además, la lista de cotejo permitió calificar la asistencia de las madres con niños menores de 1 año al control de CRED, está conformada por 2 preguntas divididas en: Asistencia puntual al control CRED y número de control CRED según edad del niño. Si la madre reporta que asiste al Control y se corrobora que el número de control CRED corresponde a la edad del niño, entonces diremos que la madre "Asiste" a su control CRED que se considerara de un puntaje de 0 10 a 18, caso contrario se clasifica como "No asiste" se considera de 0 a 9 puntos.

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos

El instrumento fue validado por Santa Cruz (26) en su estudio de título "factores asociados a la participación de madres con niños menores de un año en el control de CRED. Centro de Salud Flor de Amancaes –Rímac", la validación fue realizada por 11 expertos en el cual se halló una buena validez de 0.7. Referente a la confiabilidad, Santa Cruz realizó una prueba piloto y luego halló el alfa de Cronbach donde el resultado fue 0.91 que indica que presenta buena confiabilidad.

2.5 Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para a recolección de datos

Se solicitó una carta de presentación a la Universidad de Ciencias y Humanidades que fue presentada al establecimiento de salud.

Previo a realizar el trabajo de campo, como investigadores obtuvimos el permiso del Centro de Salud "El Álamo" en Comas para poder aplicar nuestras encuestas. Para ello, se realizaron las gestiones con la coordinadora de los servicios de

CRED para poder contar con su aprobación y poder programar el día de la ejecución de la encuesta. Para ello, programamos una cita con la coordinadora y se le envió una carta con la que se nos permitió el ingreso a la institución.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La ejecución del instrumento fue programada en 2 meses y se eligió a las 134 madres con hijos menores a 12 meses que acudían a los servicios CRED en el centro de salud. El tiempo para completar el cuestionario fue de 15 a 20 minutos aproximadamente por cada madre. Las encuestadoras contaron con todo el equipo de protección personal debido al contexto por COVID 19 y se respetó todos los protocolos de bioseguridad. Finalmente, es importante resaltar que todas las participantes firmaron previamente el consentimiento informado. Una vez finalizada la encuesta, el ejecutor corroboró que se hayan contestado todas las preguntas y pasó a la siguiente persona hasta completar toda la muestra

2.6 Métodos de análisis estadístico

La evaluación de los datos se llevó a cabo en consonancia con los objetivos establecidos en la investigación, utilizando un análisis descriptivo. Los resultados se expusieron mediante tablas, donde el procesamiento porcentual proporciona una evaluación relevante. Para el análisis estadístico se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y se utilizó esta herramienta para el cálculo de las correlaciones para identificar la asociación entre los factores personales e institucionales, el cual cumplió la prueba estadística de Chi Cuadrado con un nivel de significancia o p valor máximo de 0,05 para el cumplimento de nuestra hipótesis de investigación. La prueba del Chi Cuadrado es especialmente adecuada para analizar la asociación entre variables categóricas, como es el caso de nuestros factores personales e institucionales. Dado que nuestro objetivo es identificar la relación entre estas variables, el Chi Cuadrado proporciona una medida precisa de la fuerza y la dirección de esta asociación.

2.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Análisis descriptivo

Para describir la distribución de las variables (factores) a través de las categorías de la variable asistencia al control CRED, se emplearon tablas de frecuencia y gráficas.

Análisis inferencial

Para determinar los factores asociados a la asistencia al control CRED se utilizó la prueba Chi-cuadrado con un nivel de significancia del 5%; considerándose como significativo un $p<0.05$.

Variable 1

Factores personales	Edad de la Madre
Factores personales	Grado de Instrucción
Factores personales	Estado civil
Factores personales	Número de Hijos
Factores personales	Hábitos nocivos
Factores personales	Situación laboral
Factores personales	Ingresos familiares
Factores personales	Planificación familiar
Factores personales	Apoyo familiar
Factores institucionales	Ubicación
Factores institucionales	Horario de atención
Factores institucionales	Facilidades administrativas
Factores institucionales	Número de cupos limitados
Factores institucionales	Recursos humanos
Factores institucionales	Calidad e atención
Factores institucionales	Tiempo de atención
Factores institucionales	Consultorio
Factores institucionales	Habilidad de comunicación de la enfermera

Variable 2

Asistencia al control CRED

2.8 Aspectos éticos

Se definen los criterios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Para proteger a los participantes en este estudio, así mismo se aplicará el consentimiento informado previa información clara dada a todos los participantes.

En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

Principio de Autonomía

El principio de autonomía es la libertad de decisión del individuo, ya que debe ser respetada y utilizada como objeto de investigación (27).

Este principio fue aplicado en esta investigación, al abordar a las madres y tomen la decisión de participar voluntariamente en la investigación, teniendo la libertad de no querer participar en cualquier instante si lo considera adecuado, se le explicó la necesidad de firmar el consentimiento informado, los objetivos y propósito de la presente investigación.

Principio de beneficencia

Se define como un concepto de ética de la investigación que establece que los investigadores deben tener como objetivo el bienestar de los individuos (28). Se les dio información al personal de enfermería de los beneficios que se generarán como resultado en esta investigación.

Principio de no maleficencia

Este principio se refiere a no dañar y tener la prioridad poder reducir el riesgo de causar algún daño (29).

A cada madre se les indicó que su participación no implicará algún riesgo a su salud.

Principio de justicia

Es el principio de ser justo o equitativo, o de dar un trato con igualdad, de acuerdo con la necesidad individual (28).

Los participantes de este estudio fueron tratados por igual sin preferencia por alguna, teniendo un cordialidad y respeto.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores asociados a la asistencia al control de CRED

		Asistencia al control	
Factores		**Chi-square**	**p-value**
Factores Personales	Edad de la Madre	3.945	.139
	Grado de Instrucción	.334	.988[a]
	Estado civil	3.673	.299
	Número de Hijos	1.733	.420
	Hábitos nocivos	1.529	.216
	Situación laboral	.540	.463
	Ingresos familiares	2.800	.247
	Planificación familiar	.463	.496
	Apoyo familiar	.002	.967
Factores Institucionales	Facilidades administrativas	5.393	.020[*]
	Horario de atención	2.994	.084[b]
	Consultorio	.849	.357[b]
	Habilidad de comunicación de la enfermera	.561	.454[b]
	Número de cupos limitados	.443	.506
	Recursos humanos	3.180	.075
	Tiempo de atención	3.662	.056
	Calidad de atención	7.949	.019[*,b]

H0: No existen factores asociados a la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023
H1: Existe un factor asociado a la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023

- Nivel de significación = 5% (p-valor < 0.05)
- Prueba Chi Cuadrado

Si p < 0.05 se rechaza la hipótesis nula, esto significa que hay relación significativa

Interpretación:

De acuerdo con la tabla, contrastados todos los factores tanto personales e institucionales, del resultado de la prueba Chi cuadrado, se observa que

los factores personales no se asocian o no son determinantes en la asistencia al control CRED.

Por otro lado, entre los factores institucionales, si existen algunos factores que se encuentran asociados a la asistencia al control CRED, los cuales son las Facilidades administrativas y la Calidad de atención, estos serían los factores entre las madres que se relacionan o influyen con el hecho de asistir o no al control CRED.

Tabla 2. Factores personales y asistencia al control CRED

		Asistencia al control CRED						Prueba Chi Cuadrado	
		No asiste		Si asiste		Total			
		Cant	Col%	Cant	Col%	Cant	Col%	Chi-square	p-value
Edad de la Madre	< 25a	11	31.4%	16	16.2%	27	20.1%	3.945	.139
	26a a 35a	12	34.3%	37	37.4%	49	36.6%		
	> 36a	12	34.3%	46	46.5%	58	43.3%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Grado de Instrucción	Sin estudios	3	8.6%	6	6.1%	9	6.7%	.334	,988[a]
	Primaria Incom /Completa	3	8.6%	9	9.1%	12	9.0%		
	Secundaria Incomp.	7	20.0%	22	22.2%	29	21.6%		
	Secundaria completa	10	28.6%	27	27.3%	37	27.6%		
	Superior Incom/Completa	12	34.3%	35	35.4%	47	35.1%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Estado civil	Soltero	9	25.7%	25	25.8%	34	25.8%	3.673	.299
	Conviviente	15	42.9%	29	29.9%	44	33.3%		
	Casado	7	20.0%	35	36.1%	42	31.8%		
	Separado	4	11.4%	8	8.2%	12	9.1%		
	Total	35	100.0%	97	100.0%	132	100.0%		
Número de Hijos	0 a 2 hijos	22	62.9%	55	55.6%	77	57.5%	1.733	.420
	3 a 4 hijos	8	22.9%	34	34.3%	42	31.3%		
	Más de 4	5	14.3%	10	10.1%	15	11.2%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Hábitos nocivos	No	20	57.1%	68	68.7%	88	65.7%	1.529	.216
	Si	15	42.9%	31	31.3%	46	34.3%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Situación laboral	No	17	48.6%	41	41.4%	58	43.3%	.540	.463
	Si	18	51.4%	58	58.6%	76	56.7%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Ingresos famliares	Menos del salario básico	11	31.4%	29	29.3%	40	29.9%	2.800	.247
	Salario básico	18	51.4%	39	39.4%	57	42.5%		
	Más del salario básico	6	17.1%	31	31.3%	37	27.6%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Planificación familiar	No	15	42.9%	36	36.4%	51	38.1%	.463	.496
	Si	20	57.1%	63	63.6%	83	61.9%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Apoyo familiar	No	14	40.0%	40	40.4%	54	40.3%	.002	.967
	Si	21	60.0%	59	59.6%	80	59.7%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		

- Nivel de significación = 5% (p-valor < 0.05)
- Prueba Chi Cuadrado

Si p < 0.05 se rechaza la hipótesis nula, esto significa que hay relación significativa interpretación:

De acuerdo con la tabla resumen, se evaluó si existía asociación de cada uno de los factores personales con la variable asistencia al control CRED. Comparando el valor p-value de la prueba Chi cuadrado para cada uno de los factores, ninguno resulta menor o se acerca al valor 0.05, por lo que no se puede rechazar la Hipótesis nula (H0), por lo tanto, no se observa algún factor personal que este asociado a la asistencia de las madres al control CRED.

Tabla 3. Factores institucionales y asistencia al control CRED

		Asistencia al control CRED						Prueba Chi Cuadrado	
		No asiste		Si asiste		Total			
		Cant	Col%	Cant	Col%	Cant	Col%	Chi-square	p-value
Facilidades administrativas	No	21	60.0%	37	37.4%	58	43.3%	5.393	.020*
	Si	14	40.0%	62	62.6%	76	56.7%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Ubicación	Cercano	24	68.6%	74	74.7%	98	73.1%	.502	.479
	Lejano	11	31.4%	25	25.3%	36	26.9%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Horario de atención	Inadecuado	6	17.1%	7	7.1%	13	9.7%	2.994	.084b
	Adecuado	29	82.9%	92	92.9%	121	90.3%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Consultorio	Inadecuado	6	17.1%	11	11.1%	17	12.7%	.849	.357b
	Adecuado	29	82.9%	88	88.9%	117	87.3%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Habilidad de comunicación de la enfermera	Inadecuado	6	17.1%	12	12.1%	18	13.4%	.561	.454b
	Adecuado	29	82.9%	87	87.9%	116	86.6%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Número de cupos limitados	Insuficientes	7	20.0%	15	15.2%	22	16.4%	.443	.506
	Suficientes	28	80.0%	84	84.8%	112	83.6%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Recursos humanos	Insuficientes	11	31.4%	17	17.2%	28	20.9%	3.180	.075
	Suficientes	24	68.6%	82	82.8%	106	79.1%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Tiempo de atención	Insuficientes	10	28.6%	14	14.1%	24	17.9%	3.662	.056
	Suficientes	25	71.4%	85	85.9%	110	82.1%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		
Calidad de atención	Mala	1	2.9%	3	3.0%	4	3.0%	7.949	.019*
	Regular	23	65.7%	38	38.4%	61	45.5%		
	Buena	11	31.4%	58	58.6%	69	51.5%		
	Total	35	100.0%	99	100.0%	134	100.0%		

- Nivel de significación = 5% (p-valor < 0.05)
- Prueba Chi Cuadrado

Si $p < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula, esto significa que hay relación significativa

Interpretación:

Sin embargo, habría que tomar en cuenta algunos otros factores que se acercaron bastante al valor p-value igual a 0.05, entre ellos, el horario de

atención, recursos humanos y tiempo de atención, factores que en alguna posible distinta muestra podrían ser relevantes para el hecho que las madres asistan o no al control CRED.

Tabla 4. Asistencia al control CRED de las madres

Asistencia control CRED	**Cant**	**Col%**
No	35	26%
Si	99	74%
Total	**134**	**100%**

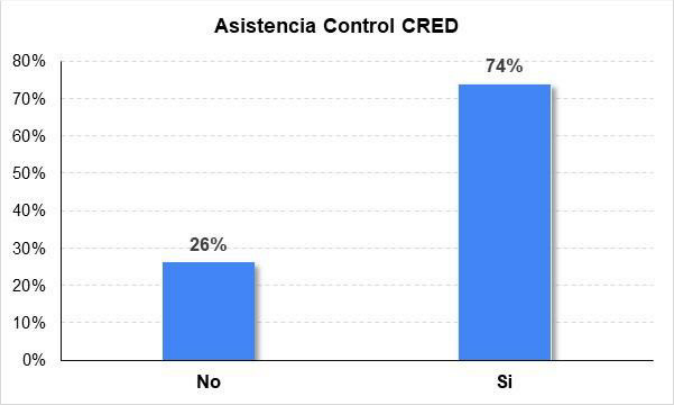


Figura 1. Asistencia al control CRED de las madres

De la tabla y figura se tiene que del 100% de madres encuestadas, un 74% confirmó asistir al control CRED de sus niños, mientras un 26% no asisten o habían abandonado.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

La asistencia al control CRED es un tema crucial para garantizar su adecuado crecimiento y desarrollo. Diversos factores pueden influir en la asistencia al control CRED en niños menores de un año, por ello, es fundamental abordar estas barreras para garantizar que todos los niños tengan acceso a una atención integral y oportuna. Además, es relevante destacar la importancia de los controles CRED en la detección temprana de posibles problemas de salud, el seguimiento del crecimiento y desarrollo del niño, así como la orientación a los padres sobre prácticas saludables de crianza. Estos controles no solo benefician al niño en su etapa inicial de vida, sino que sientan las bases para un crecimiento saludable a lo largo de su infancia.

En cuanto a los resultados de los factores asociados a la asistencia al control de CRED, podemos observar que los factores personales no se asocian o no son determinantes en la asistencia al control CRED, mientras que los factores institucionales, específicamente las facilidades administrativas y la calidad de atención, sí tienen una asociación significativa. De manera explicativa, la falta de asociación entre los factores personales y la asistencia al control CRED sugiere que, aunque los factores individuales pueden influenciar en el comportamiento de búsqueda de atención, no son determinantes específicos para la asistencia a este tipo de control. Esto indica que la estrategia para mejorar la asistencia al control CRED debe centrarse en otros aspectos más relacionados con el entorno de atención para el niño. Aunque, por otro lado, la asociación significativa encontrada entre las facilidades administrativas y la calidad de atención y la asistencia al control CRED resalta la importancia de la infraestructura y los servicios de salud en la promoción de la utilización de servicios preventivos y de atención primaria. Las facilidades administrativas, que pueden incluir aspectos como la disponibilidad de citas, la accesibilidad geográfica, la gestión de registros y la logística interna de la institución de salud, juegan un papel crucial en la eliminación de barreras logísticas que podrían desalentar la asistencia a los controles programados. Además, la calidad percibida de la atención médica, que abarca desde la atención interpersonal hasta la eficacia de los servicios de salud,

influye en la confianza de los usuarios en el sistema de salud y, por lo tanto, a participar en actividades de cuidado preventivo como el control CRED.

En cuanto a los resultados de los factores personales y asistencia al control CRED, podemos observar que no se encontró alguna asociación entre ambas variables, debido a que las variables de los factores personales no tienen algún impacto significativo en la relación a la asistencia al control CRED. Esto indica que, independientemente, las madres pueden no estar influenciadas por estos factores personales al considerar la asistencia a este tipo de control; aunque, esta falta de asociación también se debe a los institucionales o los relacionados con la percepción de la calidad de la atención en CRED, ya que pueden tener un impacto más significativo en la decisión de las madres de asistir al control CRED. En este sentido nuestros resultados no se asemejan a los de diversos estudios. Así tenemos que Córdoba (7), señala que la edad de la madre, el bajo nivel educativo y la falta de conocimiento están asociados significativamente al incumplimiento a los controles CRED.

En cuanto a los resultados de los factores institucionales y la asistencia al control CRED, se observan hallazgos significativos que pueden ser fundamentales para mejorar la participación de las madres en este tipo de controles de salud preventiva. La identificación de dos factores institucionales, las facilidades administrativas y la calidad de atención, como asociados significativamente con la asistencia al control CRED, destaca la importancia de estos aspectos en la decisión de las madres de buscar atención preventiva para sus hijos. De esta manera, las facilidades administrativas, específicamente la facilidad para sacar cita, emergen como un factor determinante en la asistencia al control CRED. La percepción de que el centro ofrece facilidades para programar citas puede aumentar la probabilidad de que las madres asistan a estos controles, mientras que la percepción de falta de estas facilidades puede persuadir en su asistencia. De igual manera, la calidad de atención también se identifica como un factor crítico en la asistencia al control CRED. Las madres que perciben una mejor o buena calidad de atención tienen más probabilidades de asistir a estos controles, en comparación con aquellas que perciben una calidad de atención regular o deficiente.

En este aspecto, de cierta manera los resultados del presente estudio se asemejan al de Becerra (16), cuyos resultados revelaron que el incumplimiento estaba mayormente vinculado a factores institucionales, especialmente la insuficiencia de personal de enfermería para satisfacer la demanda poblacional, representando el 70.5%. Asimismo, sugiere que la acción del personal enfermero, tanto intra como extramural, debe ser consecuente para garantizar y generar confianza en el cuidado del menor.

En cuanto a los resultados de la asistencia al control CRED de las madres, el 74% de las madres encuestadas asisten al control CRED de sus niños, mientras que el 26% restante no asisten, esto indica que, la mayoría de las madres tienen una buena conciencia sobre la importancia de la atención preventiva en la salud infantil y una disposición a participar en actividades destinadas a promover el bienestar de sus hijos desde una edad temprana. Sin embargo, el hecho de que haya madres que no asistan al control CRED es preocupante y señala la necesidad de identificar y abordar las barreras y desafíos que pueden estar impidiendo su participación. Estas barreras podrían incluir factores personales, como limitaciones de tiempo o recursos, así como factores institucionales, como la accesibilidad y la calidad de los servicios de salud. Es crucial investigar más a fondo las razones detrás de la falta de asistencia para desarrollar intervenciones efectivas que puedan aumentar la participación de estas madres en el control CRED.

Un estudio realizado por Capcha et al. (8) donde querían determinar que factores hacen que las madres tengan para no asistir al control de CRED donde indican que el 90,8% consideran cercana la distancia ara poder acudir al control del crecimiento y desarrollo y que de ellos llegan a cumplir con el control del niño sano, evidenciando que en el centro donde nosotros aplicamos solo el 74% cumplen con el control de CRED y el 26% no cumplen, por el que se presenta un problema en la zona donde presentamos el estudio, indicando la falta de interés y problemas secundarios que podrían tener los progenitores a no acudir a un control y que de ellos propiamente hace que ls factores como el rol familiar , la distancia, entre otra implique a presentar un problema para no acudir a un control del niño.

4.2. Conclusiones

- Se determina que existen posibles factores que puedan influir o estar asociados a la asistencia al control CRED, pero que estos están relacionados en concreto a algunos de los factores institucionales evaluados (factor facilidades administrativas y el factor calidad de atención).
- En los factores personales, como fueron: edad de la madre, grado de instrucción, estado civil, número de hijos, hábitos nocivos, situación laboral, ingresos familiares, planificación familiar y apoyo familiar, en ninguno de los casos el p-value asociado a la prueba chi-cuadrado fue menor a 0.05, para poder aceptar la hipótesis que alguno de ellos esté asociado al hecho de asistir o no al control CRED, esto es, con los datos de la muestra, no hubo evidencia al menos que permitiera respaldar la hipótesis que alguno de ellos estuviera asociado a la asistencia al control CRED.
- Los factores institucionales, como fueron facilidades administrativas, ubicación, horario de atención, consultorio, habilidad de comunicación, número de cupos ilimitados, recursos humanos, tiempo de atención, calidad de atención, sólo dos de estos factores demostraron estar asociados a la asistencia al control CRED. El factor facilidades administrativas ($p=0.020$) y el factor calidad de atención ($p=0.019$) se asociaron de manera significativa con la asistencia al control CRED.
- En cuanto al nivel de asistencia al control CRED, se pudo comprobar que 74% de las madres encuestadas si asisten al control, en contraparte el 26% no asisten al control de CRED.

4.3. Recomendaciones

- Implementar programas educativos dirigidos a madres con niveles educativos más bajos, así como brindar apoyo socioeconómico a aquellas con mayores dificultades económicas, puede ser clave para promover una mayor asistencia a los controles CRED. Estas iniciativas pueden ayudar a superar barreras socioeconómicas y educativas que puedan limitar la participación.

- Es fundamental que el personal de salud brinde información clara y comprensible a las madres sobre la importancia de los controles CRED, así como garantizar una atención de calidad y empática durante las consultas. Esto puede contribuir a generar confianza y motivar una mayor asistencia.

- Considerando que el horario de atención y el tiempo de espera son factores relevantes para las madres, se recomienda ajustar los horarios de atención para que sean más accesibles y reducir los tiempos de espera en el centro de salud. Esto puede facilitar la asistencia regular a los controles. Es necesario que, dentro de los factores institucionales, las profesionales de salud, tengan reuniones mediante las direcciones de establecimientos de salud, como es la DIRIS de lima norte y micro red, para hacer un seguimiento en los niños faltantes a los establecimientos, y de esta forma vean la importancia de acudir a su control CRED.

- Que las madres tengan una orientación adecuada por el personal de salud, brindarse charlas educativas externas mediante campañas de salud, sobre la importancia y los beneficios de recibir un CONTROL al infante para poder así evitar futuras complicaciones.

- Se recomienda desarrollar intervenciones multifacéticas que incluyan educación, apoyo financiero, mejoras en la accesibilidad y calidad de la atención, así como la promoción de entornos de cuidado familiar y

comunitario que fomenten una cultura de atención médica preventiva y proactiva.

- Se recomienda la implementación de programas de apoyo emocional y redes de apoyo comunitario para ayudar a las madres a superar cualquier barrera emocional o psicológica que pueda estar afectando su participación en los controles de salud infantil.

Referencias bibliográficas

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Módulo para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño según las normas del ministerio de salud [Internet]. USAID; 2008 [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file_general/modulo_cred_0.pdf

2. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Pandemia provoca aumento en los niveles de pobreza sin precedentes en las últimas décadas e impacta fuertemente en la desigualdad y el empleo [Internet]. Comisión Económica para América Latina y el Caribe; 2021 [citado 7 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.cepal.org/es/comunicados/pandemia-provoca-aumento-niveles-pobreza-sin-precedentes-ultimas-decadas-impacta

3. UNICEF América Latina y el Caribe. UNICEF. 2021 [citado 22 de diciembre de 2022]. Niños y niñas en América Latina y el Caribe. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/niños-y-niñas-en-américa-latina-y-el-caribe

4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desarrollo en la primera infancia | UNICEF [Internet]. 2022 [citado 7 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.unicef.org/es/desarrollo-en-la-primera-infancia

5. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Gobierno del Perú; 2011. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA TECNICA D CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS.pdf

6. Betancourt mendez, K P; (2018) Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la calidad de la lactancia materna en madres adolescentes del barrio “Herlinda Klinger” de la Ciudad de Esmeraldas. 2018. Disponible en: http://localhost/xmlui/handle/123456789/1626

7. Córdoba A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón [Internet] [Thesis]. Panamá: Universidad de Panamá; 2018 [citado 7 de enero de 2024]. Disponible en: http://up-rid.up.ac.pa/1656/

8. Cataño MPH, Comas MAP, Guzmán ERB, Benavides IRL. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum [Internet]. 2020 [citado el 27 de marzo de 2023];6(3):25–39. Disponible en: https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295

9. Alvarado Cepeda F. Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes Centro de Salud José Carlos Mariátegui [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013. [citado el 27 de enero del 2013]. https://hdl.handle.net/20.500.14138/308

10. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Invirtiendo en el Futuro: Atención Integral A La Primera Infancia [Internet]. Perú: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; 2012 [actualizado 20 de agosto; citado el 20 agosto de 2016]. Disponible desde: http://www.midis.gob.pe/dgsye/evaluacion/documentos/Sintesis5_Percep

11. Silva J, Magallanes JNH, Villanueva JBM, Lituma MMC. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. Peruvian J Health Care Glob Health [Internet]. 2019 [citado 14 de enero de 2024];1(1):3-9. Disponible en: https://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/3

12.Contreras T y Mendoza M. Factores socioculturales e institucionales asociados a la inasistencia del control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 24 meses en el Puesto de Salud la HuertaQuilmaná, 2022. [Tesis de licenciatura]. 2022 [citado el 15 de diciembre del 2022]. Disponible en http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6996/TESIS%20..%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Chalán Rojas C, Tejada Chilón LV. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años, puesto de salud la Manzanilla-San Marcos. Cajamarca, junio a diciembre 2021. [Tesis de licenciatura]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2319

15. Salazar Sanchez M del P. 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 de maestría]. Universidad de San Martín de Porres; 2021 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7745

16. Jorge Becerra EG. Factores de inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes Centro Materno Infantil Pachacutec Perú-Corea, Ventanilla - 2019 [citado el 18 de mayo de 2023]. Repositorio Institucional - UCV. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2974835

17. Núñez D, Paredes R. Determinantes relacionadas a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años Centro De Salud Ciudad Blanca. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Enfermería; 2018 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8086

18. Oscco Guillen GP. Factores de riesgo que influyen en la inasistecia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2019 [citado 14 de enero de 2024]; Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3561

19. Aloe CF, Hall KL, Pérez-Escamilla R, Rosenthal MS, Fenick AM, Sharifi M. Multilevel Factors Associated With Participation in Group Well-Child Care. Acad Pediatr [Internet]. 2023 [citado 7 de enero de 2024];23(7):1376-84. Disponible en: https://www.academicpedsjnl.net/article/S1876-2859(23)00092-X/fulltext

20. Gonzales-Achuy E, Huamán-Espino L, Aparco JP, 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 Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2016 [citado 7 de enero de 2024];33(2):224-32. Disponible en: https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2187

21. Diaz L. Factores que condicionan la suplementación con multimicronutrientes en niños menores de 24 meses, 2019 [Tesis en maestría]. Chiclayo: Universidad

Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.12423/5116

22. Simkhada B, Teijlingen ERV, Porter M, Simkhada P. Factors affecting the utilization of antenatal care in developing countries: systematic review of the literature. J Adv Nurs. 2008 [citado 7 de enero de 2024];61(3):244-60. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2648.2007.04532.x

23. Espinoza L. Factores que intervienen en el cumplimiento del control de CRED en madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús de Huaycán. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019 [citado 13 de abril de 2023]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2454/SF_T030_73889054_T%20%20%20ESPINOZA%20AMBROCIO%20LILA%20FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2018 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498

25. Díaz-Narváez V.P. VP, Calzadilla-Núñez A. A. Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. Cienc Salud [Internet]. 2016 [citado 14 de enero de 2024];14(1):115-21. Disponible en: http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/4597

26. Santa Cruz S, Ramírez A. Factores asociados a la participación de madres con niños menores de un año en el control de Cred. Centro de Salud Flor de Amancaes – Rímac. Universidad Privada Norbert Wiener. [Tesis de licenciatura]. [citado 1 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1675/TITULO%20-%20Santa%20Cruz%20L%C3%B3pez%2C%20Sol%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAll owed=y

27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación: Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio. 6a. ed. México D.F: McGraw-Hill.; 2014. 116-118 p.

28. Office for Human Research Protections. Washington D.C. 1979 [citado 24 de mayo de 2021]. The Belmont Report. Disponible en: https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html

29. Motloba P. Non-maleficence - a disremembered moral obligation. South Afr Dent J. 2019;40-2.

30. Mairal M. Madeleine Lehninger, artículo monográfico. [Internet]. 2024 [citado 26 de abril de 2024];2(4). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604#:~:text=Madeleine%20Leininger%20desarroll%C3%B3%20su%20teor%C3%ADa,desean%20o%20necesitan%20los%20dem%C3%A1s

31. Espinoza A. et Al. El envejecimiento desde la perspectiva del modelo conductual de Dorothy E. Johnson. [Internet]. 2019 [citado el 29 de mayo del 2024];35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000100016

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
Problema general: ¿Cómo es la relación entre los factores asociados y la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023?	Objetivo general: Determinar los factores que se asocian a la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023	H1: Existe al menos un factor asociado a la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023 H0 No existen factores asociados a la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023 :	V1: Factores asociados	- Edad de la Madre -Grado de Instrucción -Estado civil Número de Hijos -Hábitos nocivos -Situación laboral -Ingresos familiares -Planificación familiar -Apoyo familiar - Facilidades administrativas -Horario de atención -Consultorio -Habilidad de comunicación de la enfermera -Número de cupos limitados -Recursos humanos -Tiempo de atención -Calidad de atención	Tipo: Cuantitativo Diseño: No experimental, correlacional y de corte transversal Población: 134 madres que acuden al centro de salud Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
Problemas específicos: ¿Cómo es la relación entre los factores personales y la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023? ¿Cómo es la relación entre los factores institucionales y la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023? ¿Cuál es el nivel de asistencia al control de CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte – 2023?	Objetivos específicos: Determinar la asociación entre los factores personales y la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023 Determinar la asociación entre los factores institucionales y la asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023 Identificar el nivel de asistencia del control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud de Lima Norte - 2023		V2: Asistencia al control de CRED	-Facilidades administrativas -Ubicación -Horario de atención -Consultorio -Habilidad de comunicación de la enfermera - Número de cupos limitados -Recursos humanos - Tiempo de atención	

Operacionalización de variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	VALOR
Factores asociados	Cualitativa	Es una situación, propia o ajena, que puede dificultar o facilitar las actividades cotidianas de una persona	Personales	Edad de la madre	Razón	Años cumplidos
				Grado de instrucción	Ordinal	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleto Superior completo
				Estado civil	Nominal	Soltero Conviviente Casado Viudo Separado
				Número de hijos	Ordinal	1 a 2 3 a 4 5 a más
				Hábitos nocivos	Nominal	Si No
				Situación laboral	Nominal	Si No
				Ingresos familiares	Ordinal	Menor del salario básico Salario básico Más del salario básico
				Planificación familiar	Nominal	Si No
				Apoyo familiar	Nominal	Si No
			Institucionales	Ubicación	Nominal	Cercano Lejano

				Horario de atención	Nominal	Adecuado Inadecuado
				Facilidades administrativas	Nominal	Si No
				Numero de cupos limitados	Nominal	Suficientes Insuficientes
				Recursos humanos.	Nominal	Suficientes Insuficientes
				Calidad de atención	Ordinal	Buena Regular Mala
				Tiempo de atención	Nominal	Suficientes Insuficientes
				Consultorio	Nominal	Adecuado Inadecuado
				Habilidades de comunicación de la enfermera	Nominal	Adecuado Inadecuado
Asistencia al control CRED	Cualitativa	Participación de la persona al control CRED, para lograr una meta que produzca un cambio en el crecimiento y desarrollo del niño según su edad.	Información del control CRED	Número de control CRED	Ordinal	Si asiste de 0 a 9 No asiste de 10 a 18
				Edad del niño	Razón	
				Acude puntualmente al control CRED	Nominal	

ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

Un saludo cordial para Ud. Estimado(a) señor(a):
Estamos realizando un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre factores asociados que condicionan la asistencia a los controles CRED en madres con niños menores a un año en el centro de salud de Lima Norte. Motivo por el cual, solicitamos de su colaboración para poder cumplir con el objetivo propuesto. Esta encuesta es totalmente anónimo y confidencial. Por lo que le pedimos que conteste las siguientes preguntas con la mayor sinceridad posible.

INSTRUCCIONES: Lea las preguntas y marque con una (X) la respuesta que prefiera. Solo una respuesta por pregunta.

I. DATOS PERSONALES

Edad del niño: …….
Sexo del niño: …….
Número de control CRED: ……
Edad de la mamá: ……..

P.1. ¿Asiste puntualmente a su control CRED?

a. Si
b. No

P.2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a. Sin instrucción
b. Primaria
c. Secundaria
d. Superior

P.3. ¿Cuál es su estado civil?

a. Soltera
b. Conviviente
c. Casada
d. Divorciada

P.4. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

a. Un hijo
b. Dos hijos
c. Tres hijos
d. Más de cuatro

P.6. ¿Tiene algún habito nocivo?

a. Tabaco
b. Alcohol

c. Ninguno

P.7. ¿Cuenta con trabajo?

a. Si

b. No

P.8. ¿Cuánto es su ingreso económico Mensual familiar?

a. Menor del salario básico

b. Salario básico

c. Más del salario básico

P.9. Recibe el apoyo de su pareja en el cuidado de su hijo:

a. Si

b. No

II. FACTORES INSTITUCIONALES

P.10. Considera que la ubicación del Centro de Salud desde su domicilio es

a. Cercano

b. Lejano

P.11. Considera que el horario de atención del centro de salud es:

a. Adecuado

b. Inadecuado

P.12. Tiene dificultades o impedimentos a la hora de sacar su cita para CRED

a. Si

b. No

P.13. Considera que el número de vacantes de CRED que brinda el Centro de salud son:

a. Suficientes

b. Insuficientes

P.14. Considera que el número de enfermeras de CRED para la atención de su niño es:

a. Suficientes

b. Insuficientes

P.15. Usted considera que la calidad de atención que le brinda la enfermera de CRED es:

a. Buena

b. Regular

c. Mala

P.16. Considera que el tiempo de atención que le brinda la enfermera es:

a. Suficientes

b. Insuficientes

P.17. Considera que el consultorio de CRED para la atención de su niño es:

a. Adecuado

b. Inadecuado

P.18. Considera que la información brindada por la enfermera de CRED es fácil de entender:

a. Si

b. No

FORMATO DE TRADUCCIÓN DE RESUMEN	
REALIZADO POR: Lic. Miguel Juan Valencia Ramos	**ESPECIALISTA:** **Traducción e interpretación**
TRADUCCIÓN ADECUADA	**FECHA:** 30 / 04 / 2024

Dejo constancia que es la traducción correcta del resumen entregado.

Abstract

Objective: To determine the factors associated with attendance at CRED monitoring in mothers of children under one year of age in a health center in Lima Norte – 2023.

Methodology: Quantitative study with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design.

Results: Regarding attendance at the CRED control, 74% of mothers attend and 26% do not attend. The results of the Chi-square analysis revealed significant associations between attendance at the CRED control and variables such as Administrative facilities (p = 0.020) and quality of care (p = 0.019).

Conclusions: Personal factors are not associated with attendance at the CRED control. On the other hand, among institutional factors, Administrative facilities and Quality of care are associated with attendance at the CRED control. Regarding attendance at the CRED control, 73.9% of mothers do attend that control.

Keywords: Child development, child growth and development, pediatric attendance (DeCS).

Firma y sello de revisor(a)

LIC. MIGUEL JUAN VALENCIA RAMOS
ESPECIALIDAD: INGLES - CASTELLANO