

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Factores maternos relacionados al cumplimiento del control
CRED de niños de 1-4 años en el Hospital de Apoyo
Chulucanas, 2019**

**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en
Enfermería**

Autora

Liu Sosa, Kathia Lessnit

Asesor

MG. Medrano Velásquez, Oscar Fabio

Piura – Perú

2020

1. Palabra claves:

Tema Control, crecimiento, desarrollo

Especialidad Enfermería

keywords Control, growth, development

Specialty Nursing

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Subárea: Ciencias de la Salud

Disciplina: Enfermería

Línea de investigación: Desarrollo del cuidado enfermero

2. Titulo

**Factores maternos relacionados al cumplimiento del control
CRED de niños de 1-4 años en el Hospital de Apoyo Chulucanas,
2019**

3. Resumen

La presente investigación se realizó, con el Objetivo: determinar los factores maternos al cumplimiento del control CRED de niños de 1- 4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019. la metodología: El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo tipo descriptivo, correlacional, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 200 participantes. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta y el cuestionario fue elaborado por Atalaya, V. (2015).

Los resultados hallados: Los factores maternos de las madres en estudio, relevantes, tenemos que la edad el 57.5% oscila entre 20 a 30 años, de acuerdo a grado de instrucción el 53,5% tienen estudios de secundaria, según paridad, el 53,5% de las madres en estudio tienen entre 2 a 3 hijos, en cuanto a tiempo de demora el 60,5% manifiesta que es menos a 10 minutos, en relación al tipo de trabajo el 75,5% son amas de casa, el ingreso familiar refiere el 69% de 500 a 600 nuevos soles.

Llegando a la conclusión, que el nivel de conocimiento de las madres es medio el 66,5% es medio, bajo el 25,5% y alto el 8%. Al relacionar las variables se obtiene que el nivel de estudio de la madre es la única que tiene asociación estadísticamente significativa [$p < 0.05$] con el cumplimiento de control de CRED. Al contrastar los resultados del estudio con las hipótesis, estos guardan más concordancia con la hipótesis nula.

Palabras clave: Control, Crecimiento, desarrollo, factores maternos.

4. Abstract

The present investigation was carried out, with the objective: to determine the maternal factors to the fulfillment of the CRED control of children aged 1- 4 years of the Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019. Methodology: This research study is of a quantitative type descriptive, correlational, non-experimental and cross-sectional. The sample consisted of 200 participants. For the data collection, the survey technique was used and the questionnaire was prepared by Atalaya, V. (2015).

The results found: The maternal factors of the mothers under study, relevant, we have that the age 57.5% ranges from 20 to 30 years, according to the degree of education 53.5% have secondary education, according to parity, 53.5 % of mothers under study have between 2 to 3 children, in terms of delay time 60.5% state that it is less than 10 minutes, in relation to the type of work 75.5% are housewives, income Family refers 69% of 500 to 600 nuevos soles.

Coming to the conclusion, the mothers' level of knowledge is medium, 66.5% is medium, low 25.5% and high 8%. When the variables are related, it is obtained that the level of study of the mother is the only one that has a statistically significant association [$p < 0.05$] with compliance with the CRED control. When contrasting the results of the study with the hypotheses, these are more consistent with the null hypothesis.

Key words: Growth, development, control, maternal factors.

Índice

Palabras clave	2
línea de investigación	2
Título	3
Resumen	4
Abstract	5
Índice	6
Lista de Tablas	7
Lista de Gráficos	8
Introducción	9
Metodología	29
Resultados	33
Análisis y Discusión	41
Conclusiones y Recomendaciones	49
Referencia Bibliográfica	52
Anexos y Apéndice	55

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 01	Factores maternos: edad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.	34
Tabla 02	Factores maternos: grado de instrucción, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	35
Tabla 03	Factores maternos: paridad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	36
Tabla 04	Factores maternos: tiempo de demora, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1_4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	37
Tabla 05	Factores maternos: trabajo, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	38
Tabla 06	Factores maternos: ingreso familiar, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	39
Tabla 07	Factores maternos: conocimientos del CRED, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	40
Tabla 08	Relación de los Factores maternos asociados al cumplimiento de control CRED, Hospital de Chulucanas 2019	41

Índice de figuras

		Pag.
Figura 1	Factores maternos: edad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.	34
Figura 2	Factores maternos: grado de instrucción, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	35
Figura 3	Factores maternos: paridad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	36
Figura 4	Factores maternos: tiempo de demora, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1_4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	37
Figura 5	Factores maternos: trabajo, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	38
Figura 6	Factores maternos: ingreso familiar, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	39
Figura 7	Factores maternos: conocimientos del CRED, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019	40
Figura 8	Relación de los Factores maternos asociados al cumplimiento de control CRED, Hospital de Chulucanas 2019	41

5. Introducción

5.1. Antecedentes y fundamentación científica

5.1.1 Antecedentes

Para el ser humano es importante los primeros años de vida considerando efectos en el desarrollo de una óptima salud mental a lo largo de la vida. (Schmoeger, Decker, Warner, Sirsch, Willinger, 2017); existen estudios sobre el apego y la sensibilidad materna en la literatura latinoamericana, desde diferentes contextos, ya sea con infantes o adolescentes. Sin embargo, pocas han centrado su atención en persona privadas de la libertad (Galindo, et, al., 2016; Lindley; 2016) y por consiguiente que exploren los recuerdos de las primeras etapas de vida y las diversas implicancias en emociones, comportamientos y en las relaciones sociales.

Sin embargo, Figueroa, R. (2018). En su investigación titulada: Factores sociodemográficos y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años en el centro de salud Urubamba-Cusco 2017. Tuvieron los siguientes resultados: el 35.90% de los menores revelan un nivel alto en relación a los factores sociodemográficos del lugar, el 48.72% nivel medio y el 15.38% nivel bajo, del mismo modo comprueban que el 25.64%, muestran un nivel bueno de relación al cumplimiento de control del crecimiento y desarrollo, el 42.05% tiene un nivel regular y el 32.31% nivel malo. Asimismo, concluyen que la variable de los factores sociodemográficos si está relacionada directa y positivamente con la variable cumpliendo al control del programa CRED, esta segunda

correlación de Spearman de 0.682 es un resultado ponderado con una significancia estadística de $P=0.001$, menor que en 0.01, por ello aceptaron su hipótesis general y rechazaron la nula.

Las autoras Ampuero, R. y Mamani, S. (2018). En su investigación titulada: Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de atención de enfermería en las madres de niños menores de 5 años. Los resultados que llegaron es que la mayoría de la población cuentan con las edades de 18 a 31 años; el (42.5%) concluyeron sus estudios secundarios; el (71.6%) son convivientes y el (64.9%) amas de casa. Por otro lado, respecto al cumplimiento de controles de CRED, el 67,9% de mamás efectuaron los controles de sus hijos. Con relación a la satisfacción de la madre, el 94.7% están satisfechas con la atención brindada por el personal de centro de salud, un 28.3% de madres incumplen con los controles CRED, a pesar de encontrarse satisfechas.

Para Rengifo, I. y Sayón, Y. (2017). En su estudio titulado: Los factores sociodemográficos maternos y asistencia de control CRED en lactantes del centro de salud 1-3,6 de octubre, Belén -2017, los resultados obtenidos es que luego del control de varios afiliados directamente al cumplimiento de los controles CRED. El elemento común entre tres regiones es que alguna vez no se atendió al niño. Se llegó a las conclusiones que si hay factores relacionados en el cumplimiento del CRED en niños menores de un año. El mismo que se modifica de acuerdo y/o según la región. Desde luego uno de los principales obstáculos encontrados tiene que ver con las distintas funciones que realizan los profesionales que trabajan en CRED. Es

por ello que debe contratarse la necesaria cantidad de personal e infundir un buen trato y buena atención a los pacientes.

Según Enrique, A. y Pedraza, Y. (2017). En su investigación titulada: Factores Socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1- 4 años del distrito de Reque -2016. Concluyeron que el 58% de la población estudiada son madres son amas de casa, el 50.7% convivientes; la razón de su inasistencia es el quehacer en el hogar siendo que el 24.2% y el 41.5% de las madres manifiestan que en los controles solo se pesa y talla a los niños. Las sugerencias de la investigación es que se debe desarrollar estrategias multidisciplinarias a través de los agentes comunitarios, se debe comunicar detalladamente sobre el control de crecimiento y desarrollo a las madres; considerando que se debe realizar sesiones educativas e incentivar en las visitas domiciliarias y finalmente coordinar con las autoridades de la gerencia regional de salud, con la finalidad de incrementar el presupuesto para efectuar el mejoramiento del centro de salud, para un mejor bienestar infantil y comunitario.

Por otro lado, Gonzales, E. et al (2016) En su estudio titulado: 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. Cuyos resultados después del control de numerosas razones, son vinculadas significativamente al cumplimiento de los controles CRED. El componente común entre las regiones es que en ciertos casos no se atendió al niño en alguna vez, y esto se relacionó ya que de tres a cinco veces por

diversas ocasiones no cumplieron con los controles CRED en las zonas de Loreto y el departamento de Pasco, mientras que por otro lado en el departamento de Amazonas se mostró un resultado inverso con los siguientes datos (OR 0.58; IC 95% 0,41-0.81). A las conclusiones que llegaron es que hay componentes que están relacionados al cumplimiento del CRED en los niños menores de 1 año, los que se modifican de acuerdo a la región. Una de las primordiales dificultades identificadas está relacionada a las distintas funciones que realizan los técnicos que trabajan en CRED, ya que en ciertas ocasiones no se abastecen en el cuidado del niño, en tal sentido recomiendan contratar colaboradores suficientes para una excelente atención que se debe brindar a los pacientes que acuden a ellos.

Así mismo, para Maríaca, C., y Berbesi, D. (2015). Realizo un estudio en Colombia que lleva por título: Los factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo. Los resultados que obtuvieron fueron: Que las Madres o Padres que lleva a los hijos a su control tienen un promedio de edad de 31,7 años; y los que no asisten tienen entre 40, 9 años. Además, se observan algunas desigualdades en su nivel socioeconómico entre los asistentes e inasistentes, por otro lado, según las Madres que tienen mayor edad y con más hijos, son aquellas que menos asisten al programa. De igual modo llegaron a la conclusión que las madres más jóvenes son las que más asisten al programa, pues son quienes tienen el mayor interés en pautas de crianza y cuidado de los hijos, también sobre el cultivo de hábitos saludables; a discrepancia de

madres quienes no llevan a sus hijos por motivo de que muchas veces creen tener conocimiento necesario para la formación de sus hijos.

5.1.2 Fundamentación Científica.

5.1.2.1 El cumplimiento de programa de control de crecimiento y desarrollo

Respecto al control de crecimiento y el desarrollo de los niños y niñas menores de 5 años, se realizan una variedad de distintos procedimientos para la realización de la evaluación periódica. Asimismo, rebelan de manera oportuna rápida riesgos o enfermedades; con la intención de realizar a tiempo acciones y/o labores de prevención; e iniciar prácticas apropiadas del cuidado del niño o niña (MINSA, 2011).

En el monitoreo y/o supervisión de crecimiento y desarrollo del niño y niña deben efectuarse de manera oportuna, secuencial, vital y periódica; debido a que cada niño es un individuo compuesto por distintas características definidas que son propias por tal motivo tiene que ser tratado en su mismo ambiente y medio. Es útil ya que trata temas relacionados al crecimiento y desarrollo del niño eso incluyen su salud, desarrollo psicomotor y nutricional. Es oportuna porque cuando se realiza se aprovechan para tasar el desarrollo y crecimiento del niño apto para su edad. Se dice que es periódica porque se efectúa según un cronograma establecido. Fielmente es secuencial ya que en cada control realizado debe mantener relación con el otro, evaluando así cada avance y/o progreso del crecimiento y desarrollo cuando hay situaciones complicadas o complejas (MINSA, 2011).

Control de crecimiento y desarrollo

Viene hacer la diversidad de actividades efectuadas por el personal enfermero con el propósito de conocer de forma apropiada y/o rápida el desarrollo y crecimiento del niño para detectar de manera temprana y oportuna la existencia de riesgos, alteraciones o cualquier trastorno proporcionando así un diagnóstico oportuno evitando muchas veces que el niño tenga una discapacidad (MINSA, 2011).

El riesgo del trastorno del desarrollo

Según (MINSA, 2011). Se le conoce como la posibilidad que tiene el niño de poder presentar en sus primeros años de vida ciertas dificultades desarrollo y/o crecimiento ya sean sensoriales, motores, cognitivos o del comportamiento, que pueden ser tanto temporales como definitivos, todo ello dependiendo de los antecedentes relacionados a la salud del niño.

Trastorno desarrollo.

Según (MINSA, 2011). Un trastorno de desarrollo es la desviación notoria en el desarrollo normal del niño, los cuales muchas veces son producto de situaciones a las que es expuesto o por el mismo contexto en que se desarrolló el pequeño. Los atrasos generados durante el desarrollo del niño pueden contrarrestarse ya sea de forma imprevista siendo necesaria la intervención rápida, pues esta permitirá detectar un trastorno a la brevedad posible y a tiempo.

Dentro de esto se considera lo siguiente:

- a. **Crecimiento adecuado o normal.** Es la condición del niño en la que gana peso, longitud y la talla de acuerdo a las categorías normales (MINSA, 2011).
- b. **Crecimiento inadecuado.** O también conocido como el riesgo de crecimiento, se trata de la condición del niño donde pierde o tiene un logro mínimo o excesivo de peso, la talla o longitud. (MINSA, 2011).

5.1.2.2 Factores condicionales de la salud, nutrición y desarrollo del niño.

Vienen a ser aquellas que tienen un origen genético y/o ambiental; los mismos que contienen elementos nutricionales, metabólicos, socioculturales entre otros, los mismos que estipulan de manera bueno o malo el importante proceso de crecimiento y desarrollo del niño. (MINSA 2011).

Los factores son los siguientes:

- a. **Factores protectores.** Son los modelos individuales o de relación como cualidades, comportamientos, situaciones propias y colectivas apropiadas que se forman en un ambiente social y que contienen aspectos vinculados con la educación, vivienda, salud y el comportamiento saludable, los mismos que benefician el crecimiento y desarrollo (MINSA,2011).

b. **Factores de riesgo.** Según el (MINSA, 2011) es una característica, un suceso o situación que se detecta y que acrecienta la posibilidad de sufrir, desarrollar o se puede estar expuesto a un proceso delicado o hasta mortal. Cuando se habla de estos factores se añaden unos con otros para aumentar el efecto, generando así un fenómeno negativo, para el crecimiento y desarrollo.

El programa del crecimiento y del desarrollo colectivo

Vienen hacer todas aquellas actividades en grupo que son realizadas con padres que tienen hijos de la misma edad, con el propósito de que acompañen al niño durante el proceso de crecimiento para enseñarles la mejor y/o correcta forma de cuidar del hogar es con la implementación de acciones de prevención las mismas que mejoran y agilizan las habilidades y desarrollo de los niños.

Estas actividades además ayudan a fortificar y mejorar la comunicación entre individuos parecidos, logrando así un nivel grupos etarios distintos, pero con algo en común sus hijos. Estos modelos incluyen a los padres y se centra en el desarrollo de habilidades y mejoras en la crianza, cuidado y protección de cada niño (MINSA, 2011).

El establecimiento de salud es responsable de realizar el control de crecimiento y desarrollo de los niños, de acuerdo al

nivel de atención que le corresponda. Existen varios niveles en los establecimientos como el primer y segundo quienes se encargan de realizar actividades del control de crecimiento en los niños que tiene riesgos identificados o que poseen un diagnóstico delicado y/o alterado, provocando algún trastorno en su desarrollo y crecimiento. (MINSa, 2011).

De acuerdo con la norma técnica de CRED, este realiza las siguientes actividades.

Según (MINSa, 2011). En primer lugar, realiza el examen físico, donde considera la identificación del estado emocional del niño. Realizando la verificación de su acceso a algún programa social de apoyo o de protección, según pueda corresponder. Del mismo modo realiza la detección de alguna enfermedad, o cualquier infección ya sea respiratoria o aguda. También tienen bajo responsabilidad la detección a tiempo de la anemia y parasitosis, las que se realizan a través de exámenes de laboratorio, efectuando el dosaje de hemoglobina desde los 6 meses una vez al año. Otra de las actividades que realizan son los exámenes de heces y el test de Graham, con la finalidad de descartar parásito desde el año de vida del niño, una vez al año.

Bajo su responsabilidad esta la evaluación del crecimiento del niño y de su estado nutricional, tomando en cuenta la valoración antropométrica del peso, longitud, talla y perímetro cefálico.

Para el crecimiento del niño se considera la tendencia y esta se clasifica en:

- a. **Crecimiento adecuado.** En esta condición el niño muestra ganancia de peso, longitud o talla.
- b. **Crecimiento inadecuado.** En esta condición el niño muestra no ganancia de peso y solo tiene ganancia mínima de longitud o talla. (MINSA, 2011).

Por otro lado el rol del educador, está involucrada en la promoción, preservación y protección de la salud, como en el incremento del grado de bienestar del ser humano, como consejería nutricional que tiene como objetivo asegurar un apropiado estado nutricional y alcanzar la recuperación del crecimiento y también del desarrollo de actividades guían y ayudan a tomar correctas decisiones a los papas, de acuerdo a la situación de crecimiento ya sea adecuado o inadecuado con la intención de mejorar y fortalecer sus prácticas en cuanto a la alimentación y nutrición, para ello la consejería nutricional debe ser prioritaria, sobre todo en situaciones vulnerables como de peligro y de cualquier enfermedad.

Dimensiones de la variable de cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño.

- Dimensión factores procedentes de la familia.

En esta dimensión se enfatiza en que la familia posee un lugar primordial, en la etapa de formación de un niño. Siendo que la

familia es conocida como un lugar de edificación social en el contexto. Según Saraceno & Naldini (2017). Es allí donde las relaciones y lazos familiares, precisados y necesarios en la vida individual de una persona llegan a su complementación como nuestra sexualidad, procreación, el nacimiento, el crecimiento y la muerte.

➤ No tener acceso al SIS-AUS.

El hecho de que una persona no pueda acceder a los servicios de salud, se le considera un factor de vulneración de los derechos de la mujer, del niño y del adolescente; siendo un derecho que todos debemos poseer la igualdad para disfrutar de una vida saludable adecuada. Por ello el tener un seguro de salud permite a las mujeres y niños tener la seguridad de que sus derechos no serán vulnerados y que además podrán acceder a la prevención y al tratamiento de la salud tanto física como mental, sin ninguna dificultad.

➤ Conocimiento sobre la gran importancia del control CRED.

La persona orientada, informada y capacitada sobre la importancia de las actividades, que debe realizar el personal de enfermería durante el control CRED del menor, le ayudará y permitirá ir a tiempo a la cita prevista.

A continuación, se muestra la periodicidad del control tanto del crecimiento como del desarrollo de los niños menores de 5 años.

Tabla N°1

Esquema de prioridad de Controles de la niña y niño menor de cinco años

Edad	Concentración	Periodicidad
Recién nacido	2	7 y 15 días de vida
De 01 a 11 meses	11	1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m, y 9m, 10m y 11m
De 12 a 23 meses	6	12m, 14m, 16m, 18m, 20m, 22 meses
De 24 a 59 meses	12 (4 por año)	24m, 27m, 30m, 33m, 36m, 39m, 42m, 45m, 48m, 51m, 54m y 57 meses

Fuente: Norma técnica para el control de crecimiento y desarrollo del niño y niña menores de 5 años

5.2 Justificación.

Según lo determinado en la norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño y niña menores de 5 años, en la resolución ministerial N° 990-2010/MINSA, indica que cada niño y niña son el capital humano en nuestro país, es por ello que el crecimiento y desarrollo saludable, de todo niño deber ser la mayor y principal prioridad del país y de toda la comunidad en general.

Sin embargo, de acuerdo al sistema de información de consulta externa que es HIS-MINSA, se informó que hay una cobertura y/o atención adecuada de un 42.3% en todo el país. Según datos de enero a diciembre del 2013 para la atención CRED en niños de 1 a 11 meses de edad, según lo indicó el ministerio de salud en el 2012, el CRED pretendió evaluar en el periodo de 30 días, el crecimiento y desarrollo de los niños desde su alumbramiento evidenciando como resultado que los niños no están siendo vigilados ni monitoreados como corresponde, siendo esa la razón por la cual existen altos índices de desnutrición, anemia y los demás problemas de salud que dan en el país. Los autores (Aparco, J, et., al; 2012), señalan que, aunque se ha

reducido la desnutrición crónica, no se observa un efecto significativo en las intervenciones destinadas a reducir la desigualdad y promover el mejoramiento en el crecimiento saludable en los niños menores de 5 años en nuestro Perú.

Justificación teórica. La norma técnica de salud actualizada describe en la resolución ministerial N°990- 2010/ MINSA, 2011: 9 que las “investigaciones realizadas muestran la importancia y la necesidad del desarrollo del niño en sus primeros años de vida. Para la formación de su inteligencia, su personalidad y su comportamiento en la sociedad. Si los niños en esta etapa no tienen la atención y el cuidado necesario, los resultados serán devastadores, acumulativos y prolongados que le afectarán gravemente más adelante.

Justificación práctica. Los resultados de esta investigación serán evidencias socialmente relevantes y científicamente válidas. Ya que la presente investigación se realiza con el propósito de poder identificar los factores maternos relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1 a 4 años en el Hospital de Apoyo Chulucanas, 2019 para que las autoridades a través de campañas de capacitación puedan sensibilizar y concientizar a las madres sobre la importancia y necesidad de los controles que deben seguir los niños para prevenir complicaciones y vigilar su óptimo desarrollo en todos los aspectos de la vida.

Justificación metodológica. Para realizar esta investigación se cuenta con distintas actividades y una serie de herramientas que logren y que nos permitan poder establecer la relación que existe entre los factores maternos

en estudio y el cumplimiento con el control CRED, se considera que el estudio hace uso racional de los medios para lograr los objetivos previstos.

5.3 Problema

5.3.1 Planteamiento del Problema.

Según la OMS (2017) con su estrategia que busca proteger a las mujeres, niños y adolescentes que habitan en lugares humanitarios, muy frágiles para que estos puedan gozar de su derecho de disfrutar de buena salud, aunque las condiciones sean complicadas.

El principal objetivo del estado peruano son los niños porque son el futuro de la sociedad, y que crezca y se desarrollen de manera saludable debe ser prioridad para todos los peruanos.

Para la OMS (2012), los niños y los neonatos son los individuos más frágiles y vulnerables delante de los distintos males actuales como la malnutrición y enfermedades infecciosas que se pueden prevenir y tratar a tiempo.

Por otro lado, Ascarate, M., (2012), menciona que un desarrollo tardío y el poco apoyo emocional incrementan en el niño la probabilidad de tener una mala salud de por vida, además dificultan el buen funcionamiento en los aspectos físico, cognitivo y emocional durante la etapa de la madurez del ser humano.

La OMS indica que en el 10% de la población de los países del mundo, está asegurado que las personas que poseen alguna discapacidad, y de acuerdo al censo nacional de la población y vivienda del año 2017 muestran que 735 mil 334 hogares, representan el 10.9% del total de

hogares del país, tienen personas discapacitadas ya sea físicamente o mentalmente. El 89.1% de 6 millones de 18 mil 740 hogares, son conformados por personas sin ningún tipo de discapacidad. (INEI, 2017).

Para (Quevedo, 2015), para controlar el crecimiento y desarrollo del niño, es necesario para que el personal de enfermería ponga a prueba todas sus destrezas y habilidades con el propósito de conocer de manera apropiada el desarrollo y crecimiento del niño, logrando así descubrir a tiempo los posibles riesgos, alteraciones y/o trastornos que este pueden contraer; este es el momento indicado donde también se pueden detectar enfermedades crónicas, brindando así al paciente un diagnóstico e intervención rápida y eficaz.

El MINSA (2017), (Ministerio de Salud) para incentivar y fomentar el control de crecimiento y desarrollo de los niños ha puesto mayor énfasis en los controles CRED para que así no haya niños pequeños que no reciban el cuidado que ellos necesitan los mismos que son necesarios para el buen desarrollo y formación. Por ello es de vital importancia dar al niño las oportunidades que le permitan tener un crecimiento y desarrollo favorable recibiendo así de la familia, estado, las organizaciones y comunidad en general las prioridades necesarias para lograrlo.

El desarrollo integral es fundamental en la infancia ya que es allí donde se desarrolla el ser humano, y logran la formación de su capital social, siendo éste un elemento considerado principal y necesario para fragmentar el ciclo de la pobreza y sujetar la desigualdad. El crecimiento en el niño se nota en el aumento de peso y talla. Por otro lado, el desarrollo

viene hacer los cambios físicos, neurológicos, cognitivos que este tiene en su comportamiento. Ministerio de Salud (2011).

En caso de que haya alguna falta en el control CRED del niño menor de 5 años, eso significa un inconveniente para el personal de salud, ya que a éste se le considera como una falla, siendo la atención de primer nivel, el cual está a cargo principalmente de la incentivación, prevención, rehabilitación y sobre todo la recuperación, para esto el personal de salud se orienta por programas que ya están establecidos y que ayudan a disminuir las discrepancias, brindando un servicio con igual de oportunidades para todos.

En tal contexto, durante mis rotaciones en el Hospital de Apoyo Chulucanas, he logrado obtener la impresión de que las madres que por distintas razones no llevan a sus menores hijos para su control de crecimiento y desarrollo, puesto que muchas de ellas no conocen la importancia de dichos controles, entre otros porque tienen más hijos que atender o porque le resulta difícil sacar citas para los controles de sus hijos, por ello esperamos que los resultados obtenidos nos permitan saber con evidencia científica los factores que favorecen el incumplimiento de los controles de los niños, ya que como sabemos resulta de gran utilidad, poder efectuar dicho monitoreo del desarrollo y crecimiento de los niños, con el propósito de optimizar su desarrollo completo a través del descubrimiento de manera temprana riesgos, alteraciones o trastornos, para su atención rápida y adecuada, así como la promoción de prácticas apropiadas de cuidado y crianza del pequeño

5.3.2 Formulación.

¿Cuáles son los factores maternos relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años en el Hospital de Apoyo Chulucanas- Piura- 2019?

5.4 Conceptuación y Operacionalización de las variables

5.4.2 Definición conceptual

Variables

Variable Independiente

Factores maternos

Variable Dependiente

Cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 año

5.4.3 Operacionalización de variables:

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Valor
Factores maternos	Para (Darling & Steinberg.) Se deduce por factores maternos las numerosas formas dentro del entorno que los padres transmiten a los hijos. Las actitudes se muestran a través de los comportamientos. Desde la investigación se tomó en cuenta las variables:	Edad	11 hasta 19 años 20 hasta 30 años 31 hasta 40 años 41 hasta 50 años	A=1 B=2 C=3 D=4
		Grado de instrucción	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	
		Paridad	1 hijos 2-3 hijos 4-5 hijos Más de 5 hijos	
		Tiempo que demora en llegar al hospital de Apoyo Chulucanas	10 minutos 20 minutos 30 minutos Mayor de 30 minutos	

	edad, grado de instrucción, paridad, accesibilidad al hospital de Apoyo Chulucanas, ocupación, conocimientos sobre el componente CRED.	Trabajo	Solo ama de casa Trabajo dependiente Trabajo independiente Otro	
		Ingreso	Menos de 500 soles De 500 a 599 soles De 600 a 899 soles De 900 a más.	
		Conocimiento de la inspección de evolución y progreso	¿Qué es el crecimiento? Nunca A veces Siempre ¿En qué consiste el desarrollo del niño? Nunca A veces Siempre ¿Qué es la talla? Nunca A veces Siempre ¿Cómo está creciendo su niño? Nunca A veces Siempre ¿Cómo está el peso de su niño? Nunca A veces Siempre ¿Pautas para la estimulación temprana? Nunca A veces Siempre ¿El estado nutricional de su niño? Nunca A veces Siempre ¿Qué vacunas debe recibir? Nunca A veces Siempre	
		12 a 23 meses	12 meses 14 meses 16 meses 18 meses 20 meses	Completo

Variable dependiente cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años.	Considera que cantidad de veces que acude el niño al consultorio de atención integral de salud niña-niño		22meses	Incompleto
			24 meses	
			27 meses	
			30 meses	
			33 meses	
		25 a 59	36 meses	
		meses	39 meses	
			42 meses	
			45 meses	
			48 meses	
			51 meses	
		54 meses		
		57 meses		

5.5 Hipótesis

H1: Los factores maternos si tienen relación con el cumplimiento de control CRED de los niños de 1 - 4 años Hospital de Apoyo Chulucanas.

H0: Los factores maternos no tienen relación con el cumplimiento de control CRED de los niños de 1 - 4 años Hospital de Apoyo Chulucanas.

5.6 objetivos

5.6.2 Objetivo general

Determinar la relación de los factores maternos al cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años, Hospital de Apoyo Chulucanas. Piura, 2019.

5.6.3 Objetivos específicos

- 1) Identificar el cumplimiento del control CRED en niños de 1-4 años.
- 2) Caracterizar los factores maternos: grado de instrucción relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años, Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

- 3) Identificar los factores maternos: conocimientos CRED; relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años, Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.
- 4) Identificar los factores maternos: paridad, relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años, Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.
- 5) Identificar los factores maternos: edad, relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años, Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.
- 6) Identificar los factores maternos: tiempo demora; relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años, Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

6. Metodología

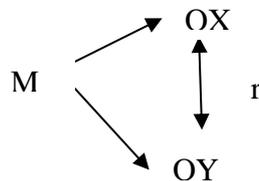
a. Tipo y Diseño de investigación

Tipo

Esta investigación es cuantitativa ya que se recolectó datos e información susceptible de cuantificación y permitió medir estadísticamente los componentes maternos relacionados al cumplimiento del control CRED de niños 1-4 años, Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

Diseño

Su alcance es temporal, prospectivo, según periodo y la secuencia del estudio son transversales, de igual modo según su estudio y el resultado es descriptivo y correlacional.



Ox: factores maternos relacionados

Oy: cumplimiento al control CRED de niños de 1- 4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

R. Relación entre dos variables

b. Población y Muestra

Población

Estuvo constituida por 420 madres que acudieron al control de crecimiento y desarrollo con sus niños de 1- 4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

Muestra

Muestra: se utilizó la siguiente formula

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq}$$

N: es el tamaño de la población.

α : es el valor del error 5% = **0.05**

Z= 1.96

p = probabilidad de éxito= **0.5**.

q= probabilidad de fracaso= **0.5**

n: es el tamaño de la muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 420}{419 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{403.2}{2.0075}$$

$$n = 200.84$$

La muestra estuvo conformada por un total de 200 madres que acudieron al control de crecimiento y desarrollo con sus niños de 1- 4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

Criterios de selección

De inclusión

- Madres de niños y niñas de 1 a 4 años
- Madres que deseen participar
- Madres sin problemas mentales
- Madres que acuden al CRED

De exclusión

- Madres de niños mayores de 5 años
- Madres que no deseen participar
- Madres con problemas mentales
- Madres que no acuden al CRED

c. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a) La técnica usada para la recolección de datos fue la entrevista; el instrumento el cuestionario, el cual permitió recabar la información necesaria.

b) Instrumentos.

- Cuestionario. Fue de tipo no estandarizado, previamente elaborado por Atalaya, V. et al (2015). Este instrumento consiste de una presentación, instructivo, datos generales, 12 preguntas, una evaluación, observación de haberlas y un agradecimiento.
- La observación. Es una conocida técnica básica de investigación, es aquella que sustenta al resto, porque es quien forma la relación y así poder comprender la realidad existente, permitiendo comprobar la evidencia de los registros CRED de los niños de 1 -4 años, a través de su carnet de control.

d. Técnica de procesamiento y análisis de datos

- 1) Estadística descriptiva o inferencial. La información se procesó y se trabajó una base de datos en la que se usó el paquete del programa estadístico SPSS, versión 24.0. Se trabajó a través de Tablas y figuras con su análisis respectivo. Se consideró un nivel de significancia de 95% con alfa de $\alpha=0.05$.
- 2) Análisis de los datos. Se empleó el paquete del programa estadístico SPSS, versión 24.0., con el que se efectuara el procesamiento de resultados, los mismos que responderán a cada objetivo de esta investigación.

7. Resultados

Tabla 1: Factores maternos: edad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

Edad	Nº	%
11 - 19 años	16	8.00
20 - 30 años	115	57.50
31 - 40 años	50	25.00
41 - 45 años	19	9.50
Total	200	100,0

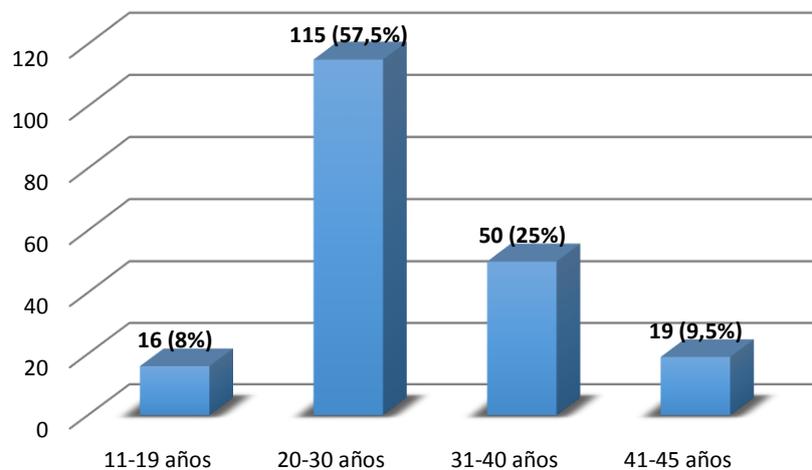


Figura 1: Factores maternos: edad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

Interpretación: De las madres en estudio según edad, tenemos que el 57.5% tienen entre 20 a 30 años, el 25% de 31 a 40 años, el 9,5% de 41 a 45 años y el 8% entre 11 a 19 años.

Tabla 2: Factores maternos: grado de instrucción, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Grado de Instrucción	N°	%	P
Sin estudio	6	3.0	0.001
primaria	41	20.5	
Secundaria	107	53.5	
Superior	46	23.0	
Total	200	100.0	

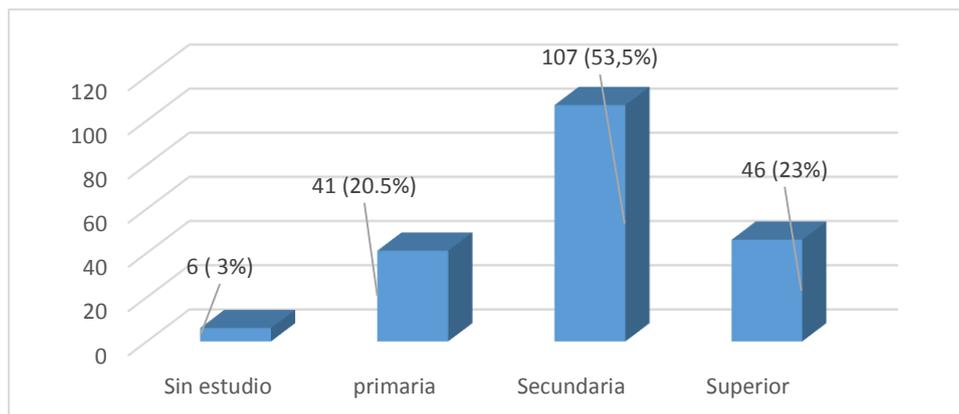


Figura 2: Factores maternos: grado de instrucción, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Interpretación: Los factores maternos según grado de instrucción, se puede observar que el 53,5% tienen estudios de secundaria, el 23% superior, 20,5% primaria y el 3% sin estudio.

Tabla 3: Factores maternos: paridad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Paridad	Nº	%	p
1 Hijo	58	29.0	0,201
2 a 3 hijos	107	53.5	
4 a 5 hijos	31	15.5	
> 5 hijos	4	2.0	
Total	200	100,0	

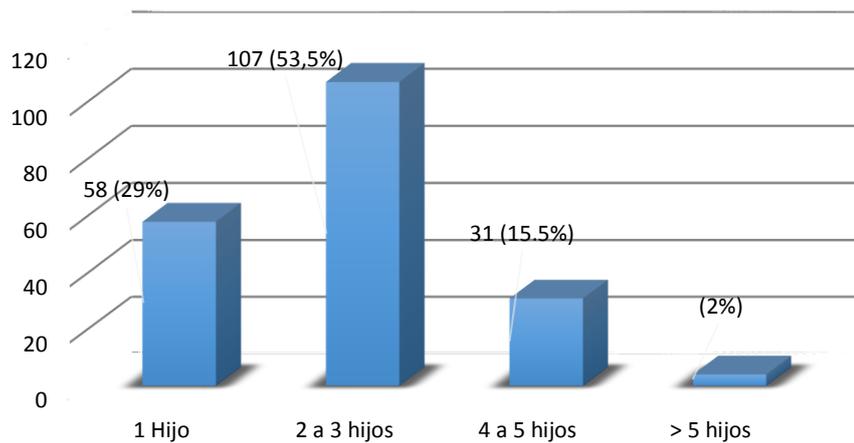


Figura 3: Factores maternos: paridad, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Interpretación: Los factores maternos según paridad, el 53,5% de las madres en estudio tienen entre 2 a 3 hijos, el 29% 1 hijo, el 15,5% de 4 a 5 hijos y el 2% mas de 5 hijos.

Tabla 4: Factores maternos: tiempo de demora, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1_4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Tiempo de demora al EE.SS	N°	%	
<= 10 minutos	121	60.5	P 0,799
10-20 minutos	62	31.0	
20-30 minutos	16	8.0	
>30 minutos	1	0.5	
Total	200	100,0	

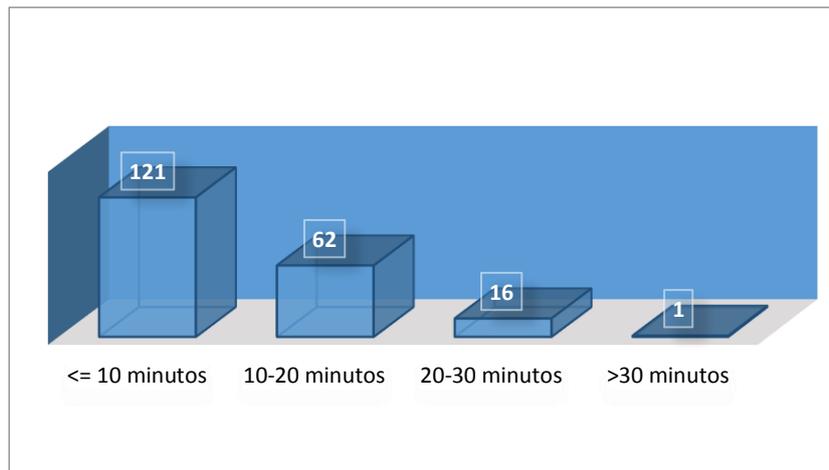


Figura 4: Factores maternos: tiempo de demora, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1_4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019.

Interpretación: Según tiempo de demora como factor materno tenemos que 60,5% de menos a 10 minutos, el 31% de 10 a 20 minutos, el 8% de 20 a 30 minutos y 0,5% mas de 30 minutos.

Tabla 5: Factores maternos: trabajo, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

TIPO DE TRABAJO	N°	%	p
Ama de Casa	151	75.50%	0.967
Dependiente	15	7.50%	
Independiente	11	5.50%	
Otro	23	11.50%	
Total	200	100,0	

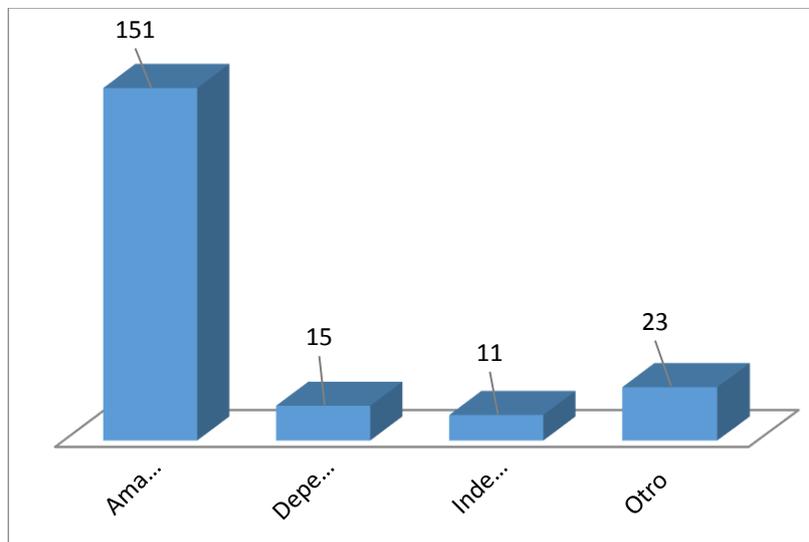


Figura 5: Factores maternos: trabajo, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Interpretación: Los factores maternos relacionados a tipo de trabajo de las madres, el 75,5% son amas de casa, el 11,5% desarrollan otras actividades, el 5,5% desarrollan trabajo independiente.

Tabla 6: Factores maternos: ingreso familiar, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Ingreso familiar	Nº	%	P
<=S/. 500	72	36.0	0,938
S/. 500 - S/. 600	69	34.5	
S/. 600 - S/. 900	28	14.0	
>S/.900	31	15.5	
Total	200	100,0	

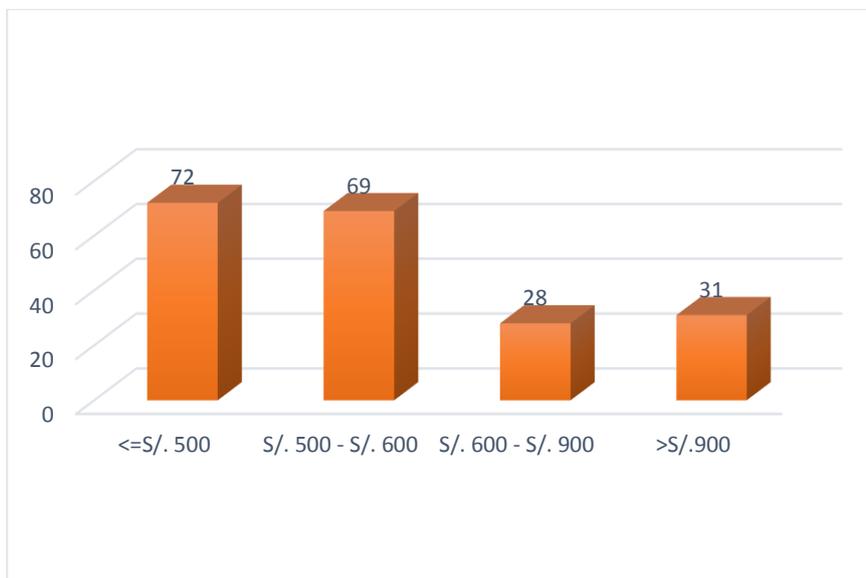


Figura 6: Factores maternos: ingreso familiar, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Interpretación: El factor materno, según ingreso familiar, relacionado al cumplimiento del control CRED de niños de 1 a 4 años, tenemos que el 36% es de menos a igual a 500 nuevos soles, el 69% de 500 a 600 nuevos soles, el 15,5% mas de 900 nuevos soles y el 14% entre 600 a 900 nuevos soles.

Tabla 7: Factores maternos: conocimientos del CRED, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Nivel de Conocimiento sobre CRED	Nº	%	P
Bajo	51	25.50%	0.199
Medio	133	66.50%	
Alto	16	8.00%	
Total			

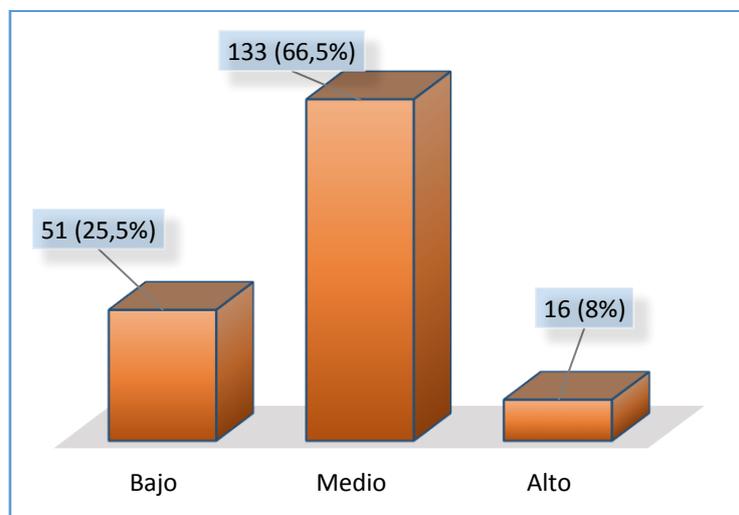


Figura 7: Factores maternos: conocimientos del CRED, relacionados al cumplimiento del control de CRED de niños de 1-4 años Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019

Interpretación: El nivel de conocimiento de las madres sobre control CRED, el 66,5% es medio, el 25,5% bajo y el 8% alto.

Tabla 8: Relación de los Factores maternos asociados al cumplimiento de control CRED, Hospital de Chulucanas 2019

Factores maternos	TOTAL [N=200]		P
	N°	%	
NIVEL DE ESTUDIO			
Sin estudio	6	3.00%	0.001
Primaria	41	20.50%	
Secundaria	107	53.50%	
Superior	46	23.00%	
Nivel de Conocimiento sobre CRED			
Bajo	51	25.50%	0.199
Medio	133	66.50%	
Alto	16	8.00%	
N° HIJOS			
1 Hijo	58	29.00%	0.201
2 a 3 hijos	107	53.50%	
4 a 5 hijos	31	15.50%	
> 5 hijos	4	2.00%	
EDAD			
11-19 años	16	8.00%	0.652
20-30 años	115	57.50%	
31-40 años	50	25.00%	
41-45 años	19	9.50%	
Tiempo de demora al EE.SS			
<= 10 minutos	121	60.50%	0.799
10-20 minutos	62	31.00%	
20-30 minutos	16	8.00%	
>30 minutos	1	0.05%	
INGRESOS ECONOMICOS			
<=S/. 500	72	36.00%	0.938
S/. 500 - S/. 600	69	34.50%	
S/. 600 - S/. 900	28	14.00%	
>S/. 900	31	15.50%	
TIPO DE TRABAJO			
Ama de Casa	151	75.50%	0.967
Dependiente	15	7.50%	
Independiente	11	5.50%	
Otro	23	11.50%	

Interpretación: Al relacionar las variables en estudio sobre factores maternos y cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, Piura, 2019. Se obtiene que el nivel de estudio es la única variable que tiene asociación estadísticamente significativa [$p < 0.05$] con el cumplimiento de control de CRED.

8. Análisis y discusión

Referente a los factores maternos asociados al cumplimiento de control CRED, del Hospital de Apoyo Chulucanas 2019, se describen las variables estudiadas en la presente investigación los cuales son: nivel de estudio, nivel de conocimiento, N° de hijos; edad, tiempo de demora al EE. SS, interés económico, tipo de trabajo. Al determinar la relación y entre estos factores maternos se evidencia que el nivel de estudio es la única variable que tiene la asociación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) con el cumplimiento de control CRED (tabla 1).

En el estudio de tesis realizado por Atalaya, V., Coral, C.J., y Portocarrero Larraín Y D.S. (2015). Se obtiene mediante la prueba del coeficiente Pearson un ($p < 0.05$), para las hipótesis específicas, en el caso de la siguiente investigación obtuvimos la misma similitud.

El gobierno peruano actualmente está promoviendo la salud preventiva en los menores de edad, siendo ellos los más vulnerables. Las acciones que se está tomando frente a ello es que el estado está promoviendo lo siguiente: realización de vacunación oportuna y también el monitoreo continuo del crecimiento en la primera infancia. Según lo establecido por el Ministerio de Salud(MINSA), el control de crecimiento y desarrollo CRED, son todas aquellas actividades frecuentes y sistémicas que tiene como finalidad monitorear de forma adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo del niño, con el propósito de detectar a tiempo riesgos, alteraciones o cualquier otro trastorno que se pueda generar, así como la presencia de

enfermedades severas, proporcionando así un diagnóstico oportuno y una intervención rápida(González, et al , 2016)

Por lo cual de estos factores deben aportar al cumplimiento del control CRED del niño, con el propósito de poder monitorear de manera adecuada el crecimiento y desarrollo de los niños para evitar enfermedades, y estos puedan crecer sanos, ya que ellos son el futuro del país.

Respecto a el factor materno: edad; se obtiene que el 57,5% de las madres encuestadas se encuentran entre 20 a 30 años de edad, seguido de madres entre 31 a 40 años de edad con un 25%, mientras que un 9.5% de las madres encuestadas están entre 41 a 45 años de edad, por último, el 8% son madres entre 11 a 19 años de edad. (Tabla 02)

Coincide con el estudio de Ampuero, et al (2018), ya que en su investigación la mayoría de las madres encuestadas comprendían edades de entre 18 a 31 años, mientras que las mamás de niños de 1 a 4 años del Hospital de apoyo Chulucanas oscilan entre 20 a 30 años de edad.

La familia ocupa un lugar fundamental en la formación del niño, ya que es considerado como “uno de los lugares primordiales para la construcción social de la edificación del carácter, y las primeras relaciones sociales supuestamente naturales. Saraceno & Naldini (2017)

Es decir, el factor edad en la madre es primordial ya que la madre tiene que estar preparada para poder guiar al niño durante su crecimiento, y estos resultados sean vistos durante el periodo del control de CRED, en lo que es

experiencia y sobre todo tener la madurez para poder aportar al buen desarrollo.

Referente al factor materno: de grado de instrucción relacionados al cumplimiento del control CRED, sostuvo que el 53.5% de las madres encuestadas que realizan el control de CRED de sus hijos en el Hospital Chulucanas tienen grado de instrucción secundaria, seguido de un 23% en nivel de estudio superior, 20.5% de nivel primaria, y un 3% de madres sin estudios. (Tabla 03)

Los resultados no coinciden con los de Orellana, C. et al (2018), ya que revelan que en su estudio las mamás encuestadas tienen el grado de instrucción primaria con un 53.3% de total, mientras que en nuestro estudio del total de madres encuestadas el 53,5% tienen grado de instrucción secundaria, ya que se puede suponer que tienen mayores conocimientos para poder aportar en el desarrollo de los niños.

A pesar de la mejora y diversificación del sistema educativo y de que el nivel educativo ha avanzado asombrosamente, existen en el país grandes carencias educativas en los niños y jóvenes, siendo motivo de esto los altos niveles de abandono escolar prematuro. La tasa de abandono escolar se encuentra directamente relacionada con el nivel educativo que han recibido sus padres y primordialmente las madres, que tienen un rol fundamental para lograr, que el niño o niña acceda a tiempo a la escolarización y después se garantice su permanencia en clase y que éste tenga un mejor rendimiento académico escolar. Según datos de la investigación el 73% de las personas

entre 25 y 30 años cuyos padres tienen título universitario, son aquellos que logran terminar una carrera, mientras que el 20% de los que tienen padres que no tienen estudios no consiguen un título universitario.

Por ello se puede indicar que el grado de instrucción que haya recibido el padre o madre es muy importante para que el niño pueda cumplir con sus controles, no solo en asistencia, sino que la madre no solo aportará sino adquirirá los conocimientos y experiencias en el desarrollo del niño.

Respecto al factor materno: paridad, relacionado al cumplimiento del control CRED de niños de 1 -4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas. Se obtuvieron los siguientes resultados: 53.5% de las madres encuestadas tienen entre 2 a 3 hijos, seguido de madres de 1 hijo con un 29%, seguidos de Madres de 4 a 5 hijos como un 15.5%, último un 2% Madres con más de 5 hijos (tabla 04).

Además de los resultados Atalaya, V. et al (2015), donde se tuvieron que el 79,2% de las madres encuestadas son multíparas, coinciden con nuestra investigación siendo de 2 a 3 hijos con un 53,5%. Las mujeres con más de 30 años, la probabilidad que han tenido al menos un hijo nacido es de 90.2% lo que indica que el convertirse en madre, es parte de la mayoría de mujeres del Perú. De ellas el 38% tienen 1 a 2 hijos(as), esto representa casi la mitad (47.1%) entre 3 a 5 hijos(as) y el 14.9% tienen de 6 a más.

La cantidad de hijos también es un factor muy importante para el cumplimiento del control CRED, pueden tanto afectar por el tiempo que se le

dedica a cada uno, y puede ser positivo debido a la experiencia que se va tomando.

Respecto al factor materno: tiempo de demora al EE. SS, relacionado al cumplimiento de control CRED de niños de 1 a 4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, se obtuvo que el 60,5% de las madres encuestadas demora menos de 10 min, seguido de un 31 % que demora entre 10 a 20 min, seguido de un 8% que demora entre 20 a 30 minutos y por último de un 0.5% que demoran más de 30 min. (Tabla 05).

En el estudio de Atalaya, V. et al (2015), El 92,5% de madres encuestas tienen accesibilidad al establecimiento de salud, coincidiendo con el presente trabajo de investigación ya que el 60,5% de las madres encuestadas demoran menos de 10 minutos al establecimiento de salud.

El acceso según Donabedian, es aquel grado de ajuste ente las características de los recursos que están disponibles para la salud y para la población. En esos conceptos encuentran incluidos los recursos destinados a cubrir las necesidades de nuestra población y también a identificar todas las dificultades y/o barreras que dificultan e imposibilitan la utilización de los mismos. (Ballesteros, et al 2003).

Hoy en día el tiempo es un factor muy significativo, mientras más menor sea el tiempo, demandará menos tiempo perdido mientras llega al lugar donde está ubicado el establecimiento de salud y apoya bastante a la economía, mientras más cerca hay mayores posibilidades que el niño asista a todos sus controles.

Referente al factor materno: trabajo relacionado al cumplimiento de control CRED de niños de 1- 4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, se obtuvo que el 75.5% de las madres encuestadas son amas de casa, 11,5% tienen otro tipo de trabajo, seguido de un 7,5% que tiene un trabajo dependiente, y por último con un 5,5% madres con un trabajo independiente. (Tabla 06)

Al igual que el estudio de Ampuero, R. et al (), se puede concluir que el trabajo más común existente entre las madres encuestadas es el de ama de casa con un 64,9% en el estudio realizado por los autores antes mencionados, y con un 75,5% en nuestro estudio acuerdo a los datos recolectados por nuestros medios.

Según (INMUJERES, 2018). Las mujeres que son madres ingresan al mercado laboral en condiciones más hostiles que las demás personas, pues tienen que combinar la crianza de los hijos y la realización de los quehaceres domésticos con sus actividades laborales.

Se sabe que el trabajo por parte de la madre aporta ingresos en la economía de los hogares, sin embargo, tener a una madre en casa, aportara en el crecimiento y desarrollo de los hijos, ya que este se podrá desarrollar con plenitud en todos los aspectos de la vida, puesto que hay alguien responsable que los orienta y está pendiente de ellos y que tendrá tiempo para que el niño sea llevado oportunamente a sus controles de CRED.

Referente al factor materno ingreso familiar relacionado al cumplimiento de control CRED de los niños de 1 -4 años Hospital de Apoyo

Chulucanas, se obtuvo que el 36% de las madres que fueron encuestadas perciben un ingreso económico menor a 500 soles, el 34,5% tiene un ingreso de 500 a 600 soles, mientras que el 15,5 % tiene un ingreso mayor de 900 soles, por último, el 14% tiene un ingreso entre 600 a 900 soles mensuales. (Tabla 07).

La familia es el lugar que más repercute en el bienestar de los niños. Son los padres los que deciden cómo alimentar o cuándo llevarlos al médico a sus hijos, pero, además, son los que determinan cuánta estimulación reciben. Hablar y jugar con los pequeños, leerles o contarles historias, es aquí donde debe tener amor y afectos profundos y duraderos para su desarrollo. Los niños pasan la mayor parte de su tiempo, especialmente durante sus primeros años, que son los más cruciales, en un entorno familiar que puede ser positivo y cálido o severo y frío, algo que puede depender no tanto del carácter de los miembros de la unidad familiar como de sus características económicas. Porque la desigualdad no es solo un problema en sí mismo, sino un determinante de muchos otros. (López, 2019)

El aporte económico es un factor importante, ya que con ello se pueden transportar para que se cumpla la asistencia al EE.SS, además de aportar para una buena alimentación y buenos estilos saludables que ayuden en el buen desarrollo del niño.

Referente al factor materno conocimiento relacionado al cumplimiento de control CRED de los niños de 1 -4 años del Hospital de Apoyo Chulucanas, se obtuvo el nivel de conocimiento medio con un 66,5%,

seguido de conocimiento bajo con un 25,5%, y por último conocimiento alto con un 8%. (Tabla 08).

El estudio de Atalaya, V. et al (2015), en su estudio obtuvieron que la madre tiene concepción adecuada con un 96,70%; mientras que en la presente investigación se obtuvo nivel medio de conocimiento relacionado al cumplimiento del control CRED, los cuales no coinciden.

La OMS promueve la enseñanza de las habilidades para vivir, porque se ha observado que, debido a los cambios culturales y a los estilos de vida, hay carencias en dichas habilidades en los niños, niñas y jóvenes, sea porque no cuentan con el apoyo para construirlas y reforzarlas o porque los modelos familiares tradicionales no son suficientes ante las demandas y las tensiones de la vida actual. (Zúñiga, 2012).

La importancia de seguir paso a paso cada uno de los consejos del personal de salud durante el control CRED, es de gran ayuda ya que aportan a que en casa haya un mejor cuidado y control, porque estos indican lo que cada madre debe hacer o dejar de hacer, para que así se puedan tener resultados positivos en el crecimiento y desarrollos de sus niños.

9. Conclusiones y Recomendaciones

9.1. Conclusiones

Los factores maternos relevantes, es la edad el **57.5%** oscila entre 20 a 30 años, el nivel de estudio con el 53,5% estudios de secundaria, según paridad, el 53,5% tienen entre 2 a 3 hijos, el 75,5% son amas de casa, el ingreso familiar refiere el 69% de 500 a 600 nuevos soles, tiempo de demora el 60,5% manifiesta que es menos a 10 minutos.

De acuerdo al nivel de conocimiento de las madres sobre control CRED, el 66,5% es medio, el 25,5% bajo y el 8% alto.

Al relacionar las variables factores maternos y cumplimiento del control CRED de niños de 1-4 años, se obtiene que el nivel de estudio es la única variable que tiene asociación estadísticamente significativa [$p < 0.05$] con el cumplimiento de control de CRED.

Al contrastar los resultados del estudio con las hipótesis, estos guardan más concordancia con la hipótesis nula.

9.2. Recomendaciones

Socializar los resultados del presente trabajo de investigación con el personal de enfermería, a fin de fortalecer la estrategia que permite a las madres asistir al consultorio de CRED que conlleve a un desarrollo y crecimiento saludable.

Se recomienda al personal de enfermería el desarrollo de programas educativos para informar a las madres la importancia de control de CRED en niños de 1 a 4 años y promover la asistencia debido a su limitación por diversos motivos.

Promover reuniones con el personal del hospital con la finalidad de aplicar estrategias que permitan el acceso a las madres al consultorio CRED.

Realizar un sistema de seguimiento o monitoreo de los niños a fin que las madres cumplan sus controles programados y lograr la adherencia de acuerdo a la necesidad del niño / niña.

Se sugiere la realización de estudios similares en otras instituciones públicas y privadas de mayor demanda para mejorar la calidad de atención en el área del niño.

10. Dedicatoria y agradecimiento

Dedicatoria

A Dios, a mi madre Valentina Sosa Hernández y a mi familia por ser los principales promotores de mis sueños, gracias por confiar y creer en mí; por su apoyo incondicional brindado durante toda mi vida.

Agradezco infinitamente el apoyo de mis hermanas brindado durante mis estudios.

A mis docentes que me impartieron sus conocimientos, que me ayudaron a crecer como persona y como profesional.

11. Referencias Bibliográficas

Ampuero, R. et al (2018). *Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de atención de enfermería en las madres de niños menores de 5 años*. CS Maritza Campos Díaz-Zamacola-Arequipa Perú.

Aparco, J. et al (2012). *Cambios en magnitud y tendencias de la desnutrición crónica en el Perú*, análisis del periodo 1996 a 2011. Revista Peruana de Epidemiología, N°16.Peru.

Ascarate, M. et al (2012). *Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del centro de Salud Cerro*. Tesis de grado Universidad de la Republica (Uruguay). Facultad de enfermería.

Atalaya, V. et al (2015). *Variables maternas asociados al control de crecimiento y desarrollo en menores de tres años del Puesto de Salud I-Barrio Florido- Punchana 2015*. Iquitos Perú.

Ballesteros, P. et al (2003). *atención Primaria*. *ELSERVIER*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-demora-consulta-atencion-primaria-13046191>

Enríquez, A. et al (2017). *Factores Socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1- 4 años del distrito de Reque -Lambayeque Perú*.

Figuroa, R. (2018). *Factores sociodemográficos y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años en el centro de salud Urubamba-Cusco Perú.*

Gonzales –Achuy, Elena, Huamán –Espino, Lucio, Aparco, Juan Pablo, Pillaca, Jenny, & Gutiérrez, Cesar, (2016). *Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco.* Perú.

Revista Peruana de Medicina Experimental y salud pública, 33(2) ,224-232
<https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2187>

INEI (2007). *Censos Nacionales 2007: XI de la población y VI de vivienda*

INMUJERES (2018) Las Madres Mexico. Disponible:
<https://www.gob.mx/inmujeres/articulos/las-madres-en-cifras>

Mariaca, C. et al (2015). *Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y de desarrollo CES Salud Pública.* Revista N°4:4-1

Ministerio de Salud (2011). *Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años.* Dirección General de salud de las Personas; Lima: Ministerio de Salud.

Ministerio de Salud. (2014) *Norma de atención de Salud Infantil.* Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño. ed. Lima – Perú.

Ministerio de salud del Perú. (2017), Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. Perú.

Organización Panamericana de la Salud. (2009). *Manual de Crecimiento y Desarrollo del Niño*. Washington D.C. Serie Paltex.

Ugarte, O. y Acosta, C. (2011). *Normativa técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años*. 2da ed. Perú.

Anexos

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “Factores maternos relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1 - 4 años Hospital de Apoyo Chulucanas ,2019”

Yo _____ que habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento, autorizo a las investigadoras de la facultad de enfermería – USP a realizarse una encuesta que será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Piura, ____ del mes de _____ del 2019.



Nombre:.....

DNI:

Anexo 2

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAS DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Cuestionario: “Factores maternos relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1 - 4 años Hospital de Apoyo Chulucanas- Piura, 2019”.

I. Presentación:

Señora tenga Ud. Muy buenos días, mi nombre es Kathia Lessnit Liu Sosa, Bachiller en Enfermería, egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro- Piura. Estoy ejecutando un estudio de investigación acerca de “Factores maternos relacionados al cumplimiento del control CRED de niños de 1 - 4 años Hospital de Apoyo Chulucanas - Piura, 2019.”, para la cual se aplicará este instrumento que tiene como finalidad obtener información sobre los niños de 1 a 4 años.

II. Instructivo:

Le agradeceremos que lea cuidadosamente y luego marque usted con una (X) la respuesta que considere conveniente a cada pregunta.

El cuestionario tiene una duración de 10 minutos, asegúrese de no omitir ninguna pregunta, cualquier duda puede preguntar sin ningún inconveniente, las cuales serán aclaradas por las investigadoras.

III. Datos sobre variables maternas asociadas:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

- a) 11 a 19 años
- b) 20 a 30 años
- c) 31 a 40 años
- d) 41 a 45 años

Codificación			
a	B	c	d
1	2	3	4

2. ¿Cuál es su nivel de estudio?

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

Codificación			
a	B	c	d
1	2	3	4

3. ¿Cuántos hijos tiene usted?

- a) 1 hijo
- b) 2 -3 hijos
- c) 4 - 5 hijos
- d) Más de 5 hijos

Codificación			
a	b	c	d
1	2	3	4

4. ¿Cuánto tiempo demora en llegar al Hospital de Apoyo Chulucanas?

- a) 10 minutos
- b) 20 minutos
- c) 30 minutos
- d) Mayor de 30 minutos

Codificación			
a	b	c	d
1	2	3	4

5. ¿Qué tipo de trabajo desempeña Ud.?

- a) Solo ama de casa
- b) Trabajo dependiente
- c) Trabajo independiente
- d) Otro:

Codificación			
a	b	c	d
1	2	3	4

6. ¿Cuánto es su ingreso económico familiar?

- a) Menos de 500 soles
- b) De 500 a 599 soles
- c) De 600 a 899 soles
- d) De 900 a más

Codificación			
a	b	c	d
1	2	3	4

7. Conocimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo

Cuándo lleva a su niño (a) al control de niño sano le explican sobre:

¿Qué es el crecimiento?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación			
a	B	c	d
1	2	3	4

¿En qué consiste el desarrollo del niño?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿Qué es la talla?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿Cómo está creciendo su niño?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿Cómo está el peso de su niño?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿Pautas de estimulación temprana?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿El estado nutricional de su niño?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿Qué vacunas que debe recibir?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿Qué vitaminas que debe recibir?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

¿Los antiparasitarios que debe recibir su niño?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

Codificación		
a	b	c
1	2	3

Anexo 3

LISTA DE COTEJO

CARNET DE CONTROL CRED DEL NIÑO Y NIÑA DE 1 A 4 AÑOS.

Control de crecimiento y desarrollo según edad:

- 1) Controles de 12 a 23 meses (6 controles) al año

Codificación	
Completo	Incompleto
2	1

- 2) Controles de 24 a 56 meses (12 controles)

Codificación	
Completo	Incompleto
2	1