

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA



**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36
MESES EN HOSPITAL, PIURA 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de licenciada en Enfermería.

Autora:

Jaramillo Castillo, Alicia del Carmen

Asesor(a):

Mg. Aranda Benites, Elida Egberta

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura - Perú

2024

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
INDICE DE TABLAS	iii
Palabras clave	iv
Línea de investigación	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	15
RESULTADOS	18
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	24
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.....	18
Tabla 2. Factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.....	20
Tabla 3. Factores socioculturales relacionados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las condiciones de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.....	21
Tabla 4. Factores institucionales vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, en el contexto de las madres atendidas en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.....	22

Palabras clave

Factores, incumplimiento, crecimiento y desarrollo

Keyword

Factors, non-compliance, growth and development

Línea de investigación

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado enfermero.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Sub área	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Enfermería.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES EN HOSPITAL, PIURA 2024" del (a) estudiante: JARAMILLO CASTILLO ALICIA DEL CARMEN, identificado(a) con Código N° 2512100118, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 26 de diciembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses en Hospital, Piura 2024.

TITLE

Factors associated with non-compliance with growth and development control of children under 36 months in Hospital, Piura 2024.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura, 2024. Se empleó un diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 43 madres de niños menores de 36 meses que asistieron al consultorio CRED. La investigación identificó diversos factores sociodemográficos, socioeconómicos, socioculturales e institucionales que influyen en la adherencia a los controles. Entre los factores sociodemográficos más relevantes, se destacó que la mayoría de las madres tenía entre 18 y 28 años, contaba con educación secundaria y vivía en áreas rurales. En cuanto a los factores socioeconómicos, se evidenció que las madres trabajadoras, especialmente aquellas con horarios laborales rígidos, enfrentaban mayores dificultades para asistir a los controles. En el ámbito sociocultural, se observó que, aunque la mayoría de las madres reconocía la importancia de los controles, un porcentaje significativo solo los consideraba necesarios cuando el niño estaba enfermo. A nivel institucional, las madres señalaron que el tiempo de espera y el horario de atención representaban barreras importantes. Se concluyó que es crucial optimizar los aspectos logísticos, educativos e institucionales para mejorar la participación en estos controles preventivos.

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the factors associated with non-compliance with growth and development control of children under 36 months at the José Cayetano Heredia Hospital, Piura, 2024. A descriptive, non-experimental and cross-sectional design was used, with a sample of 43 mothers of children under 36 months who attended the CRED clinic. The research identified various sociodemographic, socioeconomic, sociocultural and institutional factors that influence adherence to controls. Among the most relevant sociodemographic factors, it stood out that the majority of mothers were between 18 and 28 years old, had secondary education and lived in rural areas. Regarding socioeconomic factors, it is evident that working mothers, especially those with rigid work schedules, faced greater difficulties in attending check-ups. In the sociocultural sphere, it will be observed that although the majority of mothers recognized the importance of check-ups, a significant percentage only considered those considered necessary when the child was sick. At the institutional level, mothers indicated that waiting time and opening hours represented important barriers. The conclusions suggest that it is crucial to optimize logistical, educational and institutional aspects to improve participation in these preventive controls.

INTRODUCCIÓN

En el ámbito internacional, Del Cid (2019), en su trabajo de investigación se planteó como objetivo evaluar cómo se relacionan los factores socioculturales con la falta de asistencia a los controles del CRED de niños de menores de 5 años en la comunidad Alto Quiel en Panamá, hizo uso de una metodología cuantitativa no experimental, transversal y correlacional; 50 progenitores integraron su muestra, para la recolección de los datos usó como instrumento un cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 84% de los padres que no asisten son unidos, otro tanto son mujeres, entre las edades de 12 a 17 años ocupan el 96%, el 72% de padres que no asisten tienen un hijo, el 68% no tiene estudios registrados, el 84% tiene ingresos menores a 100 Bolívares mensuales, el 76% son amas de casa y el 92% no conoce ninguna actividad de control de la salud, el 60% manifiesta que la información que brinda la enfermera no es clara, el 64% opina que tardan más de 10 minutos para llegar al centro de salud, el 72% constituyen una familia nuclear, el 84% llevan a veces al control a sus hijos. Concluyendo que existen factores sociales que tienen impacto en la falta de asistencia a los controles CRED como, la edad de los progenitores ya que la mayoría son menores de edad, el grado de instrucción ya que ha quedado demostrado que un gran porcentaje solo tiene educación primaria, la mayoría de los padres son agricultores por lo que tienen que desplazarse a diferentes lugares en las temporadas de cosecha.

En el ámbito nacional, Ayala et al. (2023) en su trabajo de investigación se plantearon como objetivo determinar la asociación de los factores con el incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Morro de Arica Ayacucho. La metodología empleada fue de nivel correlacional, cuantitativo no experimental y transversal, el método que usó fue el hipotético deductivo, hizo uso de un cuestionario para la recolección de los datos, además revisó las historias clínicas con una ficha de observación que las aplicó a una muestra de 131 niños con una edad menor de 3 años. Las hipótesis se contrastaron con la prueba de Chi cuadrado de

Pearson. Los resultados determinaron que el factor socioeconómico tuvo predominio en el incumplimiento del control de CRED de 45 niños, el factor cultural también influyó en el incumplimiento de los controles. Concluyendo que los factores socioeconómicos y culturales se relacionan significativamente con el incumplimiento al control CRED, no teniendo relación el factor institucional.

En la opinión de Roldán (2022) quien en su trabajo de investigación se planteó como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento de las madres al control del CRED del niño (a) menor de un año en un Centro de Salud Lima – Perú. La metodología que empleó fue la de un estudio de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo, nivel no experimental y corte transversal. Aplico un cuestionario como instrumento a una muestra de 161 madres y uso como técnica la encuesta dividida en 3 dimensiones. Los resultados en los factores socio económicos determinaron que el 65% eran amas de casa, trabajan fuera del hogar el 57%, se encuentran al cuidado de otros hijos menores el 54%, horario de trabajo 52%, en los factores culturales: desconocimiento de las madres sobre la continuidad de los controles 56%, desconocimiento sobre la importancia del control el 54%. Respecto a los factores institucionales: el horario de atención el 76.4%, trato del personal de admisión 64%, tiempo de espera 62.7%, la información de la enfermera no es clara 57.8%, escasez de profesionales de enfermería 57.8%, el personal de enfermería no les brinda la información adecuada sobre la importancia de los controles 50.9%. Concluyendo que los factores que se asocian al incumplimiento del control de CRED so los institucionales y los socioeconómicos.

Por su parte, Rivera (2022), elaboró un trabajo de investigación que tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año del Policlínico Essalud. Metodología: El estudio fue de tipo cuantitativo; de corte transversal, descriptivo. La población estuvo integrada por 120 niños menores de un año que habían abandonado la consulta en el programa CRED se aplicó una encuesta para la obtención de los datos y un cuestionario formado por 3 partes: I presentación, II datos generales de la madre y el niño y III el enunciado que

consta de 16 ítems con una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.865 Resultados: El estudio presentó los resultados en tablas y cuadros utilizando medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. Se concluyó que el estudio aportara datos importantes que permitirá brindar mejores atenciones que el policlínico brinde a los menores de un año.

El estudio de Alegre (2022) tuvo como objetivo determinar los factores asociados al cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses en el Hospital de Barranca; estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental y relacional y con una muestra de 115 niños menores de 36 meses que abandonaron los controles de crecimiento y desarrollo, encontró que los factores socioeconómicos y educativos, como el bajo nivel educativo de los padres y los ingresos familiares, estaban significativamente asociados con el incumplimiento de estos controles. Utilizando un cuestionario validado y análisis estadísticos con la prueba Rho de Spearman, se identificaron correlaciones negativas entre el incumplimiento y el nivel educativo de los padres ($\rho = -0.52$, $p < 0.01$), el ingreso familiar ($\rho = -0.47$, $p < 0.01$), y el acceso a servicios de salud ($\rho = -0.43$, $p < 0.01$). Estos resultados subrayaron la necesidad de mejorar la educación y el apoyo económico a las familias, así como aumentar el acceso a los servicios de salud, para fomentar el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo infantil.

Como manifiesta Matta (2021) en su estudio que tuvo como objetivo identificar los factores que determinan al incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de un año el Centro de salud 3 de febrero Pachacútec Ventanilla Callao, empleó un enfoque cuantitativo tipo básico, nivel descriptivo, diseño experimental y de corte transversal. Su población la conformó 30 madres cuyos hijos tenían menos de 1 año, aplicó una encuesta como técnica y como instrumento un cuestionario elaborado por Chagua Rodríguez Eulalia María que estaba diseñado con 25 preguntas divididas en tres dimensiones. Los resultados que obtuvo fue que los factores socio económicos ocupaban el 60% seguidos del 56% que ocupaba el factor cultural y el factor institucional tenía un 54%, con relación al factor cultural el 76% desconocía la

frecuencia con la que sus hijos Debían asistir a su control, el factor económico se determinó al encontrar que la situación laboral estuvo definida con el 56% y esto no permitía la asistencia a los controles de CRED, el factor institucional de determinó: el 76% manifestó un tiempo largo de espera, el 68% dijo que el horario no era el más adecuado, y un 60% tenía la creencia de que no era obligatorio asistir y que el tiempo de espera era lo que condicionaba la ausencia. Concluyendo que el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo se debe a factores socioeconómicos (60%), culturales (56%) e institucionales (54%), destacando el desconocimiento de la frecuencia de los controles (76%) y las dificultades laborales y de espera en los centros de salud (56% y 76%, respectivamente).

Empleando las palabras de Villanueva (2021) quien en su estudio se planteó como objetivo determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) de los niños menores de 3 años de un Centro de salud de la provincia de Lima. Metodología: la investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, nivel descriptivo, la muestra la constituyeron 152 madres de niños menores de 3 años atendidos en el Centro de salud en estudio, se les aplicó un cuestionario de 20 ítems elaborado y validado por la autora con una confiabilidad de 0,719 según el coeficiente de Kuder Richardson. Los resultados determinaron que los factores socioeconómicos ocupan el 67.1%, los factores socioculturales el 55.9%, los factores institucionales, incumplimiento a los controles del CRED ocupan el 65.1%. Concluyendo que el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo se debe principalmente a factores socioeconómicos (67.1%), socioculturales (55.9%) e institucionales (65.1%).

Desde el punto de vista de Salazar (2021) quien en su trabajo de investigación se planteó el objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento de control de CRED de niños (as) menores de un año que acuden al Centro de Salud materno infantil Ancón Lima. Metodología: estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal retrospectivo. Por muestro no probabilístico eligió una muestra de 50 madres; usó como

técnica la entrevista y un cuestionario como instrumento, validado con un Alfa de Cronbach de 0.643, los resultados determinaron que el 52% de las madres tenían entre 19 y 29 años el 42% instrucción secundaria, el 56% tenían con ocupación amas de casa y el 76.5% convivientes. Dentro de los factores culturales, el 49% no acuden al control de sus hijos por los quehaceres del hogar y el cuidado de sus otros hijos, respecto a los factores institucionales el 56% indica que el tiempo que demanda el llegar al Centro de Salud es de más de 10 minutos, el 68% recibe una consulta integral y el 38% manifiesta haber recibido información escrita. Concluyendo que se identificó que el padre trabajaba más de 8 horas con un ingreso inferior al mínimo vital. Las familias, de la zona costera y nucleares, tomaban decisiones autónomas sobre los controles médicos. Aunque sabían su importancia, priorizaban otras necesidades, lo que afectaba la asistencia a estos controles.

Como lo señalan Capcha y Chura (2021) en su estudio cuyo objetivo fue determinar los factores personales e institucionales que condicionan la asistencia a los controles CRED en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud La Flor de Carabayllo. Metodología: estudio con un enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal. 153 madres que cumplieron con los criterios de selección conformaron su muestra, se les aplicó una encuesta previo consentimiento informado. Los resultados en cuanto a los factores personales un 90.2% corresponde a madres entre los 18 y 34 años, el 56.9% tienen secundaria, el 68.6% conviviente, el 86.9% cuentan con apoyo de su pareja para el cuidado del niño. En los factores institucionales el 98.8% considera que la distancia al Centro de Salud es corta, el 62.7% manifiesta que no tiene problemas para sacar citas, el 95.4% califica como buena la atención de la enfermera: Como conclusión se demostró que los factores analizados son favorables para generar estrategias que permitan a más niños asistir a sus controles de CRED.

Como expresa Yauri (2021), en su estudio que tuvo como objetivo determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima. Metodología para este estudio empleó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel

descriptivo y corte transversal, Su muestra integrada por 152 madres de niños menores de 3 años atendidas en el Centro de Salud a quienes les aplicó un cuestionario elaborado por los autores con una confiabilidad de 0,719 según el coeficiente de Kuder Richardson. Los resultados demostraron que los factores culturales alcanzaron el 55.9%, los socioeconómicos el 67.1%, los factores institucionales el 65.1% presentaron el incumplimiento a los controles del CRED de los niños menores de 3 años del Centro de Salud de la Provincia de Lima. En conclusión, los resultados demostraron que los factores culturales (55.9%), socioeconómicos (67.1%) e institucionales (65.1%) son determinantes en el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años en el Centro de Salud de la Provincia de Lima.

Asimismo, se tiene que el control del crecimiento y desarrollo infantil es esencial para asegurar un desarrollo saludable durante los primeros años de vida. Estudios muestran que el incumplimiento de estos controles está asociado a factores socioeconómicos, educativos y culturales. La identificación de estos factores es crucial para implementar intervenciones efectivas y mejorar la adherencia a los controles de salud en niños menores de 36 meses (Ministerio de Salud, 2017, p. 10).

El estudio encuentra respaldo epistemológico en la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender, que subraya la importancia de los factores cognitivos preventivos influenciados por características personales y situacionales, promoviendo conductas saludables y educando a las personas para que cuiden de sí mismas y adopten estilos de vida saludables. Según esta teoría, los profesionales de la salud desempeñan un papel fundamental como agentes de cambio interpersonal, capaces de influir positivamente en las decisiones de las personas hacia comportamientos que favorezcan la salud (Navarro-Rodríguez et al., 2023, pp. 2,3).

Por otro lado, Betty Neuman aborda los factores que inciden en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo infantil desde una perspectiva holística, destacando que el entorno socioeconómico de las familias juega un rol crítico en la accesibilidad y continuidad de la atención médica para los niños. Neuman también

identifica cómo las percepciones culturales y sociales sobre la salud y el bienestar afectan las prioridades de los padres respecto a la asistencia a estos controles. La autora propone que los profesionales de enfermería no solo faciliten un acceso equitativo a los servicios de salud, sino que también eduquen a los padres y cuidadores sobre la importancia de los controles preventivos de crecimiento y desarrollo. Esto incluye comprometer activamente a los padres en el cuidado de la salud de sus hijos, fortaleciendo así su responsabilidad parental y promoviendo un desarrollo óptimo y saludable (López et al., 2022, pp. 10-13).

Tanto la teoría de Pender como el modelo de Neuman ofrecen marcos conceptuales valiosos para comprender y abordar los complejos factores que influyen en el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo infantil, destacando la necesidad de intervenciones educativas y de apoyo que promuevan el bienestar integral de los niños desde una edad temprana.

El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es un componente esencial de los programas de atención primaria en salud infantil. Su objetivo principal es asegurar que los niños alcancen su máximo potencial de crecimiento físico, desarrollo cognitivo y bienestar emocional. Para lograr esto, los programas CRED incluyen una serie de actividades y evaluaciones periódicas que permiten detectar y abordar de manera temprana cualquier problema de salud o desarrollo (Ministerio de Salud, 2018, p.14).

La Organización Mundial de la Salud no dice que CRED abarca una variedad de actividades que incluyen, pero no se limitan a: Evaluaciones Antropométricas: Medición del peso, talla y perímetro cefálico del niño para monitorear su crecimiento físico. Evaluaciones del Desarrollo: Exámenes para evaluar el desarrollo motor, cognitivo, social y emocional del niño. Inmunizaciones: Administración de vacunas según el calendario de vacunación recomendado para prevenir enfermedades infecciosas. Consejería y Educación para Padres: Orientación a los cuidadores sobre nutrición adecuada, prácticas de cuidado, estimulación temprana y prevención de accidentes. Detección Temprana de Problemas de Salud: Identificación y seguimiento de problemas de salud comunes en la infancia, como anemia, desnutrición, y problemas del desarrollo (EsSalud, 2021, pp. 22-

24).

El CRED es fundamental para la detección temprana de problemas de salud y desarrollo, lo cual permite intervenciones oportunas y efectivas. Esto es crucial porque los primeros años de vida son una etapa de rápido crecimiento y desarrollo, y cualquier problema no identificado o no tratado puede tener consecuencias a largo plazo en la salud y el desarrollo del niño (Organización Mundial de la Salud, 2020, párr. 2).

Numerosos estudios han demostrado los beneficios de los programas de CRED. La vigilancia constante y la intervención temprana pueden reducir significativamente la morbilidad y mortalidad infantil, mejorar los resultados del desarrollo y aumentar la calidad de vida de los niños y sus familias (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2022, p. 32). Además, el CRED contribuye a la equidad en salud al asegurar que todos los niños, independientemente de su origen socioeconómico, tengan acceso a cuidados de salud de calidad (Ministerio de Salud, 2018, párr. 2,3).

A pesar de sus beneficios, la implementación efectiva del CRED enfrenta varios desafíos, especialmente en regiones con recursos limitados. Entre estos desafíos se encuentran la escasez de personal de salud capacitado, la falta de infraestructura adecuada, y barreras socioculturales que pueden dificultar la adherencia a los programas de CRED. Además, factores como la distancia a los centros de salud, los horarios de atención inflexibles y la percepción negativa del trato por parte del personal de salud pueden afectar la participación de las familias en estos programas (OPS, 2024, pp.14-21).

El Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es un componente vital de los programas de salud infantil que busca asegurar el crecimiento y desarrollo óptimos de los niños mediante evaluaciones periódicas, inmunizaciones y educación para los padres. A pesar de los desafíos, su implementación efectiva es crucial para mejorar los resultados de salud y desarrollo en la infancia (Castro-Mayta, 2023, p.42-43).

El incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo infantil es un fenómeno multifacético que puede tener repercusiones significativas en la salud y bienestar de los

niños. Identificar y comprender los factores asociados a este incumplimiento es esencial para mejorar las tasas de adherencia y, en última instancia, la salud infantil. En este contexto, se reconocen varias dimensiones clave: factores sociodemográficos, socioeconómicos, culturales e institucionales, cada una de las cuales aporta elementos críticos que influyen en la conducta de los cuidadores (Seijas et al., 2020, pp. 13,14).

Los factores sociodemográficos, que incluyen el origen, la edad de la madre, el estado civil y el nivel de educación, juegan un papel crucial en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. Estudios recientes han mostrado que las madres jóvenes y aquellas con menor nivel educativo tienen más probabilidades de incumplir con los controles de salud de sus hijos (Arango, 2021, p.20). Asimismo, el estado civil también puede influir; las madres solteras o aquellas en situaciones de inestabilidad conyugal enfrentan mayores desafíos para cumplir con los programas de salud infantil (Vera, 2022, p. 18). La procedencia geográfica, especialmente en áreas rurales, puede agravar estas dificultades debido a limitaciones en el acceso a servicios de salud de calidad (Rojas, 2020, p. 33).

En cuanto a los factores socioeconómicos, el trabajo de la madre, el horario laboral, el cuidado de otros hijos y el ingreso mensual son determinantes fundamentales. Las madres que trabajan en empleos con horarios inflexibles o en condiciones precarias a menudo encuentran difícil asistir a las citas médicas programadas para sus hijos (Ortiz et al., 2021, p. 4). Además, el cuidado de otros hijos puede limitar la disponibilidad de tiempo y recursos para el seguimiento de los controles de crecimiento y desarrollo (De Lima et al., 2021, p. 227). El ingreso mensual también es un factor crítico; familias con ingresos bajos pueden priorizar otras necesidades económicas sobre la asistencia regular a controles médicos (Cruzado, 2017, p. 3). Los factores culturales, incluyendo el conocimiento e importancia de los controles, las creencias y los hábitos, también tienen un impacto significativo. La percepción de la importancia de los controles de salud puede variar considerablemente entre diferentes grupos culturales y socioeconómicos. Las madres con un mayor conocimiento sobre los beneficios de los controles de crecimiento

y desarrollo tienden a cumplir más con las citas programadas (Baeza-Rivera et al., 2019, p.162). Sin embargo, las creencias culturales y los hábitos pueden ser una barrera; algunas comunidades pueden tener prácticas tradicionales que sustituyen o desconfían de los servicios de salud formal (Lamucene et al., 2022, p.2).

Finalmente, los factores institucionales, tales como el horario de atención, el tiempo de espera, la percepción del trato de las enfermeras, la distancia al centro de salud y la escasez de profesionales de salud, son determinantes clave en la adherencia a los controles de crecimiento y desarrollo. Horarios de atención poco flexibles y tiempos de espera largos desincentivan la asistencia regular a los controles (Ruiz-Cerino et al., 2020, p. 4). La percepción de las madres sobre el trato que reciben de los profesionales de salud también influye significativamente; un trato respetuoso y comprensivo puede fomentar la adherencia a las citas médicas. Además, la distancia al centro de salud y la escasez de profesionales pueden representar barreras logísticas y de acceso, especialmente en áreas rurales o marginales (Madero et al., 2023, p. 2).

El incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses es un problema complejo que está influenciado por una variedad de factores interrelacionados. Entender y abordar estos factores a través de intervenciones multidimensionales y políticas de salud pública adaptadas puede mejorar significativamente la adherencia a los controles de salud infantil y, en consecuencia, el bienestar y desarrollo de los niños.

La investigación se justifica teóricamente porque el estudio tomará como marco teórico de referencia la norma técnica, para orientar el crecimiento y desarrollo de los niños, la cual se enfoca en la prestación del cuidado integral del niño, el mismo que es realizado por una enfermera. Esta contribución incluye dos puntos importantes: la revisión del estándar técnico conceptual, y las principales definiciones en relación con la definición operativa, a través de la determinación de las dimensiones de los factores socioeconómicos, culturales e institucionales que se consideraron. como parte del estudio.

La justificación práctica radica en que permite introducir a la actividad de la profesión, nuevas informaciones relacionadas al tema investigado y los factores rectores de la ejecución de los controles de CRED.

En el ámbito social, esta investigación se centra en el examen social de los factores que no han seguido el manejo del crecimiento y desarrollo infantil, debido a que los niños se ven afectados con un alto riesgo de morbilidad y mortalidad, se pretende bajar estos riesgos para mejorar la salud de los niños y asegurarles una calidad de vida suficiente. Este informe también ayudará a abordar las brechas en la gestión del crecimiento y el desarrollo, así como a fomentar mejoras en el cuidado de la maternidad y el niño.

Metodológicamente importante porque permite mediante encuestas dar a conocer la relación de ambas variables de investigación como factores relacionados con la adherencia a los controles de crecimiento y desarrollo, se usará el método científico. La validez y confiabilidad de los instrumentos puede ser utilizada en futuras investigaciones y en otras instituciones.

La justificación científica de esta investigación es que el objetivo epistemológico es encontrar los factores que influyen en el incumplimiento del manejo del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses del hospital de Piura. Por lo tanto, se espera que sus resultados sean una fuente de información para los profesionales de la salud involucrados en la supervisión de niños, de modo que la información de esta tesis pueda ser utilizada para advertir sobre estos factores de riesgo y poder manejarlos.

Este estudio se realizó ya que los principales problemas como los cambios de peso, talla, cognitivos, neurológicos y conductuales en la población infantil durante los primeros años de vida son rápidos y significativos. Esta etapa crucial de desarrollo implica una total dependencia de la madre, familiares y/o cuidadores, quienes tienen el deber de proporcionar un cuidado especial que favorezca un desarrollo óptimo desde el nacimiento hasta la autosuficiencia en la escolaridad, adolescencia y edad adulta (Ocaña-Noriega y Sagñay-Llinin, 2020, pp. 243, 244). Es esencial preparar a la madre para que adopte

conductas que promuevan el desarrollo general del niño, incrementando su desarrollo afectivo y social, y fomentando habilidades necesarias para que se conviertan en adultos responsables y sensibles a su bienestar físico, mental y social (Britto et al., 2017, p 94).

La orientación de Crecimiento y Desarrollo (CRED) realizada por el personal de enfermería debe enfocarse en la integridad, destacando la importancia de la información y la aplicación de normas técnicas. Esta orientación permite la detección temprana de diversos cambios en el desarrollo y crecimiento del niño, y fomenta iniciativas de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación para reducir la morbilidad y mortalidad infantil. Sin embargo, existen factores que influyen en el rechazo de estos controles significativos, como factores socioeconómicos relacionados con la educación y el trabajo de la madre, la distancia a los establecimientos de salud, el trato humano y la falta de personal de salud calificado, lo cual impacta negativamente en la calidad de la atención recibida (Díaz, 2023, pp. 4-6).

En los dos últimos años, los controles de CRED se redujeron significativamente debido a la pandemia de COVID-19. Incluso después de la reanudación de los servicios, no se logró una cobertura óptima de controles de crecimiento y desarrollo, ni de vacunas, lo que resultó en un aumento de enfermedades infecciosas respiratorias, desnutrición, anemia y otras enfermedades comunes en la infancia (Roberton et al., 2020, p. 902).

En el Hospital José Cayetano Heredia de ESSALUD, los especialistas responsables de la verificación del CRED utilizan materiales educativos durante las consultas, enfocados en las condiciones socioculturales de las madres, ayudándolas a captar y entender los mensajes clave sobre el cuidado y la nutrición infantil, incluyendo el seguimiento e incremento de micronutrientes como el hierro. Además, las enfermeras realizan visitas domiciliarias para orientar a los niños que han abandonado los controles y para involucrar a las madres en actividades comunes de cuidado infantil, tales como técnicas adecuadas de lactancia, cepillado de dientes, lavado de manos, cuidado del cordón umbilical, protección, cariño, juegos y estimulación, respetando los factores sociodemográficos de las madres. Por lo que se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles

son los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024?

Con respecto a la definición conceptual de factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo: se refieren a las diversas variables que influyen en la no adherencia a las recomendaciones y prácticas de monitoreo regular del crecimiento y desarrollo infantil. Estos factores pueden ser socio demográficos, socioeconómicos, culturales e institucionales. La combinación de estos factores puede resultar en una cobertura insuficiente de los controles necesarios para garantizar el bienestar integral del niño (Ramírez y Sánchez, 2022). Operacionalmente, se midieron a través de un cuestionario estructurado que evaluará distintos aspectos relacionados con las razones por las cuales las madres no llevan a cabo los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura, 2024. Los factores se agruparán en las siguientes dimensiones: sociodemográficos, socioeconómicos, culturales e institucionales.

Por tanto, al ser una investigación descriptiva, no presentó hipótesis. Se planteó como objetivo general: Determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024. Como objetivos específicos:

Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

Identificar los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

Identificar los factores socioculturales relacionados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las condiciones de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

Identificar los factores institucionales vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, en el contexto de las madres atendidas en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

METODOLOGÍA

La presente investigación, en cuanto a su finalidad, se clasificó como de tipo aplicada, ya que buscó generar nueva información práctica orientada a abordar y proponer soluciones al problema identificado, en concordancia con los lineamientos de Cano (2019). Este enfoque permitió obtener conocimientos relevantes para contribuir al fortalecimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses en el contexto del hospital estudiado.

En relación con su alcance, el estudio fue de tipo descriptivo, ya que se centró en la caracterización detallada de los fenómenos observados, describiendo las condiciones y factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (Fainete, 2023). Este enfoque posibilitó un análisis minucioso de la variable de estudio.

Respecto a su diseño, se empleó un enfoque transversal no experimental, dado que la variable fue analizada en un único momento temporal, sin manipulación alguna. Este tipo de diseño permitió recolectar información específica en un punto del tiempo para identificar patrones, características y factores relevantes, siguiendo las directrices metodológicas propuestas por Arias y Covinos (2021). Esta elección metodológica aseguró que el estudio se realizara de manera objetiva y ajustada al contexto real de la población estudiada.

Su representación es la siguiente:

$M_1 \longrightarrow X$

Donde:

M_1 : Muestra.

X: Factores asociados al incumplimiento CRED.

La muestra estuvo conformada por 43 madres de niños menores de 36 meses que asistieron al consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) durante el periodo de estudio. Se seleccionó la totalidad de la población, como muestra. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, garantizando la pertinencia y representatividad de la población estudiada.

Criterios de inclusión

Madres de niños menores de 36 meses adscritos al programa del hospital Cayetano Heredia de Piura

Madres de niños menores de 36 meses cuyas historias clínicas están legibles y completas

Madres de niños menores de 36 meses que brinden su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Madres de niños menores de 36 meses cuyas historias clínicas son ilegibles e incompletas

Madres de niños menores de 36 meses que no otorguen su consentimiento informado.

Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de la encuesta, y el instrumento seleccionado fue un cuestionario. El cuestionario utilizado en esta investigación fue desarrollado y validado originalmente por Chahuas E. en 2019, además realizó un piloto con una muestra de 20 madres que presentan características similares a la población objetivo y utilizó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.87. Este resultado indica una alta confiabilidad del cuestionario para su aplicación en la población de estudio.

Dicho cuestionario ha sido modificado por la autora para adaptarse al contexto de estudio. Quien, para validarlo, hizo uso de la participación de tres expertos en el tema, quienes evaluaron su contenido y relevancia.

La escala valorativa usada en el cuestionario se compone de dos categorías: "Cumplimiento regular" representado por el valor 1, e "Incumplimiento" representado por el valor 0. Esta escala permite a los participantes indicar su nivel de cumplimiento en relación al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses.

Para el procesamiento y análisis de los datos recopilados, se utilizó Microsoft Excel como base de datos para almacenar y organizar la información recolectada. Posteriormente, se empleó el software estadístico IBM SPSS Versión 27 para llevar a cabo el análisis estadístico. Se aplicaron técnicas descriptivas, como la distribución de frecuencias absolutas y relativas, complementado con representaciones gráficas, con el objetivo de interpretar y presentar los hallazgos del estudio de manera clara y comprensible.

Durante el desarrollo de esta investigación, se respetaron rigurosamente los principios de la metodología científica, considerando tanto los antecedentes relevantes como la fundamentación teórica necesaria. Los resultados obtenidos fueron contrastados con la teoría existente, lo que permitió llevar a cabo una discusión sólida y bien fundamentada. A partir de este análisis, se formularon las conclusiones correspondientes y se emitieron recomendaciones pertinentes, orientadas a contribuir con el abordaje del problema identificado.

RESULTADOS

Tabla 1.

Factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

Indicador	Categorías	f	%
Edad de la madre	18-28 años	25	58.1
	29-39 años	16	37.2
	40-50 años	2	4.7
Grado de instrucción	Primaria	11	25.6
	Secundaria	24	55.8
	Superior	5	11.6
	Analfabeta	3	7.0
Estado civil	Soltero	18	41.9
	Casado	6	14.0
	Viudo	3	7.0
	Conviviente	16	37.2
Ocupación	Estudiante	6	14.0
	Trabaja	24	55.8
	No trabaja	13	30.2
Lugar de procedencia	Rural	22	51.2
	Urbano Marginal	11	25.6
	Urbano	10	23.3
Total		43	100.3

En la tabla 1, en cuanto a la edad de la madre, la mayoría se encuentra en el rango de 18-28 años (58.1%), seguido por el grupo de 29-39 años (37.2%) y 40-50 años (4.7%).

En relación al grado de instrucción, la mayoría de las madres tienen educación secundaria (55.8%), seguido de aquellas con educación primaria (25.6%). También se observa un pequeño porcentaje de madres con educación superior (11.6%) y un grupo más reducido de madres analfabetas (7.0%).

En cuanto al estado civil, la mayoría de las madres son solteras (41.9%) o convivientes (37.2%), seguidas por aquellas que están casadas (14.0%) y viudas (7.0%).

En relación a la ocupación, la mayoría de las madres trabajan (55.8%), seguidas por aquellas que no tienen empleo (30.2%) y las estudiantes (14.0%).

En cuanto al lugar de procedencia, la mayoría de los participantes provienen de áreas rurales (51.2%), seguidas por áreas urbanas marginales (25.6%) y áreas urbanas (23.3%).

Tabla 2.

Factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

Indicador	Categoría	f	%
Socioeconómico	Trabaja actualmente.	24	55.8
	Horario de trabajo dificulta llevar a su hijo al control.	19	44.2
	Quehaceres del hogar dificulta llevar a su hijo al control.	31	72.1
	Por cuidar otro de sus hijos se le dificulta llevar a su hijo al control.	8	18.6
	Gasto para llevar a su hijo al control le parece alto.	10	23.3
Total		43	100.0

En la Tabla 2, se identificó que el 55,8 % de las madres trabaja actualmente, lo que puede generar limitaciones para asistir a los controles. Además, el 44.2 % mencionó que su horario laboral dificulta llevar a sus hijos al control. Un 72.1 % indicó que los quehaceres del hogar representan un obstáculo para cumplir con este compromiso, mientras que el cuidado de otros hijos también fue identificado como una barrera por el 18.6 % de las madres. Por otro lado, el 23.3 % expresó que el gasto asociado con llevar a sus hijos al control les resulta elevado.

Tabla 3.

Factores socioculturales relacionados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las condiciones de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

Indicador	Categoría	f	%
Sociocultural	Sabe el por qué lleva a su hijo al control.	37	86.0
	Cree en la importancia del control.	33	76.7
	El no saber la importancia del control, le impide llevar a su hijo al control.	10	23.3
	Conoce con qué frecuencia de llevar a su hijo al control	19	44.2
	Considera llevar a su hijo al control solo cuando esté enfermo.	28	65.1
Total		43	100.0

En la Tabla 3, se presentan los factores socioculturales relacionados con el incumplimiento del control. Se observó que el 86 % de las madres afirmó saber por qué es importante llevar a sus hijos al control, y el 76.7 % reconoció su importancia. Sin embargo, el 23.3 % admitió que no comprender plenamente la relevancia del control les impide asistir. Asimismo, solo el 44.2 % de las madres conoce la frecuencia con la que deben llevar a sus hijos al control. De manera preocupante, el 65.1 % señaló que solo consideran llevar a sus hijos al control cuando están enfermos. Estos resultados subrayan la influencia de los conocimientos y percepciones sobre la adherencia a los controles, evidenciando la necesidad de fortalecer la educación en salud para las madres.

Tabla 4.

Factores institucionales vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, en el contexto de las madres atendidas en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

Indicador	Categoría	f	%
Institucional	El horario de atención es motivo de no llevar a su hijo al control.	13	30.2
	El tiempo de demora del control es demasiado.	6	14.0
	El tiempo de espera es un motivo para no llevar a su hijo al control.	26	60.5
	El trato de la enfermera es un motivo para no llevar a su hijo al control.	3	7.0
	El trato en el servicio de admisión, es un motivo para no llevar a su hijo al control.	7	16.3
	La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo para no llevar a su hijo al control.	9	20.9
	La enfermera le brinda información sobre la importancia de llevar a su hijo al control.	36	83.7
	Considera que la información brindada por la enfermera, es clara.	34	79.1
	Considera que la información brindada por la enfermera, es útil.	34	79.1

El número de profesionales de enfermería en el servicio CRED, es insuficiente.	25	58.1
Total	43	100.0

La Tabla 4 detalla los factores institucionales vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. El 30,2 % de las madres indicó que el horario de atención representa un obstáculo para asistir, mientras que el tiempo de espera fue identificado como una barrera por el 60,5 %. El tiempo prolongado del control fue motivo de dificultad para el 14 %, y el trato recibido en el servicio de admisión fue señalado como un problema por el 16,3 %. Adicionalmente, la distancia al centro de salud fue considerada un obstáculo por el 20,9 %. En contraste, el 83,7 % de las madres manifestó que la enfermera les brindó información sobre la importancia del control, y el 79,1 % consideró que dicha información era clara y útil. Sin embargo, el 58,1 % opinó que el número de profesionales en el servicio CRED es insuficiente. Estos resultados ponen de manifiesto la relevancia de optimizar los aspectos logísticos e institucionales para fomentar una mayor participación en los controles.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El análisis de los resultados obtenidos en el estudio evidencia diversos factores sociodemográficos, socioeconómicos, socioculturales e institucionales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura. Estos hallazgos permiten comprender de manera integral las barreras y limitaciones que enfrentan las madres en el cumplimiento de estas actividades esenciales para el bienestar infantil, contribuyendo a enriquecer la discusión académica sobre este tema.

En cuanto a los factores sociodemográficos, la mayoría de las madres participantes se encuentran en el rango de edad de 18-28 años (58,1%), con un predominio de aquellas con educación secundaria (55,8%). Estos datos concuerdan con investigaciones previas, como la de Roldán (2022), quien identificó que las madres jóvenes y con niveles educativos bajos son más propensas a incumplir con los controles debido a la falta de conocimiento y conciencia sobre su importancia. Además, el estado civil juega un rol relevante, con un mayor porcentaje de madres solteras (41,9%) y convivientes (37,2%), lo que puede estar relacionado con limitaciones en el soporte social y económico que podrían afectar su capacidad para priorizar el cuidado infantil. Este hallazgo coincide con Del Cid (2019), quien también observó que el estado civil influye en la asistencia a los controles, especialmente en contextos de vulnerabilidad social.

Los factores socioeconómicos destacan por el impacto de las actividades laborales y domésticas en el incumplimiento de los controles. El 55,8% de las madres trabaja actualmente, y el 44,2% mencionó que sus horarios laborales dificultan llevar a sus hijos a los controles. Asimismo, el 72,1% reportó que las responsabilidades del hogar representan un obstáculo importante, mientras que el 18,6% señaló el cuidado de otros hijos como una barrera adicional. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Ayala et al. (2023), quienes identificaron que las actividades económicas y domésticas

influyen significativamente en la falta de asistencia a los controles CRED. Además, el gasto asociado con los controles fue considerado elevado por el 23,3% de las madres, lo que refuerza la necesidad de considerar intervenciones que reduzcan los costos indirectos y directos relacionados con el acceso a los servicios de salud infantil.

En el ámbito sociocultural, los resultados muestran un conocimiento limitado sobre la importancia y frecuencia de los controles. Aunque el 86% de las madres afirmó saber por qué es importante llevar a sus hijos a los controles, solo el 44,2% conoce la frecuencia con la que deben hacerlo, y el 65,1% manifestó que solo los llevan cuando están enfermos. Este aspecto es crítico, ya que el desconocimiento perpetúa el incumplimiento y reduce las oportunidades de prevenir y tratar de manera temprana condiciones que puedan afectar el desarrollo infantil. Estos resultados encuentran resonancia en el trabajo de Del Cid (2019), quien destacó que el desconocimiento sobre los beneficios de los controles CRED es un factor determinante en su incumplimiento. Asimismo, Roldán (2022) enfatiza que la falta de educación en salud y la ausencia de información clara y accesible son barreras recurrentes en contextos similares.

Por último, los factores institucionales reflejan desafíos logísticos y operativos en la prestación del servicio. El 60,5% de las madres identificó el tiempo de espera como una barrera importante, mientras que el 30,2% señaló el horario de atención como un motivo de dificultad. Además, el 58,1% consideró que el número de profesionales de enfermería en el servicio CRED es insuficiente, lo que afecta la percepción de calidad y accesibilidad del servicio. Sin embargo, es destacable que el 83,7% de las madres percibió que la información brindada por las enfermeras sobre la importancia del control fue clara y útil, lo que sugiere que, pese a las limitaciones, el rol del personal de salud sigue siendo clave para promover la asistencia a los controles. Estos hallazgos se alinean parcialmente con Ayala et al. (2023), quienes observaron que los factores institucionales tienen menor impacto en comparación con los factores socioeconómicos y culturales, aunque continúan siendo aspectos críticos que deben ser abordados.

Los resultados del presente estudio subrayan la interacción compleja entre factores individuales, económicos, culturales e institucionales en el incumplimiento de los controles CRED. Las madres jóvenes con niveles educativos bajos, cargas laborales y domésticas significativas, así como limitaciones en el acceso a servicios de salud, enfrentan barreras multifacéticas que dificultan su adherencia. Por tanto, se hace necesario implementar estrategias integrales que incluyan educación en salud, flexibilización de horarios de atención, reducción de tiempos de espera, aumento de recursos humanos y financieros, y promoción de campañas de sensibilización dirigidas a fortalecer el conocimiento y la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Este enfoque permitirá optimizar la cobertura y efectividad de los servicios de salud infantil en contextos de alta vulnerabilidad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

En cuanto a los factores sociodemográficos, la mayoría de las madres tienen entre 18 y 28 años (58.1 %), educación secundaria (55.8 %) y viven en áreas rurales (51.2 %), lo que sugiere que estas características podrían estar relacionadas con el incumplimiento de los controles.

En los factores socioeconómicos, el 72.1 % de las madres indicó que los quehaceres del hogar dificultan asistir al control, mientras que un 44.2 % mencionó que su horario laboral representa una barrera, lo que resalta la importancia de abordar las limitaciones de tiempo y recursos.

Respecto a los factores socioculturales, aunque la mayoría de las madres comprende la importancia del control (86 %), un 65.1 % solo lo considera cuando el niño está enfermo, lo que destaca la necesidad de reforzar la educación sobre la frecuencia y relevancia de los controles.

En los factores institucionales, el tiempo de espera fue señalado como un obstáculo por el 60.5 % de las madres, aunque la mayoría destacó la utilidad y claridad de la información proporcionada por las enfermeras (79.1 %), lo que subraya la necesidad de mejorar la eficiencia y accesibilidad del servicio.

Recomendaciones

Se recomienda mejorar la accesibilidad y los horarios de atención para que se adapten a las necesidades laborales y familiares de las madres, lo que facilitaría su asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo.

Es necesario fortalecer la educación en salud para las madres, enfocándose en la frecuencia y la importancia de los controles preventivos, para corregir la percepción de que estos solo deben realizarse cuando el niño está enfermo.

Se sugiere optimizar los tiempos de espera durante las consultas y mejorar la eficiencia en la programación de los controles, con el fin de reducir el tiempo que las madres deben dedicar a este proceso.

Se recomienda incrementar el número de profesionales de enfermería en el servicio CRED, para asegurar una atención más ágil y personalizada, lo que contribuiría a mejorar la calidad del servicio y la satisfacción de las madres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alegre, L. (2022). *Factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses, Barranca*. (Tesis de pregrado) Recuperado del repositorio Universidad Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7513>
- Arango, R. (2021). *Factores sociodemográficos y su relación con la adherencia al esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años del cap III Luis Negreiros Vega, Callao 2021*. (Tesis de pregrado) Recuperado del repositorio Universidad Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5270>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Ayala, B., Ataurima, J. & Morales, N. (2023). *Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho*. (Tesis de postgrado). Recuperado del repositorio de la Universidad Nacional del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8359>
- Baeza-Rivera, M., Betancourt, H., Salinas-Oñate, N., & Ortiz, M. (2019). Creencias culturales sobre los médicos y percepción de discriminación: El impacto en la continuidad de la atención. *Revista médica de Chile*, 147(2), 161-167. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872019000200161>
- Britto, P. R., Lye, S. J., Proulx, K., Yousafzai, A. K., Matthews, S. G., Vaivada, T., Perez-Escamilla, R., Rao, N., Ip, P., Fernald, L. C. H., MacMillan, H., Hanson, M., Wachs, T. D., Yao, H., Yoshikawa, H., Cerezo, A., Leckman, J. F., Bhutta, Z. A., & Early Childhood Development Interventions Review Group, for the Lancet Early Childhood Development Series Steering Committee (2017). Nurturing

care: promoting early childhood development. *Lancet (London, England)*, 389(10064), 91–102. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31390-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31390-3)

Cano, C. (2019). *Dos visiones diferentes de entender la investigación, para la formación en educación superior*. *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo*, 109, 113-120. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/07/investigacion-educacion-superior.html>

Capcha, E. & Chura, D. (2021). *Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad, en un Centro de Salud, MINS, 2019*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Cayetano Heredia. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/10319>

Castro-Mayta, E. (2023). El control de crecimiento y desarrollo en la reducción de anemia en el Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 23(4), 41-53. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v23i4.5497>

Chahuas, E. (2019). *Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño (a) menor de 1 año en un Establecimiento de Salud Público de Lima*. (Tesis de postgrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/8169>

Cordero, R. (2021). Accesibilidad a los servicios de salud en zonas rurales. Una mirada a las estrategias comunitarias de autosuficiencia en Pozo del Castaño, Santiago del Estero. *Trabajo y sociedad*, 22(37), 589-617. Recuperado de https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1514-68712021000200589&lng=es&tlng=es.

Cruzado, V. (2017). Pagos por desempeño para mejorar el estado nutricional infantil: impacto de los convenios de apoyo presupuestario en tres regiones peruanas con alta prevalencia de desnutrición crónica infantil, 2010-2014. *Revista Peruana de*

Medicina Experimental y Salud Publica, 34(3), 365-376. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.2987>

Del Cid, Y. (2019). *Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, Panamá*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Especializada de las Américas. <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/291>

<https://doi.org/10.57819/j4ck-4w49>

De Lima, B., Bigolin, L., Freitas, C., Dorneles, G., & Souza, N. (2021). Factores asociados al seguimiento del cuidado de niños menores de dos años. *Avances en Enfermería*, 39(2), 225-234. Recuperado de: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v39n2.93783>

Díaz, M. (2023). *Factores de las madres y su relación con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca - Lima 2022*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Privada Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8544>

Fainete, S. (2023). Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales. *Revista Latinoamericana Ogmios*, 3(8), 82-95. <https://doi.org/https://doi.org/10.53595/rlo.v3.i8.084>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2022). *Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente: Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia*, UNICEF, Nueva York. Recuperado de: <https://www.unicef.org/media/114641/file/SOWC%202021%20Full%20Report%20Spanish.pdf>

Lamucene, O., Bernaldes, M., Vargas, L., y Lagunas, L. (2022). Perceptions of barriers and facilitators to implement programs for prevention of mother-to-child

transmission of HIV-Mozambique. *Rev Esc Enferm USP*.
<https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0353>

López, J., Schwartz, E., y Lise, F. (2022). Atenco à saúde das famílias latinoamericanas: abordagens teóricas e prticas na educao [online]. Chapec: Editora UFFS,
<https://doi.org/10.7476/9786550190569>.

Madero, K., Manrique, Y., Guerrero, S., y López, L. (2023). Percepción de madres sobre la atención de enfermería en el servicio de crecimiento y desarrollo. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 25.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie25.pmae>

Matta, M. (2021). *Factores que determinan el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año de un C.S.* 2021. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad César Vallejo.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/77703>

Ministerio de Salud (2018). *Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>

Ministerio de Salud. (2018). *Manual de Atención Integral de Salud Infantil*. Lima, Perú: Ministerio de Salud. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ni%C3%B1ez.pdf

Ministerio de Salud (2017) *Norma técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y niño menor de 5 años*. 1era edición. Perú: R.M - N 537 MINSA. Recuperado de: https://www.unicef.org/peru/spanish/norma_CRED.pdf

Navarro-Rodríguez, D., Guevara-Valtier, M., & Paz-Morales, M. (2023). Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm*, 19, e14224. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.58807/tmptvm20235777>

- Ocaña-Noriega, J., y Sagñay-Llinin, G. (2020). La malnutrición y su relación en el desarrollo cognitivo en niños de la primera infancia. *Polo del conocimiento*, 5(12), pp. 240-251. DOI: 10.23857/pc.v5i12.2044
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2020). *Standards for Growth Monitoring and Developmental Screening*. Ginebra, Suiza: OMS. <https://www.who.int/tools/child-growth-standards/standards>
- Organización Panamericana de la Salud OPS. (2024). *Regional Vaccine Action Plan 2021-2030*. Washington, D.C., EE. UU.: OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/63317>
- Ortiz, M., Deza y Falcón, I., Vela, T., Rojas, V., Herrera, G., Velásquez, S., Gayoso, J., & Aguí, A. (2021). Tiempo de cuidado familiar en la carga de trabajo doméstico y sus efectos en la salud del niño. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(3). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000300015&lng=es&tlng=es.
- Ramírez, P., & Sánchez, L. (2022). Accesibilidad y calidad de los servicios de salud en el seguimiento del crecimiento infantil. *Salud y Sociedad*, 9(2), 89-103. doi:10.21134/sysp.v9i2.876.
- Rivera, N. (2022). *Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año del Policlínico de Essalud diciembre - 2022* (Tesis de postgrado). Recuperado de repositorio de la Universidad María Auxiliadora. <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1194>
- Roberton, T., Carter, E. D., Chou, V. B., Stegmuller, A. R., Jackson, B. D., Tam, Y., Sawadogo-Lewis, T., & Walker, N. (2020). Early estimates of the indirect effects of the COVID-19 pandemic on maternal and child mortality in low-income and middle-income countries: a modelling study. *The Lancet. Global health*, 8(7), e901–e908. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30229-1](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30229-1)

- Roldan, Y. (2022). *Factores asociados al incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en un Centro de Salud, Lima, Perú*. (Tesis de pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/35089>
- Rojas, O. (2020). *Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de un año. centro de salud patrona de Chota, 2017*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio institucional Universidad Nacional Autónoma de Chota <https://hdl.handle.net/20.500.14142/124>
- Ruiz-Cerino, J., Tamariz-López, M., Méndez-González, L., Torres-Hernández, L., & Duran-Badillo, T. (2020). Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus*, 5(14), e174. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>
- Salazar, M. (2021). *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*. (Tesis de postgrado). Recuperado del repositorio de la Universidad San Martín de Porres. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/7745>
- Santrock, J. (2021). *Child Development: An Introduction*. McGraw-Hill Education. <https://www.mheducation.com/highered/product/Child-Development-An-Introduction-Santrock.html>
- Seijas, N., Guevara, A., & Flores, V. (2020). Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(1), 12-19. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.03>
- Vera, D. (2022). Factores socioculturales relacionados al abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en un centro de salud Chiclayo 2020. (Tesis de pregrado). Recuperado repositorio institucional USS <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10279>

Villanueva, S. (2021). *Factores que intervienen en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima*. (Tesis de pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad César Vallejo <https://hdl.handle.net/20.500.12692/73864>.

Yauri, P. (2021). *Factores que intervienen en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima*. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio Universidad César Vallejo. Recuperado https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73864/ISP-Yauri_MPR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variab les	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo.	Se refieren a las diversas variables que influyen en la no adherencia a las recomendaciones y prácticas de monitoreo regular del crecimiento y desarrollo infantil. Estos factores pueden ser socio demográficos,	Se medirá a través de un cuestionario estructurado que evaluará distintos aspectos relacionados con las razones por las cuales las madres no llevan a cabo los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de	Factores sociodemográficos	Edad de la madre Instrucción Estado civil Ocupación Procedencia	Datos sociodemográficos	Nominal
			Factores socioeconómicos	Trabajo Horario Tareas Cuidado Gastos	1-5	
			Factores culturales	Información Importancia Conocimiento Frecuencia Enfermo	6-10	

	<p>socioeconómicos , culturales e institucionales. La combinación de estos factores puede resultar en una cobertura insuficiente de los controles necesarios para garantizar el bienestar integral del niño (Ramírez y Sánchez, 2022).</p>	<p>36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura, 2024. Los factores se agruparán en las siguientes dimensiones: sociodemográfico s, socioeconómicos, culturales e institucionales.</p>	<p>Factores institucionales</p>	<p>Horario Tiempo Espera Trato Distancia Información Claridad Utilidad Profesionales</p>	<p>11-20</p>	
--	--	--	---------------------------------	--	--------------	--

Anexo 2. Matriz de consistencia

Problema	VARIABLES	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024?</p>	<p>Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>1. Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.</p>	<p>No presenta hipótesis.</p>	<p>Tipo y diseño:</p> <p>Investigación aplicada, descriptiva, de diseño transversal y no experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>43 madres de niños menores de 36 meses.</p> <p>Técnica e instrumento:</p> <p>Encuesta y cuestionario.</p>

		<p>2. Identificar los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.</p> <p>3. Identificar los factores socioculturales relacionados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las condiciones de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.</p> <p>4. Identificar los factores institucionales vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, en el contexto de las madres atendidas en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario: Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses.

Datos:

Buenos días soy Jaramillo Castillo Alicia del Carmen; bachiller del Programa de estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

Información general:

El levantamiento de la información se lleva a cabo en el Hospital José Cayetano Heredia de Piura 2024.

Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses en Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

Instrucciones:

En el cuestionario debe responder a todos los enunciados marcando con una "x" la opción que crea conveniente.

DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA MADRE:	
1. Edad:	
<input type="checkbox"/>	a. De 30 a 40 años
<input type="checkbox"/>	b. De 41 a 50 años

	c. De 51 a 60 años
	d. De 65 a más años
2. Grado de instrucción:	
	Sin Instrucción ()
	Primaria ()
	Secundaria ()
	Superior ()
3. Estado civil:	
	() Soltero.
	() Casado.
	() Viudo (a).
	() Conviviente.
4. Ocupación:	
	() Estudiante.
	() Trabaja.
	() No trabaja
5) Lugar de procedencia:	
	Rural ()
	Urbano marginal ()
	Urbano ()

	Si	No
FACTOR SOCIOECONÓMICO		
1. ¿Trabaja usted actualmente?		

2. ¿Su horario de trabajo afecta su capacidad para llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
3. ¿Las tareas del hogar afectan su capacidad para llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
4. ¿El cuidado de otros hijos menores afecta su capacidad para llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
5. ¿Considera usted que los gastos asociados con llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo son elevados?		
FACTOR CULTURAL		
6. ¿Está usted informada sobre la razón de llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
7. ¿Cree usted que es importante llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
8. ¿La falta de conocimiento sobre la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo afecta su decisión de llevar a su niño?		
9. ¿Conoce usted la frecuencia con la que debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
10. ¿Cree usted que debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo solo cuando está enfermo?		
FACTOR INSTITUCIONAL		
11 ¿El horario de atención del centro de salud afecta su capacidad para llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
12 ¿Considera usted que el tiempo que la enfermera dedica a los controles de su niño es demasiado?		
13 ¿El tiempo de espera en el centro de salud afecta su decisión de llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
14 ¿El trato que recibe de la enfermera afecta su decisión de llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		

15 ¿El trato que recibe en el servicio de admisión del centro de salud afecta su decisión de llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
16 ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud afecta su capacidad para llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
17 ¿Ha recibido usted información por parte de la enfermera sobre la importancia de llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
18 ¿Considera usted que la información proporcionada por la enfermera es clara?		
19 ¿Considera usted que la información proporcionada por la enfermera es útil?		
20 ¿Cree usted que el número de profesionales de enfermería en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		

Gracias Por Su Colaboración.

Anexo. 4. Solicitud a la Institución donde se realiza el Estudio



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

DE : Dr. Edgar Ricardo Bazán Palomino
GERENTE RED ASISTENCIAL PIURA

PARA : Dr. Agapito Enriquez Valera
DIRECTOR PROG. ENFERMERIA USP SEDE CHIMBOTE

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita **JARAMILLO CASTILLO ALICIA DEL CARMEN**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis en nuestro centro de salud, solicitando la autorización para usar nuestras instalaciones y datos en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre "Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses en Hospital, Piura 2024.", Por lo que esta Gerencia autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 11 de Agosto del 2024

FIRMA Y SELLO DE GERENTE O DIRECTOR


Dr. Edgar Ricardo Bazán Palomino
GERENTE
RED ASISTENCIAL PIURA


Anexo 5. Validación de instrumentos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. FIORELLA TOCTO DOMINGUEZ

Fecha: 17/SET/2024

Autor del Instrumento: Jaramillo Castillo, Alicia del Carmen

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES EN HOSPITAL, PIURA 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					160	19
Sumatoria Total					179	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0.90	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

179 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Lic. Favelle Tacto Dominguez.

CEP: 57622

FIRMA Y SELLO:


Lic. Favelle Tacto Dominguez
CEP 57622
HOSPITAL ESPECIALIZADO
TALARA

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. NATHALIE FARFAN ROMERO

Fecha: 19/SET/2024

Autor del Instrumento: Jaramillo Castillo, Alicia del Carmen

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES EN HOSPITAL, PIURA 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial						57
Sumatoria Total					182	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0.91	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

182 0.91

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: *Walter Christie Fierfan Navarro*

C.E.P.: *51040*

FIRMA Y SELLO:


LIC. WALTER CHRISTIE FIERFAN NAVARRO
C.E.P. 51040
I.A. Walter Navarro - TALARA

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. ROBERTH MEZONES REYES

Fecha: 20/SET/2024

Autor del Instrumento: Jaramillo Castillo, Alicia del Carmen

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES EN HOSPITAL, PIURA 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria Parcial					122	57
Sumatoria Total					179	
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0,005)					0,90	

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

179 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC:

Roberto David Yervones Reyes

CEP:

74586

FIRMA Y SELLO:



Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

**“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES EN
HOSPITAL, PIURA 2024”**

Este es un estudio desarrollado por: **Jaramillo Castillo, Alicia del Carmen** perteneciente a la Universidad San Pedro – PIURA.

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024”

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Se le presentará el consentimiento informado.
2. Se le presentará un cuestionario.
3. Sus datos no serán expuestos.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: **registros /base de datos** de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante :

Nombre :

Fecha :

Anexo 7: Base de datos

	Edad	Instrucción	E. Civil	Ocupación	Procedencia	V 1	V 2	V 3	V 4	V 5	V 6	V 7	V 8	V 9	V1 0	V1 1	V1 2	V1 3	V1 4	V1 5	V1 6	V1 7	V1 8	V1 9	V2 0
M1	1	2	4	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
M2	1	3	1	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
M3	1	2	2	2	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
M4	1	2	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
M5	1	1	1	1	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
M6	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
M7	1	2	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
M8	2	2	4	3	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
M9	1	3	4	2	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
M1 0	2	2	4	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
M1 1	1	2	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
M1 2	1	2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
M1 3	2	3	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
M1 4	2	2	1	2	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
M1 5	1	2	4	3	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0

M1 6	1	2	2	3	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
M1 7	1	2	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
M1 8	1	1	4	2	3	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
M1 9	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
M2 0	3	2	4	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
M2 1	1	2	2	3	2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
M2 2	2	1	4	2	3	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0
M2 3	1	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
M2 4	2	3	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
M2 5	2	2	1	3	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
M2 6	2	2	4	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0
M2 7	1	2	4	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
M2 8	2	2	4	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
M2 9	1	3	4	3	3	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
M3 0	1	4	1	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1

M3 1	1	1	2	2	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1
M3 2	1	4	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
M3 3	2	1	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
M3 4	2	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
M3 5	1	1	4	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
M3 6	1	4	1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
M3 7	2	1	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
M3 8	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
M3 9	2	2	1	3	3	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
M4 0	3	1	2	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0
M4 1	1	2	4	2	3	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0
M4 2	2	2	1	1	2	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
M4 3	1	2	4	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1

Anexo 8: Informe del asesor



INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 02 DE DICIEMBRE DEL 2024

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 0138 - 2024-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada: "*Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 meses en Hospital, Piura 2024*", del (la) bachiller *JARAMILLO CASTILLO ALICIA DEL CARMEN*, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Aranda Benites Elida Egberta'.

Aranda Benites Elida Egberta
ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Anexo 9: Reporte de turnitin

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES EN HOSPITAL, PIURA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	fdocuments.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%

9	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	worldwidescience.org Fuente de Internet	1 %
15	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1 %

20	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
21	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
23	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	revistas.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	1library.co Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

32	journals.lww.com Fuente de Internet	<1 %
33	theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
34	cerlalc.org Fuente de Internet	<1 %
35	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
38	www.fepafem.org.ve Fuente de Internet	<1 %
39	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
42	prezi.com Fuente de Internet	<1 %

43	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	revistas.udc.es Fuente de Internet	<1 %
45	dspace.utpl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
46	eur-lex.europa.eu Fuente de Internet	<1 %
47	mpesije.jne.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
48	mujereshoy.com Fuente de Internet	<1 %
49	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
50	www.sciencegate.app Fuente de Internet	<1 %
51	www.vetefarm.com Fuente de Internet	<1 %
52	Daniel Simonet. "Exportación de la atención médica administrada: experiencia asiática", La Revista Internacional de Seguridad Social, 1/2008 Publicación	<1 %
53	blog.mbtshoewell.com Fuente de Internet	<1 %

54	documents.mx Fuente de Internet	<1 %
55	helvia.uco.es Fuente de Internet	<1 %
56	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
57	resource-centre-uploads.s3.amazonaws.com Fuente de Internet	<1 %
58	revistas.ucv.es Fuente de Internet	<1 %
59	www.youtube.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 10: Repositorio institucional digital



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Jaramillo Castillo, Alicia del Carmen	42062675	Jaramillo_cas_ali@hotmail.com	
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segundo Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
<h3>FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES EN HOSPITAL, PIURA 2024</h3>			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ¹ (info-usp-repositorio/abiertos)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ² (info-usp-repositorio/restricciones) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital
 Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ³
 El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁴

	Lugar	Día	Mes	Año
	PIURA	02	JUL	2024



Huella digital



Firma

Referencias

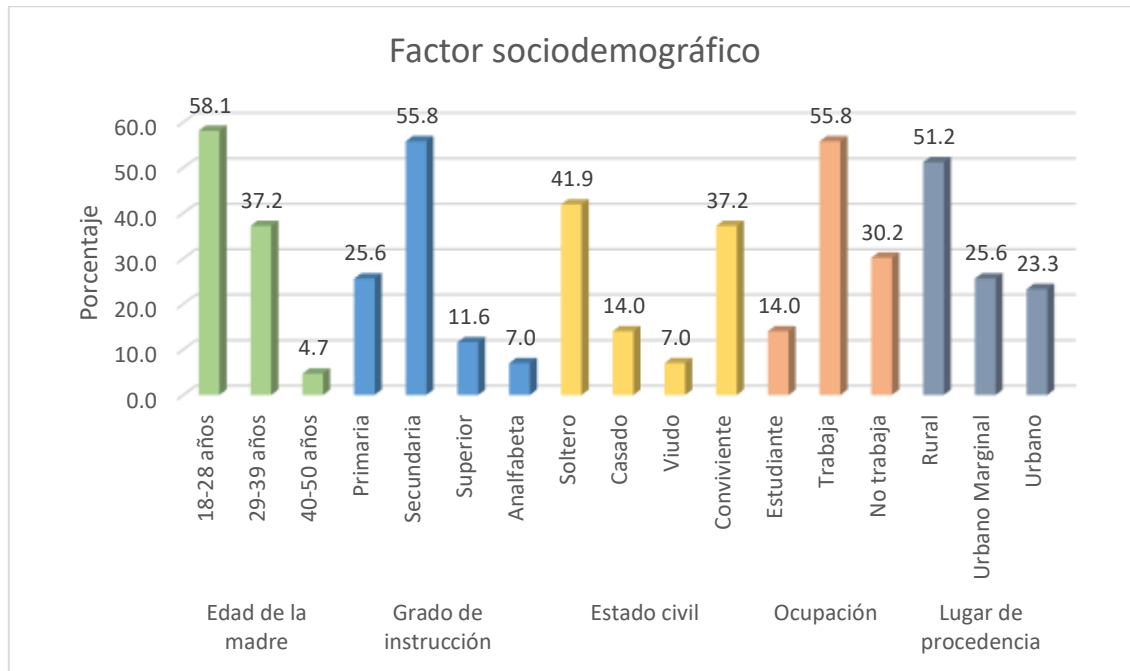
1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 025-2014-SANEDH-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 30013. Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.L. 049-2015-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia por escritura, para que se pueda hacer uso de forma en su sitio y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Resguardado siempre los derechos de autor y propiedad intelectual de origen y en el Anexo de la Ley 822.
4. En caso de que el autor eligió la opción de acceso restringido se publicará en el sitio de origen y se mantendrá de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2014-COMCYTEC-DEC. Resoluciones 1.2 y 1.3 que crean el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
5. Las Organizaciones Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que para su disposición de sus usuarios un conjunto de licencias flexibles y de conocimiento abierto que facilitan la difusión de conocimientos, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias están en posesión por el autor otorgando el crédito por su obra.
6. Según el Decreto 12.1, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTI) "Las universidades, instituciones y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo de manera en sus repositorios institucionales previendo el uso de acceso abierto o restringido. Los datos serán posteriormente -recopilados por el Repositorio Digital RENATI, o través del Repositorio ALCES".

Nota: * Director de Biblioteca en Consultas, se presentará de acuerdo a Ley 30479, art. 13, inciso 20.33.

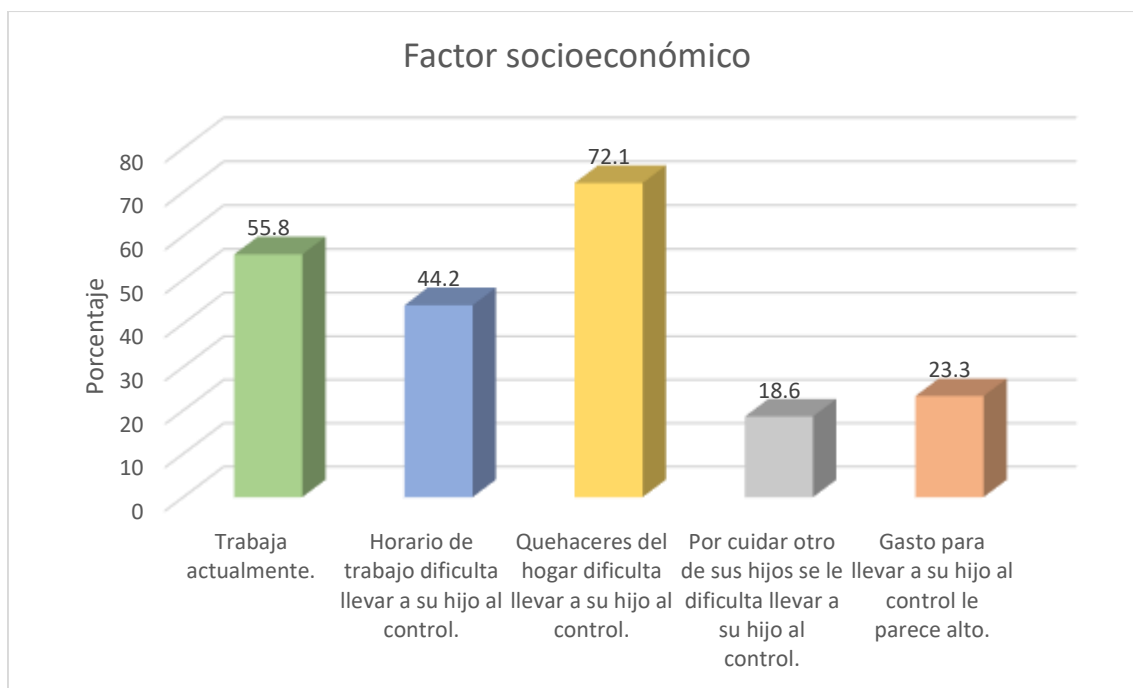
UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Apéndice

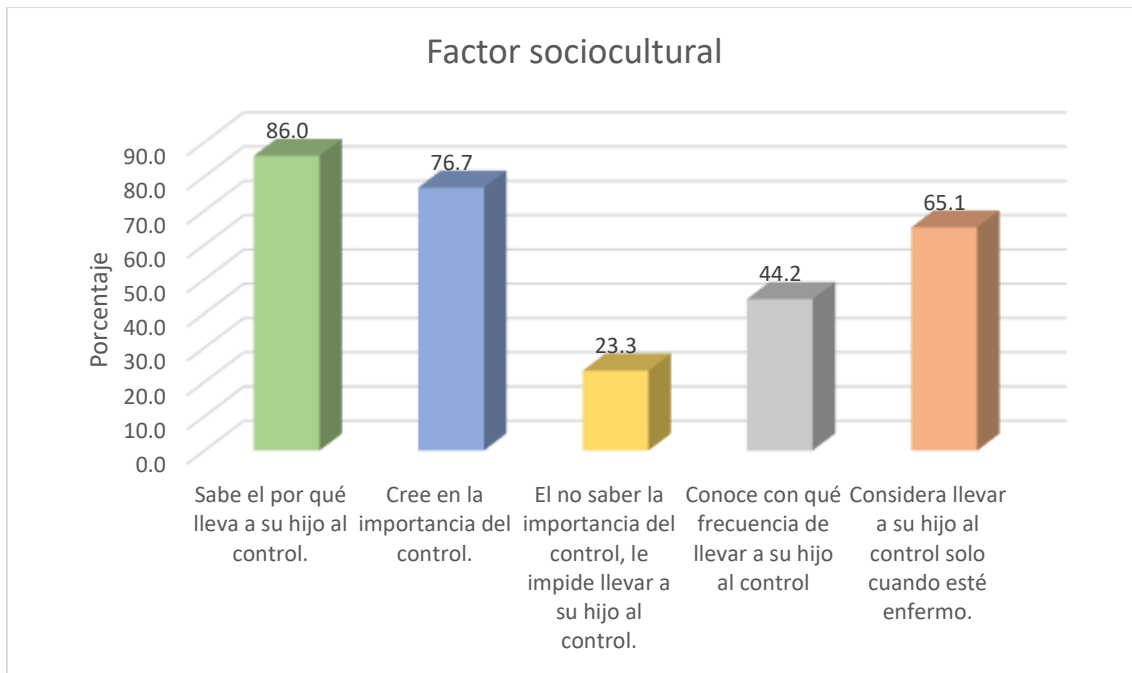
Figuras del estudio



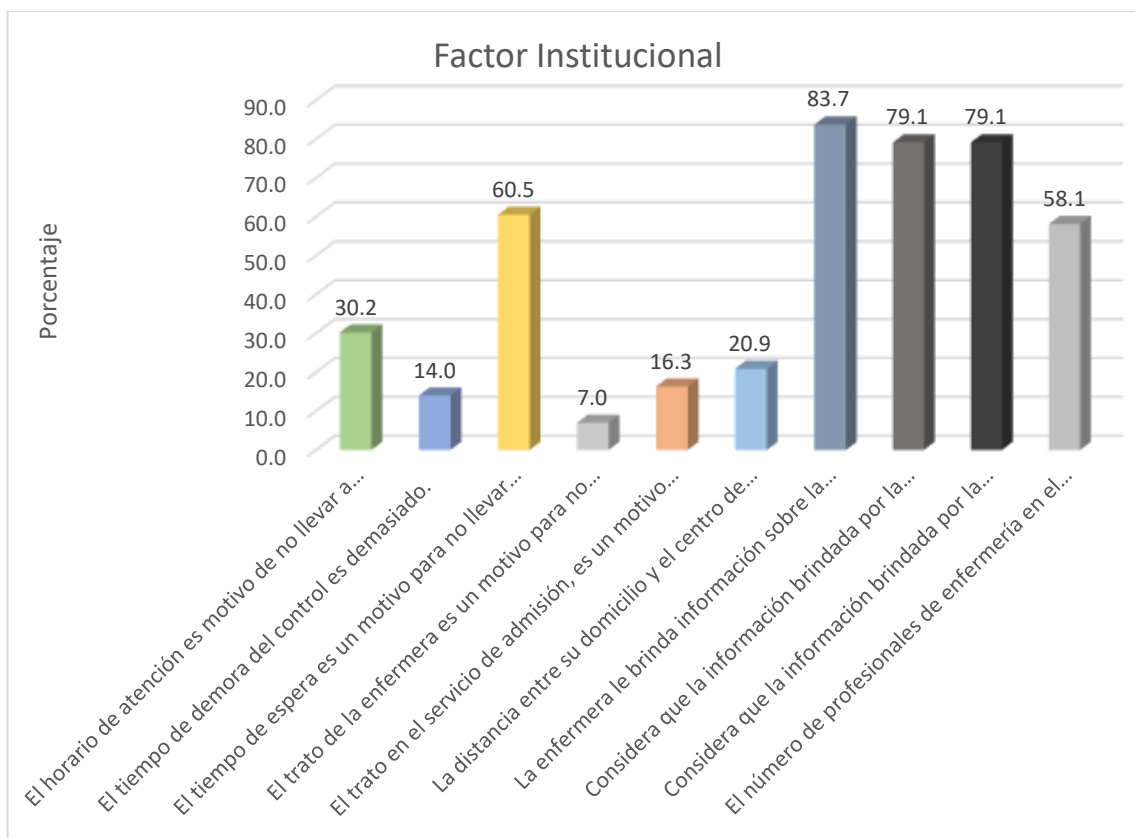
Factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.



Factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las características de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.



Factores socioculturales relacionados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, según las condiciones de las madres, en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.



Factores institucionales vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses, en el contexto de las madres atendidas en el Hospital José Cayetano Heredia, Piura 2024.

