



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
SECCIÓN DE POSGRADO

TRABAJO ACADÉMICO¹

FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS
MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO DE SALUD ALTA MAR.
BELLAVISTA – CALLAO. ENERO – MARZO. 2018

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO²

PRESENTADO POR
EMELYN MILAGROS GONZALES CHAMBERGO

ASESOR
DRA. ENF. MARÍA DEL ROSARIO ORÉ RODRÍGUEZ

LIMA – PERÚ

2018



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

SECCIÓN DE POSGRADO

TRABAJO ACADÉMICO³

**PRESENTADO POR
EMELYN MILAGROS GONZALES CHAMBERGO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN
CRECIMIENTO Y DESARROLLO⁴**

LIMA – PERÚ

2018



(TRABAJO ACADÉMICO⁵)

**FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS
MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO DE SALUD ALTA MAR.
BELLAVISTA – CALLAO. ENERO – MARZO. 2018**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): Dra. Enf. María del Rosario Oré Rodríguez

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Enf. Silvia Salazar Vílchez
Vocal	:	Mg. Enf. Ysabel Carhuapoma Acosta
Secretaria	:	Mg. Enf. Rocío Adriazola Casas

DEDICATORIA

A mi madre por haberme inculcado valores y contribuir a mi formación personal, por mostrarme el camino para fortalecerme día a día.

A mis hermanos por estar siempre presente en cada uno de mis logros. Y a todos los que me apoyaron a la realización de este trabajo de investigación.



AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia.

De igual manera mis agradecimientos a la Universidad de San Martín de Porres, a toda la Facultad de Enfermería, a mis profesores, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.



ÍNDICE DE CONTENIDO

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTOS	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	5
III. RESULTADOS.....	8
IV. DISCUSIÓN.....	11
V. CONCLUSIONES.....	18
VI. RECOMENDACIONES.....	20
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	22
VII. ANEXOS	24

ÍNDICE DE TABLAS

N° de la tabla	Nombre de la tabla	N° de pagina
1	Factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años. Centro de salud Alta Mar. Bellavista – Callao. Perú. Enero- marzo 2018.	8
2	Factores culturales que intervienen en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años. Centro de salud Alta Mar. Bellavista – Callao. Perú. Enero- marzo 2018.	9
3	Factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años. Centro de salud Alta Mar. Bellavista – Callao. Perú. Enero- marzo 2018.	10

RESUMEN

Objetivo: general del presente estudio fue determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) de los niños menores de 3 años en el centro de salud Alta Mar. **Metodología:** La investigación fue de tendencia cuantitativa, análisis descriptivo. La muestra la constituyeron 148 madres con niños menores de 3 años. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** Al analizar los datos en referencia a los factores que intervinieron en el incumplimiento del control de CRED, se encontró que el 33% de las madres trabaja y sus horarios dificultan la asistencia, 53% desconoce la frecuencia de los controles, 80% no acude por la duración del tiempo de espera para el control, 56% refiere que es por el trato del servicio de admisión. **Conclusión:** de los 3 factores estudiados, el incumplimiento al control de CRED fue por un mínimo porcentaje, por el trabajo; un porcentaje considerable por no conocer la frecuencia del control, por el trato del servicio de admisión y porque el personal de enfermería es insuficiente.

Palabras claves: Crecimiento, desarrollo, factores, incumplimiento.

ABSTRACT

Objective: general of the present study was to determine the factors that intervene in the failure to control the growth and development (CRED) of children under 3 years of age in the Alta Mar health center. **Methodology:** The research was of quantitative tendency, descriptive analysis. The sample consisted of 148 mothers with children under 3 years of age. The technique used was the survey and the instrument the questionnaire. **Results:** When analyzing the data in reference to the factors that intervened in the noncompliance of the CRED control, it was found that 33% of mothers work and their schedules make attendance difficult, 53% do not know the frequency of controls, 80% do not go for the duration of the waiting time for control, 56% refers that is for the treatment of the admission service. **Conclusion:** of the 3 factors studied, the noncompliance to CRED control was for a minimum percentage, for the work; a considerable percentage for not knowing the frequency of the control, for the treatment of the admission service and because the nursing staff is insufficient.

Keywords: Increase, developing, factors, breach.

I. INTRODUCCIÓN

El estado peruano; por medio del ministerio de salud, maneja el componente: control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de 5 años en todas las instituciones de salud.

El componente control de crecimiento y desarrollo (CRED), es una agrupación de actividades secuenciales ejecutadas por el profesional de la salud capacitado. Cuyo fin es evaluar oportunamente el estado de salud del niño, e intervenir ante la presencia de riesgos o alteraciones. La periodicidad para el control es la siguiente: todo recién nacido recibirá 4 controles: a los dos días de haber sido dado de alta y luego un control cada semana, el menor de 1 año recibirá 11 controles con un intervalo mínimo de 30 días, durante el año de edad recibirá 6 controles y entre los 2 a 4 años 11 meses 29 días recibirá 4 controles anuales. El tiempo ideal para la ejecución de las diferentes actividades durante el control de CRED, es de 45 minutos por paciente¹.

A nivel nacional, Según el INEI (2017), la proporción de niñas y niños menores de 3 años con controles de CRED completo alcanzó el 60,1%, lo que representó un aumento de 7.7% en comparación al 2014. Según el área rural; llegó al 66% y en la urbana en 58%, siendo dichos aumentos significativos, pero que aún requieren de un mayor incremento de su cobertura, pero, sobre todo, de la calidad de la prestación².

La cobertura del control de CRED en niños menores de 3 años en la provincia constitucional del Callao fue del 61.9% para el año 2017. Las bajas coberturas pueden verse influenciadas por diversos factores que es de suma importancia estudiarse. Entendiéndose como factor; algún hábito personal o una exposición ambiental que se asocia con un aumento de la probabilidad de que se produzca algo³. Entre éstos factores pueden identificarse los socioeconómicos, culturales e institucionales que pueden intervenir en el incumplimiento del control de CRED.

Penao⁴ obtuvo en su estudio; que el 68% de madres con niños menores de 3 años incumple al control de CRED, porque es costoso ir al centro de salud, aludiendo que aparte de pagar la consulta, el transporte también les genera un gasto adicional, el 45% refirió que es por el cuidado de sus hijos menores de edad, el 75% por desconocer la importancia del control de CRED ya que lo relacionan sólo a las vacunas. Además el 59% refirió que es inadecuado el trato del personal del servicio de admisión, el 60% que es insuficiente el número del personal de enfermería en el establecimiento de salud y el 80% considera que es demasiado el tiempo de espera para la atención del niño.

Por otro lado Quevedo⁵ en su estudio en relación a los factores que intervinieron en el incumplimiento del control de CRED del niño menor de 2 años, obtuvo que el 100% de madres refirió que el número de profesionales de salud es insuficiente para la atención, 88% que el horario de atención no es suficiente , 64% que el tiempo de espera es demasiado para la consulta, 48% por

quehaceres del hogar, 48% por el cuidado de hijos menores de edad, 24% debido a su ocupación y el 24% por el horario del mismo.

La cobertura de la atención de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años, evidencian resultados poco alentadores; es importante y urgente para el profesional de enfermería estudiar los factores que la ocasionan, y poder trabajar en ellos. Ya que, la evaluación del crecimiento y el desarrollo brinda múltiples ventajas para el niño junto con su familia y comunidad; proporcionando un entorno para su adecuada estimulación, el cuál favorecerá su desarrollo, a la vez permite identificar alteraciones y ayudar a plantear soluciones, todo ello contribuirá a que sus sociedades sean más fructíferas, reduciendo costos asociados con la mala salud y la baja productividad⁶.

En el centro de salud Alta Mar correspondiente al distrito la Perla no es indiferente a esta problemática; ya que para el 2017 la cobertura del control de CRED en los niños menores de 3 años fue del 49.58%⁷. Durante mis prácticas profesionales he podido observar el malestar de las madres de familia al acudir al control y no ser atendidas oportunamente. Es por estos motivos que me formulé la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años en el centro de salud Altamar, Bellavista, Callao?

El estudio de investigación tuvo como objetivo general: determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y

desarrollo de los niños menores de 3 años en el centro de salud alta mar. Y como objetivos específicos: Identificar los factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años; identificar los factores culturales que intervienen al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años e identificar los factores institucionales que intervienen al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años en el centro de salud Alta Mar, Bellavista – Callao, Perú. Enero - marzo 2018.

El trabajo de investigación consta de 7 áreas: la primera con la introducción, en el que se exponen la situación problemática, formulación del problema, justificación y objetivos; la segunda presenta material y métodos de la investigación que incluye, tipo y diseño de la investigación, lugar de estudio, población de estudio, criterio de selección, técnica e instrumento de recolección de datos, procedimiento de análisis e interpretación de la información; la tercera con los resultados encontrados; la cuarta abarca la discusión, la quinta las conclusiones; la sexta con las recomendaciones y la séptima menciona los anexos.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Diseño Metodológico

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, corte transversal y prospectivo.

2.2 Población y muestra

La población estuvo conformada por todas las madres de los niños menores de 3 años que incumplieron al control de CRED durante el año 2017 en el centro de salud Alta Mar, siendo ésta representada por 241 madres con niños menores de 3 años y la muestra estuvo conformada por 148 madres con niños menores de 3 años, se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. El cálculo del tamaño de la muestra se encuentra en el anexo 4.

2.3 Criterios de inclusión

- Madres con niños menores de tres años de edad que incumplieron a un control de crecimiento y desarrollo.
- Madres de niños menores de 3 años, que vivan en la jurisdicción el centro de salud Alta Mar.

2.4 Criterios de exclusión

- Madres que no desean participar.
- Madres con niños recién nacidos (hasta 29 días de nacido.)

2.5 Técnicas de recolección de datos

Se usó la técnica: entrevista y el instrumento fue el cuestionario dirigido a las madres de familia con niños menores de 3 años que presentaron incumplimiento en el control del programa de control de CRED del niño.

El instrumento fue creado por Marita Rossanet Penao Chauca el año 2013; la validez del constructo y contenido del instrumento se realizó mediante la prueba binomial del juicio de expertos, en la cual participaron 8 profesionales de la salud, con el resultado del coeficiente binomial: $p=0.013285$. Luego fueron sometidos a prueba de confiabilidad de kuder Richardson obteniéndose $KR=0.865$.

El instrumento constó de 16 preguntas; siendo los enunciados 1,3,4 y 6 correspondientes a los factores socioeconómicos, los enunciados 2 y 5 los correspondientes a factores culturales y los enunciados 7,8,9,10,11,12,13,14,15 y 16 los correspondientes a factores institucionales; donde se contestará (SI) cuando esté de acuerdo con el enunciado y (NO) cuando no lo esté.

La recolección de datos se realizó 3 veces por semana en los meses de enero a marzo del presente año, donde se entrevistaron a las madres con niños que presentaron incumplimiento en el control de CRED, las entrevistas duraron aproximadamente 10 minutos y se dieron en el pasillo de la sala de espera para el control de CRED, ya sea antes o después de dicho control.

2.6 Técnicas para el procesamiento de la información

Para el análisis e interpretación de los datos se aplicó la estadística descriptiva (porcentajes). Los datos fueron analizados electrónicamente mediante los programa estadísticos: Microsoft Excel, SPSS, previa elaboración de una tabla de códigos y tabla matriz con el llenado de datos iniciales. Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas para su respectiva interpretación de resultados.



III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores socioeconómicos que intervienen en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años. Centro de salud Alta Mar. Bellavista – callao. Perú. Enero – marzo 2018.

FACTORES SOCIOECONOMICOS	FRECUENCIA					
	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Horario de trabajo	48	33	100	67	148	100
Costo alto para acceder a la consulta del control CRED	0	0	148	100	148	100
Quehaceres en el hogar	85	57	63	43	148	100
Cuidado de hijos menores	68	46	80	54	148	100

Fuente: Elaboración propia

Del total de madres encuestadas, se encontró que el 57% señala que sus quehaceres en el hogar intervienen en su incumplimiento al control de CRED y el 46% por el cuidado de hijos menores. Además, se encontró que el 100% señala que el costo para la consulta no es un factor que determine su incumplimiento y el 67% refiere que el horario de su trabajo tampoco lo es.

Tabla 2. Factores culturales que intervienen en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años. Centro de salud Alta Mar. Bellavista – callao. Perú. Enero – marzo 2018.

FACTORES CULTURALES	FRECUENCIA					
	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Conocimiento de la frecuencia de controles de CRED	70	47	78	53	148	100
Desconoce la importancia del control CRED	90	61	58	39	148	100

Fuente: Elaboración propia

Del total de madres encuestadas, el 53% refiere que el desconocimiento de la frecuencia de los controles de CRED es un factor para su incumplimiento y un 39% refirió que no reconoce la importancia del control de CRED, lo cual resulta un factor que interviene en su incumplimiento a dicho control. Además, se encontró que el 61% reconoce la importancia del control de CRED y no considera que sea un factor que intervenga en su incumplimiento.

Tabla 3. Factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años. Centro de salud Alta Mar. Bellavista – callao. Perú. Enero – marzo 2018.

FACTORES INSTITUCIONALES	FRECUENCIA					
	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Tiempo de espera para el control CRED	118	80	39	20	148	100
Trato del servicio de admisión	83	56	65	44	148	100
Tiempo de duración para la consulta inadecuado	60	40	88	60	148	100
Número de profesionales es insuficiente	30	20	118	80	148	100
Distancia entre el domicilio y el centro de salud	5	3	143	97	148	100
Enfermeras presente en el horario establecido	5	3	143	97	148	100
Trato de la enfermera	3	2	145	98	148	100
Información de la enfermera no es clara	0	0	148	100	148	100
Información de la enfermera no es útil	0	0	148	100	148	100
Presencia de la enfermera en el horario indicado para el control CRED	0	0	148	100	148	100

Fuente: Elaboración propia

En relación a los factores institucionales que intervinieron en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años, del total de madres encuestadas, el 80% consideró que el tiempo de espera para la consulta es un factor para su incumplimiento y el 56% por el trato del servicio de admisión. Además, se encontró que el 100% señala que la información brindada por la enfermera es clara, útil y dicho profesional siempre está presente en el horario indicado para el control de CRED; resultando estos factores no limitantes para el incumplimiento.

IV. DISCUSIÓN

Objetivo 01: En relación a los factores socioeconómicos que intervinieron en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años, del total de madres encuestadas, el 57% señala que sus quehaceres en el hogar son un factor limitante para cumplir al control de CRED y el 46% refiere que incumple al control por el cuidado de sus hijos menores.

En comparación con en el estudio realizado por Quevedo⁵, del total de madres encuestadas, se encontró que el 48% de madres con niños menores de dos años incumple por sus quehaceres del hogar. Estudio que muestra un resultado similar al nuestro.

Según la norma técnica para el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Ministerio de Salud; no es obligatorio que sólo la madre acuda a dicho control, cualquier integrante de la familia adulto puede asistir y así poder cumplir con la atención del niño.

De lo observado se concluye que los quehaceres del hogar son considerados por la madre como un factor limitante; para ello el profesional de enfermería junto con la madre deberán buscar alternativas de solución, todo ello en busca de comprometerlas a la organización de sus deberes en su hogar y lograr el cumplimiento del control de CRED.

Otro factor socioeconómico fue: el cuidado de hijos menores, dentro de los resultados se encontró que el 46% de madres incumple por dicho factor. En comparación con el estudio realizado por Penao⁴, en relación al factor socioeconómico, del total de madres encuestadas se encontró que al 64% le

dificulta cumplir con el cuidado de sus hijos menores. Estudio que muestra un resultado similar al nuestro, pero más significativo.

Según la norma técnica para el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Ministerio de Salud, el profesional que realiza el control en el establecimiento, es el responsable del seguimiento ante el incumplimiento del control y es su deber elaborar estrategias que aseguren la atención de los niños, lo que podría lograr a través de una consejería efectiva. La consejería es un proceso educativo comunicacional concebido como un diálogo participativo que busca ayudar a la madre, padre o cuidadores a entender los factores que influyen en la salud de sus niños, encontrados durante la evaluación de éstos, y a explorar con ellos las alternativas para solucionarlos o mejorarlos.

Entonces, es de suma importancia buscar estrategias que permitan comprender a las madres que la atención de su niño en el control de CRED es necesaria e incentivarlas a usar medidas para organizarse en sus responsabilidades en casa y ofrecerle alternativas para poder cumplir con dicho control. De esta manera se podrá monitorizar el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños, encaminando a la familia a la adopción de actitudes y prácticas que favorecerá la crianza de sus hijos, detección temprana de alteraciones o enfermedades, ayudando a la atención oportuna y disminuir la probabilidad de mala salud en los niños.

Objetivo 02: Acerca de los factores culturales que intervinieron en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años, del total de madres encuestadas, el 53% refiere que el desconocimiento de la frecuencia

de los controles de CRED es un factor para su incumplimiento y un 39% refirió que no reconoce la importancia del control de CRED, considerándose un factor que interviene en su incumplimiento a dicho control.

En comparación con el estudio realizado por Quevedo⁵, respecto a los factores culturales, del total de madres encuestadas, el 36% desconoce la frecuencia de los controles de CRED. Estudio con resultado similar pero menos alarmante al nuestro.

Según la norma técnica para el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Ministerio de Salud, el personal de la salud que realiza el control de crecimiento y desarrollo en el establecimiento, es responsable de comunicar a la madre la periodicidad de los controles de su niño según la edad de éste y las citas se establecerán considerando los intervalos mínimos establecidos en el esquema de periodicidad para el control de crecimiento y desarrollo. Además todo control de CRED debe ser acompañado por una consejería según sea el caso, tomando en cuenta las creencias y valores de los padres o cuidadores, siendo el momento oportuno para educar acerca de la frecuencia de los controles de CRED según la edad de su niño, verificar su entendimiento y finalizar con un acuerdo; en este caso el cumplimiento del siguiente control.

Dichos datos pueden ser origen de la falta de educación desde el consultorio, en la comunidad y a nivel del ministerio de salud, siendo necesaria la difusión ya sea en los medios de comunicación, propagandas por radio, o en lugares estratégicos como mercados, colegios, etc., donde se haga referencia la frecuencia de los controles de CRED y entre otros aspectos. Pero sobre todo es

importante como se da la atención durante el control, el tipo de metodología que se utiliza, que los materiales como trípticos, folletos, etc., sean entendibles, con contenido necesario y comprobar que el cuidador internalice todo lo aprendido en la consulta.

Otro factor cultural fue: el reconocimiento de la importancia del control de CRED, se encontró del total de madres encuestadas, que el 39% no reconoce la importancia de dicho control. En comparación con el estudio realizado por Penao⁴, en relación a los factores culturales, del total de madres encuestadas, el 42% no reconoce la importancia del control de CRED. Estudio que muestra un resultado similar al nuestro.

Se entiende que el control de crecimiento y desarrollo es una intervención de salud de suma importancia, que vigila el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños, hace un acompañamiento a la familia, detecta precoz y oportunamente los riesgos, alteraciones o trastornos y presencia de enfermedades; disminuye riesgos e incrementa las oportunidades, así como los factores protectores del desarrollo integral de los niños. El resultado esperado, a nivel de la madre, padre y cuidadores, es la mejora de sus prácticas de alimentación, crianza y cuidado, pilar fundamental para la promoción del desarrollo infantil temprano.

Además, según el modelo de creencias en salud formado por Irwin Rosenstock y colaboradores⁸, considera que las decisiones adoptadas por las madres en relación a la salud del niño guardan estrecha relación con los valores, creencias y percepciones que ella tiene sobre la salud de su niño, la gravedad o amenaza del problema que pudieran presentar sus hijos.

Ante ello sigue siendo necesario, que la totalidad de las madres de familia o los cuidadores de estos niños reconozcan la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo para poder lograr que los niños gocen de buena salud. Si la madre o cuidador del niño no reconoce la importancia del control de CRED, los niños están en riesgo de padecer alteraciones o trastornos y no poder tratarse, ni mucho menos monitorizar su recuperación, siendo necesario también que la enfermera utilice las técnicas adecuadas para comunicarse con la madre respetando sus creencias, valores y procedencia; así mismo se necesita de la organización a nivel del ministerio de salud junto con los establecimientos de salud para la difusión de la importancia del control de CRED y lograr la adherencia y participación al programa en todas las actividades programadas según la edad del niño.

Objetivo 03: En relación a los factores institucionales que intervinieron en el incumplimiento del control de CRED de los niños menores de tres años, del total de madres encuestadas, se encontró que el 80% consideró que el tiempo de espera para la consulta es un factor para su incumplimiento y el 56% por el trato del servicio de admisión.

En comparación con el estudio realizado por Quevedo⁵, respecto a los factores institucionales, del total de madres encuestadas, el 64% refiere que el tiempo de espera para la consulta contribuye al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño. Estudio con resultado similar pero menos alarmante al nuestro.

Según normativa del ministerio de salud la duración del control de CRED, es de mínimo 45 minutos, entonces el problema fundamental sería la necesidad de contar con más personal, para asistir a la demanda de pacientes y lograr el aumento de la cobertura de los controles de CRED y a la vez contribuir a la satisfacción de las madres en cuanto al tiempo de espera para el control.

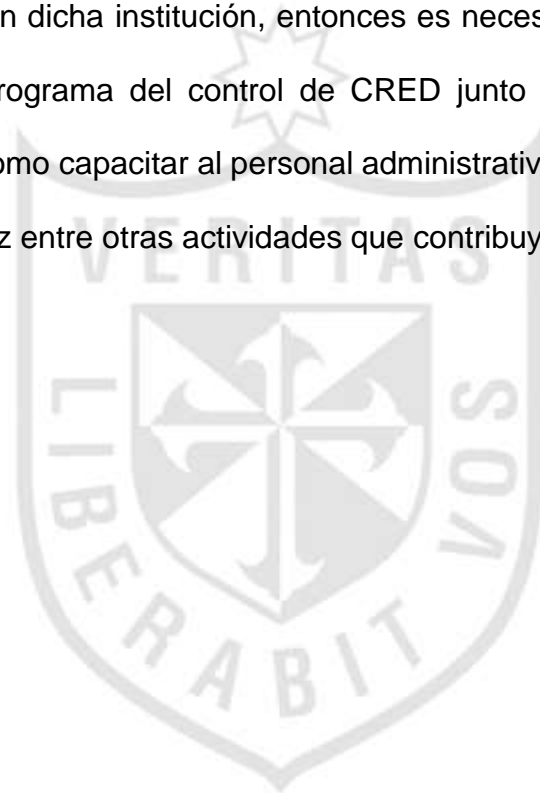
El control de crecimiento y desarrollo es una actividad incluida en el plan operativo anual de toda institución de salud. Los planes operativos, en los diferentes niveles, incluirán actividades que promuevan y organicen la demanda del servicio para dicho control. Entonces es responsabilidad que la licenciada a cargo del programa de CRED junto con el personal administrativo del establecimiento de salud analice que factores intervienen en el incumplimiento del control de CRED y tomar acciones correspondientes, como programación de citas al término de la consulta para una mejor organización, solicitar la contratación de más personal de enfermería para cubrir con la demanda de pacientes, etc.

Otro factor institucional fue: el trato del servicio de admisión, se encontró que el 56% incumple al control por el trato que le brinda el servicio de admisión. En comparación con el estudio realizado por Penao⁴, en relación a los factores institucionales, el 86% incumple al control de CRED por el trato del personal del servicio de admisión. Estudio que muestra un resultado similar y más alarmante al nuestro.

Ante esta problemática, existe la ley N° 30023. Ley del buen trato al paciente, designada por el Ministerio de Salud, que promueve y desarrolla

actividades conmemorativas orientadas a la protección de la salud y la calidad de atención que se brinda a los pacientes y sus familiares.

Los resultados muestran claramente que la calidad de atención en el centro de salud Alta Mar no es adecuada, ya que la gente prefiere no asistir a tener que lidiar con el trato del personal administrativo, es evidente que a pesar de la existencia de leyes que contribuyen a la atención adecuada, se evidencie esta problemática en dicha institución, entonces es necesario que la enfermera coordinadora del programa del control de CRED junto con la administración realicen acciones como capacitar al personal administrativo para brindar un trato con calidad y calidez entre otras actividades que contribuyan con tal fin.



V. CONCLUSIONES

- Los factores socioeconómicos que intervinieron en el incumplimiento del control CRED según mencionaron las encuestadas, una mayor proporción consideró que las actividades realizadas en el hogar son un factor que intervienen en su incumplimiento y en menor proporción es por su empleo y el horario del mismo.
- Los factores culturales que intervinieron en el incumplimiento del control CRED que se encuentran presentes según mencionaron las encuestadas; una mayor proporción consideró que el no conocer la frecuencia del control de CRED es un factor limitante para su cumplimiento y una proporción menor por no reconocer la importancia de dicho control.
- Los factores institucionales que intervinieron en el incumplimiento del control CRED que se encuentran presentes según mencionaron las encuestadas, una proporción mayor refirió que el tiempo de espera para el control de CRED es un factor que interviene en su incumplimiento y en una mínima proporción por la falta del profesional capacitado para la atención. En cuanto al trato y claridad

de la información brindada por la enfermera, la mayoría refirieron que no es un motivo para que incumplan al control de CRED.



VI. RECOMENDACIONES

- El personal de enfermería responsable del programa de CRED, debe tener presente en todas las consultas con madres de niños que incumplen al control de CRED; la necesidad de incentivar a las madres a la organización de sus actividades diarias, buscando alternativas de solución desde el consultorio a través de las consejerías, enfatizando la importancia de acudir al control, junto con las opciones de la asistencia, entre otros aspectos, hasta llegar a los acuerdos que conlleven al cumplimiento del control.
- Durante el control de CRED, la enfermera responsable deberá educar a la madre: acerca de la periodicidad de los controles e importancia de cumplir con el control de CRED, garantizando el entendimiento de la madre, respetando sus creencias y valores. Para ello se deberá disponer de material necesario para la educación, como folletos, trípticos, rotafolios entre otros, utilizando la metodología adecuada durante la educación. Así mismo, la jefa de enfermeras deberá gestionar actividades intra y extramurales, como charlas educativas con temas que enfatizen la importancia del control de CRED y la periodicidad de los controles según la edad del niño.

- El Jefe del Centro de Salud debe gestionar la capacitación del personal administrativo con temas que incentiven el buen trato al paciente. Así mismo diligenciar la contratación de enfermeras para cubrir con la demanda de pacientes en el servicio de CRED e implementar estrategias para la atención de la consulta, como trabajar por citas en horarios establecidos por la enfermera y la madre, etc.



FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de salud [Internet]. Lima: MINSA; c2017. Informes y publicaciones; 2017 [citado el 15 agosto 2017]; [4 pantallas] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>
2. Instituto nacional de estadísticas e informatica [Internet]. Lima: INEI; c2015. Publicaciones digitales; 2015 [citado el 10 julio 2017]; [5 pantallas] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1292/libro.pdf
3. Bonita R, Beaglehole R, Kjellstrom T. Epidemiología Básica [Internet]. 2da ed. Washington; 2008 [citado el 30 agosto del 2017]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=jk01YZmeCZYC&printsec=copyright&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
4. Penao Chauca M. Factores asociados al incumplimiento del cred del niño menor de 1 año en madres del centro de salud villa san luis. [Tesis de licenciatura]. Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
5. Quevedo Saldaña D. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín. [Tesis de especialista]. Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.

6. Ministerio de salud [Internet]. Lima: MINSA; c2005. Informes y publicaciones; 2005 [citado el 2 septiembre 2017]; [6 pantallas] Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:sr2KH48Bb8J:bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3256.pdf+&cd=4&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
7. Dirección regional de salud del callao [Internet]. Callao: DIRESA; c2005. Sistema de información gerencial de salud- Metas presupuesto por resultado; 2017 [citado el 4 de julio del 2018]; [3 pantallas] Disponible en: <http://apps.diresacallao.gob.pe/wtabmando/auth/consulta/IndicadoresRRP/Articulado/>
8. Jáuregui cárdenas J. Concepción del Componente de Crecimiento y Desarrollo desde la perspectiva de las madres con niños de 1 a 4 años del AA.HH. Nueva Unión – Comas [Internet].2016 [citado el 20 agosto del 2017]; 1(1):41-45. Disponible en: [file:///C:/Users/Emelyn/Downloads/10-10-1-PB%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Emelyn/Downloads/10-10-1-PB%20(2).pdf)

VII. ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO

Presentación

Soy estudiante de post-grado de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad San Martín de Porres. El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca del incumplimiento de su menor hijo en el control de crecimiento y desarrollo; para lo cual se solicita su colaboración respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas. Recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma anónima y confidencial, por lo cual agradeceremos de antemano su colaboración.

DATOS GENERALES DEL NIÑO(A):

Sexo: M () F ()

Edad: _____

¿El niño cuenta con el SIS o AUS? SI () No ()

DATOS ESPECÍFICOS DEL CUIDADOR

Sexo:

- a. Femenino ()
- b. Masculino ()

Edad del:

- a. Menor de 20 años ()
- b. De 20 a 39 años ()
- c. De 40 a 49 años ()

Procedencia:

- a. Costa ()
- b. Sierra ()
- c. Selva ()

Estado Civil:

- a. Soltera ()
- b. Casada ()
- c. Conviviente ()
- d. Viuda ()

Grado de Instrucción:

- a. Sin educación ()
- b. Primaria ()
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

Ocupación:

- a. Ama de casa ()
- b. Obrera ()
- c. Empleada ()
- d. Profesional ()

Número de hijos:

- a. 1 hijo ()
- b. 2 hijos ()
- c. 3 hijos ()
- d. más de 3 hijos ()

ENUNCIADOS: RESPONDA CON UNA (X)

N°	PREGUNTAS	SI	NO
1	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
2	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
3	Sus quehaceres en el hogar. ¿Le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
4	Por el cuidado de sus otros hijos menores. ¿Se le dificulta llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
5	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
6	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
7	¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control?		
8	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado?		
9	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
10	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
11	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
12	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
13	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?		
14	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
15	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
16	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: "Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro de salud Alta Mar"

"Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; y, teniendo la confianza plena de que la información que en el instrumento vierta será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además, confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome la máxima confidencialidad"

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimada usuaria:

La investigadora del proyecto para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con Ud. a guardar la máxima confidencialidad de la información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados sólo con fines de investigación y no le perjudicarán en lo absoluto.

ANEXO 3

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	
Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de 3 años.	<p>Factor</p> <p>Se define como algún hábito personal o una exposición ambiental que se asocia con un aumento de la probabilidad de que se produzca algo.</p> <p>Estos factores pueden ser de índole socioeconómico, culturales e institucionales y pueden intervenir en el incumplimiento de diversas acciones.</p>	Factores socioeconómicos	- Horario de Trabajo	P1
			- Gasto alto para acceder al control de CRED	P8
			- Quehaceres del Hogar	P3
			- Cuidado de otros hijos menores	P4
		Factores culturales	- Reconoce la importancia del control de CRED	P2
			- Conocimiento de la frecuencia de los controles de CRED	P5
		Factores Institucionales	- Horario de atención	P 7
			- Tiempo para el control CRED inadecuado	P 8
			- Tiempo de espera para el control CRED	P 9
			- Trato de la Enfermera	P 10
			- Trato del servicio de Admisión	P 11
			- Distancia entre su domicilio y el Centro de Salud	P12
			- Información brindada por la enfermera no es clara	P13
			- Información brindada por la enfermera no es útil	P14
			- Número de profesionales de enfermería	P15
			- Enfermera presente en horario de trabajo	P16

ANEXO 4

POBLACION Y MUESTRA

La población estuvo constituida por 241 de niños menores de 3 años con sus respectivas madres y la muestra seleccionada estuvo conformada por 148 niños menores de 3 años con sus respectivas madres, que incumplieron en el control secuencial del programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud "Alta Mar" Bellavista- Callao; los que fueron seleccionados mediante el muestreo probabilístico.

Para realizar el cálculo de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (241)}{(0.05)^2 (241-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n \approx 148$$

Donde:

Z= Nivel de confianza (95%)

e= Error de precisión

N= Población

p= Probabilidad de éxito

q= Probabilidad de fracaso

n= Muestra

