



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE
UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MATERNO
INFANTIL ANCÓN. 2019**

**PRESENTADA POR
MARIA DEL PILAR SALAZAR SANCHEZ**

TRABAJO ACADÉMICO

**PARA OPTAR EL TÍTULO SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
SALUD PUBLICA CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

ASESOR

DRA. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL

LIMA, PERÚ

2021



**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/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO**

TRABAJO ACADÉMICO
**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE UN
AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL
ANCÓN. 2019**

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

**PRESENTADO POR:
LIC. MARIA DEL PILAR SALAZAR SANCHEZ**

**ASESORA:
DRA. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL**

LIMA, PERÚ

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. 2019

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor: DRA. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL

Miembros del jurado:

Presidente: Dra. Enf. Carmen Esperanza Cabrera Paredes

Vocal : Dra. Enf. Rocío del Carmen Adriazola Casas

Secretaria: Dra. Enf. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta

DEDICATORIA

Con mucho afecto y amor a mi esposo,
hijo y padres quienes son mi fortaleza
y motivación en la vida.

AGRADECIMIENTO

Al Centro de Salud Materno Infantil Ancón, por las facilidades en el desarrollo de la presente investigación.

Agradezco a mi asesora la Dra. Nilda E. Salvador Esquivel, por sus conocimientos y apoyo en la culminación de la investigación que será un aporte para la práctica de enfermería.

ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	8
2.1. Diseño metodológico.....	8
2.2. Población y muestra.....	8
2.3. Criterios de selección.....	8
2.4. Técnicas de recolección de datos	9
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	10
2.6. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS.....	12
IV. DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES.....	27
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN.....	28
VIII. ANEXOS.....	34

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón de Enero a junio del 2019	12
Tabla 2.	Factores culturales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón de Enero a junio del 2019.	15
Tabla 3.	Factores Institucionales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón de Enero a junio del 2019.	17

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al incumplimiento del control de CRED de niños(as) menores de un año que acuden al C.S. Salud Materno Infantil Ancón Enero-junio 2019. **Método:** El estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y retrospectivo. La población y muestra de 50 madres, muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica fue la entrevista y un cuestionario validado, con un Alfa de Cronbach de 0.643 **Resultados:** Los factores socioeconómicos; demostraron 52 % de madres tenían 19 a 29 años de edad, 42% instrucción secundaria, 56% amas de casa y 76% convivientes. Factores culturales; 40% no acuden al control debido a quehaceres del hogar y cuidado de hijos. Factores institucionales; 56% (28) indica que el tiempo de llegada al centro de salud, es de 10 minutos, 68% (34) recibe una consulta integral y 38%(19) recibió información por medios escritos.

Conclusiones: Los factores asociados al incumplimiento del control de CRED son socioeconómicos; edad de la madre de 19 a 29 años, con instrucción secundaria, conviviente y ama de casa, trabaja más de 8 horas, y percibe un ingreso menor al sueldo mínimo vital. Factores culturales son procedencia de costa, familia nuclear, tomaban decisiones de manera autónoma para llevar al control, reconocían su necesidad y no asistieron por labores del hogar y cuidado de sus hijos.

Factores institucionales; el tiempo de llegada al establecimiento de 10 minutos, opinan que reciben una atención integral, y la información recibida de CRED a través de medios escritos.

Palabras claves: Factores socioeconómicos, Factores culturales, Crecimiento y Desarrollo.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with non-compliance with CRED control of children under one year of age who attend the C.S. Maternal Child Health Ancon January-June 2019. **Method:** The study of quantitative, descriptive, cross-cutting and retrospective approach. Population and sample of 50 mothers, non-probabilistic sampling for convenience. The technique was the interview and a validated questionnaire, with a Cronbach Alpha of 0.643 **Results:** Socioeconomic Factors; showed 52% of mothers were 19 to 29 years old, 42% secondary education, 56% housewives and 76% living together. Cultural factors; 40% do not go to control due to household chores and child care. Institutional factors; 56% (28) indicates that the time of arrival at the health center, is 10 minutes, 68% (34) receives a comprehensive consultation and 38 %(19) received information by written means. **Conclusions:** Factors associated with non-compliance with CRED control are socio-economic; the age of the mother aged 19 to 29, with secondary education, conviviality and housewife, works more than 8 hours, and receives an income less than the minimum living wage. Cultural factors are source of coastline, nuclear family, they made decisions autonomously to take control, recognized their need and did not attend for household work and childcare. Institutional factors; the time of arrival at the property of 10 minutes, they believe that they receive comprehensive attention, and the information received from CRED through written means. **Keywords:** Socioeconomic Factors, Cultural Factors, Growth and Development.

I. INTRODUCCIÓN

El periodo del lactante es una etapa crucial en el desarrollo del niño, debido a que se producen muchos cambios físicos, neurológicos, psicológicos y sociales. Esta fase del ciclo de vida comprende desde los 28 días de vida hasta los 24 meses de edad. Se subdivide en dos periodos: lactante menor, entendida desde los 28 días a 11 meses y 29 días, y lactante mayor comprendida de 12 a 24 meses y 29 días¹.

En el proceso de crecimiento y desarrollo del niño y de la niña, intervienen diversos factores; estos pueden ser de dos tipos: protectores y de riesgo. Los factores protectores de la salud son modelos individuales, actitudes, y conductas y saludables que influyen en el buen crecimiento y desarrollo del niño y de la niña. Los factores de riesgo son circunstancias desfavorables que aumentan la probabilidad de desarrollar enfermedad en el lactante menor ².

El control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, realizado por la enfermera profesional, tiene el propósito de vigilar oportuna e individualmente el crecimiento del niño (a) previniendo de manera precoz los riesgos, enfermedades, alteraciones o trastornos, que puedan presentarse en el niño³.

La OMS^{4,5} en el 2015 publicó el documento “Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente” (2016-2030), que tiene por finalidad reducir la morbilidad y mortalidad en la población vulnerable integrada por las madres gestantes, lactante menor y niños menores de 5 años; a través de intervenciones de salud como: la promoción de la lactancia materna en los dos primeros años de vida; la protección específica a través de la vacunación para los niños menores de 5 años; consejería en la alimentación de madres gestantes, puérperas y niños con alimentación complementaria que inician a los 6 meses de edad, basada en alimentos nutritivos; salubridad e higiene; accesibilidad a los sectores de salud, prevención de enfermedades prevalentes de la infancia; fomentando un tratamiento óptimo y de rehabilitación. Todas estas mediaciones contribuirán en mejorar la calidad de vida de niños y niñas en los primeros tres años de vida, y permitirá desarrollar todos sus potenciales físicos, cognitivo, lingüísticas, psicosociales y emocionales.

La UNICEF⁶ informa que, 155 millones de niños del mundo presentan problemas en su desarrollo y crecimiento, por tal razón viene creando estrategias o planes para mejorar los problemas de salud (anemia, sobrepeso y desnutrición). Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁷, a nivel nacional, en el primer semestre del 2018, solo el 60.8 % de los niños menores de 36 meses tuvieron controles de crecimiento y desarrollo completos para su edad. Así también la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2019)⁸; del primer semestre del 2019, indicó que solo el 61 % de los niños menores de 36 meses completaron sus controles de

CRED. Respecto al cumplimiento del control de CRED por áreas de ubicación de las viviendas se encontró; que el 67.9 % son del área rural y 58% son urbanas.

En el 2019 REUNIS⁹ informó sobre coberturas de atención en CRED en Lima Metropolitana, indicando que el número de niños menores de un año atendidos fue de 25904, de los cuales solo el 5.7% (1295) culminó el número de controles para su edad; el 94.2 % no culminó.

En el año 2017, se publicó la Norma Técnica para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de Cinco Años (NTS N° 137 – MINSA/2017/DGIESP)³; donde se establece que todos los establecimientos de salud deben brindar el servicio de control del crecimiento y desarrollo a todas las niñas y niños menores de 5 años, priorizando la atención a los menores de un año, los cuales deben cumplir once controles.

Existen diversos factores que pueden limitar el cumplimiento de los controles de CRED. Al respecto Campos¹⁰ en el 2018: en su investigación “Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacútec”; demostró que; el principal factor de incumplimiento fue el cultural con un 81% (34), seguido del factor institucional con un 60% (25) y el factor socioeconómico con un 57 % (24).

Espinoza¹¹ en el 2018, Perú, en su estudio “Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del preescolar en madres del

puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán”, comprobó que; el principal factor de incumplimiento del control de CRED es el socioeconómico con un 96% (50); seguido del factor cultural con el 92% (48); y por último el factor institucional con el 90% (47).

De acuerdo al perfil profesional, es la enfermera la responsable de brindar los cuidados y atender al niño y la niña menores de 5 años, promoviendo el bienestar de su salud física, mental y emocional. La finalidad del Control de CRED, como lo estipula la norma técnica, es contribuir a la mejora de la salud, nutrición y desarrollo infantil temprano³.

El control periódico del niño en el consultorio de CRED permite identificar factores que puedan retrasar su normal crecimiento y desarrollo del niño, como problemas nutricionales, de desarrollo, psicológico, sociales y entre otros. Con relación a lo anterior, Tafur¹² en el año 2018, Perú, en su estudio “Impacto del programa articulado nutricional en la desnutrición crónica infantil a nivel nacional, según la encuesta demográfica de Salud Familiar, 2008-2016”; nos expresa que a través del programa articulado nutricional se disminuyó la tasa de desnutrición en los menores de 36 meses y a la vez se incrementó los controles de CRED a nivel nacional demostrando las diferencias significativas entre el año 2008 y el 2016.

Uno de los factores que puede repercutir de manera significativas en el desarrollo psicomotor es el factor psicosocial. En esa línea de investigación, Ojanasta et al.¹³, en el 2018, Perú; investigo acerca de los “Factores psico-socioculturales en

madres de niños de 1 a 2 años con riesgo en el desarrollo psicomotor”, estableciendo que el factor psicológico fue el factor de riesgo con mayor predominancia para el desarrollo psicomotor, dentro de este factor la violencia familiar destacó con 79.17% (57); seguido del factor social primando el tipo de familia reconstituida con el 68.06% (49); y por último el factor cultural donde destaca el desconocimiento de la estimulación temprana con el 79.17% y en segundo lugar la inasistencia a los controles CRED con el 68.06% (49).

La presente investigación es relevante para la práctica profesional, porque el control de CRED es una actividad final de enfermería establecida en la norma técnica de salud del MINSA³, cuya finalidad es brindar un cuidado oportuno y de calidad. Al identificar las razones por las que, las madres no asisten de manera periódica al consultorio de CRED se podrán plantear acciones y estrategias para atender a la totalidad de niños programados y realizar la detección oportuna de riesgos. Disminuyendo los problemas más frecuentes en los niños menores de 1 año como son la desnutrición, anemia y déficit en el desarrollo psicomotor.

En el consultorio de CRED del Centro de Salud Materno Infantil de Ancón, establecimiento donde se desarrolló la investigación tiene consultorios diferenciados para CRED y para inmunizaciones, brindan atención en turnos de 12 horas. Cada día se atiende un aproximado de 20 niños. En el año 2019 se asignaron un total de 170 niños menores de 1 año. Reportándose en el primer semestre que solo el 33.3%(57) de niños menores de un año habían completado los 11 controles establecidos por el MINSA.

Como parte de las estrategias de enfermería se realizó seguimiento a través de visitas domiciliarias a las familias. Ante la pregunta sobre las razones o motivos para no asistir con sus hijos al establecimiento de salud, las madres expresaron “haber olvidado la cita”, “encontrarse de viaje”, “no tener tiempo”, “vivir lejos” del Centro de Salud o porque se demoran mucho en la atención”.

Teniendo en cuenta el contexto presentado se formuló el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as), menores de un año, que acuden al Centro de Salud Materno Infantil de Ancón de Enero a junio del 2019?

El Objetivo general del estudio fue: Determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón de Enero a junio del 2019. Y como objetivos específicos:

- Identificar los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año.
- Identificar los factores culturales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año.
- Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal.

2.2. Población y muestra

La población de estudio la conformaron 50 madres de niños menores de 1 año que no asistieron a los controles CRED al Centro Materno Infantil de Ancón, entre los meses de enero a junio del año 2019. La identificación de los niños que no asistieron al control, se realizó con el padrón nominal de servicio de CRED. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia

2.3. Criterios de selección

2.3.1 Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de un año con asistencia irregular con dos o más inasistencias al Control de Crecimiento y Desarrollo, del Centro de Salud Ancón

- Madres que acepten participar voluntariamente de la investigación, previo consentimiento informado

2.3.2 Criterios de exclusión:

- Madres de niños que no pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud Ancón
- Madres de niños menores de 11 meses con controles de crecimiento y desarrollo completos.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Se recopiló la información a través de la técnica de la entrevista y como instrumento un cuestionario estructurado validado por Amanda Enríquez y Yudit Pedraza (Reque – Lambayeque, 2016), el mismo que presentó un Alfa de Cronbach de 0.643 (Anexo 3 y 4). El cuestionario contiene dieciocho preguntas cerradas, nueve relacionadas a los factores socioeconómicos, seis para factores culturales y tres para factores institucionales.

La aplicación del cuestionario se realizó por medio de visitas domiciliarias a las madres de niños menores de un año durante los meses de febrero y marzo del 20219. Las visitas se realizaron, tres veces por semana y en horarios de 15:00 a 18:00 horas. Cada visita tuvo el consentimiento informado y tuvo una duración aproximada de veinte minutos. Se aprovechó

la oportunidad para brindar educación a la familia, sobre los cuidados del niño menor de un año.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Para procesar los datos se aplicaron los programas de SPSS y Excel. Los resultados fueron analizados e interpretados y se presentaron en tablas de frecuencias en concordancia a los objetivos de la investigación.

2.6 Aspectos éticos

El estudio fue aprobado por la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres y se contó con la autorización del Médico Jefe del Centro de Salud Materno Infantil de Ancón. Los principios que orientan la presente investigación fueron:

Autonomía: las madres de familia decidieron, de manera voluntaria participar en el estudio previo consentimiento informado.

Beneficencia: La información solicitada para el estudio, beneficiara a las madres de familia, porque una vez conocido los factores que limitan la asistencia al consultorio CRED, se gestionaran acciones para mejorar las coberturas de atención.

No maleficencia: La investigación no pondrá en peligro la salud ni la vida de la madre ni del hijo.

Justicia: Todas las madres de los niños menores de un año tuvieron la oportunidad de participar de la investigación sin ningún tipo de discriminación.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón de Enero a junio del 2019.

Indicadores	Categorías	N°	%
Edad de la madre	Menor de 18 años	6	12 %
	19 -24 años	14	28 %
	25 - 29 años	12	24 %
	30-35 años	8	16 %
	35 años a mas	10	20%
Número De Hijos	1 hijo	21	42 %
	2 hijos	9	18%
	3 hijos	10	20%
	4 hijos	6	12%
	Más de 4 hijos	4	8%
Ocupación	Ama de casa	28	56%
	Trabajadora estable	14	28%
	Trabajadora temporal	8	16%
Horas que labora en su trabajo	Menos de 4 horas	2	4%
	4 - 6 horas	3	6%
	7 -8 horas	7	14%
	8 horas a mas	38	76%
Nivel de instrucción	Primaria	18	36%
	Secundaria	21	42%
	Técnico	4	8%
	Superior	7	14%
Estado civil	Soltera	6	12 %
	Casada	6	12%
	Conviviente	38	76%
Zona de residencia	Pueblo joven	35	70%
	Centro poblado	6	12%
	Calle	8	16%
	Avenida	1	2%
Tipo de seguro	ESSALUD	7	14%
	SIS	41	82%
	PNP	1	2%

	Ningún seguro	1	2%
	Menor de 400 soles	6	12%
Ingreso familiar económico	400 - 850 SOLES	21	42%
	850 - 900 SOLES	6	12%
	950 - 1000 SOLES	11	22%
	MAS DE 1000 SOLES	6	12%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se aprecia, que el mayor porcentaje 28% (14) de madres tienen entre 19 y 24 años de edad, 24% (12) de 25 y 29 años, 20% (10) de 35 años y más, y 16% (8) de 30 a 35 años. En cuanto al número de hijos 42% (21) tienen un hijo, 20% (10) tienen 3 hijos, 18% (8) 2 hijos, 12% (6) 4 hijos y, 8% (4) más de 4 hijos.

Con respecto a la ocupación el mayor porcentaje 56% (28) son amas de casa, 28% (14) son trabajadoras estables y 16% (8) son trabajadoras temporales. En cuanto a las horas que laboran el mayor porcentaje 76% (38) trabajan 8 horas a más, el 14% (7) entre 7 a 8 horas, 6% (3) trabajan entre 4 a 6 horas y 4% (2) trabajan menos de 4 horas diarias.

En cuanto al grado de instrucción el mayor porcentaje 42% (21) de madres poseen educación secundaria, 36% (18) educación primaria 14% (7) educación superior y en menor porcentaje el 8% (4) cuentan con educación técnica. En cuanto al estado civil el mayor porcentaje 76% (38) de madres son convivientes y en iguales porcentajes 12% (6) son casadas y solteras.

La zona de residencia de las madres en mayor porcentaje 70% (35) son de pueblo joven, el 16% (8) manifestó que su residencia se ubica cerca de una calle y, en menores porcentajes 12% (6) en centro poblado y el 2% (1) en Avenida. En cuanto

al seguro de salud, poseen el mayor porcentaje 82% (41) el SIS, 14% (7) están afiliadas a ESSALUD 2% (1) se atienden en el hospital de la Policía Nacional y con igual porcentaje no cuentan con seguro.

En cuanto al ingreso económico familiar el mayor porcentaje 42% (21) perciben entre 400 a 850 soles, 22% (11) entre 950 a 1000 soles; y con iguales porcentajes 12% (6) perciben un menos de 400 soles, de 850 a 900 soles y de 1000 soles a más.

Tabla 2. Factores culturales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón de Enero a junio del 2019.

Indicadores	Categorías	N °	%
Región de procedencia	Costa	21	42 %
	Sierra	14	28%
	Selva	13	26%
	Extranjera	2	4 %
Estructura familiar	Mama e hijos	5	10%
	Mamá, papá, hijo(s)	34	68 %
	Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos	6	12 %
	Mamá, papá, hijos, suegro (a)	5	10 %
Influencia en la decisión de llevar a su niño(a) al control de crecimiento y desarrollo	Mama/ suegra	16	32 %
	Esposo	9	18 %
	No influye nadie	25	50 %
Motivo por el cual no acudió al control de crecimiento y desarrollo	Me olvide	9	18 %
	Mi trabajo me complica	18	36 %
	Igual puedo otro día	2	4 %
	Atiendo la casa y a mis hijos	20	40 %
	Porque mi hijo está bien, está sano	1	2 %
Intervalo de edad a la cual debe llevar a los niños a los controles de CRED	Una vez al año	1	2 %
	Desde el momento que nace hasta el año	3	6 %
	Desde el momento que nace hasta los tres años	4	8 %
	Desde el momento que nace hasta los cinco años	42	84 %
Consideración de la necesidad de llevar al control de crecimiento y desarrollo a su niño	Muy necesario	7	14 %
	Necesario	43	86 %

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2 se aprecia que el 42% (21) de madres son de la región costa, el 28% (14) de la sierra, 26% (13) de la selva y el 4% (2) son extranjeras. En cuanto a la conformación del grupo familiar el mayor porcentaje 68% (34) está constituido por mamá, papá e hijo (s), el 12% (6) por mamá, papá hijos, abuelos y tíos, en menor porcentaje 10% (5) están constituidos por mamá, papá hijos y suegro (a) y el 10% (5) solo por mamá e hijos.

Respecto a la influencia que tienen las madres sobre la decisión de asistir al control del crecimiento de su niño el mayor porcentaje 50% (25) no presentan ninguna influencia, el 32% (16) tiene influencia de su mamá/suegra y en menor porcentaje 18% (9) están influenciadas por su esposo. Respecto al motivo que tuvieron las madres para no asistir al control de CRED el mayor porcentaje 40% (20) indican por atender la casa y a sus hijos, el 36% (18) por el trabajo, se les complica asistir al centro de salud, 18% (9) olvidaron la cita, 4% (2) porque igual podrían asistir otro día y 2% (1) que su hijo se encuentra bien y está sano.

En cuanto al intervalo de edad, que las madres deben llevar a su niño a los controles de CRED, un 84% (42) indicaron que deben acudir es desde que nace hasta los 5 años, 8% (4) desde que nace hasta los 3 años 6% (3) desde que nace hasta el año y, 2% (1) una vez al año.

Referente a si considera necesario llevar al control de crecimiento y desarrollo a su niño el mayor porcentaje 86% (43) refieren que, si es necesario, y 14% (7) muy necesario.

Tabla 3. Factores Institucionales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón de Enero a junio del 2019.

Indicadores	Categorías	N°	%
Tiempo de llegada al centro de salud	5 minutos	12	24 %
	10 minutos	28	56 %
	20 minutos	6	12 %
	30 minutos	4	8 %
Atención brindada durante la consulta	Atención integral del niño.	34	68 %
	Solo lo pesan y tallan.	13	26 %
	Desconozco	3	6 %
Medios de Información que recibieron los padres en el servicio de CRED	Medios escritos (Folletos, trípticos)	19	38 %
	Propaganda en radio o televisión.	7	14 %
	Mediante información de mis familiares.	10	20 %
	Ninguna	14	28 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se aprecian que los factores institucionales asociados al incumplimiento del control de CRED; se encuentra el tiempo de llegada de la madre desde su domicilio al Centro de Salud, en un mayor porcentaje 56% (28) es de 10 minutos, 24% (12) de 5 minutos, 12% (6) 20 minutos, 8% (4) 30 minutos. En cuanto a la atención recibida en el control de CRED el mayor porcentaje de madres 68% (34) opina que se realiza una consulta integral, 26% (13) indican que solo lo pesan y tallan y 6 % (3) desconoce lo que se realiza.

En cuanto al tipo de información o material educativo que han recibido las madres sobre el control de CRED el mayor porcentaje 38% (19) ha recibido medios escritos (folletos, trípticos), el 28% (14) no ha recibido ninguna información, 20% (10) indicó que recibió información de sus familiares y el 14% (7) manifestó que tuvo propaganda en radio o televisión.

IV. DISCUSIÓN

Del objetivo específico 1

En relación al objetivo específico determinar los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento de los controles del CRED, se observó que; el 28% (14) de madres tienen entre 19 y 24 años de edad, seguido del 24% (12) entre 25 y 29 años. En cuanto al número de hijos el 42% (21) de madres tienen un solo hijo, 8% (4) más de 4 hijos. En cuanto a la ocupación el 56% (28) de madres se dedican a los quehaceres del hogar. En cuanto a las horas que laboran el mayor porcentaje 76% (38) trabajan de 8 horas a más, 14% (7) entre 7 a 8 horas y 42% (21) poseen educación secundaria. La condición civil en su mayoría 76%(38) son convivientes.

La zona de residencia de las madres en mayor porcentaje 70% (35) son de pueblo joven. El 82% (41) cuentan con el seguro de salud SIS. En cuanto al ingreso económico familiar el mayor porcentaje 42% (21) perciben entre 400 a 850 soles.

Los resultados identificados son diferentes a los hallazgos de Pedraza et al.¹⁴, quien demostró que el 28 % (58) de madres tiene entre 25 a 28 años de edad, 36.2% (75) tiene 2 hijos. En relación al horario de trabajo el 39.6% (82) trabajan menos de 4 horas. El 50.7% (105) son convivientes. El 34.8 % (7) habitan en pueblo joven y su ingreso económico familiar en el 45.9 % (95) es de 400 a 850 mensual.

Quevedo¹⁵, en su estudio identificó que el 48% (12) de madres no acuden a los controles de CRED, porque se dedican a los trabajos del hogar, 28% (7) no asistían a los controles, debido a los horarios de su centro laboral. El 76% (19) de madres contaban con estudios secundarios completos.

Los factores socioeconómicos son situaciones que influyen en el orden social y económico, afectan de forma directa en la satisfacción de las necesidades básicas y la estabilidad familiar.

A nivel nacional el Ministerio de Salud, dispone que todos los establecimientos de salud tengan un consultorio de control de crecimiento y desarrollo para realizar actividad preventiva, para velar por el óptimo desarrollo de la niña y niño menor de 05 años. MINSA³ ha realizado importantes esfuerzos para mejorar la oferta integral de servicios y satisfacer la demanda de la población infantil.

El control de crecimiento y desarrollo, son un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional, enfermería, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo del recién nacido, la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades. Durante este periodo se cumplen procesos de valoración, diagnóstico, intervención

y seguimiento. De ahí la importancia de que los padres asistan de forma periódica con sus hijos al control de CRED.

En relación al segundo objetivo específico

En cuanto al objetivo determinar los factores culturales asociados al incumplimiento de los controles del CRED, se identificó que; en la región de procedencia, el 42% (21) de las madres son de la costa, el 28% (14) de la sierra. El 68% (34) pertenecen a una familia nuclear (madre, padre e hijo). En cuanto a las decisiones para llevar a los niños a sus controles, el 50% (25) de padres deciden de manera autónoma; el 40% (20) indican que el principal motivo para no acudir al control son el cuidado de sus otros niños y las labores domésticas. En relación al intervalo de los controles el 84% (42) de madres indica que los controles de CRED debe realizarse desde el nacimiento hasta los cinco años; y el 86% (43) reconocen necesario los controles.

Los resultados de esta investigación son semejantes a los encontrados por Pedraza et al.¹⁴, quien identificó que el 58.9% (122) de los hogares que encuestó estaban conformados por una familiar nuclear (madre, padre e hijos); el 58 % (120) de hogares, eran los padres quienes tomaban la decisión autónomamente de llevar a sus hijos a los controles y también reconocían la importancia de acudir a ellos. El 24.2% (50) de las madres expresaron que el principal impedimento para llevar a sus

hijos a los controles CRED fue los trabajos del hogar, el 34.3% (71) de madres respondieron acertadamente a la pregunta referida al periodo en el que debe llevar a sus niños a los controles (desde el momento que nace hasta los cinco años de edad), y el 42.5 % de madres reconocieron lo necesario del control de CRED.

Los resultados hallados en esta investigación difieren significativamente con el estudio de Espinoza¹¹, el cual demostró que el 92% (48) de madres desconocían la periodicidad en la cual debe llevar a sus niños a los controles de CRED, y el 83% (43) de madres desconocían la importancia que tienen los controles de CRED.

Los factores culturales son condiciones determinantes propias que proporcionan diferentes rasgos distintivos en los seres humanos de un territorio geográfico determinado, son aprendidos y transmitidos de generación a generación. Estos factores influyen en la idiosincrasia de los padres, respecto al control de la salud.

En relación al tercer objetivo específico

En relación al objetivo determinar los factores institucionales asociados al incumplimiento de los controles del CRED, se identificó que el tiempo de llegada al establecimiento en el 56% (28) de madres es de diez minutos ya sea caminando o usando algún medio de transporte. Con respecto a la percepción sobre la atención brindada en el servicio de CRED, el 68% (34) de madres refiere que la atención brindada a sus niños es buena e integral.

El 38% (19) de las madres recibieron la información sobre los controles de CRED: por medios escritos, folletos o trípticos. El 28% (14) de madres reveló no haber recibido ningún tipo de información.

De forma similar Pedraza et al.¹⁴ identificó que el 44.4% (92) de la población en estudio, demoraba de diez minutos en llegar al establecimiento de salud y el 51.2% (106) madres recibió información a través de medio escritos (folletos, trípticos, otros).

De la misma manera, Chavez¹⁶ identificó que el 92% (46) de la población en estudio manifestó haber recibido orientación acerca de los controles del crecimiento y desarrollo de los niños, mientras el 8% (4) no recibió ninguna información. En cuanto a la percepción sobre la atención prestada en el servicio de CRED, el 96% (48) de madres reveló haber recibido una atención de calidad, mientras el 4% (2) expresó no haber recibido una buena atención.

Oiberman¹⁷, señala que los factores institucionales, potencian el acceso a la atención médica y reduce los posibles sesgos en la prestación y la calidad de atención médica en el control e inmunización de los niños. Por tal razón es necesario evaluar los factores como el tiempo que los padres tardan en llegar a los establecimientos de salud, así como la percepción sobre la atención prestada por el personal de enfermería y el tipo de información que reciben acerca del servicio de CRED.

En los establecimientos de salud se presenta déficit de personal profesional para la atención de salud, debido a las múltiples funciones que debe cumplir. La alta demanda de los pacientes exige nuevas iniciativas como las citas programadas para mejorar la fluidez de atención.

V. CONCLUSIONES

1. Los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento son la edad de la madre, el grado de instrucción, el número de hijos, la ocupación y el número de horas de trabajo. El mayor porcentaje de madres estudiadas tenían de 19 a 29 años, grado de instrucción secundaria, de condición civil conviviente, y de ocupación amas de casa, trabajan fuera del hogar más de 8 horas, percibiendo un ingreso menor al sueldo mínimo vital.
2. Los factores culturales asociados al incumplimiento del control de crecimiento evaluados fueron: el lugar de procedencia de la madre, tipo de familia, la toma de decisiones para el control de CRED, el motivo para no asistir al control, el conocimiento sobre el intervalo de los controles de CRED, y si era necesario el control. El mayor porcentaje, de madres procedía de la región costa, pertenecían a una familia nuclear, tomaba las decisiones de manera autónoma para llevar a sus hijos al control de CRED, reconocían lo necesario del control y el motivo para no asistir al control de CRED fueron las labores del hogar y el cuidado de sus otros niños.

3. Los factores institucionales asociados al incumplimiento del control de CRED evaluados fueron el tiempo de llegada al centro de salud, la opinión que tienen de la atención que reciben durante la consulta y la información que recibe del centro de salud. El mayor porcentaje de madres respondió que el tiempo de llegada al establecimiento es de 10 minutos, que la atención recibida en CRED es buena e integral, y que la información recibida sobre el control de CRED fue a través de medios escritos (folletos y trípticos)

VI. RECOMENDACIONES

1. Al equipo de gestión del establecimiento de salud que tomen en cuenta los resultados de la investigación y se implementen acciones dirigidas a mejorar los medios de comunicación e información a la población sobre el control de CRED en los niños menores de cinco años.
2. A los enfermeros que tienen a cargo el consultorio de CRED, que brinden una atención integral y personalizada teniendo en cuenta los factores estudiados.
3. A los enfermeros del primer nivel de atención, que desarrollen actividades extramurales, de seguimiento y monitoreo de los niños que no asisten al control de CRED.
4. A la comunidad científica se recomienda el desarrollo de investigaciones explicativas relacionadas a la inasistencia de las madres al control de CRED

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Características Físicas Del Lactante Menor. 2016 [Internet]. Miguel Hinojosa, 2016 [Citado agosto 2020]. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/MAHINOJOSA45/crecimiento-y-desarrollo-en-menor-de-1-ao-2016>
2. Gutson. Guía para el seguimiento del desarrollo infantil en la práctica pediátrica. Sociedad Argentina de Pediatría. 2017; 15(3): p. 53-62. [Internet]. [Citado 23 de agosto del 2020]. Disponible en:
https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_guia-para-el-seguimiento-del-desarrollo-infantil-en-la-practica-pediatrica-68.pdf
3. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. Ministerio de Salud; 2017 [Internet]. [Citado 23 de septiembre del 2019]. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>

4. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente: Objetivos; 2016. [Internet]. [Citado 28 de septiembre del 2020]. Disponible en:

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/estrategia-mundial-mujer-nino-adolescente-2016-2030.pdf

5. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025 Documento normativo sobre retraso del crecimiento. Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo Organización Mundial de la Salud. 2917[Internet]. [Citado 28 de octubre del 2020]. Disponible en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272262/9789243513607-spa.pdf>

6. UNICEF. La primera infancia importa para cada niño. 2017; 1(1): p. 1-92. [Internet]. [Citado 10 de Noviembre del 2020]. Disponible en:

https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de resultado de los programas presupuestales primer semestre 2018: INEI; 2018[Internet]. [Citado 10 de Noviembre del 2020]. Disponible en:

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales ENDES Primer Semestre 2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales%20ENDES%20Primer%20Semestre%202018.pdf)

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de resultado de los programas presupuestales, primer semestre del 2019: INEI; 2019[Internet]. .[Citado 18 de Noviembre del 2020]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales ENDES Primer Semestre 2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales%20ENDES%20Primer%20Semestre%202019.pdf)
9. REUNIS. Repositorio Único Nacional de Información de Salud. 2019[Internet]. Citado 25 de Noviembre del 2020]. Disponible en https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/es_cred.asp
10. Campos N. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el centro de salud Santa Rosa De Pachacútec. Universidad César Vallejo; 2019 [Tesis de grado en internet]: Perú. [Citado 30 de Noviembre del 2019]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28161/Campos_NXM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Espinoza A. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud. [Tesis de Pregrado en internet]. Universidad Ricardo Palma;

2019: Perú. [Citado 15 de Diciembre del 2020]. Disponible en:
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2454/SF_T030_738_89054_T%20%20%20ESPINOZA%20AMBROCIO%20LILA%20FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Tafur H. Impacto del programa articulado nutricional en la desnutrición crónica infantil a nivel nacional, según la encuesta demográfica de salud familiar 2008-2016. Tesis de postgrado. Universidad San Martín de Porres; 2018 [Tesis de grado en internet]: Perú. [Citado 19 de Diciembre del 2020]. Disponible en

http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3628/tafur_hyj.pdf?sequence=3&isAllowed=y

13. Ojanasta S, Cruz Y. Factores psicosocioculturales en madres de niños de 1 a 2 años con riesgo en el desarrollo psicomotor. Tesis de pregrado. Universidad Norbert Wiener; 2018. [Tesis de grado en internet]: Perú. [Citado 22 de Diciembre del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1867/TITULO%20->

[%20Ojanasta%20Tuanama%2C%20%20Segundo%20Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

14. Enriquez A, Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque- 2016. Universidad Señor de Sipán; 2017 [Tesis de grado en internet]: Perú. [Citado 22 de Diciembre del 2020]. Disponible en:

<http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Quevedo D. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de 2 años del Centro Materno Infantil Tablada de Lurín. [Tesis de PostGrado]. Lima (P): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. [Internet]: Perú. [Citado 26 de Diciembre del 2020]. Disponible en:

http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5005/Quevedo_Salda%c3%b1a_Dorita_Ayde_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Chávez D. Factores sociales y culturales de las madres del menor de 3 años con inasistencia al control CRED Centro de Salud La Flor, Carabayllo Diciembre- 2016. Universidad Privada San Juan Bautista;

2017[Tesis de grado en internet]: Perú. [Citado 24 de Diciembre del 2020]. Disponible en:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2454/SF_T030_73889054_T%20%20%20ESPINOZA%20AMBROCIO%20LILA%20FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Oiberman A. El rol del padre en la primera infancia. [Online].; 2020. Citado 06 de Diciembre del 2020]. Disponible en:

<http://www.materna.com.ar/articulos/19123-el-rol-del-padre-en-la-primerainfancia>.

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS (AS) MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL ANCÓN 2019

INTRODUCCIÓN: Buenos días, mi nombre es María del Pilar Salazar Sánchez; soy estudiante de la segunda especialidad de enfermería en Salud Pública con mención en Crecimiento y Desarrollo del Niño de la Universidad de San Martín de Porres. El motivo de la entrevista es para solicitar información acerca de los motivos de su inasistencia al control de CRED. Teniendo su consentimiento se procederá a hacerles las preguntas. La información que usted brinda solo será utilizada para lograr el propósito de la investigación.

I. CUERPO DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES

1. Edad de la madre:

- a. Menor de 18 años.
- b. 19 – 24 años.
- c. 25 – 29 años
- d. 30 – 35 años
- e. 35 años a más

2. Número de hijos:

- a. 1 hijo.
- b. 2 hijos.
- c. 3 hijos.
- d. 4 hijos
- e. Más de 4 hijos.

3. Ocupación:

- a. Ama de casa.
- b. Trabajadora estable.
- c. Trabajadora temporal.

- d. Estudiante.

4. Horas que labora en su trabajo:

- a. Menos de 4 horas.
- b. 4 – 6 horas.
- c. 7 – 8 horas.
- d. 8 horas a más.

II. RESPONDA:

5. Nivel de instrucción:

- a. Analfabeta.
- b. Primaria.
- c. Secundaria.
- d. Técnico
- e. Superior.

6. Estado civil de la madre

- a. Soltera.
- b. Casada.

c. Viuda.

d. Divorciada.

e. Conviviente.

7. Zona de residencia:

a. Urbanización

b. Pueblo Joven

c. Centro poblado

d. Calle

e. Avenida

8. Región de procedencia:

a. Costa.

b. Sierra.

c. Selva.

d. Extranjero.

9. ¿Quiénes conforman su familia?

a. Mamá e hijo(s).

b. Mamá, papá, hijo(s).

c. Mamá, papá, hijos, abuelos, tíos.

d. Mama, papa, hijos y suegra o suegro.

10. ¿Qué seguro tiene el niño (a)?:

a. ESSALUD

b. SIS.

c. EPS (Rímac, pacífico, etc.).

d. PNP

e. no tienen ningún seguro

11. ¿Cuánto es el ingreso económico familiar?

a. Menos de 400 soles.

b. 400 – 850 soles.

c. 850 – 900 soles.

d. 950 – 1000 soles.

e. Más de 1000 soles

12. Tiempo de llegada al centro de salud:

a. 5 minutos.

b. 10 minutos.

- c. 20 minutos.
- d. 30 minutos.
- e. Más de una hora

13. ¿Quién influye en la decisión de que Usted asista al control de crecimiento y desarrollo de su niño?:

- a. Mamá/ suegra.
- b. Cuñado/tíos.
- c. Esposo.
- d. Abuelos.
- e. No influye nadie

14. ¿Qué se brinda en el servicio de crecimiento y desarrollo?

- a. Atención integral del niño (estimulación temprana, peso, talla, entrega de micronutrientes, etc.).
- b. Solo pesar y tallar.
- c. Prevenir enfermedades o riesgos.
- d. Desconozco

15. ¿Cuál fue el motivo de no acudir al control de crecimiento y desarrollo?:

- a. Me olvidé.
- b. Mi trabajo me complica.
- c. Igual puedo ir otro día.
- d. Atendiendo la casa, a mi esposo o mis otros hijos.
- e. Porque mi hijo está bien, está sano.

16. ¿A qué edad debe llevar a su niño a sus controles?

- a. Una vez al año.
- b. Desde el momento que nace hasta el año.
- c. Desde el momento que nace hasta los 3 años.
- d. Desde el momento que nace hasta los 5 años.
- e. Desconozco

17. ¿Qué tipo de información o material educativo ha recibido sobre control de crecimiento y desarrollo?

- a. Medios escritos (Folletos, trípticos).
- b. Propaganda en radio o televisión.
- c. Mediante la información de mis familiares.
- d. Ninguna

18. ¿Considera usted necesario llevar al control de crecimiento y desarrollo a su niño?:

- a. Muy necesario.
- b. Necesario
- c. Poco necesario.
- d. No es necesario.

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE E CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS (AS)	Socioeconómico	Edad de la madre	Ordinal
		Números de hijos.	Razón
		Ocupación	Nominal
		Horas que labora en su trabajo	Ordinal
		Nivel de instrucción	Ordinal
		Estado civil	Nominal
		Zona de residencia	Nominal
		Tipo de seguro	Nominal
		Ingreso familiar económico	Razón
	Cultural	Región de procedencia.	Nominal
		Integrantes de la familia.	Nominal
		Influencia en la toma de decisiones para la asistencia al control de Crecimiento Y Desarrollo.	Nominal
		Motivo de la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo	Nominal
		Conocimiento sobre la periodicidad de los controles de CRED.	Nominal
		Considera usted. Necesario llevar al control de Crecimiento Y Desarrollo a su niño	Nominal
	Institucionales	Tiempo de llegada a la institución.	Razón
		Servicios que le brinda en el consultorio de Control de Crecimiento Y Desarrollo.	Nominal
		Tipos de información que recibe sobre el control	Nominal

ANEXO 2: PERMISO DE LA INSTITUCION PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN



Ancón, 06 de Enero del 2020

OFICIO N° 025-MI-CSMI ANCÓN-DIRIS LIMA NORTE-2020

Señora:

LIC. ENF. MARIA SALAZAR SANCHEZ

ASUNTO: Respuesta a solicitud de ejecución de proyecto de Investigación.

De mi especial consideración.

Es grato dirigirme a usted, para saludarle muy cordialmente y a través de la presente con el debido respeto manifestarle que hemos decidido aprobar la ejecución de su proyecto de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE ANCON", para lo cual se dispondrá que se les brinde las facilidades en las áreas que usted necesite, así como las facilidades para aplicar el instrumento a las madres de niños que no acudieron a sus controles CRED y permiso para realizar la visita domiciliaria a dichos pacientes durante el 2020 y 2021.

Agradeciendo su atención, me despido de Usted manifestando mi aprecio y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
C.S.M.I. ANCÓN
Dr. ANTON MARIANA GARAY
Médico P.E.P.
C.M.B. 63576

Av. Carlos Mariategui
(ExMarginal)
Jr Loa 595. Ancón.
Lima 02, Perú
Teléfono: 01 5245141

@dirislimanorte.gob.pe

EL PERÚ PRIMERO