UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

"Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022"

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Damaceno Valdivia, Mayra Naylu

ASESORA: Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ 2023









TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020) CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería
DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03 Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76439286

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la	40613742	0000-0002- 6273-9818
	Carrancio, Lici	salud con		0273 3010
		mención en: "salud pública y		
		docencia universitaria"		
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003- 3716-2655
3	Serna Roman,	Licenciado en	22518726	0000-0002-
	Bertha	enfermería		8897-0129



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 09 del mes de junio del año dos míl veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

MG. ELER BORNEO CANTALICIO	(PRESIDENTE)
 MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CÓRDOVA 	(SECRETARIA)
 LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN 	(VOCAL)
 DRA. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI 	(ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°1067-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022"; presentado por la Bachiller en Enfermería Bachiller. MAYRA NAYLU DAMACENO VALDIVIA, Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado,

Siendo las, 13... 19... horas del día 9.9...del mes de 19.00...del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

MG. ELER BORNEO CANTALICIO Cod. 0000-0002-6273-9818

DNI: 40613742

SECRETARIA

MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CÓRDOVA Cod. 0000-0003-3716-2655

DNI: 22425745

VOCAL

LIC. ENF. BEKTHA SERNA ROMAN Cod. 0000-0002-8897-0129

DNI: 22518726



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, asesor(a) del PROGRAMA Académico de Enfermería. y designado(a) mediante documento Resolución Nº 475-2021-D-FCS-UDH correspondiente al estudiante: Mayra Naylu DAMACENO VALDIVIA de la Escuela Profesional de Enfermería, en la investigación titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUANUCO-2022"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 18 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad post sustentación mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyer plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de Junio del 2023

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

Dra. Nut. Gladys Liliana Rodriguez de Lombardi

Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana Apellidos y Nombres DNI N° 22404125

Orcid . 0000-0002-4021-2361

Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro De Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022

INFORM	ME DE ORIGINALIDAD				
INDIC	8% TE DE SIMILITUD	9% FUENTES DE INTERNET	11% PUBLICACIONES	10% TRABAJOS DEI ESTUDIANTE	L
FUENT	ES PRIMARIAS				
1	repositor Fuente de Inter	rio.uma.edu.pe			5%
2	Submitte Agustin Trabajo del esto	d to Universida	d Nacional Sa	an	2%
3	repositor Fuente de Interi	io.udch.edu.pe			2%
4	Submitte Trabajo del estu	d to Universida	d Alas Peruar	nas	2%
5	Submitte Vega Trabajo del estu	d to Universidad	d Inca Garcila	so de la	1%
6	Submitte Humanid Trabajo del estu		d de Ciencias	У	1 %
7		guado Jaimes. " ía a padres para	a fortalecer e	DBIERNO REGIONAL HUÁNU Dykočja Ragional do bajač topota kaj bajača Pokradik bajačan	1%

Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana Apellidos y Nombres DNI N* 22404125

DEDICATORIA

El presente trabajo les dedico en primer lugar a Dios y a la Virgen De Guadalupe por cuidarme y permitirme culminar con éxito esta etapa de mi vida profesional.

A mi madre por su amor infinito, y su apoyo incondicional en todo momento; que pese a la ruleta rusa de emociones y situaciones vividas en todo este tiempo siempre estuvieron conmigo, convirtiéndose en mi mayor fuente de motor y motivación para continuar y lograr cada uno de mis proyectos, la amo infinitamente.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme la vida, cuidarme y acompañarme en toda esta etapa de mi formación profesional, a mi madre porque con amor y motivación me impulso a culminar mi carrera profesional.

A la Universidad de Huánuco por acogerme en sus aulas, a los docentes por impartirme sus conocimientos y valores; asimismo contribuir en mi buena formación profesional.

A la Dra.Gladys Liliana Rodriguez De Lombardi, por su asesoría durante la elaboración de la investigación.

Al C.S de Aparicio Pomares y las madres participantes del estudio, quienes brindaron su tiempo para poder realizar las encuestas y hacer posible esta investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE TABLAS	VII
ÍNDICE ANEXOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCION	XII
CAPÍTULO I	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVOS	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEORICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	23
2.2. BASES TEÓRICAS	24
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	24

2.2.2.	TEORÍA DE LA INTERACCIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE	LA
SALUD	INFANTIL	25
2.3. DEF	FINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1.	INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y	
DESAR	ROLLO	27
2.3.2.	FACTORES ASOCIADOS	31
2.4. HIP	ÓTESIS	32
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	32
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32
2.5. VAF	RIABLES	33
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	33
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE	33
2.6. OP	ERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	34
CAPÍTULO	III	35
METODOLO	OGIA DE LA INVESTIGACION	35
3.1. TIP	O DE INVESTIGACIÓN	35
3.1.1.	ENFOQUE	35
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	35
3.1.3.	DISEÑO	35
3.2. PO	BLACIÓN Y MUESTRA	35
3.2.1.	POBLACIÓN	35
3.2.2.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	36
3.2.3.	UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO	
		36
3.2.4.	MUESTRA Y MUESTREO	36
3.3. TÉC	CNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
		37
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	39
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	39
3.4. ASF	PECTOS ÉTICOS	39
CAPITULO	IV	40
RESULTAD	OS	40
4.1. PR(OCESAMIENTO DE DATOS	40

4.1.1. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICOS	40
4.1.2. CARACTERISTICAS CULTURALES	. 45
4.1.3. CARACTERISTICAS DE ACCESIBILIDAD	48
4.1.4. CARACTERISTICAS GENERALES DEL NIÑO	. 51
4.1.5. CARACTERISTICAS DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y	
DESARROLLO	. 53
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	
	. 59
CAPITULO V	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE	
INVESTIGACIÓN	62
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES	66
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	68
ANEXOS	. 76

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1. Esquema de periodicidad de controles de la niña y niño menor de 4
años
Tabla 2. Edad en años de madres de niños menores de 4 años del Centro de
Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
Tabla 3. Estado civil de madres de niños menores de 4 años del Centro de
Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
Tabla 4. Número de hijos de madres de niños menores de 4 años del Centro
de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
Tabla 5. Ocupación de madres de niños menores de 4 años del Centro de
Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
Tabla 6. Tipo de seguro de madres de niños menores de 4 años del Centro
de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
Tabla 7. Grado de instrucción de madres de niños menores de 4 años del
Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
Tabla 8. Religión de madres de niños menores de 4 años del Centro de
Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
Tabla 9. Tipo de organización de madres de niños menores de 4 años del
Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022 47
Tabla 10. Tiempo en llegar al centro de salud desde su casa de madres de
niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco
2022
Tabla 11. Tiempo de espera para ser atendida en el consultorio de madres
de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares –
Huánuco 2022
Tabla 12. Tipo de transporte que utiliza para llegar al centro de salud de
madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares
- Huánuco 2022 50
Tabla 13. Edad en años de niños menores de 4 años del Centro de Salud
Aparicio Pomares – Huánuco 2022 51
Tabla 14. Sexo de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio
Pomares – Huánuco 2022 52

Tabla 15. Control de recién nacido en estudio del Centro de Salud Aparicio
Pomares – Huánuco 2022 53
Tabla 16. Control de niños menores de un año en estudio del Centro de
Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022 54
Tabla 17. Control de niños de un año en estudio del Centro de Salud
Aparicio Pomares – Huánuco 2022 55
Tabla 18. Control de niños de 2 años en estudio del Centro de Salud
Aparicio Pomares – Huánuco 2022 56
Tabla 19. Control de niños de 3 años en estudio del Centro de Salud
Aparicio Pomares – Huánuco 2022 57
Tabla 20. Inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños
menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022
58
Tabla 21. Relación entre factores socioeconómicos y la inasistencia a los
controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años del Centro
de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022 59
Tabla 22. Relación entre factores culturales y la inasistencia a los controles
de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años del Centro de Salud
Aparicio Pomares – Huánuco 2022 60
Tabla 23. Relación entre factores de accesibilidad y la inasistencia a los
controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años del Centro
de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

ÍNDICE ANEXOS

Anexos 1 Matriz de consistencia	. 77
Anexos 2 Instrumentos antes de la validación	. 81
Anexos 3 Guía de observación	. 83
Anexos 4 Después de la validación	. 85
Anexos 5 Guía de observación	. 87
Anexos 6 Consentimiento Informado	. 89
Anexos 7 Constancias de validación de los instrumentos de recolección de	е
datos	. 94
Anexos 8 Documentos de permiso de la ejecución del estudio	102
Anexos 9 Base de datos	104
Anexos 10 Constancia de reporte de Turnitin	116

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años. Métodos: Estudio observacional, transversal de tipo correlacional, donde participaron 333 madres y sus niños del Centro de Salud Aparicio Pomares -Huánuco 2022. Aplicaron una guía de entrevista y guía de observación para el recojo de datos. Para el análisis inferencial se ha utilizado la prueba de Chi cuadrado de independencia. **Resultados:** En general, 45,6% (152 niños) tuvieron inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo. Asimismo, existe relación entre los factores y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco, sobre todo lo referido a los factores socioeconómicos de ingreso familiar mensual bajo, tenencia de ocupación laboral; factores culturales de grado de instrucción bajo; y factores de accesibilidad como tiempo prolongado en llegar al centro de salud desde su casa y tiempo de espera prolongada para ser atendida en el consultorio, todas con p≤0,05. Conclusiones: Existe relación entre los factores y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco.

Palabras clave: control de crecimiento, control de desarrollo, educación, ocupación, niños.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the nonattendance of growth and development controls in children under 4 years of age. **Methods:** Observational, cross-sectional study of the correlational type, where 333 mothers and their children from the Aparicio Pomares Health Center - Huánuco 2022 participated. They applied an interview guide and an observation guide for data collection. For the inferential analysis, the Chisquare test of independence was used. Results: In general, 45.6% (152) children) missed growth and development checkups. Likewise, there is a relationship between the factors and the non-attendance of growth and development controls in children under 4 years of age at the Aparicio related Pomares - Huánuco Health Center, especially those socioeconomic factors of low monthly family income, occupation labor; low educational level cultural factors; and accessibility factors such as long time to get to the health center from home and long waiting time to be seen at the doctor's office, all with p≤0.05. Conclusions: Existe relación entre los factores y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco.

Keywords: control of growth, control of development, education, occupation, children.

INTRODUCCION

La etapa de la infancia corresponde a un periodo muy elemental en el desarrollo de todo ser humano. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia pone de conocimiento que el crecimiento y desarrollo se da desde la gestación hasta los primeros años de vida, etapa muy importante donde el cerebro se forma y desarrolla muy rápidamente, si esta condición se afecta origina problemas en el niño desde el componente social como en la prevención de las enfermedades¹.

La Organización Mundial de la Salud informa con argumentos sólidos que "los niños representan el futuro del país, su crecimiento y desarrollo saludable deben ser una de las prioridades para la sociedad. Los niños y los neonatos tienen mayor riesgo a contraer problemas en su nutrición y enfermedades infecciosas, lo que se pueden prevenir o tratar en su mayoría, y para ello se creó el programa de crecimiento y desarrollo del niño/a sano"².

En el Perú, el Ministerio de Salud, publica un documento técnico llamada "Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años" que forma parte de una actividad de prevención muy esencial, donde se garantiza el adecuado desarrollo del niño asociado al cumplimiento de sus controles en forma periódica y con concentración óptima³.

Por otra parte, Paucar y Venero⁴ comunica que existe la presencia de factores de incumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo, y estas se entienden a las maneras defectuosas o fueras de tiempo de cumplimiento a sus citas de control.

A razón de ello, en el Perú entre el rango de 25 a 50% de todas las consultas externas corresponden para el control de niños sanos, sin embargo, el control periódico decrece a razón de que la edad de los niños aumenta y en cada atención se valoran: "factores de riesgos personales y familiares; evaluación y monitoreo del desarrollo psicomotor y las actividades cognitivas; examen físico; inmunizaciones, tamizaje de salud mental,

tamizaje de violencia y se brinda sesiones educativas a las madres para así lograr cambios en las conductas que benefician a los niños"⁵.

Dicho lo anterior, la investigación tiene el objetivo de determinar los factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

El presente estudio de investigación consta de cinco apartados, siendo el primero referido al problema de investigación, conformado por el problema, la justificación y los objetivos, de igual modo se consideran la hipótesis y las variables en estudio.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, el cual incluye los antecedentes del problema de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho tema y las definiciones conceptuales.

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de estudio, método de estudio, población y muestra, las técnicas de recolección y análisis de datos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados de la investigación con la respectiva comprobación de hipótesis y en el último y quinto capítulo se muestra la discusión de los resultados. Posteriormente se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel mundial la población infantil ha sido materia de preocupación para diversas entidades estatales, no gubernamentales e incluso comerciales, sobre todo por problemas relacionados a la salud que conllevan a la morbilidad y mortalidad⁶.

Hoy en día, los estudios revelan que muchos de los desafíos afrontados por la población adulta tienen sus raíces en la primera infancia. Partiendo de la evidencia disponible, invertir en la primera infancia representa la inversión más poderosa que un país puede realizar, con retribuciones en el transcurso de la vida con muchos mayores al importe de la inversión inicial⁷.

La revisión del niño sano tiene que ver con todas aquellas actuaciones preventivas periódicas y de promoción de la salud que se realizan mientras se atiende a su desarrollo y crecimiento. Mediante control de niño sano podemos disminuir la morbimortalidad en menores de 5 años, realizando diagnósticos tempranos, otorgando oportunos tratamientos y derivando a otro nivel de atención médica correctamente lo que realmente se necesite, mejorando la calidad de vida de nuestros niños y obteniendo la satisfacción de los padres por la atención otorgada⁸.

El control y crecimiento es una de las intervenciones de salud que tiene como propósito vigilar el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y hacer un acompañamiento a la familia para detectar precozmente las posibles causas de alguna enfermedad o riesgo en su crecimiento tanto psicológicos como psicomotriz y físico, la intervención oportuna hará mejorar la calidad de vida de estos niños en la vida adulta⁹.

En Colombia, a pesar de los grandes esfuerzos por resaltar la importancia de la asistencia a los controles sobre crecimiento y desarrollo en la población infantil, aún se presentan varios riesgos asociados a su

negligencia, incluso algunos estudios han evidenciado falencias en el cumplimiento de los programas de crecimiento y desarrollo en la población infantil¹⁰.

En el Perú, respecto a la cobertura de la atención CRED en los servicios de salud, se evidencian resultados poco alentadores. Para el trimestre abril-mayo-junio del año 2019, según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el 78,2% de las niñas y niños menores de tres años de edad del país accedieron al Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano (CRED), comparado con el año 2018 la atención a los niños aumentó en 1,4 puntos porcentuales. Además, destacó que el 58,4% de la población de este grupo etario accedió a este control mediante un Programa Social registrando un incremento de 6,0 puntos porcentuales en comparación con el segundo trimestre de 2018; sin embargo, el 19,8% lo hizo en forma particular, es decir, 5,2 puntos porcentuales menos que en similar trimestre de 2018. Cabe indicar que el 21,8% de la población menor de 3 años de edad no realizó dicho control¹¹.

A nivel local, es decir jurisdicción del Centro de Salud Aparicio Pomares también está presente la inasistencia a los controles de crecimiento del niño, sobre todo cuando abordamos el tema de periodicidad y concentración.

Por otro lado, diversas razones pueden explicar el incumplimiento a los controles de crecimiento y desarrollo, entre ellas están las relacionadas al acceso geográfico, económico y cultural a servicios de salud en nuestro país^{12,13}.

Diversos investigadores consideran a los factores bio-socioculturales como causas principales al incumplimiento; un estudio con madres que realizan controles en el Centro de Salud Víctor Larco reportó que el 56 % de niños prescolares desertaron del Control de Crecimiento y Desarrollo, y estableció que factores como grado de instrucción y nivel de conocimiento guardan una relación significativa con la deserción, mientras que la edad de la madre, paridad y ocupación no lo hacen¹⁴.

Otro aspecto interesante relacionado al aumento de los índices de deserción de madres al control CRED es el número insuficiente de personal de enfermería para la atención, así mismo los horarios, los tiempos de espera y los quehaceres del hogar¹⁵.

Chung et al¹⁶ desarrollaron una revisión sistemática sobre la calidad de atención y cumplimiento de los controles de niño sano en Estados unidos, identificándose entre las principales barreras: la falta de seguro de salud, falta de continuidad de acceso al servicio de salud, la falta de conocimiento del personal de salud, temas de índole racial/étnico relacionado al idioma, barreras relacionadas con género y la falta de tiempo.

Por último, se debe tener en cuenta que existen diversos factores internos y externos a la familia que condicionan que las madres acudan al establecimiento con sus menores hijos para su control de crecimiento y desarrollo oportuno.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

 ¿Cuáles son los factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022?
- ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022?

 ¿Cuáles son los factores de accesibilidad asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

 Determinar los factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.
- Evaluar los factores culturales asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.
- Valorar los factores de accesibilidad asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Dentro del aspecto teórico la investigación está fundamentada por las teorías de enfermería de Nola Pender (Modelo de Promoción de la Salud) y Barnard (Interacción para la evaluación de la salud infantil) y además nuestros hallazgos están orientados a proporcionar información valida, actualizada y confiable al campo de la enfermería, a

fin de mantener o mejorar las actividades que se brindan en los consultorios de crecimiento y desarrollo.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

A nivel práctico el estudio es insumo para identificar y priorizar aquellos factores principales donde tenemos que actuar o minimizar su efecto y con ello conseguir el cumplimiento del 100 % de los controles de crecimiento y desarrollo de los niños jurisdicción del distrito de Huánuco, sobre todo con mayor deserción a los controles.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación a este nivel garantiza la utilización de instrumentos, los cuales son sometidos a pruebas de validez y confiabilidad que permitirán una mejor identificación y comprensión de la problemática en estudio. Asimismo, el presente estudio sirve como antecedente para futuras investigaciones relacionadas a la problemática y variables consideradas en el presente estudio de investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio no tuvo limitaciones, ya que garantizaremos el cumplimiento adecuado del diseño, muestreo o métodos de investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El trabajo de investigación ha sido viable, ya que se cuenta de recursos propios para su ejecución, considerando posible los recursos económicos y materiales para su ejecución.

CAPÍTULO II MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia, en el año 2020, Hernández et al¹⁷ llevaron a cabo un estudio donde manifiestan:

"El presente artículo parte bajo el objetivo de identificar los factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Se desarrolló partir de una revisión bibliográfica de 46 documentos de investigación relacionados con los factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil, publicados entre el año 2013 y el año 2019. Como resultado del estudio se evidenció que los factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil, estuvieron determinados principalmente por la atención brindada por el personal de enfermería, y los factores sociodemográficos como la edad de la madre y del infante".

En Chile, en el año 2018, Robles et al¹⁸ realizaron un estudio donde indican:

"Objetivos. Determinar barreras en el acceso a control de salud en lactantes y preescolares, hijos de padres inmigrantes, de la comuna de Santiago, Chile, 2018. Método. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, en muestra no probabilística de 108 niños, entre 0-4 años, hijos de padres inmigrantes, provenientes de jardines JUNJI de la comuna de Santiago, cuyos padres entendieran español o creole, previa autorización del Comité de Ética de la Universidad Central de Chile, en quienes se aplicó un cuestionario diseñado y probado de forma piloto para determinar sexo, edad, nacionalidad, situación migratoria, situación laboral, nivel educacional, número de hijos, previsión de salud en hijos, acceso a control, barreras en el acceso a

control y tipo de barreras. Principales Resultados. El 82,4% de los encuestados fueron mujeres, de 31-39 años (53,3%), peruanos (39,8%), indocumentados en 10,2%, empleada(o) dependiente (63,3% madre y 71,4% padre), con ≥12 años de estudio (77,6% madre y 78,3% padre). 85,7% reportó sólo un hijo menor de 4 años y 9,3% indicó que sus hijos no tenían previsión de salud. El acceso a control fue regular-deficiente en 25,9%. Un 28,7% indicó barreras en el acceso a control y las más frecuentes fueron horario de atención (60,4%) y desconocimiento del sistema de salud (15,1%). Conclusiones. Los hallazgos sugieren la necesidad de mejorar el acceso a control de salud infantil en inmigrantes, principalmente en lo relacionado a horarios de atención, tiempos de espera y conocimiento sobre funcionamiento del sistema".

En Venezuela, en el año 2017, Cáceres¹⁹ ejecutó un estudio donde indica:

"Se plantea como objetivo comprobar el cumplimiento o no del control, determinar los factores que pueden afectar el mismo, establecer si el cumplimiento afecta la morbilidad del servicio de emergencia y examinar si el cumplimiento de la consulta es por cumplir inmunizaciones. Se elaboró un instrumento para el estudio de las variables. A continuación, se presentan los resultados y análisis de una muestra de ciento cincuenta participantes que acudieron al Servicio de la Emergencia del Hospital de Niños. Para lo cual, se tiene como conclusión que, las madres cumplen en su gran mayoría atención primaria en salud, es decir, la consulta de niño sano y el incumplimiento, es lo que origina la dificultad en el seguimiento y detección de situaciones que pueden conllevar a patologías".

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Cajamarca – Perú, en el año 2022, Chalán y Tejada²⁰ realizaron una investigación donde indican:

"Objetivo: Identificar los factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años en el Puesto de salud La Manzanilla - San Marcos. Cajamarca, junio a diciembre 2021. Materiales y métodos: Investigación cuantitativa, básica, descriptiva correlacional, la muestra fueron 55 niños con deserción al programa. Se empleó como técnica la entrevista estructurada y como instrumentos la Guía de recolección de datos de Padrón Nominal de CRED de niños menores de 4 años y un cuestionario de factores de deserción elaborados y validados por Seijas N y col (2017). Resultados: La deserción absoluta y relativa de los niños fue de 65,2% y 34,8%. El 34.5% corresponden a la edad de 3 a 4 años y mayormente varones 56.4%. Los factores de deserción fueron 92.7% madres mayores de 18 años, 49.1% ser conviviente; 60% tener entre 1 a 2 hijos, 52.7% tener ingresos menores a 750 soles; 63.6% ser de ocupación ama de casa y 85.5% estar afiliados al SIS, tener nivel de estudio primaria 53%; no tener adhesión al programa 61.8%; no tener tiempo para llevarlos al control de CRED 54.5%, no encontrar cita 30.3%; y tener nivel de conocimiento bajo respecto al CRED con 48.5%; 50.9% porque el tiempo de acceso hacia el EESS es mayor de 20 minutos; 45.5% porque el tiempo de espera fluctúa entre 31 a 45 minutos; y 76.4% va a pie hasta el EESS. Solo las variables ocupación (p=0.047), nivel de estudios de las madres (p=0,044) y adhesión (p=0.066) tuvieron relación estadísticamente significativa con la deserción al control de CRED. Conclusiones: Los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad relacionados a la deserción al control de CRED fueron similares a las descritas a nivel nacional, siendo la ocupación de la madre, su nivel de estudios y adhesión al programa de CRED que mostraron relación estadísticamente significativa".

En Puno – Perú, en el año 2022, Mamani⁹ desarrolló un estudio donde señala:

"Tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del control del programa CRED, se trata de una investigación cuantitativa, descriptiva, de diseño correlacional y de corte transversal, que estuvo conformada por 60 madres de familia que acuden al centro de salud de Laraqueri-Puno con hijos menores de 5 años. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario validado en estudios anteriores. Los resultados arrojaron que el 56,7% tienen un nivel alto en cuanto a los factores sociodemográficos, el 75% de nivel malo en cuanto al nivel de la dimensión social, en lo que respecta a la dimensión demográfico el 53,3% están en el nivel malo, en cuanto al cumplimiento al control CRED el 80% son de nivel malo y los factores procedentes de la familia se encuentran en nivel regular con 86,7%, el 61,7 son de nivel malo en cuanto a los factores institucionales, la contrastación de hipótesis se hizo con la prueba Rho de Spearman que tuvo una significancia de 0.001 con una confiabilidad del 95%. En conclusión, los factores sociodemográficos están relacionados con el incumplimiento a los controles CRED donde se debe elaborar estrategias el horario de atención en los consultorios de enfermería para las actividades de control de Crecimiento y desarrollo".

En Trujillo – Perú, en el año 2022, Ruiz y Santamaría²¹ llevaron a cabo un estudio donde indican:

"El presente proyecto de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, se realizó en el distrito de Curgos de la cuidad de Huamachuco, con el objetivo de determinar los factores socioculturales de las familias en el control de niño sano del preescolar, del Puesto de Salud de Curgos. La muestra estuvo conformada por 50 familias (madres) que cumplieron con los criterios de inclusión, la recolección de datos se utilizó el instrumento: encuesta "Factores socioculturales". Los datos recolectados fueron analizados y procesados a una base de datos electrónicos del sistema SPSS (Software de Procesamiento Estadístico para las Ciencias Sociales)

versión 25 y los hallazgos se presentaron en tablas estadísticas descriptivas simples. Los resultados mostraron que los factores sociales de las familias (madres) en sus dimensiones de: entorno el 16.0% es inadecuado y el 84.0% adecuado; trabajo el 4.0% es inadecuado, y el 96.0% es adecuado. Y los factores culturales de las familias (madres) según sus dimensiones de: creencias el 72.0% no tienen y el 28.0% si tienen; costumbres el 60.0% no tienen, y el 40.0% si tienen; conocimiento el 70.0% es inadecuado, y el 30.0% es adecuado".

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Tingo María – Perú, en el año 2019, Pino²² efectuó un estudio donde informa:

"Objetivo: Determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año atendidos en el Hospital de Tingo María, setiembre a octubre del 2016. Materiales y Métodos: Estudió con enfoque cuantitativo descriptivo prospectivo de corte transversal. Se utilizó como técnica una encuesta y el instrumento el cuestionario. La población fue de 96 madres con una muestra de 77 madres con sus menores de 1 años; se utilizó la estadística descriptiva para el análisis de los datos. Resultados: El 47% de madres corresponde a edades de 25 a 29 años, el 27% de madres cuentan con nivel de instrucción secundaria completa y superior. El 40% de madres se ocupan en actividades del hogar y el 22% las madres justifican la accesibilidad como relativamente distante. El 73% de madres indica ser suficiente la cantidad de enfermeros para la atención del niño; el 73% refiere que el tiempo de atención en CRED es adecuado. El 68% de las madres indica encontrar citas en CRED. El 94% refiere conocer la importancia del CRED. El 57% de las madres opinan que el horario de atención en el establecimiento es adecuado. El 53% de las madres incumple el CRED por situaciones económicas. Conclusiones: existe factores como el ingreso económico de las madres [X2=9,154; p=0,002] y la accesibilidad [X2=15,165; p=0,000] que influyen en el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño".

Y, también en Tingo María – Perú, en el año 2017, Miguel²³ confeccionó un estudio donde informa:

"Objetivo: Determinar los sociodemográficos factores institucionales asociados en el cumplimiento de esquema de control de Crecimiento y Desarrollo de niños de 1 a 3 años en el Centro de Salud San Jorge 2016. Materiales y métodos: observacional, relacional. La muestra lo conformó 118 niños de 1 a 3 años. Resultados: El 36.4% de las niñas tenían 1 año, el 34.7% (2 años) y 28.8% (3 años), el 55.9% fueron de sexo masculino, el 75.4% tenían control CRED completo para su edad. Los factores sociales asociados al cumplimiento de control de Crecimiento y desarrollo fueron la distancia del domicilio (p= 0.045), ocupación de la madre (p= 0.01), grado de instrucción materna (p= 0.03). Para los factores demográficos asociados fueron la edad de la madre con (p= 002), integrantes de la familia con el que vive el menor (p= 006). Para los factores Institucionales asociados son, el tiempo para llegar al establecimiento de salud (p 0.037), trato de personal de salud (p=0.024) y costo de la atención (p 0.042). Conclusiones: La distancia del domicilio, ocupación de la madre, nivel educativo, edad materna, distancia al establecimiento de salud y trato del personal de salud, son factores relacionados al cumplimiento del esquema CRED en niños atendidos en el Centro de salud de Supte".

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables²⁴.

Este modelo "identifica en el individuo los factores cognitivospreceptúales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción". El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) "sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud" y para integrar los hallazgos de investigación²⁵.

De esta manera es importante fomentar conductas generadoras de salud como sostiene Pender, quien refiere: si las personas están bien informadas y empoderadas son capaces de tomar decisiones saludables, como el llevar a sus niños al control de crecimiento y desarrollo, señala también que es el profesional de enfermería quien debe conocer las características socio culturales de la madre, lo que le permita absolver las dudas que ella presenta y satisfacer sus deseos de conocer, aprender y modificar hábitos; mediante el desarrollo de conductas promotoras de salud para sus hijos; en una relación de empática entre madre – enfermera dentro de un ambiente de confianza, mediante el contacto íntimo y sostenido donde la información brindada en cada cita este de acuerdo a sus necesidades, clara y veraz mejorando sus medidas de cuidado y evitando así el incumplimiento a sus citas^{24,26,27}.

Por tanto, este modelo nos ayuda a comprender como una conducta de salud garantizara el bienestar del niño vinculada sobre todo al cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo del niño.

2.2.2. TEORÍA DE LA INTERACCIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA SALUD INFANTIL

Barnard, establece que el sistema padres-hijo es influido por las características individuales de cada uno de sus miembros y que dichas características se modifican para satisfacer las necesidades del sistema²⁸.

Es decir, Barnard²⁹, determina que el sistema padres- lactante tiene influencia de las características de cada uno de los miembros, estas se modifican para satisfacer las necesidades del sistema mediante la adaptación del comportamiento. La interacción entre el padre o madre (cuidador) y el niño según el modelo de Barnard se da mediante cinco señales y actividades: claridad del lactante en la emisión de señales, reactividad del lactante a los padres, sensibilidad de los padres a las señales del lactante, capacidad de los padres para identificar y aliviar la incomodidad del lactante y actividades sociales, emocionales y cognitivas estimulantes del desarrollo desplegadas por los padres.

Es así como el modelo teórico de Kathryn Barnard se enfoca en la importancia de la interacción padre e hijo y como esta se debe amoldar según las necesidades individuales de ambos³⁰.

Además, la teórica Kathryn Barnard, también propone la evaluación del crecimiento y desarrollo de los niños y de las relaciones materno infantiles, así como plantea que el ambiente puede influir en el desarrollo de los niños y las familia³¹.

Un interés central de la obra de Barnard fue la elaboración de instrumentos de valoración para determinar la salud, el crecimiento y desarrollo del niño, considerando al conjunto padres- hijo como un sistema interactivo. Barnard sostiene que este sistema está influido por las características individuales de cada miembro, que pueden modificarse de manera que satisfagan las necesidades del sistema³².

Por tanto, esta teoría no solo nos aclara la importancia de la interacción entre padres y sus hijos sino además algo muy primordial sobre la vigilancia del crecimiento y desarrollo que deben tener sus hijos como medidas preventivas para evitar riesgos y así mismo contribuir al buen crecimiento y desarrollo del niño.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

2.3.1.1. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

a. Definición

Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de la salud de enfermería y/o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, con el fin de detectar de forma precoz los riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir los riesgos, las deficiencias y discapacidades e incrementando las oportunidades y los factores protectores. Es individual, integral, oportuno, periódico y secuencial³³.

Es individual, porque cada niño es características propias y especificas; por lo tanto, debe ser visto desde su propio contexto y entorno. Es integral, porque aborda todos los aspectos del crecimiento y desarrollo; es decir, la salud, el desarrollo psico afectivo y la nutrición del niño. Es oportuna, cuando el monitoreo se realiza en el momento clave para evaluar el crecimiento y desarrollo que corresponde a su edad. Es periódico, porque se debe realizar de acuerdo a un cronograma establecido de manera individual y de acuerdo a la edad de la niña o niño. Es secuencial, porque cada control actual debe guardar relación con el anterior control, observando el progreso en el crecimiento y desarrollo, especialmente en los periodos considerados críticos³⁴.

El control de crecimiento y desarrollo debe ser entendido como un proceso mediante el cual las madres y el personal de salud construyen el gran significado del cuidado de la salud de los niños y las buenas pautas de crianza, a través de la participación, la socialización de experiencias, análisis y reflexión con el apoyo de un grupo interdisciplinario dispuesto a escuchar34. En este contexto resulta de singular importancia realizar el monitoreo del crecimiento y desarrollo de las niñas y niños con la finalidad de mejorar su desarrollo integral a través de la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos de estos procesos, para su atención oportuna, así como promover prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario³⁵.

El propósito del control de crecimiento y desarrollo (CRED) consiste en monitorear o hacer un seguimiento individual de la evolución del estado nutricional y desarrollo psicomotor del niño en forma periódica y secuencial; este monitoreo se realiza en los establecimientos de salud. Aunque la OMS recomienda un control mensual durante los dos primeros años, la norma del MINSA: "Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de 5 años", es un documento en el que se establecen las disposiciones técnicas para la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años. Aquí se establece once controles para el primer año y seis controles el segundo, y desde allí cuatro controles cada año hasta los 4 años, 11 meses, 29 días³⁶.

"La Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño del Ministerio de Salud (R. M. – Nº 990 - 2010/MINSA), refiere que la evaluación y monitoreo del crecimiento, se realiza a todo niño o niña desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días, en cada control o contacto con los servicios de salud; tanto si este se da a través de oferta fija (establecimientos de salud u otros escenarios de la comunidad) y oferta móvil (brigadas o equipos itinerantes). La

evaluación y monitoreo del crecimiento se realiza utilizando las medidas antropométricas (peso, longitud, talla y perímetro cefálico) las mismas que son tomadas en cada contacto de la niña o niño con los servicios de salud y son comparadas con los patrones de referencia vigentes, determinando la tendencia del crecimiento. A través del monitoreo del crecimiento se evalúa el progreso de la ganancia de peso, así como de longitud o talla de acuerdo a la edad de la niña o el niño y de acuerdo a los patrones de referencia"³⁷.

Tabla 1. Esquema de periodicidad de controles de la niña y niño menor de 4 años

Edad	Concentración	Periodicidad
Recién nacido	4	48 horas de alta,7 14 y 21 días de vida
De 01 – 11	11	1 mes, 2 meses, 3 meses, 4 meses, 5
meses		meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9
1116363		meses, 10 meses y 11 meses
	6	1 año,
		1 año 2 meses,
De 1 año − 1		1 año 4 meses,
año, 11 meses		1 año 6 meses,
		1 año 8 meses,
		1 año 10 meses,
De 2 años – 2	4	2 años,
años, 11		2 años 3 meses,
meses	4	2 años 6 meses,
Illeses		2 años 9 meses
	4	3 años,
De 3 años – 3		3 años 3 meses,
años 11 meses		3 años 6 meses,
		3 años 9 meses

"La evaluación del desarrollo se realiza en cada control de acuerdo al esquema vigente y de ser posible en cada contacto de la niña o niño con los servicios de salud y se basa en la observación y aplicación de escalas del desarrollo, lo que permite detectar los llamados signos de alerta (expresión clínica de una desviación del patrón normal del desarrollo. Este no supone, necesariamente la presencia de patología neurológica, pero su

detección obliga a realizar un seguimiento riguroso del niño que lo presenta y si persiste, iniciar una intervención terapéutica)"³⁷.

b. Objetivos

El control de CRED del niño y de la niña tiene por objetivo hacer un seguimiento periódico y secuencial de la evolución del crecimiento y desarrollo del niño(a) y con ello mantenerlo dentro de los límites de normalidad, mediante acciones ejecutados por el personal de salud y familia en cada uno de los niveles de la estructura sanitaria de forma sistemática, periódica e integral, contribuyendo así a detectar precozmente signos de patología36, logrando así identificar oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo para su cuidado efectivo, incentivando la participación activa de la familia y cuidadores en las intervenciones para lograr un desarrollo normal³⁸.

Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) el control del crecimiento y desarrollo en establecimientos de salud tiene objetivos que incluyen³⁹:

- Identificar posibles problemas y sus principales causas, antes de que éstos lleguen a producir retrasos en el crecimiento y desarrollo del niño.
- Tomar conjuntamente con la madre las acciones apropiadas para el manejo de los problemas encontrados.
- Ayudarle a la madre a visualizar los avances o los retrasos del niño a nivel del hogar

2.3.1.2. INASISTENCIA A CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Según la Norma técnica N°87-2010 MINSA/ DGSP-V01 denomina la asistencia irregular al control de crecimiento y

desarrollo como deserción; siendo las madres un pilar fundamental para establecer un desarrollo adecuado en la niñez de sus hijos³⁰.

2.3.2. FACTORES ASOCIADOS

2.3.2.1. FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Los factores socioeconómicos engloban todas las actividades realizadas por el ser humano con la finalidad de sostener su propia vida y la de sus familiares, ya sean desarrolladas fuera o dentro de la vivienda, estas actividades pueden ser: las relaciones interpersonales, el cuidado y proveer valores, mismas que deben ser ejecutadas sin la importancia del grado de satisfacción o insatisfacción que provoque dicha actividad, dentro de los cuales están inmersos deseos, sentimientos e inquietudes⁴¹.

Es decir, los factores socioeconómicos se conceptualizan como aquellas causas o circunstancias que encierran todas las actividades efectuadas por el hombre con la intención de sustentar la subsistencia de sus familiares y su vida propia⁴².

2.3.2.2. FACTORES CULTURALES

Se refieren a las características de la naturaleza de la cultura, que permiten identificar una comunidad o una sociedad y que influyen en el desarrollo de los individuos que están interactuando en ellas⁴³.

Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades⁴⁴.

2.3.2.3. FACTORES DE ACCESIBILIDAD

Se refiere a la accesibilidad de la población de poder utilizar o ser atendido por los servicios de salud. No solo es necesario que los recursos existan para poder prestar los servicios, si no también es necesario que la población a la cual van dirigidos, los conozcan y puedan llegar a ellos, es decir, además de la disponibilidad de recursos por parte de la agencia, debe haber accesibilidad a los servicios por parte de la población. Las personas que quieren hacer uso de los servicios de salud a veces tienen que afrontar una serie de barreras de tipo económico, organizacional, geográfico y cultural⁴⁵.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existe relación entre los factores y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

Ho: No existe relación entre los factores y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

Ho₁: No existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

Ha₂: Existe relación entre los factores culturales y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

Ho₂: No existe relación entre los factores culturales y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

Ha₃: Existe relación entre los factores de accesibilidad y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

Ho₃: No existe relación entre los factores de accesibilidad y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo

Factores asociados

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Ninguna

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA
VARIABLE DEP	ENDIENTE:			
Inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo	Ninguna	Inasistencia al control de crecimiento y desarrollo	SI NO	Nominal
	Factores socioeconómicos	 Edad Estado civil Número de hijos Ingreso familiar mensual Ocupación laboral Seguro de salud 	SI NO	Nominal
Factores asociados	Factores culturales	 Grado de instrucción Religión Tipo de organizaciones	SI NO	Nominal
	Factores de accesibilidad	 Tiempo en llegar al Centro de Salud Tiempo de espera para ser atendida Medio de trasporte utilizado para llegar al Centro de Salud 	SI NO	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. ENFOQUE

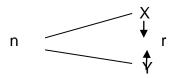
El enfoque fue cuantitativo, debido a que se tuvieron en cuenta en el análisis de los resultados, la estadística.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El presente estudio correspondió al nivel relacional porque se encuentra orientado a identificar la relación desde un punto de vista estadístico que existe entre las variables factores asociados y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo.

3.1.3. **DISEÑO**

El diseño que se utilizó en la presente investigación fue el diseño correlacional, tal como se presenta en el siguiente esquema:



Dónde:

n: Muestra madres

X: Factores asociados

Y: Inasistencia a control CRED

r: Relación entre las variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por 2489 madres y niños menores de 4 años pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco.

3.2.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio:

Madres y niños residentes en el distrito de Huánuco.

Madres con consentimiento informado.

Criterios de exclusión: se excluyeron del estudio:

Madres con problemas de salud.

Madres con situación de migración.

3.2.3. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO

El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud de Aparicio

Pomares, ubicado en el distrito de Huánuco, provincia y departamento

de Huánuco. La duración del estudio estuvo comprendida entre el

periodo 2022.

3.2.4. MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis: Cada madre y su niño.

Unidad de muestreo: Igual que la unidad de análisis.

Marco muestral: Estuvo conformada por una lista nominal de

elaboración propia.

Tamaño de muestra: En el cálculo del tamaño muestral se utilizó la

fórmula de cálculo de muestras para estimación de proporciones de

una sola población, siendo:

 $n = Z^2 \times P \times Q \times N$

 e^{2} (N-1) + Z^{2} x P x Q

Dónde:

 $Z^2 = 95\%$ confiabilidad

36

$$P = 50\%$$

$$Q = 1-P$$

e = error de estimación en 5%

N = Población

Cálculo:

n =

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 2489}{(0.05)^2 (2489-1) + (1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{2390,4356}{7,1804}$$

$$n = 333$$

Por tanto, se trabajó con una muestra total de 333 madres y sus niños.

Tipo de muestreo: Se utilizó el muestreo aleatorio simple a través del programa EPIDAT.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas

La técnica utilizada fue:

- Entrevista.
- Observación.

Instrumentos

Asimismo, el instrumento de investigación será:

- a. Guía de entrevista; ha sido elaborada para indagar sobre los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad, y estuvo compuesta por 12 preguntas elaboradas de forma estructurada.
- b. Guía de observación; fue construida para la evaluación de las características de la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo durante las edades de recién nacido, menor de un año, un año, dos años y tres años de edad.

Validez y confiabilidad de los instrumentos

En cuanto a la validación de los instrumentos se requirió el apoyo de ocho jueces expertos, donde por unanimidad indicaron su ejecución inmediata.

Procedimientos de recolección de datos

Para el estudio se realizó los siguientes procedimientos:

- Para el presente estudio, se solicitó el permiso respectivo a la jefatura del Centro de Salud en estudio.
- También se coordinaran con los coordinadores del consultorio de crecimiento y desarrollo.
- Organización logística.
- Medición de la validación de los instrumentos
- Aplicación de los instrumentos de recojo de información
- Resguardo de los instrumentos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

En cuanto a la presentación de la información consideraran las siguientes fases:

- Revisión de los datos, donde se tuvieron en cuenta el control de calidad de los datos, con el fin de poder hacer las correcciones pertinentes.
- Codificación de los datos. Se transformó en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en el instrumento, según las variables del estudio.
- Clasificación de los datos. Se realizó de acuerdo al tipo de variables y sus escalas de medición.
- Presentación de datos. Se presentó los datos en tablas académicas y en gráficos según las variables en estudio.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

En el análisis de la información, se tuvieron en cuentra el análisis descriptivo de los datos donde se utilizarán estadísticas de frecuencia y porcentaje. En la comprobación de la hipótesis se utilizará la Prueba de Chi Cuadrado de independencia, con un nivel de significancia de 0,05. En todo el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 23.0.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Respecto a la consideración de los aspectos éticos se contempló el consentimiento informado.

CAPITULO IV RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1.1. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICOS

Tabla 2. Edad en años de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Edad en años	Frecuencia	%
18 a 22	81	24,3
23 a 27	71	21,3
28 a 33	140	42,0
34 a 38	41	12,3
Total	333	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

En cuando a la edad en años de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría estuvieron entre las edades de 28 a 33 años con un 42% y menor porcentaje de 12.3 % entre 34 a 38 años.

Tabla 3. Estado civil de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Estado civil	Frecuencia	%
Soltera	157	47,1
Casada	53	15,9
Conviviente	121	36,3
Divorciada	1	0,3
Viuda	1	0,3
Total	333	100,0

Respecto al estado civil de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría de ellos presentaron la condición de soltera con un 47.1% y menor porcentaje de divorciada y viuda con 0.3%.

Tabla 4. Número de hijos de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Número de hijos	Frecuencia	%
1 a 2 hijos	193	58,0
Más de 2	140	42,0
Total	333	100,0

En razón al número de hijos de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría mostraron entre 1 a 2 hijos con un 58% y menor porcentaje más de 2 hijos con un 42%.

Tabla 5. Ocupación de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Ocupación	Frecuencia	%
Labor en casa	101	30,3
Independiente	125	37,5
Dependiente	107	32,1
Total	333	100,0

Concerniente a la ocupación de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría contaban con la ocupación de independiente teniendo un 37.5% y menor porcentaje de labor en casa con un 30.3%.

Tabla 6. Tipo de seguro de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Tipo de seguro	Frecuencia	%
SIS	309	92,8
ESSALUD	7	2,1
Otro	10	3,0
No tiene seguro	7	2,1
Total	333	100,0

Referente al tipo de seguro de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría tuvieron SIS con un 92.8% y menor porcentaje ESSALUD y ningún seguro con un 2.1%.

4.1.2. CARACTERISTICAS CULTURALES

Tabla 7. Grado de instrucción de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Grado de instrucción	Frecuencia	%
Sin estudios	122	36,6
Primaria	137	41,1
Secundaria	74	22,2
Total	333	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

En relación al grado de instrucción de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría alcanzaron la educación primaria con un 41.1% y menor porcentaje de educación secundaria con un 22.2%.

Tabla 8. Religión de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Religión	Frecuencia	%
Católico	208	62,5
Evangélico	88	26,4
Mormón	34	10,2
Otro	3	0,9
Total	333	100,0

Relativo a la religión de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría presentaron la religión católica con un 62.5% y menor porcentaje de otra religión con 0.9%.

Tabla 9. Tipo de organización de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Tipo de organización	Frecuencia	%
Los clubes de madres	92	27,6
Asociación de padres de familia	9	2,7
Grupos musicales y folklóricos	1	0,3
Otras instituciones representativas de la comunidad	84	25,2
Ninguno	147	44,1
Total	333	100,0

Con respecto al tipo de organización de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría de ellos participan en clubes de madres con un 27.6% y menor porcentaje de grupos musicales y folklóricos con 0.3%.

4.1.3. CARACTERISTICAS DE ACCESIBILIDAD

Tabla 10. Tiempo en llegar al centro de salud desde su casa de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Tiempo en llegar al centro de salud desde su casa	Frecuencia	%
15 Minutos	76	22,8
15 a 30 Minutos	167	50,2
30 a 1 Hora	76	22,8
Mayor a 1 Hora	14	4,2
Total	333	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

En relación al tiempo en llegar al centro de salud desde su casa de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría refirieron entre 15 a 30 minutos con un 50.2% y menor porcentaje mayor de una hora con un 4.2%.

Tabla 11. Tiempo de espera para ser atendida en el consultorio de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Tiempo de espera para ser atendida en el consultorio	Frecuencia	%
10 a 20 Minutos	97	29,1
21 a 45 Minutos	178	53,5
Mayor a 45 Minutos	58	17,4
Total	333	100,0

Con respecto al tiempo de espera para ser atendida en el consultorio de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría indicaron entre 21 a 45 minutos con un 53.5% y menor porcentaje mayor a 45 minutos con un 17.4%.

Tabla 12. Tipo de transporte que utiliza para llegar al centro de salud de madres de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Tipo de transporte que utiliza para llegar al centro de salud	Frecuencia	%
Taxi o mototaxi	228	68,5
Vehículo privado	90	27,0
Micro o combi	6	1,8
A pie	9	2,7
Total	333	100,0

Respeto al tipo de transporte que utiliza para llegar al centro de salud de las madres de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría refirieron del taxi o mototaxi con un 68.5% y menor porcentaje de micro o combi con un 1.8%.

4.1.4. CARACTERISTICAS GENERALES DEL NIÑO

Tabla 13. Edad en años de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Edad del niño	Frecuencia	%
Menor de 1 año	58	17,4
1 año	85	25,5
2 años	91	27,3
3 años	99	29,7
Total	333	100,0

Fuente: Guía de observación.

En cuanto a la edad en años de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría fueron de 3 años con un 29.7% y menor porcentaje de menores de un año con un 17.4%.

Tabla 14. Sexo de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Sexo	Frecuencia	%
Masculino	154	46,2
Femenino	179	53,8
Total	333	100,0

Concerniente al sexo de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que la mayoría fueron de sexo femenino con un 53.8% y menor porcentaje de sexo masculino con un 46.2%.

4.1.5. CARACTERISTICAS DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Tabla 15. Control de recién nacido en estudio del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Recién nacido	\$	SI	NO		
	Nº	%	Nº	%	
1º Control	248	74,5	85	25,5	
2º Control	234	70,3	99	29,7	
3º Control	222	66,7	111	33,3	
4º Control	249	74,8	84	25,2	

Fuente: Guía de observación.

Con respecto al control de recién nacido de niños menores de 4 años en estudio, se encontró en mayor porcentaje para el 4° control con un 74.8% que, si asisten, con un 25.2% que no asisten y un menor porcentaje en el 3° control con un 66.7% que, si asisten, con un 33.3% que no asisten.

Tabla 16. Control de niños menores de un año en estudio del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Menor 1 año	;	SI	NO		
mener rane	Nº	%	Nº	%	
1º Control	270	81,1	63	18,9	
2º Control	260	78,1	73	21,9	
3º Control	252	77,3	74	22,7	
4º Control	248	77,7	71	22,3	
5º Control	257	83,2	52	16,8	
6º Control	245	81,1	57	18,9	
7º Control	241	82,0	53	18,0	
8º Control	227	80,5	55	19,5	
9º Control	226	81,0	53	19,0	
10º Control	230	83,6	45	16,4	
11º Control	213	79,8	54	20,2	

Concerniente al control de niños menores de un año en estudio, de los 11 controles, se encontró en mayor porcentaje para el 10° control un 83.6% que, si asisten, con un 16.4% que no asisten y un menor porcentaje en el 3° control con un 77.3% que, si asisten, con 22.7% que no asisten.

Tabla 17. Control de niños de un año en estudio del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

1 año	5	SI	N	NO		
. and	Nº	%	Nº	%		
1º Control	210	81,1	49	18,9		
2º Control	187	75,1	62	24,9		
3º Control	181	79,4	47	20,6		
4º Control	171	76,7	52	23,3		
5º Control	168	78,1	47	21,9		
6º Control	147	77,0	44	23,0		

Con respecto al control de niños de un año en estudio, de los 6 controles, se encontró en mayor porcentaje para el 1° control con un 81.1% que, si asisten, con un 18.9% que no asisten y un menor porcentaje en el 2° control con un 75.1% que, si asisten, con un 24.9% que no asisten.

Tabla 18. Control de niños de 2 años en estudio del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

2 años	•	SI	NO		
	Nº	%	Nº	%	
1º Control	150	83,8	29	16,2	
2º Control	122	79,2	32	20,8	
3º Control	103	78,0	29	22,0	
4º Control	90	80,4	22	19,6	

En relación al control de niños de 2 años en estudio, de los 4 controles, se encontró en mayor porcentaje para el 1° control con un 83.8% que, si asisten, con un 16.2% que no asisten y un menor porcentaje en el 3° control con un 78% que, si asisten, con un 22% que no asisten.

Tabla 19. Control de niños de 3 años en estudio del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

3 años	;	SI	NO		
S 4S	Nº	%	Nº	%	
1º Control	82	94,3	5	5,7	
2º Control	55	78,6	15	21,4	
3º Control	40	76,9	12	23,1	
4º Control	22	78,6	6	21,4	

En razón al control de niños de 3 años en estudio, de los 4 controles, se encontró en mayor porcentaje para el 1° control con un 94.3% que, si asisten, con un 5.7% que no asisten y un menor porcentaje en el 3° control con un 76.9% que si asisten y con un 23.1% que no asisten.

Tabla 20. Inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo	Frecuencia	%		
SI	152	45,6		
NO	181	54,4		
Total	333	100,0		

Con respecto a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años en estudio, se encontró que el 45,6% incumplen con sus controles según edad.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 21. Relación entre factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Factores			tencia 333)		Prueba Chi	o
socioeconómicos	;	SI N		NO Cuadrado		Significancia
	Nº	%	Nº	%		
Edad menor 20 y más de 34 años						
SI	37	11,1	38	11,4	0.50	0.400
NO	115	34,5	143	42,9	0,53	0,466
Estado civil soltera, divorciada y viuda						
SI	68	20,4	91	27,3	4.00	0.040
NO	84	25,2	90	27,0	1,02	0,313
Más de dos hijos						
SI	59	17,7	81	24,3	4.40	0.074
NO	93	27,9	100	30,0	1,19	0,274
Ingreso familiar mensual bajo						
SI	41	12,3	69	20,7	4.04	0.004
NO	111	33,3	112	33,6	4,64	0,031
Tenencia de ocupación laboral						
SI	115	34,5	117	35,1	4.75	0.000
NO	37	11,1	64	19,2	4,75	0,029
Otro tipo de seguro de salud						
SI	10	3,0	14	4,2	0.47	0.005
NO	142	42,6	167	50,2	0,17	0,685

Fuente: Guía de observación.

Respecto a la relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años, se encontró que los factores ingreso familiar mensual bajo y la tenencia de ocupación laboral se relacionan significativamente con la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, todas con p≤0,05.

Tabla 22. Relación entre factores culturales y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Factoria culturale		Inasistencia (n=333) Prueb		Prueba Chi		Cinnificancia
Factores culturales	- ;	SI	N	NO Cuadrado		Significancia
	No	%	Νo	%	•	
Grado de instrucción bajo						
SI	47	14,1	75	22,5	3,94	0.047
NO	105	31,5	106	31,8		0,047
Otra religión						
SI	53	15,9	72	21,6	0.05	0.057
NO	99	29,7	109	32,7	0,85	0,357
No pertenece a ningún grupo organizacional						
SI	68	20,4	79	23,7	0.04	0.040
NO	84	25,2	102	30,6	0,04	0,842

Con respecto a la relación entre los factores culturales y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años, se encontró que el factor grado de instrucción bajo se relaciona significativamente con la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, con p≤0,047.

Tabla 23. Relación entre factores de accesibilidad y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco 2022

Factores de			Inasistencia (n=333) SI NO		Prueba Chi			
accesibilidad		SI			NO		NO	
	Nº	%	Nº	%	•			
Tiempo prolongado en llegar al centro de salud desde su casa								
SI	50	15,0	40	12,0	4,88	4.00	0.007	
NO	102	30,6	141	42,3		0,027		
Tiempo de espera prolongada para ser atendida en el consultorio								
SI	116	34,8	120	36,0	4.00	0.045		
NO	36	10,8	61	18,3	4,02	0,045		
Tipo de transporte a pie para llegar al centro de salud								
SI	5	1,5	4	1,2	0.27	0.545		
NO	147	44,1	177	53,2	0,37	0,545		

Y, en cuanto a la relación entre los factores de accesibilidad y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de niños menores de 4 años, se encontró que los factores tiempo prolongado en llegar al centro de salud desde su casa y tiempo de espera prolongada para ser atendida en el consultorio se relacionan significativamente con la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, todas con p≤0,05.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Los resultados del estudio muestran que existe relación entre los factores y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares − Huánuco, sobre todo lo referido a los factores socioeconómicos de ingreso familiar mensual bajo, tenencia de ocupación laboral; factores culturales de grado de instrucción bajo; y factores de accesibilidad como tiempo prolongado en llegar al centro de salud desde su casa y tiempo de espera prolongada para ser atendida en el consultorio, todas con p≤0,05.

Al respecto existen coincidencias con los resultados de Toma y Aguilar⁴⁶ quienes informan que existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos, culturales, institucionales con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres con niños menores de dos años en zona Alto andinas.

Asimismo, Pino²² concluye que existen factores como el ingreso económico de las madres [X2=9,154; p=0,002] y la accesibilidad [X2=15,165; p=0,000] que influyen en el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menores de 1 año.

Gonzales-Achuy et al⁴⁷ indica que los factores de la demanda asociados con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año se encuentran el acceso y la forma de llegar al establecimiento de salud, y el ser beneficiario del programa Juntos.

Por su parte, Miguel²³ concluye que las variables como la distancia del domicilio, ocupación de la madre, nivel educativo, edad materna, distancia al establecimiento de salud y trato del personal de salud, son factores relacionados al cumplimiento del esquema de crecimiento y desarrollo en niños atendidos en el Centro de salud de Supte, Tingo María - Huánuco.

Matta⁴⁸ pone en conocimiento que la dimensión socioeconómica que determinan el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 1 año en un centro de salud de Callao se ha encontrado que la condición laboral de las madres y es el mayor condicionante para su inasistencia al control de crecimiento y desarrollo.

Suyón y Wong⁴⁹ informan que hay relación significativa entre el número de hijos, la ocupación de la madre, grado de instrucción, procedencia y lugar de parto con el cumplimiento del crecimiento y desarrollo del niño (p<0,05).

Por otro lado, Cántaro⁵⁰ informa que los factores sociodemográficos, factores culturales, factores de la oferta y factores de la demanda no se relacionan con incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños y niñas de 1 año que acuden en un centro de salud de Tingo María-Huánuco; comprobándose con prueba X2 cada variable un valor p>a 0.05 determinándose que no existe significancia, aceptándose la hipótesis nula.

Los profesionales de la salud realizan actividades que les permiten vigilar, controlar, el proceso de crecimiento y desarrollo y están en la capacidad de poder tomar decisiones sobre las atenciones oportunas que necesita el niño, también cumple competencias interrelacionadas. Así mismo, trabaja en coordinación con otras especialidades, a su vez realiza las referencias según sea el caso y la especialidad detectada. La enfermera se encarga de brindar consejería, orientar, sensibilizar, capacitar a los padres según necesidades reales y potenciales⁵¹.

Finalmente, la captación oportuna en las primeras etapas del desarrollo del niño está íntimamente ligado a la supervisión en la salud. Así como, las atenciones que se brinda en el programa de crecimiento y desarrollo tienen por finalidad la prevención, detección y tratamiento oportuno de problemas que se puedan detectar. Por otro lado, es importante prevenir los riesgos en esta etapa, también van a estar determinados por la capacidad de autocuidado, asumido por sus padres y/ o cuidadores para acudir a las citas programadas, la cual, nos permitirá saber si hay un problema en el desarrollo y corregirlo a tiempo⁵². También se considera que la participación

de la familia es importante, para que los niños/as puedan desarrollar destrezas y habilidades que le permitan desenvolverse en la sociedad, siendo el núcleo fundamental la familia, para afianzar el bienestar social y emocional en todos los infantes. Por lo tanto, en la familia se adquirieron las habilidades, capacidades y emociones para afrontar la vida de adultos y desarrollar todo nuestro potencial⁵³.

CONCLUSIONES

Se concluyen:

- Existe relación entre los factores socioeconómicos de ingreso familiar mensual bajo y tenencia de ocupación laboral con la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años, todas con p≤0,05.
- También existe relación entre los factores culturales de grado de instrucción bajo y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años, con p=0,047.
- Y, existe relación entre los factores de accesibilidad de tiempo prolongado en llegar al centro de salud desde su casa y tiempo de espera prolongada para ser atendida en el consultorio con la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años, todas con p≤0,05.

RECOMENDACIONES

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

- Sería necesario realizar más investigaciones incluyendo a niños de 0 a 11 años y además con otros diseños de mayor nivel.
- Asimismo, a los docentes y estudiantes seguir llevando a cabo estudios vinculados a la periodicidad y concentración de controles de crecimiento y desarrollo del niño.

REDES DE SALUD

- Mayor dotación de recursos materiales, insumos y personal para garantizar una mayor atención de los controles de crecimiento y desarrollo con la finalidad de evitar las oportunidades perdidas.
- Implementar planes de mejora para las sesiones y talleres educativos tanto para el personal de salud y los padres de los niños.
- Monitoreo permanente al personal de salud para evaluar el trato hacia con los pacientes que asisten a sus consultas.

AI CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES.

- Ejecutar estrategias necesarias y efectivas para lograr que todas las madres lleven a sus niños menores de cuatro años a sus controles de crecimiento y desarrollo.
- Considerar los resultados de esta investigación para implementar estrategias orientadas a promover la participación activa de las madres en el cumplimiento de los controles CRED para mejorar las coberturas de inmunizaciones, controles de atención de salud, administración de micronutrientes y evaluación del desarrollo psicomotor en esta institución.

 El Centro de salud deben implementar estrategias para reducir el tiempo de espera para la atención de crecimiento y desarrollo del niño (a).

ENFERMEROS

- Brindar consejerías en todas las consultas, sobre todo teniendo en cuenta el nivel cultural de los padres.
- Diseñar talleres educativos para aumentar el nivel de conocimiento de los padres respecto a la importancia del control de crecimiento y desarrollo del niño.
- Seguimiento periódico de los niños que incumplen con el control de crecimiento y desarrollo juntamente con el equipo multidisciplinario de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- UNICEF. Estado de la Niñez en Lima- Perú [internet] 2011 [Consultado 2023 Abr 22]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/
- OMS. Desarrollo en la primera infancia, oportunidades para el crecimiento y la salud [internet] 2017 [Consultado 2023 May 02].
 Disponible en: https://apps.who.int/mediacentre/commentaries/2016/childhood-developmentbreastfeeding/es/index.html
- Contreras TK, Mendoza MM. Factores socioculturales e institucionales asociados a la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 24 meses en el Puesto de Salud La Huerta Quilmaná, 2022. [Internet]. Callao-Perú: Universidad Nacional del Callao; 2022 [Consultado 2023 Abr 19]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6996/TESI S%20..%20(1).pdf?sequence=1
- 4. Paucar Z, Venero A. Factores relacionados con el Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en Madre de niños (as) Menores de 3 años del Centro de Salud Jerónimo Cusco-2017. [Internet]. Perú: Universidad San Antonio de Abad del Cusco; 2017 [Consultado 2023 Abr 21]. Disponible en: http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/2423?localeattribut e=en
- MINSA. Control de crecimiento y desarrollo del menor de 5 años [internet] 2017 [Consultado 2023 Abr 15]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa
- Seijas N, Sánchez ACG, Flores VA. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad 2017. Horiz Med (Lima) [Internet]. 25 de marzo de 2020 [citado 21 de junio de 2022];20(1):12-9.

Disponible en: https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1195

- Irwin LG, Siddiqi A, Hertzman C. Desarrollo de la primera infancia: un potente ecualizador. [Internet]. Estados Unidos: Organización Mundial de la Salud; 2007 [Acceso Enero 2016]. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecd kn_es.pdf
- Seguí M. Revisión del niño sano por el médico general/de familia. SEMERGEN [Internet]. 2000 [Consultado 2022 25 enero]; 26: 196-218. Disponible en: http://www.elsevier.es/es-revista-semergen-medicina-familia-40-articulo-revision-del-nino-sano-por-S1138359300735726
- Mamani M. Factores sociodemográficos relacionados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Laraqueri Puno 2021. [Tesis de pregrado]. Puno – Perú: Universidad Privada San Carlos; 2022.
- Véliz L, Vega P, Campos C. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos TT. Rev Chil Infectol. 2016;33(1):30–7.
- 11. INEI. Se incrementa niñas y niños menores de 3 años de edad que acceden al control de crecimiento y desarrollo del niño sano [Internet]. Notas de prensa. [Citado 15 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/se-incrementa-ninas-yninos-menores-de-3-anos-de-edad-que-acceden-al-control-de-crecimiento-y-desarrollodel-nino-sano-11761/
- 12. Madueño M, Alarcón J, Sanabria C. Análisis de la Brecha entre Oferta y Demanda de Servicios de Salud para la Programación de la Inversión Sectorial de Mediano Plazo. Lima: USAID; 2003.

- Flores G, Abreu M, Olivar MA, Kastner B. Barreras de acceso a la atención médica para niños latinos. Arch Pediatr Adolesc Med. 1998;152(11):1119-25.
- 14. Rubio LJ, Salazar SE. Factores biosocioculturales maternos y la deserción al control de crecimiento y desarrollo preescolar, Centro de Salud Víctor Larco - 2012 [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería; 2013.
- 15. Quevedo DA. 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, Lima 2014 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Enfermería; 2015.
- Chung PJ, Lee TC, Morrison JL, Schuster M. Atención preventiva para niños en los Estados Unidos: calidad y barreras. Annu Rev Public Health.
 2006;27:491–515.
 doi: 10.1146/annurev.publhealth.27.021405.102155
- 17. Hernández MP, Prada MA, Briñez ER, López IR. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum. 2020;6(3): 25-39.
- Robles K, Góngora C, Madrid CF, Muñoz T, Prieto AP, Labra P, et al. Barreras en acceso a control de salud en hijos de inmigrantes en Santiago, Chile, 2018. Medwave. 2019;19(Suppl 1):SP44 doi: 10.5867/medwave.2019.S1
- 19. Cáceres R. Control de niño sano de 0 a 2 años y la morbilidad del servicio de Emergencia del Hospital de Niños Dr. Jorge Lizárraga. Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Periodo Mayo-Julio, 2015. [Tesis de especialidad]. Valencia-Venezuela: Universidad de Carabobo; 2017.
- 20. Chalán C, Tejada LV. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años, Puesto de Salud La Manzanilla- San Marcos. Cajamarca, junio a diciembre 2021. [Tesis

- de pregrado]. Cajamarca Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022.
- 21. Ruiz BJ, Santamaría P. Factores socioculturales de las familias en el control de niño sano del preescolar. [Tesis de pregrado]. Trujillo Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2022.
- 22. Pino E. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año atendidos en el hospital de Tingo María setiembre a octubre del 2016. [Tesis de pregrado]. Tingo María – Perú: Universidad De Huánuco; 2019.
- 23. Miguel DL. Factores socio demográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el Centro de Salud Supte San Jorge Tingo María 2016. [Tesis de pregrado]. Huánuco Perú: Universidad de Huánuco; 2017.
- 24. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ [Internet].2011, Dic [Citado: 12 noviembre 2021];8(4): 16-23. Disponible en:http://www.scielo.org.mx/scielo.phpscript=sciarttex&pid=S1665-70632011000400003&Ing=es
- 25. Cisneros F. Introducción a los Modelos y Teoría de Enfermería. Colombia: Universidad del Cauca; 2002. Disponible en: http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTe oriasYModelosDeEnfermeria.pdf
- 26. Giraldo A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables Revista Hacia la Promoción de la Salud. [Internet]. 2010, Enero-Junio [Citado: 12 noviembre 2021]; 15 (1): 128-143 Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010

- 27. Alvarez M. Madres adolescentes y su relación con el crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 2 años 6 meses de edad en el Hospital Básico Baños [Tesis de pregrado] Tungurahua: Universidad Técnica de Ambato; 2013. Disponible en: http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6606/1/Alvarez%20Araujo%2 0Mayra%20Mercedes.pdf
- Avelino J, Rodríguez Y. Vivencias de las madres frente a la hospitalización de su hijo escolar con asma bronquial. In Crescendo 2011; (2): 43-54.
- 29. Barnard E. Diccionario Mosby Medicina, Enfermería y Ciencias de la Salud, Ediciones Hancourt, S.A. 1999. [Internet]. Disponible en: http://www.esacademic.com/dic.nsf/es_mediclopedia/22975/Kathryn
- 30. Collado Y. El modelo de Kathryn Barnard aplicándolo a pediatría. 2012. Disponible en: http://enferpedia2tria.blogspot.pe/.
- Alligood M, Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. 7 ed.
 Barcelona: Elsevier Mosby; 2011.
- 32. Prudencio JAA. Eficacia del programa educativo enlazando mundos en padres de familia para mejorar el desarrollo social de niños con trastornos del espectro autista/cebe 014 la sagrada familia Magdalena del Mar Lima Perú diciembre 2018. [Tesis de pregrado]. Lima Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
- MINSA. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. R.M.N 537-2017. Lima Perú; 2017.
- 34. Castro Sánchez S. Nivel de satisfacción de las madres de niños y niñas menores de 1 año sobre la calidad de atención brindad por la enfermera en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo de la Microred Yugoslavia Nuevo Chimbote 2016. [Tesis] Lima: Universidad San Martin de Porres; 2016.

- 35. Mariaca C, Berbesi D. Factores social y demográfico relacionado con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo. CES Salud Pública 2013; 4: 4 – 11.
- 36. MINSA. Repositorio de Datos Minsa. Control de crecimiento y desarrollo. MINSA. [consultado 11 de junio 2017] Disponible en: http://datos.minsa.gob.pe/dataset/control-de-crecimiento-y-desarrollo-de-ninos-menores-de-5-anos
- 37. MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. Lima Perú. 2011.
- 38. UNICEF. Norma UNICEF Perú: crecimiento y desarrollo ¿La mesa servida? UNICEF. [Consultado febrero 2018] Disponible en: https://www.unicef.org/peru/spanish/survival_development_3189.html
- 39. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Homo Sapiens. Alimentando al cerebro. [Internet]. [Consultado abril 2018]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/_files/notas_prensa/carpetasinformativas/cre cimiento_y_desarrollo.pdf
- 40. Reyes R, Vega CA. Asistencia sanitaria de las madres con niños menores de cinco años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo, Hospital de Huaycán, 2018. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019.
- 41. Bernal A. La familia como ámbito Educativo. Barcelona: Rialp; 2005.
- 42. Wiese LG. Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018. [Tesis de Maestria]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
- 43. Reyes R. Factores Culturales y desarrollo cultural comunitario. 2012. Disponible en: http://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/index. Htm

- 44. Macías R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica. Universidad de Las Tunas "Vladimir I; 2011.
- 45. Benavente BI, Gallegos AM. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. Ampliación Paucarpata 2015. [Tesis de pregrado]. Arequipa Perú: Universidad Nacional De San Agustín; 2016.
- 46. Toma LM, Aguilar HB. Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en madres con menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19. [Internet]. Juliaca: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2021 [Consultado 2023 Feb 16]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4679/Luz _Trabajo_Bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 47. Gonzales-Achuy E, Huamán-Espino L, Aparco JP, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 Abr [Consultado 2023 May 01];33(2): 224-232. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005&lng=es
- 48. Matta MA. Factores que determinan el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año de un C.S. 2021. [Internet]. LIMA PERÚ: Universidad César Vallejo; 2021 [Consultado 2023 Feb 15]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73864/Villa nueva_ISP-Yauri_MPR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Suyón DL, Wong YE. Factores asociados al cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal. Nuevo Chimbote, 2020. [Internet]. Nuevo Chimbote – Perú: Universidad Nacional Del Santa; 2021 [Consultado 2023 May 02]. Disponible en:

- https://repositorio.uns.edu.pe/browse?type=author&value=Suy%C3%B3n+Alc%C3%A1ntara%2C+Deysi+Liliana
- 50. Cántaro EE. Factores de riesgo al incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños y niñas de 1 año en el Centro de Salud Castillo Grande Tingo María 2017. [Internet]. Huánuco Perú: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2023 Ene 22]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1415/C%c3%8 1NTARO%20HUAM%c3%81N%2c%20Emely%20Estefani.pdf?sequenc e=1&isAllowed=y
- 51. Masalán P, Gonzalez R. Promoción y prevención de la salud [internet] 2020 [Consultado 2023 May 02] 1-8. Disponible en: http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/lactante/prevencion.htm
- 52. Rosales A. La importancia de la familia en el desarrollo de los niños y niñas; Colombia; Aldeas Infantiles SOS [Internet]. 2016 [Consultado 2023 Abr 22] 4(1): 1-7. Disponible en: https://www.aldeasinfantiles.org.co/noticias/2016/laimportancia-de-la-familia
- 53. Greenland. La importancia de la familia en el desarrollo infantil; México; Greenland Panamericana School [Internet] 2020 [Consultado 2023 Abr 23]. 1-7. Disponible en: https://blog.ecagrupoeducativo.mx/greenland/la-importancia-de-lafamilia-en-el-desarrollo-infantil

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Damaceno M. Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 20220 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: http://...

ANEXOS

Anexos 1

Matriz de consistencia

Título del estudio. Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables general	Indicadores	Tipo	Escala de medición
¿Cuáles son los	Determinar los	Existe relación entre	Variable			
factores asociados a	factores asociados a	los factores y la	dependiente:	Inasistencia a	Cualitativa	Nominal
la inasistencia a los	la inasistencia a los	inasistencia a los	Inasistencia a los	los controles de		
controles de	controles de	controles de	controles de	crecimiento y		
crecimiento y	crecimiento y	crecimiento y	crecimiento y	desarrollo		
desarrollo en los	desarrollo en los	desarrollo en los	desarrollo	Factores		
niños menores de 4	niños menores de 4	niños menores de 4	Factores asociados	asociados		
años del Centro de	años del Centro de	años del Centro de				Ninguna
Salud Aparicio	Salud Aparicio	Salud Aparicio	Variable			· ·
Pomares Huánuco	Pomares Huánuco	Pomares Huánuco	independiente:	Ninguna		
2022?	2022	2022	Ninguna	J	Ninguna	
Problemas	Objetivos	Hipótesis			f.	Escala de
	0.0,00.00	p = 1.00.0	Dimoneionae	Indicadores	Itame	
específicos	específicos	especificas	Dimensiones	Indicadores	İtems	medición
	-	-	Dimensiones Factores	Indicadores Edad	1. ¿Qué edad tiene?	
específicos	específicos	especificas				medición
específicos ¿ Cuáles son los	específicos Establecer los	especificas Existe relación entre	Factores	Edad		medición
específicos ¿ Cuáles son los factores	específicos Establecer los factores	especificas Existe relación entre los factores	Factores	Edad Estado civil		medición
específicos ¿ Cuáles son los factores socioeconómicos	específicos Establecer los factores socioeconómicos	especificas Existe relación entre los factores socioeconómicos y	Factores	Edad Estado civil Número de hijos	1. ¿Qué edad tiene?	medición
específicos ¿ Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la	específicos Establecer los factores socioeconómicos asociados a la	especificas Existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los	Factores	Edad Estado civil Número de hijos Ingreso familiar	¿Qué edad tiene? ¿Cuál es su estado civil?	medición
específicos ¿ Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los	específicos Establecer los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los	especificas Existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de	Factores	Edad Estado civil Número de hijos Ingreso familiar mensual	1. ¿Qué edad tiene? 2. ¿Cuál es su estado civil? Soltera ()	medición
específicos ¿ Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de	específicos Establecer los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de	especificas Existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y	Factores	Edad Estado civil Número de hijos Ingreso familiar mensual Ocupación	1. ¿Qué edad tiene? 2. ¿Cuál es su estado civil? Soltera () Casada ()	medición
específicos ¿ Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y	específicos Establecer los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y	especificas Existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los	Factores	Edad Estado civil Número de hijos Ingreso familiar mensual Ocupación laboral	1. ¿Qué edad tiene? 2. ¿Cuál es su estado civil? Soltera () Casada () Conviviente ()	medición
específicos ¿ Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los	específicos Establecer los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los	especificas Existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4	Factores	Edad Estado civil Número de hijos Ingreso familiar mensual Ocupación laboral	1. ¿Qué edad tiene? 2. ¿Cuál es su estado civil? Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada ()	medición
específicos ¿ Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4	específicos Establecer los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4	especificas Existe relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de	Factores	Edad Estado civil Número de hijos Ingreso familiar mensual Ocupación laboral	1. ¿Qué edad tiene? 2. ¿Cuál es su estado civil? Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada () Viuda ()	medición

2022?	2022				4. ¿Cuál es su ingreso familiar mensual? Mayor a S/ 930 () Igual a S/ 930 () Menor a S/ 930 () 5. ¿Cuál es su ocupación laboral? Labor en casa () Independiente () Dependiente () 6. ¿Qué tipo de seguro de salud tiene? SIS () ESSALUD () Otro () No tiene seguro()
¿Cuáles son los factores culturales asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022?	Evaluar los factores culturales asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022	Existe relación entre los factores culturales y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022	Factores culturales	Grado de instrucción Religión Tipo de organizaciones	7. ¿Qué grado de instrucción Nominal alcanzó? Sin estudios ()

controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022? Tipo de estudio	controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022	crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022	Aspectos éticos	atendida Medio de trasporte utilizado para llegar al Centro de Salud	30 a una hora () Mayor a una hora () 11. ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendida en el consultorio de crecimiento y desarrollo? 10 a 20 minutos () 21 a 45 minutos () Mayor a 45 minutos () 12. ¿Qué medio de trasporte utiliza para llegar al Centro de Salud? Taxi o mototaxi () Vehículo privado () Micro o combi () A pie () riptiva e inferenciales
crecimiento y	desarrollo en los	desarrollo en los	Factores de accesibilidad	Medio de	Mayor a una hora ()

Nivel del estudio	Prueba Chi cuadrado de independencia
Relacional	·
Diseño del estudio	
Correlacional	

Instrumentos antes de la validación

Código:					Fecha:	1	1
		GUIA D	E ENTRE	/ISTA			
TITULO DE LA II controles de cred Centro de Salud	cimient	o y desarro	ollo en los	niños mend			
INSTRUCCIONE preguntas sobre crecimiento y de niños menores di corresponda.	los fac sarrollo	tores de rie , para que	esgo a la i la realice	nasistencia a la madr	a los con e y/o padı	troles re de	de los
					Muchas	grac	ias.
I. FACTORES SO	OCIOE	CONOMICO	OS:				
1. ¿Qué edad tier	ne?						
2. ¿Cuál es su es Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda	stado ci () () () ()	vil?					
3. ¿Cuántos hijos 1 a 2 hijos Más de 2							
4. ¿Cuál es su ing Mayor a S/ 930 Igual a S/ 930 Menor a S/ 930	0 ()	amiliar men	sual?				
5. ¿Cuál es su oc Labor en casa Independiente Dependiente	()	n laboral?					
6. ¿Qué tipo de s	seguro (de salud tier	ne?				

ESSALUD () Otro () No tiene seguro ()	
II. FACTORES CULTURALES:	
7. ¿Qué grado de instrucción alcanzó? Sin estudios () Primaria () Secundaria () Superior técnico () Superior universitario ()	
8. ¿Qué religión tiene? Católico () Evangélico () Mormón () Otro () Ninguno ()	
9. ¿A qué tipo de organizaciones pertenece? Las deportivas () Los clubes de madres () Asociación de padres de familia () Grupos musicales y folklóricos () Otras instituciones representativas de la comunidad () Ninguno ()	
III. FACTORES DE ACCESIBILIDAD:	
10. ¿Cuánto tiempo le toma llegar al Centro de Salud desde su casa? 15 minutos () 15 a 30 minutos () 30 a una hora () Mayor a una hora ()	
11. ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendida en el consultorio crecimiento y desarrollo? 10 a 20 minutos () 21 a 45 minutos () Mayor a 45 minutos ()	o de
12. ¿Qué medio de trasporte utiliza para llegar al Centro de Salud? Taxi o mototaxi () Vehículo privado () Micro o combi () A pie ()	

Código:				Fecha:	1	1
		Anexo	s 3			
	G	Suía de obs	ervación			
TITULO DE LA I controles de cre Centro de Salud	cimiento y	desarrollo e	n los niños me			
INSTRUCCIONE que el niño asis integral (no cons vacunación). Se para esto sume edad, si el niño inasistencia, y si considere como	stió o no al siderar como guidamente los controlo tiene el 10 i el niño tier	control de control otro marque co es que el roo % de lo ne menos d	CRED, según o tipo de atencion n una "x" si es niño debería te s controles cur	el carné de ón, como po sta inasistie ner de acue nplidos con	e aten or ejer ndo o erdo a sidere	ción mplo no: a su e no
				Muchas	s grac	ias.
I. CARACTERIS CRECIMIENT			STENCIA A LO	S CONTRO	OLES	DE
1. Fecha de naci	miento:	_//				
2. Sexo: Masculino Femenino	()					
3. Cumplimiento	de los contr	oles:				

3.	Cump	limiento	de l	os	contro	es:

EDAD	N° CONTROL	CUMPLIO (SI/NO)
	1° CONTROL	
RECIEN NACIDO	2° CONTROL	
RECIEN NACIDO	3° CONTROL	
	4° CONTROL	
	1° CONTROL	
	2° CONTROL	
MENOR DE UN AÑO	3° CONTROL	
WENCE DE UN ANO	4° CONTROL	
	5° CONTROL	
	6° CONTROL	

1	II.	1
	7° CONTROL	
	8° CONTROL	
	9° CONTROL	
	10° CONTROL	
	11° CONTROL	
	1° CONTROL	
	2° CONTROL	
UN AÑO	3° CONTROL	
UN ANO	4° CONTROL	
	5° CONTROL	
	6° CONTROL	
	1° CONTROL	
DOS AÑOS	2° CONTROL	
DO2 ANO2	3° CONTROL	
	4° CONTROL	
	1° CONTROL	
TRES AÑOS	2° CONTROL	
I KES ANOS	3° CONTROL	
	4° CONTROL	

4.	Inasister	ncia:	
	SI	()
	NO	()

Después de la validación

Código:				Fecha:	1	1
		GUIA DE E	NTREVISTA			
TITULO DE LA IN controles de creci Centro de Salud A	mie	nto y desarrollo e	en los niños mei			
INSTRUCCIONES preguntas sobre la crecimiento y des niños menores de corresponda.	os f arro	actores de riesgo llo, para que la	a la inasistenci realice a la mad	a a los cont lre y/o padr	troles e de	de los
				Muchas	grac	ias.
I. FACTORES SO	CIO	ECONOMICOS:				
1. ¿Qué edad tiend	e?					
2. ¿Cuál es su esta Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda	ado ((((civil?)))))				
3. ¿Cuántos hijos t 1 a 2 hijos Más de 2	tien (e?))				
4. ¿Cuál es su ing Mayor a S/ 930 Igual a S/ 930 Menor a S/ 930	(?			
5. ¿Cuál es su ocu Labor en casa Independiente Dependiente	(ión laboral?)))				

6. ¿Qué tipo de seguro de salud tiene?

SIS () ESSALUD () Otro () No tiene seguro ()
II. FACTORES CULTURALES:
7. ¿Qué grado de instrucción alcanzó? Sin estudios () Primaria () Secundaria () Superior técnico () Superior universitario ()
8. ¿Qué religión tiene? Católico () Evangélico () Mormón () Otro () Ninguno ()
9. ¿A qué tipo de organizaciones pertenece? Las deportivas () Los clubes de madres () Asociación de padres de familia () Grupos musicales y folklóricos () Otras instituciones representativas de la comunidad () Ninguno ()
III. FACTORES DE ACCESIBILIDAD:
10. ¿Cuánto tiempo le toma llegar al Centro de Salud desde su casa? 15 minutos () 15 a 30 minutos () 30 a una hora () Mayor a una hora ()
11. ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendida en el consultorio d crecimiento y desarrollo? 10 a 20 minutos () 21 a 45 minutos () Mayor a 45 minutos ()
12. ¿Qué medio de trasporte utiliza para llegar al Centro de Salud? Taxi o mototaxi () Vehículo privado () Micro o combi () A pie ()

Código:		Fecha:	1	1
	Anexos 5			
	Guía de observación	1		

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022.

INSTRUCCIONES. Sr. (a) Llenar con un "si" o con un "no" el recuadro, si es que el niño asistió o no al control de CRED, según el carné de atención integral (no considerar como control otro tipo de atención, como por ejemplo vacunación). Seguidamente marque con una "x" si esta inasistiendo o no: para esto sume los controles que el niño debería tener de acuerdo a su edad, si el niño tiene el 100 % de los controles cumplidos considere no inasistencia, y si el niño tiene menos del 100% de los controles cumplidos, considere como inasistencia.

	Muchas gracias.
I.	CARACTERISTICAS DE LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO:
1	. Fecha de nacimiento:/
2	. Sexo: Masculino () Femenino ()

3. Cumplimiento de los controles:

EDAD	N° CONTROL	CUMPLIO (SI/NO)
	1° CONTROL	
RECIEN NACIDO	2° CONTROL	
RECIEN NACIDO	3° CONTROL	
	4° CONTROL	
	1° CONTROL	
MENOR DE UN AÑO	2° CONTROL	
	3° CONTROL	
	4° CONTROL	
	5° CONTROL	
	6° CONTROL	
	7° CONTROL	
	8° CONTROL	

	9° CONTROL	
	10° CONTROL	
	11° CONTROL	
	1° CONTROL	
	2° CONTROL	
UN AÑO	3° CONTROL	
UN ANO	4° CONTROL	
	5° CONTROL	
	6° CONTROL	
	1° CONTROL	
DOS AÑOS	2° CONTROL	
	3° CONTROL	
	4° CONTROL	
TRES AÑOS	1° CONTROL	
	2° CONTROL	
I INLO ANOS	3° CONTROL	
	4° CONTROL	

4. Inasister	icia:	
SI	()
NO	()

Consentimiento Informado

• Introducción / Propósito

Los resultados de la presente investigación serán presentados a las madres y sus niños para determinar los factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco.

Participación

Participarán las madres y sus hijos menor de 4 años.

Procedimientos

Se recolectará a información a través del uso de dos instrumentos, una dirigida a la entrevista de las madres y el otro para la evaluación de cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo.

Riesgos / incomodidades

Durante el desarrollo de los instrumentos usted no estará expuesto a ningún riesgo. En caso de no aceptar la invitación, no habrá ninguna consecuencia.

Beneficios

A mediano plazo, con los hallazgos del estudio será posible determinar los factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años.

Alternativas

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad

Compensación

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo en el momento que crea conveniente, al investigador responsable.

Confidencialidad de la información

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos

del comité de ética la Escuela de pre grado de la Universidad de Huánuco quien guardara la información recolectada No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Problemas o preguntas

Escribir al

Email:2016110351@udh.edu.pe

Teléfono: 953357898

• Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

• Firmas del participante o responsable legal

	Huella digital si el	caso lo amerita
Firma del participante:		
Firma del investigador responsable:		
Huánuco, de _	del	2022

tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Problemas o preguntas

Escribir al

Email:2016110351@udh.edu.pe

Teléfono: 953357898

Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

Firmas del participante o responsable legal

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del investigador responsable:

Huánuco, 14 de noviemble del 2022

tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Problemas o preguntas

Escribir al

Email:2016110351@udh.edu.pe

Teléfono: 953357898

Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

Firmas del participante o responsable legal

Huánuco, 02 de noviemble del 2022

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del participante:

Firma del investigador responsable:

92

tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

Problemas o preguntas

Escribir al

Email:2016110351@udh.edu.pe

Teléfono: 953357898

Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

Firmas del participante o responsable legal

Firma del participante:

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del investigador responsable:

Huánuco, 02 de noviemble del 2022

Constancias de validación de los instrumentos de recolección de datos

Yo, Dens Leli Cob.	ello Mariano
De profesión <u>Lic. 8</u>	nfermerra, actualmente ejerciendo el
	de la Estruteria de Zomanizaciones
cargo de	the same and the state of the same and the s
	por medio del presente
hago constar que he revisa	ado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por MA	AYRA NAYLU DAMACENO VALDIVIA, con DNI
76439286 , aspirante al t	título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de la
Universidad De Huánuco;	el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titu	lado "Factores asociados a la inasistencia a los
controles de crecimiento y	desarrollo en los niños menores de 4 años del
Centro de Salud Aparicio Po	omares Huánuco 2022".
PINIÓN DE APLICABILIDA	ID:
Instrumento 1	[] Aplicable después de corregir
Nombres	[X] Aplicable
	[] No aplicable
Instrumento 2	[] Aplicable después de corregir
Nombres	[X] Aplicable [] No aplicable
Apellidos y nombre	s del juez/experto validador. Dr/ Mg:
NI: ZZZZQZQLQ	Wikale delli
	Ma en Solud Publice y Gation Santono
-specialidad del validador.	
m1+**	niz I. Cabello Mariano
C E	Firmasello
4	1

YO, DIZA BERN	LLOS ESTEBAN
De profesión ENFERMER	, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTS	HELD AJ 30
	por medio del presente
hago constar que he revisado y	validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por Damaceno	o Valdivia Mayra Naylu, con DNI 76439286,
aspirante al título de Licenciada d	de la Universidad De Huanuco ; el cual será
utilizado para recabar informació	n necesaria para la tesis titulado "Factores
asociados a la inasistencia a los	controles de crecimiento y desarrollo en los
niños menores de 4 años del Ce	entro de Salud Aparicio Pomares Huánuco
2022".	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Nombres	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Nombres	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable
DNI: 22515625	del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Especialidad del validador:	.723 MJBUS- BUDA2 NOV.
	12 fr
E	CER 15324

Yo, Emma aida Flores	Quinonez
The state of the s	aufermeré, actualmente ejerciendo el
	,
cargo de <u>Ao cente Univers</u>	nded all Huanico
	por medio del presente
hago constar que he revisado y val	lidado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por Mayra Naylu	Damaceno Valdivia, con DNI 76439286,
aspirante al título de licenciado en e	enfermería de la Universidad de Huánuco
; el cual será utilizado para recal	bar información necesaria para la tesis
titulado "FACTORES ASOCIADO	OS A LA INASISTENCIA A LOS
CONTROLES DE CRECIMIENTO	Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS
MENORES DE 4 AÑOS DEL CENT	TRO DE SALUD APARICIO POMARES
HUÁNUCO 2022".	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1	
Nombres	[] Aplicable después de corregir [] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Nombres	[] Aplicable después de corregir [\(\) Aplicable [] No aplicable
Apellidos Que 4 nombres del Emma Que 4 com Puntos	Juez/experto validador. Dr/ Mg:
Especialidad del validador: Medic	uia alternativa y Conflementares
	^
one Stead Co	Lexing ve >
Mg: EMMA AIDA FI	a/sello

Yo, Silvia Lorena Alva	rado Rueda
De profesión — En Juen	nuγα, actualmente ejerciendo e
cargo de Docente Univ	ersitario
	por medio del presente
hago constar que he revisado y v	ralidado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por DAMACE	NO VALDIVIA MAYRA NAYLU, con DNI
76439286, aspirante al título de	E LICENCIADO EN ENFERMERIA de la
Universidad De Huánuco ; el cua	al será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titulado	"FACTORES ASOCIADOS A LA
INASISTENCIA A LOS CO	ONTROLES DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO EN LOS NIÑ	NOS MENORES DE 4 AÑOS DEL
	CIO POMARES HUÁNUCO 2022"
Instrumento 1	
Nombres	Aplicable después de corregir Aplicable No aplicable
Instrumento 2 Nombres	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable
Apellidos y nombres de Hg. SI lya Loren a Alugrad DNI: 45831156	el juez/experto validador. Dr/ Mg:
Especialidad del validador:	
SAlu	sucoplo R
Fin	ma/sello

Yo, CYNTHIA SHERLY SOLORZANO DAVILA

De profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERA por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por MAYRA NAYLU DAMACENO VALDIVIA, con DNI 76439286, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA de la Universidad De Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Nombres	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg/Lic: CYNTHIA SOLORZANO DAVILA DNI:71234648

Especialidad del validador: UNIDAD EN CUIDADOS INTENSIVOS

10,y	eliza Maximiliano Fretel
De profesión - Januard cargo de - Dounte de	<u>a en Enμπανια, actualmente ejerciendo e</u> la Universidad de Luánuco
	por medio del presente
hago constar que he revisa	ado y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por MA	YRA NAYLU DAMACENO VALDIVIA, con DNI
76439286 , aspirante al ti	ítulo de LICENCIADA EN ENFERMERIA de la
Universidad De Huánuco;	el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titul	lado "Factores asociados a la inasistencia a los
controles de crecimiento v	desarrollo en los niños menores de 4 años del
Centro de Salud Aparicio Po OPINIÓN DE APLICABILIDA	
Instrumento 1 Nombres	[] Aplicable después de corregir [≿] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Nombres	[] Aplicable después de corregir [⋌] Aplicable [] No aplicable
Apellidos y nombre	es del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Apellidos y nombre	4 0 0 .
	11 : 5 : 6 : 8
DNI: \$1539392	4 0 0 .
DNI: \$1,53,93,92	4 0 0 .

YO, WADNOR	LARIBARAW	CALMORON
De profesión	ENTERMERE	actualmente ejerciendo el
DUCENTE DI	5 LA VOH	por medio del presente
hago constar que	he revisado y val	lidado los instrumentos de recolección de
datos, presentad	o por MAYRA NA	AYLU DAMACENO VALDIVIA, con DNI
76439286 , aspi	rante al título de	LICENCIADA EN ENFERMERIA de la
Universidad De I	Huánuco; el cual	será utilizado para recabar información
necesaria para la	tesis titulado "Fa	actores asociados a la inasistencia a los
controles de cred	imiento y desarro	ello en los niños menores de 4 años del
Centro de Salud A	Aparicio Pomares I	Huánuco 2022".
Instrumento 1 Nombres		[] Aplicable después de corregir [¿Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Nombres		[] Aplicable después de corregir ['Aplicable [] No aplicable
Apellidos y	ALDGREEN NATON	juez/experto validador. Dr/ Mg:
Specialidad del	validador: 61	GERTIERO ON COMMOS ENTWINES
**************************************	GOBIERNO REGIF	a. HUANUCO ec sabel de finale Medicano"
	Wadner Irribarre	
		ET STATE

Yo, Edith Chotina Ja	ara Caudio
De profesión - Enferme	ra, actualmente ejerciendo el
	ROU-RED ESSOLIO HOLÁTRICO
	por medio del presente
hago constar que he revisa	do y validado los instrumentos de recolección de
datos, presentado por MA	YRA NAYLU DAMACENO VALDIVIA, con DNI
76439286 , aspirante al ti	ítulo de LICENCIADA EN ENFERMERIA de la
Universidad De Huánuco;	el cual será utilizado para recabar información
necesaria para la tesis titul	lado "Factores asociados a la inasistencia a los
controles de crecimiento y	desarrollo en los niños menores de 4 años del
Centro de Salud Aparicio Po	omares Huánuco 2022".
PINIÓN DE APLICABILIDA	AD:
Instrumento 1	
Nombres	Aplicable después de corregir Aplicable No aplicable
Instrumento 2	[] Aplicable después de corregir
Nombres	[] Aplicable [] No aplicable
DNI:22.41.9.84	s del juez/experto validador. <u>Dr/</u> Mg:
Especialidad del validador	Solud familier & Comunitario.
47	1000
-	Firm of a Hamman Caudio
× 1	Firma/selle Jaro Claudio Dra Edith Jaro Claudio

Documentos de permiso de la ejecución del estudio



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

Huánuco, 04 de octubre del 2022

OFICIO Mult. - N° 070 - 2022 - D/EAP - ENF - UDH

Dr. Pablo Garay Manzano
JEFE DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES
Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna Damaceno Valdivia Mayra Naylu del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022." por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, que tendrá como muestra a los niños menores de 4 años del centro de salud que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Amalia V. Leiva Yaro
DIRECTORA DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huánuco, 22 de octubre del 2022

PROVEHIDO Nº 020 -2022-GRH-DRSH-RSH-J/MRHCO-CSAP.J.E.

: OBST. AMELIA LEIVA YARO

COORDINADORA DE LA ESCUELA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA.

: LIC. ENF. MIRTHA ROSALÍA ROJAS ESTELA JEFE DE ENFERMEROS DEL CS. APARICIO POMARES

ASUNTO

: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

REFERENCIA : SOLICITUD CON HOJA DE ENVÍO Nº 2273

Visto el expediente de 02 folios de la estudiante de Enfermería Mayra Naylú DAMACENO VALDIVIA de la Universidad de Huánuco para la aplicación del instrumento de Investigación Titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DEARROLLO EN LOS NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES DE HUÁNUCO 2022"; ésta jefatura autoriza la aplicación de dicho instrumento en el servicio del Curso de Vida Niño.

Se expide la presente para los fines pertinentes

Atentamente,

MRRE/mrre C.c.: Archivo

103

Anexos 9
Base de datos

N°	Inasiste ncia	fact or1	fact or2	fact or3	fact or4	fact or5	fact or6	fact or7	fact or8	fact or9	facto r10	facto r11	facto r12
1	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
3	NO	NO	SI	NO	SI	NO							
4	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
5	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
7	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO
8	NO	NO	SI	NO	SI	NO							
9	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
10	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
11	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO
12	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
13	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
14	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO
15	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
16	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
17	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI
18	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
19	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
21	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
22	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO
23	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
24	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
25	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
26	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
27	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
28	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
29	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
30	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
31	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
32	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
33	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
34	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
35	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
36	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO
37	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO
38	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO
39	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
40	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO

41	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
42	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI
43	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
44	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO
45	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
46	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
47	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
48	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
49	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
50	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
51	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
52	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO
53	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
54	SI	SI	SI	NO	SI	NO							
55	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
56	NO	SI	SI	NO	SI	NO							
57	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
58	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
59	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO
60	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
61	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
62	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO
63	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
64	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
65	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
66	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO
67	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO
68	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO
69	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO
70	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
71	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO
72	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
73	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
74	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
75	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
76	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
77	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI
78	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
79	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
80	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
81	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
82	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
83	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
84	SI	NO	SI	NO									
85	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO

86	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
87	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
88	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
89	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
90	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
91	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO
92	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
93	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO
94	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
95	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
96	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO
97	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO
98	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
99	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO
10													
0	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
10													
1	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
10	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
10	31	140	J1	J1	110	31	110	110	110	J1	140	31	110
3	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
10													
4	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
10	C.	NO	CI	NIO	NO	C.	NO	NO	CI		NO	NO	NO
5 10	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
6	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
10										-			
7	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
10													
8	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
10 9	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
11	31	INO	31	INO	31	31	INO	INO	31	INO	INO	31	INO
0	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
11													
1	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
11													
2	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO
11	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
11	اد	140	اد	اد	110	JI	110	110	INU	110	140	اد	INU
4	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
11													
5	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
11													
6		NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
11	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO

7													
11													
8	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
11	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO
12	31	NO	31	31	31	31	NO	31	NO	INO	31	NO	INO
0	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
12													
1	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
12 2	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
12	110	110	3.	110	3.	31	110	110	J.	110	110	110	
3	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
12													
12	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
5	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
12											_		-
6	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
12	CI	NO	NO	CI	NO	CI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
7 12	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
12													
9	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO
13	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
13	31	NO	NO	NO	31	INC	INO	NO	31	31	INO	INO	INO
1	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI
13													
13	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO
3	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
13					0.	0.		<u>. </u>	<u>. </u>	J.			110
4	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
13	CI.	NO	C1	C1	NO	CI	NO	NO	C1	NO	CI	CI	NO
5 13	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO
6	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO
13													
7	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO
13 8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO
13	140	140	110	140	110	110	INU	JI	110	اد	اد	Ji	INU
9	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
14													
0	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
14	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
14	J.	1.10	1.10	1.10	1.40	<u> </u>	1.10	1.10	31	1.40	1,40	51	1,40
2	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO

14	l		ĺ	ĺ	Ì	ĺ	ĺ	Ī	ĺ	Ì	ĺ	ĺ	1 1
3	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO						
14	0.				j.,	-	1				1		
4	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO
14													
5	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO
14													
6	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO
14 7	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
14	31	110	J.	110	110	51	110	110	110	J.	31	31	110
8	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO
14													
9	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO
15	CI	NO	NO	CI	CI	CI	NO	NO	C.	NO	NO	CI	NO
0 15	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
1	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
15								1					
2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
15													
3	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
15 4	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
15	INO	INO	31	INO	INO	INO	NO	NO	31	INO	INO	INO	NO
5	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
15													
6	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
15			٥.							٥.			
7	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
15 8	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
15	110	110	J.	110	J.	51	110	31	110	110	110	110	110
9	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO
16													
0	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
16	CI.	NO	NO	NO	CI	CI	NO	NO	NO	NO	NO	CI	NO
1 16	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
2	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
16													
3	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
16													
4	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
16 5	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
16	اد	140	اد	اد	INU	JI	110	140	110	INU	140	JI	INO
6	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO
16													
7	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
16	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO

8		1											
16													
9	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
17													
17	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
1	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
17				1110						1110	1110		
2	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
17			6.			61						61	
3 17	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
4	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
17													
5	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
17		NO	CI	C.	No		NO	NO	CI	C.	NO	NO	NO
6 17	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO
17													
8	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO
17		C.	NO	C.	6.	C.	NO	C.	NO	C.	NO	C.	NO
9 18	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
18													
1	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
18	NO	CI	NO	C.	NO	CI	NO	NO	CI	NO	NO	NO	NO
2 18	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
3	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
18													
4	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
18	NO	CI	NO	NO	CI	CI	NO	CI	NO	CI	NO	CI	NO
5 18	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
18													
7	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO
18 8	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO
18	اد	اد	INU	JI	INU	JI	INU	INU	JI	INU	اد	INU	INU
9	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI
19													
0	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO
19 1	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
19	INU	INU	INU	INU	31	31	INU	INU	INU	JI JI	31	31	INU
2	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI
19													
3	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO

19		ĺ					İ						
4	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO
19													
5	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
19	CI	NO	CI	NO	NO	CI	NO	NO	NO	NO	NO	CI	NO
6 19	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
7	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19													
8	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
19													
9	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO
20	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
20	110	110	31	31	J.	31	110	31	110	110	110	110	110
1	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
20													
2	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO
20	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
20	31	NO	INO	INO	INO	31	INO	31	31	INO	NO	NO	NO
4	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
20													
5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
20					۵.					۵.			
6 20	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
7	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
20			0.	0.	1.0	0.	10						1
8	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
20													
9	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
21	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO
21	110	140	140	INO	INO	J1	IVO	31	31	INO	INO	31	NO
1	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO
21													
2	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
21	CI.	NO	CI	NO	CI	NO	NO	NO	NO	NO	CI	CI	NO
3 21	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
4	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO
21													
5	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
21													
6	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
21 7	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO
21	.,,	1,40	J.	110	110	J.	110	51	51	J.	J.	J.	140
8	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
21	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO

9		1					I						
22													
0	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
22													
1	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO
22	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO
22	31	31	140	31	110	31	110	J1	110	J.	31	110	110
3	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO
22													
4	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
22 5	SI	NO	CI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
22	31	INO	SI	INO	NO	INO	NO	31	INO	NO	NO	31	NO
6	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
22													
7	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
22	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CI	NO
22	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
9	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
23													
0	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
23													
1	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO
23	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
23	31		110	110	J.		110	110	110	5.	J	J.	110
3	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
23													
4	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
23 5	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
23	INO	31	اد	اد	INO	INO	NO	INO	JI	INO	INO	JI	NO
6	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO
23													
7	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO
23	SI	NO	NO	NO	NO	CI	NO	CI	CI	CI	CI	CI	NO
23	31	INU	INU	INU	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	INU
9	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
24													
0	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24	CI	N.C	NG	NG	NIC	NIC.	NIC	C.	C.	NIC.	NO	NO	NO
24	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
24	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO
24	J.		ļ .	ļ .	<u> </u>		1				<u>.</u>		
3	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
24													
4	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO

24	l					l				ĺ			
5	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
24	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
24	CI	NO	CI	NO	CI	NO	NO	NO	CI	CI	NO	CI	NO
7 24	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
8	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO
24	NO	CI	NO	NO	NO	CI	NO	NO	CI	NO	NO	CI	NO
9 25	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
0	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
25 1	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25	110	INO	INO	31	INO	31	31	31	INO	31	110	31	110
2	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO
25 3	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
25													
4	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
25 5	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO
25													
6 25	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
7	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
25													
25	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
26	CI	NO	NO	NO	NO	CI	NO	NO	NO	CI	NO	CI	NO
0 26	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
1	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
26 2	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI
26	110	110	J.	J.	31	31	110	31	110	51	110	110	31
3	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
26 4	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
26													
5	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
26 6	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
26													
7 26	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
8	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
26													
9	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
27	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO

0		1				1							
27													
1	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
27													
2	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO
27	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
27	INO	NO	INO	INO	31	31	INO	31	INO	INO	INO	31	NO
4	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
27													
5	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
27													
6	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
27 7	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
27	140	31	31	31	INO	140	INO	INO	INO	INO	INO	NO	INO
8	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
27													
9	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO
28			٥.	٥.			۵.		٥.				
0	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
28	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
28	110	110	110	J.	J.	110	110	110	110	110	110	110	110
2	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
28													
3	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
28	NO	NO	NO	NO	NO	CI	NO	NO	CI	NO	NO	NO	NO
28	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
5	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO
28													
6	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
28													
7	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO
28	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
28	INU	INU	INU	INU	JI	INU	JI .	INU	JI	INU	INU	INU	INU
9	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29													
0	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO						
29		.,.											
1	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
29	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO
29	140	140	J1	110	140	140	140	J1	J1	J1	140	140	110
3	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
29													
4	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO
29													
5	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO

29						1							
6	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
29				6.						61	6.		
7 29	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO
8	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
29													
9	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO
30	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO
30	140	110	110	110	110	110	31	110	31	J.	J1	110	110
1	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
30			6.		6.	61		6.		61	6.	<u>.</u>	
30	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO
3	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO						
30													
4	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
30 5	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO
30		110											
6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
30	NO	CI	NO										
7 30	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
8	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
30													
9 31	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
0	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
31													
1	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
31	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
31	110	110	J.	110	110	3.	110	110	3.	31	110	31	
3	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO
31 4	NO	NO	NO	NO	CI	SI	CI	NO	SI	SI	NO	NO	NO
31	NU	INU	INU	INU	SI)I	SI	INU)I	31	NO	NO	INU
5	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
31													
6 31	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO
7	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO
31													
8	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO
31 9	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO
32	110	110	140	J1	140	140	110	J1	110	110	31	140	140
0	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO
32	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

1													
32													
2	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
32													
3	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO
32													
4	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO
32													
5	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
32													
6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
32													
7	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
32													
8	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
32													
9	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
33													
0	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
33													
1	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
33													
2	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
33													
3	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO

Anexos 10

Constancia de reporte de Turnitin



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

INFORME DE ORIGINALIDAD DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, Asesor (a) del PA y designado(a) mediante Resolución Nº 475-2021-D-FCS-UDH documento del estudiante: Mayra Naylu DAMACENO VALDIVIA de la Escuela Profesional de Enfermería , con la investigación titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUANUCO-2022"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **20** % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 24 de Mayo del 2023

Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana Apellidos y Nombres DNI N° 22404125 ORCID 0000-002-4021-2361

FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUÁNUCO 2022

INFORME DE ORIGINALIDA	D		
20% INDICE DE SIMILITUD	10% FUENTES DE INTERNET	13% PUBLICACIONES	14% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
Submitte Especiali Trabajo del est	ed to UDELAS: U zada de las Ame tudiante	niversidad ricas Panama	4%
2 repositor Fuente de Inter	rio.usanpedro.ed	lu.pe	2%
3 repositor Fuente de Inter	io.unsa.edu.pe		2%
4 Submitte Vega Trabajo del estu	d to Universidad	Inca Garcilas	so de la 1 %
repositor Fuente de Intern	io.udch.edu.pe		1%
6 Submitted Trabajo del estud	d to Universidad	Alas Peruana	1 %
7 Submitted Trabajo del estud	to Universidad	Andina del Cı	usco 1 %
		GOI Ho	BIERNO REGIONAL HUANUCO Derocinin Replocati de sahed spital Rogicali Facendo laddete Madenor

UNIVERSIDAD OF HUALIDA

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, asesor(a) del PROGRAMA Académico de Enfermería. y designado(a) mediante documento Resolución Nº 475-2021-D-FCS-UDH correspondiente al estudiante: Mayra Naylu DAMACENO VALDIVIA de la Escuela Profesional de Enfermería, en la investigación titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES HUANUCO-2022"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 18 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad post sustentación mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de Junio del 2023

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

Dra. Nut. Gladys Liliana Rodriguez de Lombardi

Mell

Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana Apellidos y Nombres DNI N° 22404125

Orcid: 0000-0002-4021-2361

Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro De Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022

INFO	RME DE ORIGINALIDAD		ares ridariaco	2022	
INDI	8% CE DE SIMILITUD	9% FUENTES DE INTERNET	11% PUBLICACIONES	10% TRABAJOS D ESTUDIANTE	EL
FUEN	TES PRIMARIAS				
1	repositor Fuente de Interr	io.uma.edu.pe			5%
2	Submitted to Universidad Nacional San Agustin Trabajo del estudiante				2%
3	repositorio.udch.edu.pe				2%
4	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante				2%
5	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante				1%
6	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante				1%
7	Elveny Lag enfermería	uado Jaimes. "C a padres para	uidado de fortalecer el		1%
	GOBIERNO REGIONAL HUANUCO Dirección Teglonal de Salud Hospital Regional Telemano Valditan Mediano Dra. Nut. Gladys Litana Rollinguez de Lombordi				