

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge – Tingo María 2022”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA: Aquino Huaytan, Yaneth Yesenia**

**ASESOR: Borneo Cantalicio, Eler**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

# U

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

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

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Promoción salud y prevención de las enfermedades

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018 - 2019)

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

# D

**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): 48160722

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40613742

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con

mención en: "salud pública y docencia universitaria"

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

# H

**DATOS DE LOS JURADOS:**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
2	Berrios Esteban, Diza	Maestra salud pública y gestión sanitaria	22515625	0000-0002-5214-0836
3	Salazar Rojas, Celia Dorila	Magister en educación gestión y planeamiento educativo	22415399	0000-0002-0562-3712



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00pm horas del día 26 del mes de octubre del año dos mil 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. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (PRESIDENTE)
- **MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN** (SECRETARIA)
- **MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS** (VOCAL)
- **LIC. ENF BERTHA SERNA ROMAN** (JURADA ACCESITARIA)
- **MG. ELER BORNEO CANTALICIO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N°2518-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"PERIODICIDAD Y CONCENTRACIÓN DE CONTROLES EN NIÑOS DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 4 AÑOS 11 MESES 29 DIAS DEL CENTRO DE SALUD SUPTTE SAN JORGE – TINGO MARÍA 2022"**, por la Bachiller en Enfermería **Bachiller. YANETH YESENIA, AQUINO HUAYTAN** se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 4 y cualitativo de Satisfactorio.

Siendo las 16:20 horas del día 26 del mes de octubre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTE**

MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA  
Cod. 0000-0001-9266-6050  
DNI: 45831156

**SECRETARIO**

MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN  
Cod. 0000-0002-5214-0836  
DNI: 22515625

**VOCAL**

MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS  
Cod. 0000-0002-0562-3712  
DNI: 22415399



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

Yo, ELER. BORNEO CANTALICIO. Asesor del programa Académico de Enfermería de la universidad de Huánuco y designado mediante RESOLUCIÓN N<sup>a</sup> 1737-2019-D-FCS-UDH como asesor de la tesista: AQUINO HUAYTAN, YANETH YESENIA alumna de la escuela profesional de Enfermería, con la investigación titulada:

**“Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del centro de salud Supte san Jorge – Tingo María 2022”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud de 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin, POST SUSTENTACIÓN.

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, 06 de noviembre de 2023

  
Mg. Eler Borneo Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Eler Borneo Cantalicio  
APELLIDOS Y NOMBRES  
DNI:40613742

CODIGO ORCID N°: <https://orcid.org/0000-0002-6273-9818>

# PERIODICIDAD Y CONCENTRACIÓN DE CONTROLES EN NIÑOS DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 4 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS DEL CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE – TINGO MARÍA 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>22%</b>	<b>23%</b>	<b>2%</b>	<b>5%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>12%</b>
<b>2</b>	<b>distancia.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>baixardoc.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.autonmadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>www.scribd.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

  
Mg. Esp. Eler Borneo Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN  
Eler Borneo Cantalicio  
APELLIDOS Y NOMBRES  
DNI:40613742

CODIGO ORCID N°: <https://orcid.org/0000-0002-6273-9818>

## **DEDICATORIA**

Con todo mi corazón a:

Mi papa Víctor, y mi mama Margarita, pues sin ellos no lo había logrado, gracias por su bendición y su apoyo incondicional, me cuidaron y me llevaron por el camino del bien y la superación.

A mi hermano Cesar, por brindarme su tiempo, sus consejos y su apoyo incondicional.

A mi abuelita por ayudarme en mi crecimiento, mi educación, y sus consejos.

Ustedes son la razón de sentirme tan orgullosa de culminar mi meta, gracias por confiar siempre en mí

## **AGRADECIMIENTOS**

Al asesor de este informe, Mg. Eler Borneo Cantalicio; por el apoyo brindado a lo largo de la realización del estudio, por sus atinadas recomendaciones que fortalecieron la calidad metodológica de esta tesis de investigación.

Agradezco a mis profesores por ser los pilares en la formación de mi carrera.

A mis compañeros de facultad, donde compartimos horas de estudio y trabajo.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTOS .....	III
ÍNDICE .....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS .....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN .....	XII
CAPÍTULO I .....	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	19
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	19
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	19
1.3. OBJETIVOS .....	19
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	19
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	19
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	20
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	20
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	21
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	21
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	22
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	22
CAPÍTULO II .....	23
MARCO TEÓRICO .....	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	23
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	23
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	24
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES .....	26
2.2. BASES TEÓRICAS .....	28
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER .....	28

2.2.2.	TEORÍA DEL CUIDADO TRANSCULTURAL DE MADELEINE LEININGER .....	29
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	30
2.3.1.	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED) .....	30
2.3.2.	NORMA TÉCNICA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO .....	31
2.3.3.	CARACTERÍSTICAS DEL CONTROL CRED .....	31
2.3.4.	OBJETIVOS DEL CONTROL CRED .....	32
2.3.5.	PROPÓSITO DEL CONTROL CRED .....	33
2.3.6.	PERIODICIDAD DE CONTROLES CRED .....	34
2.3.7.	CONCENTRACIÓN DE CONTROLES CRED .....	34
2.4.	HIPÓTESIS .....	35
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL .....	35
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS .....	35
2.5.	VARIABLES .....	37
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL .....	37
2.5.2.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN .....	37
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	37
CAPÍTULO III .....		38
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....		38
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	38
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN .....	38
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	38
3.1.3.	DISEÑO .....	38
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	39
3.2.1.	POBLACIÓN .....	39
3.2.2.	MUESTRA .....	40
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ....	40
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	40
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS .....	43
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	43
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	43

CAPÍTULO IV.....	45
RESULTADOS.....	45
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	45
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	55
CAPÍTULO V.....	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	62
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	62
CONCLUSIONES .....	67
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS.....	77

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de los niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022 .....	45
Tabla 2. Distribución de controles en niños recién nacidos del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	46
Tabla 3. Distribución de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022 .....	47
Tabla 4. Distribución de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	48
Tabla 5. Distribución de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	49
Tabla 6. Distribución de controles de niños de tres años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	50
Tabla 7. Distribución de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	51
Tabla 8. Periodicidad de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	52
Tabla 9. Concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022....	53
Tabla 10. Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	54
Tabla 11. Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños recién nacidos del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022 .....	55
Tabla 12. Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022 ...	56
Tabla 13. Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022 .....	57
Tabla 14. Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	58
Tabla 15. Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022 .....	59

Tabla 16. Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022 .....	60
Tabla 17. Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022.....	61

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	78
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	86
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	88
ANEXO 4 COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD .....	90
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN .....	91
ANEXO 6 DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PERMISO DE EJECUCIÓN DE ESTUDIO .....	96
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN .....	97
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	98
ANEXO 9 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO .....	106
ANEXO 10 CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	107

## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días. **Métodos.** Se realizó un estudio descriptivo de diseño transversal en 168 niños utilizando una ficha de recolección de datos; En el análisis inferencial se empleó la prueba del Chi Cuadrado de comparación de frecuencias con  $p < 0,05$ . **Resultados.** En general 11,3% de niños mantuvieron la periodicidad de controles y 57,7% presentaron concentración de controles. En recién nacidos, 63,1% cumplieron con la periodicidad de controles y 75,6 presentaron concentración de controles; en menores de un año, 57,7% cumplieron con la periodicidad de controles y 69% mostraron concentración de controles; en niños de un año, 41,7% conservaron la periodicidad de controles y 66,1% mostraron concentración de controles; en niños de dos años, 32,7% tuvieron periodicidad de controles y 63,7% cumplieron con la concentración de controles; en niños de tres años, 22,6% tuvieron periodicidad de controles y 60,7% presentaron concentración de controles; en niños de cuatro años, 12,5% conservaron la periodicidad de controles y 58,9% mantuvieron la concentración de controles CRED. Inferencialmente se identificó que globalmente predominaron los niños que no cumplieron con la periodicidad de controles con  $p = 0,000$  pero cumplieron con la concentración de controles CRED con  $p = 0,045$ . **Conclusión:** La mayoría de los niños del C.S. Supte San Jorge que no cumplieron con la periodicidad de controles pero cumplieron concentración de controles CRED.

**Palabras clave:** Crecimiento y Desarrollo, Infante, Recién Nacido, Niño, Desarrollo Infantil (Fuente: DECS – BIREME)

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the frequency and concentration of controls in children from birth to 4 years 11 months 29 days. **Methods:** A descriptive cross-sectional design study was performed in 168 children using a data collection sheet; The inferential analysis used the Chi Squared frequency comparison test a  $p < 0.05$ . **Results** Overall, 11.3 per cent of children maintained the frequency of controls and 57.7 per cent had a concentration of controls. In newborns, 63.1% complied with the periodicity of controls and 75.6 showed concentration of controls; in children under one year, 57.7% complied with the periodicity of controls and 69% showed concentration of controls; in children of one year, 41,7% retained the periocity of controls and 66.1% showed concentration of controls; in children of two years, 32.7% had periodicity of controls and 63.7% complied with the concentration of controls; in three-year-olds, 22.6% had periodicity of controls and 60.7% had concentration of controls; in four-year-olds, 12.5% maintained periodicity of controls and 58.9% maintained concentration of CRED controls. Inferentially, it was identified that the overall predominance was children who did not comply with the frequency of controls with  $p = 0.000$  but complied with the concentration of CRED controls with  $p = 0.045$ . **Conclusions:** The most of the children of C.S. Supte San Jorge who did not comply with the periodicity of controls but complied with concentration of CRED controls

**Key words:** Growth and Development, Infant, Newborn, Child, Child Development. (Source: DECS - BIREME)

## INTRODUCCIÓN

El control de crecimiento y desarrollo (CRED) es uno de los programas preventivos de mayor impacto en la salud pública, constituyendo el conjunto de actividades que se realizan de manera sistemática y periódica para monitorear el crecimiento físico y desarrollo de los niños buscando detectar los problemas, riesgos y trastornos que puedan afectar la salud infantil favoreciendo su detección precoz y terapéutica oportuna<sup>1</sup>.

Por ello, el cumplimiento de los controles CRED representa un componente importante en la salud de los niños pues permite que se realice un adecuado monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil siendo indispensable que se realice en una periodicidad y concentración adecuada para la evaluación del estado nutricional y realizar intervenciones que permiten prevenir la presencia de trastornos y patologías en la infancia<sup>2</sup>.

Sin embargo, resulta preocupante identificar que en los últimos años se están incrementando las tasas de deserción e incumplimiento de los controles CRED en los niños ocasionando que no exista una adecuada periodicidad y concentración de los controles que dificulta el monitoreo del crecimiento de los niños y provoca que se incrementan las tasas de desnutrición en la niñez<sup>3</sup>.

Por ello, esta investigación se realiza buscando determinar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge de Tingo María en el 2022; siendo importante porque permite conocer los índices de cumplimiento de los controles CRED en los niños de este establecimiento de salud en términos de periodicidad y concentración de controles para una adecuada identificación de esta problemática en el ámbito de estudio.

En este sentido, se resalta que los resultados presentados en este informe de tesis son puestos a disposición del director y coordinadora responsable del área niño del C.S. Supte San Jorge para que puedan tener conocimiento sobre la situación de esta problemática y apliquen medidas que permitan mejorar las tasas de cumplimiento de coberturas de atención CRED en esta institución en procura de conseguir una adecuada periodicidad de

controles en la población menor de cinco años para el correcto monitoreo del crecimiento y desarrollo que permita reducir la incidencia de problemas nutricionales en los primeros años de vida.

En el marco del cumplimiento de lo establecido previamente, se presenta esta tesis de investigación estructurada en cinco capítulos delimitados en el siguiente orden: el capítulo I abarca los aspectos propios del problema de investigación, el capítulo II comprende la información relacionada al marco teórico del estudio, el capítulo III incluye la metodología aplicada en el estudio, el capítulo IV abarca los resultados descriptivos del estudio con las pruebas de hipótesis correspondientes y el capítulo V incluye la discusión de resultados de la tesis de investigación.

En la parte final de este informe se detallan las conclusiones arribadas en la realización de este estudio, considerando también las recomendaciones del mismo, las fuentes bibliográficas citadas en el contenido del informe y los anexos del informe de tesis.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El desarrollo de la infancia representa un componente esencial para la construcción del capital social y el desarrollo del potencial humano, aspectos que son considerados como necesarios e indispensables para la reducción de las brechas de inequidades sociales y el rompimiento del ciclo de pobreza en los países en vías de desarrollo<sup>4</sup>.

Montesinos<sup>5</sup> manifiesta que la evaluación del crecimiento y desarrollo del niño es uno de los aspectos más importantes en el ámbito sanitario, siendo considerado uno de los pilares esenciales en la salud preventiva infantil pues permite realizar el monitoreo del estado nutricional del niño y la detección de enfermedades en la primera infancia.

Al respecto, Mayta y Terreros<sup>6</sup> refieren que la Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta que el control del niño sano es una de las actividades de mayor relevancia en el contexto sanitario que se realizan en los programas de crecimiento y desarrollo donde se realiza el seguimiento periódico del niño para identificar oportunamente las enfermedades prevalentes infantiles.

Reyes<sup>7</sup> señala que el control CRED es un programa estandarizado para contribuir al desarrollo holístico e integral de los niños que está comprendido por un conjunto de actividades realizadas de manera periódica para identificar oportunamente alteraciones en el crecimiento y desarrollo, así como situaciones de riesgo que pueden afectar la salud infantil.

Al respecto Chahuas<sup>8</sup> afirma que a pesar de los enormes esfuerzos realizadas por destacar la trascendencia de que los niños acudan a los controles CRED aún se presentan riesgos relacionados a su negligencia, evidenciándose falencias en el cumplimiento de los programas CRED, que provocan que existan elevadas tasas de deserción en la infancia.

Por ello Gonzales<sup>9</sup> indica que el incumplimiento de los controles CRED emergen como un importante problema sanitario en la población infantil pues cada vez es mayor la proporción de niños que no asisten regularmente a sus controles dificultando el monitoreo del crecimiento y desarrollo e identificándose que las tasas de deserción se incrementan conforme avanza la edad del niño(a).

En este sentido Salazar<sup>10</sup> menciona que reportes publicados por el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2022 establecen que a nivel mundial más de 155 millones de infantes tienen deficiencias en su crecimiento y desarrollo por un inadecuado monitoreo de los controles CRED durante los primeros años de vida que favorecen la presencia de problemas de desnutrición infantil.

Al respecto Campos<sup>11</sup> menciona que estudios realizados por la UNICEF en Uruguay en el 2018 evidenciaron que cerca del 15% de la población infantil menor de cinco años no acudieron oportunamente al control de salud del niño sano, identificando además que casi el 20% de ellos no acudían con la periodicidad y concentración recomendada en las normativas técnicas vigentes.

En el Perú, Capcha y Chura<sup>12</sup> manifiestan que la cobertura de atención de los controles CRED muestran reportes poco alentadores pues en base a información obtenida del sistema de consulta externa HIS del MINSA más del 50% de niños menores de cinco años tenían una inadecuada cobertura de las atenciones en CRED, evidenciando que los niños no son monitoreados oportunamente y que estaría interfiriendo en el incremento de los índices de anemia, desnutrición y otros problemas de salud infantil.

Del mismo modo, reportes publicados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)<sup>13</sup> evidencian que en el 2019 únicamente 17,9% de niños menores de cinco años tuvieron completos los controles CRED para su edad evidenciando una baja cobertura en la atención sanitaria en el área niño con diversas afectaciones en su crecimiento y desarrollo.

En Huánuco, Luján<sup>14</sup> señala que datos estadísticos publicados por la Dirección Regional de Salud de esta ciudad demostraron que en el año 2018 aproximadamente 49% de niños menores de cinco años tuvieron los controles CRED completos para su edad, resaltando que la mayoría de ellos no tiene una periodicidad adecuada entre cada control del niño(a).

Al respecto, Miguel<sup>15</sup> manifiesta que la cobertura de controles CRED en la provincia de Leoncio Prado en el 2018 fue de aproximadamente 57,8% en niños menores de cinco años y en la jurisdicción de Supte San Jorge fue 53,9% reflejándose un alto índice de deserción e incumplimiento de los controles CRED en la población infantil.

En este contexto, Izquierdo<sup>16</sup> refiere que factores como el olvido de las madres, el desinterés, desconocimiento, la falta de accesibilidad, problemas de transporte, el bajo nivel de escolaridad de las madres y la falta de tiempo son factores que se relacionan con el incumplimiento de los controles CRED causando diversas afectaciones en su desarrollo físico y emocional.

Esta realidad fue evidenciada en una investigación realizada por Hernández<sup>17</sup> en Colombia durante el 2019 donde se identificó que cerca del 25% de niños no asistieran oportunamente a sus controles CRED, dificultando que estos se realicen periódicamente y no puedan cumplir con los controles establecidos según su edad cronológica.

En Lima, Reyes<sup>18</sup> en el 2019 identificó que 55,6% de niños menores de dos años incumplieron con los controles CRED, provocando que haya una inadecuada concentración de controles y que estos no se realicen de manera periódica, incidiendo para que haya un inadecuado monitoreo del crecimiento y desarrollo e incrementando la presencia de trastornos nutricionales.

Simón et al<sup>19</sup> en Pucallpa en el 2018 halló que casi 60% de niños participantes de su estudio incumplieron con sus controles CRED, situación que dificultaba el mantenimiento de la periodicidad de controles y que no puedan cumplir con la concentración de estos dificultando también el cumplimiento de los indicadores sanitarios.

Borneo<sup>20</sup> en su estudio realizado en un establecimiento de salud de Huánuco en el 2018 identificó que 74,2% de recién nacidos tuvieron concentración de controles y 43% mantuvieron la periodicidad de controles; mientras que, en los niños menores de un año, 62,8% presentaron concentración de controles y solo 13,9% tuvieron periodicidad de controles que incidía en su perfil de crecimiento y desarrollo.

Fabían<sup>21</sup> sostiene que la deserción o incumplimiento del control CRED causa múltiples consecuencias desfavorables para los infantes pues se incrementa el riesgo de que presenten problemas nutricionales y no logren un adecuado crecimiento y desarrollo volviéndose susceptibles a la presencia de patologías infantiles e impide el diagnóstico oportuno de problemas auditivos,, visuales, salud bucal y sintomatología de violencia infantil.

En la misma línea, Castro<sup>22</sup> afirma que las consecuencias de la deserción de los controles CRED en los primeros años de vida incluyen que se realice el diagnóstico tardío de la desnutrición en sus diversas modalidades que a largo plazo provoca que se tengan problemas de rendimiento intelectual así como las oportunidades perdidas para brindar educación a las madres sobre la importancia del cumplimiento de los controles CRED, limitando la capacidad de detectar problemas de desarrollo físico y psicomotor.

Frente a ello, Hernández y Montalvo<sup>23</sup> refieren que la UNICEF ha impulsado una estrategia que busca el desarrollo infantil integral basada en la aplicación de cuatro estrategias integradas que incluye el control CRED, rehidratación oral, inmunizaciones y promoción de la lactancia materna, que han sido vinculadas a las actividades de promoción de salud y participación comunitaria para promover la mejora de indicadores sanitarios en la niñez.

Al respecto Castillo<sup>24</sup> señala que en el Perú se ha implementado el enfoque de presupuesto por resultados y el Programa Articulado Nutricional buscando promover los controles CRED completos para la edad como un medio esencial para el monitoreo del crecimiento y desarrollo de los niños que incida en la disminución de los casos de desnutrición crónicas en la infancia.

Sin embargo, Velásquez<sup>25</sup> afirma que si bien es cierto que en el país se ha conseguido disminuir los índices de prevalencia de desnutrición crónica en los niños aún no se aprecian efectos relevantes en las intervenciones y medidas encaminadas a reducir las brechas e inequidades existentes en la sociedad y promover un crecimiento saludable en la población infantil.

Asimismo, Huamán y Huingo<sup>26</sup> indican que el MINSA ha implementado diversas medidas estratégicas consideradas en su conjunto como la Atención Integral del Niño(a), por medio del cual se busca garantizar que los niños reciban una atención de calidad en el ámbito sanitario donde se le otorga mayor importancia a la reducción de problemas de desnutrición crónica y anemia infantil, patologías inmunoprevenibles y otros aspectos relacionadas a la mejora de las condiciones de salud del niño, situaciones que implican que los establecimientos de salud tengan profesionales de Enfermería capacitados para cumplir con los trazadores sanitarios en la salud infantil.

La situación descrita en este apartado del estudio también ha sido apreciada en los niños menores de cinco años del C.S. Supte San Jorge donde se ha identificado que existe un alto índice de incumplimiento de los controles CRED en la población infantil, debido a que las madres mayormente dejan de llevar a sus niños al establecimiento de salud por diversos motivos como el olvido, falta de tiempo, etc.; o en su defecto, los llevan en fechas que no corresponden con las citas programadas en su carné de crecimiento y desarrollo, provocando que no haya un adecuada periodicidad entre los controles y que los infantes no cumplan con la concentración de controles correspondientes a su edad; situación que ocasiona que no existe un adecuado monitoreo de su crecimiento y desarrollo; provocando que los problemas nutricionales se acentúen en los niños de este centro de salud.

Por ello, se realizó este estudio buscando determinar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge, Tingo María - Huánuco 2022.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge, Tingo María - Huánuco 2022?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?
2. ¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?
3. ¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?
4. ¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?
5. ¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?
6. ¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge Tingo María - Huánuco 2022.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Establecer la periodicidad y concentración de controles en recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

2. Evaluar la periodicidad y concentración de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.
3. Analizar la periodicidad y concentración de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.
4. Identificar la periodicidad y concentración de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.
5. Describir la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.
6. Evaluar la periodicidad y concentración de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

##### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

La realización de este estudio es importante teóricamente porque las tasas de incumplimiento de los controles CRED es un problema que se está acrecentando en la población infantil pues cada vez es mayor el número de niños menores de cinco años que dejan de asistir a sus controles CRED por diversos motivos, situación que imposibilita la realización de un adecuado monitoreo del crecimiento y desarrollo de los niños, dificultando la cobertura de los indicadores sanitarios e incrementando los trastornos nutricionales en la niñez.

En este sentido, esta investigación representa un aporte trascendental al Modelo Promoción de la Salud, porque permite brindar una contribución científica importante, actualizada y real sobre el cumplimiento de la periodicidad y concentración de controles en los niños menores de cinco años que puede conducir a la realización de futuros estudios relacionados a los aspectos epidemiológicos del cumplimiento de los controles CRED, la calidad de atención proporcionada en los establecimientos de salud y la creación de estrategias que permitan mejorar la cobertura de indicadores sanitarios en la infancia.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

El desarrollo de esta investigación es importante en el aspecto práctico porque se realiza el análisis de un problema circunscrito en la línea de promoción de salud y prevención de la enfermedad en el ámbito de la salud pública infantil pues evalúa la periodicidad y concentración de los controles CRED en los niños menores de cinco años para una adecuada evaluación del cumplimiento de los controles CRED en la población infantil así como de los aspectos que deben modificarse para una adecuada cobertura de los indicadores en la salud infantil.

Asimismo, se resalta que los resultados presentados en este estudio pueden ser considerados por el director y personal del área niño del C.S. Supte San Jorge para elaborar estrategias que permitan ofertar una mejor atención a la población usuaria de los controles CRED del establecimiento de salud, así como concientizar a las madres sobre la importancia de cumplir con la periodicidad y concentración de los controles CRED del niño para un adecuado monitoreo de su crecimiento y desarrollo psicomotor, previniendo riesgos que pueden comprometer la salud de los niños; y contribuyendo también al fomento de acciones preventivas que permitan que los profesionales de Enfermería adquieran un mayor compromiso y responsabilidad en el cumplimiento de las actividades propias del área de crecimiento y desarrollo.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

La investigación constituye un aporte importante a nivel metodológico porque se garantizó la validez interna del estudio aplicando criterios metodológicos para seleccionar la muestra de análisis y aplicando un instrumento que fue validado por jueces expertos para asegurar una adecuada evaluación de la periodicidad y concentración de controles en los niños menores de cinco años, resaltándose también que este estudio representa un aporte fundamental para el desarrollo de futuras investigaciones que se interesen por seguir abordando nuestra línea investigativa en el ámbito de la salud pública.

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Este estudio no presentó problemas de índole metodológico en aspectos relacionado al nivel, diseño, muestreo o métodos de investigación; tampoco hubo limitaciones sensibles en el procesamiento y presentación de resultados obtenidos en la aplicación del instrumento de medición de variable.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Nuestro estudio fue viable porque se contó con recursos propios para su ejecución que garantizaron la dotación de los recursos económicos y materiales necesarios para la realización del trabajo de campo.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia, 2019, Hernández et al<sup>23</sup> realizaron la investigación: “Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil”; buscando identificar los factores o características que influyen en la asistencia al control CRED en la población infantil, realizando un estudio de revisión bibliográfica, retrospectivo, transversal en 36 artículos evaluados con una ficha de información; sus resultados evidenciaron que el cumplimiento de la asistencia al programa CRED se dio en 75,4% de encuestados y 24,6% inasistieron a los controles CRED; en el grupo de los inasistentes, identificaron que 64% indicaron que el olvido de la cita programada fue la principal causa de inasistencia a los controles CRED, 21% desconocían sobre la importancia de los controles CRED, 19% no llevaban a los controles porque no disponían de tiempo, 14% señalaron que no podían acudir porque las vías de acceso se encontraban en mal estado; concluyendo que la ocupación materna, la distancia al domicilio, no tener tiempo para llevar a los controles y el olvido fueron los factores que influyeron a la asistencia a los controles CRED.

En Argentina, 2017, Cáceres<sup>27</sup> efectuó el estudio: “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”; buscando comprobar el cumplimiento o no del control del niño sano y los factores que pueden estar afectando el cumplimiento de este; por tal razón desarrolló una investigación descriptiva en 150 niños empleando como instrumentos un cuestionario y una ficha de registro; evidenciando que el procesamiento de información mostró como resultados relevantes que 72,7% de madres referían que sus niños asistían al control del niño

del sano y 27,3% no asistían; 59,6% manifestaron que acudían mensualmente a sus controles; en cuanto a los factores involucrados en el incumplimiento de los controles, 31,7% refirieron que fue por la lejanía del establecimiento de salud, 29,3% afirmaron que fue por descuido; 26,8% señalaron que fue por desconocimiento, asimismo, 67,7% cumplieron con el esquema de vacunaciones y 33,3% no cumplían; concluyendo que la mayoría de madres cumplen con el control de salud del niño(a); y que el incumplimiento de este causa que se tengan dificultades y se presenten situaciones o sucesos que pueden desencadenar la presencia de enfermedades en la población infantil.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

En Lima, 2019, Reyes<sup>18</sup> realizó la investigación: “Factores asociados al cumplimiento del control CRED en madres con niños menores de dos años en un C.S. Lima Este”; buscando identificar los factores que se asocian al cumplimiento de los controles CRED en niños; realizando un estudio descriptivo, correlacional, transversal en 196 madres de niños menores de 2 años; evaluados con un cuestionario y una ficha sobre el esquema de control de periodicidad del MINSa; sus resultados mostraron que 55,6% de niños incumplieron el control CRED y 44,4% si cumplieron; en cuanto a los factores, identificó que en 53,1% predominaron los factores socioeconómicos, en 58,7% no predominaron los factores culturales; y en 60,2% predominaron los factores institucionales; concluyendo que los factores socioeconómicos e institucionales se asociaron al cumplimiento del control CRE en niños menores de dos años.

En Lima, 2019, Salazar<sup>10</sup> desarrolló el estudio: “Factores asociados al incumplimiento del control CRED en niños menores de un año que acuden al C.S. Materno Infantil Ancón”; buscando determinar los factores que se asocian al incumplimiento de la asistencia a los controles CRED en niños menores de un año, desarrollando una investigación analítica, retrospectiva, transversal en 50 niños evaluados con una ficha de información; reflejando sus resultados que 28% tuvieron de 19 a 24

años, 42% tuvieron un hijo(a), 56% fueron amas de casa, 76% trabajan más de 8 horas y fueron convivientes, 42% presentaron estudios secundarios, 70% residían en pueblos jóvenes, 82% tenían SIS, 32% refirieron que su madre influye en su decisión de llevar a sus niños al control CRED; 40% no acudió al control CRED porque atiende la casa y sus hijos, 86% consideraba necesario llevar a su niño a los controles CRED, 56% se demoraban 10 minutos en llegar al establecimiento de salud, 68% llevó al niño para la atención integral del niño, y 28% no recibió ningún medio de información sobre los controles CRED; concluyendo que los factores sociodemográficas, culturales e institucionales influyeron en el incumplimiento del control CRED en la población infantil.

En Pucallpa, 2018, Simón et al<sup>19</sup> efectuaron el estudio: “Factores que influyen en la inasistencia al control CRED en niños(as) menores de dos años en el Puesto de Salud Nueva Magdalena”; proponiéndose como objetivo identificar los factores que influyen en el incumplimiento o inasistencia de los niños al control CRED; su estudio fue de tipo analítico, prospectivo, transeccional en 129 madres de infantil menores de 2 años; el instrumento que aplicaron fue un cuestionario cuyos resultados evidenciaron que 57,8% de madres inasistieron al control CRED; 65,4% profesaron la religión católica, 69,7% tenían una ocupación, 46,7% demoraban más de 20 minutos en llegar al establecimiento de salud, 43,5% consideraron que recibían una inadecuada atención en el control CRED; concluyendo que la ocupación, religión, la accesibilidad geográfica y la atención en el puesto de salud influyeron en la inasistencia de los infantes al control CRED.

En Arequipa, 2016, Benavente y Gallegos<sup>28</sup> realizaron el estudio: “Factores relacionados a la deserción del control CRED en niños menores de cuatro años del C.S. Ampliación Paucarpata”; buscando identificar los factores que tienen relación con la deserción del control CRED; su estudio fue de tipo analítico, prospectivo, transversal en 74 madres de niños menores de cuatro años, encuestadas mediante un

cuestionario; sus resultados evidenciaron que 68,9% de niños presentaron deserción relativa y 38,1% deserción absoluta; en cuanto a los factores relacionados, 78,4% de madres tuvieron de 21 a 35 años, 52,7% fueron convivientes, 45,9% presentaron un ingreso económico menor de 750 soles, 43,2% fueron amas de casa, 74,3% tuvieron de uno a dos hijos, 91,9% de niños estuvieron afiliados al SIS, 37,8% tuvieron estudios secundarios, 40,5% manifestaron que no llevaron a sus niños al control CRED por falta de tiempo, 73,9% tenía conocimiento medio sobre el control CRED, 64,9% demoraban de 11 a 20 minutos en llegar al establecimiento de salud, 74,3% se movilizaban al centro de salud en transporte público y 60,8% manifestaron que demoraban más de 45 minutos en ser atendidos en el control CRED; concluyendo que la edad de la madre, grado de instrucción materno y la falta de tiempo fueron los factores que se relacionaron con la inasistencias de los niños a los controles CRED.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

En Huánuco, 2022, Borneo<sup>20</sup> efectuó la investigación “Concentración y periodicidad en el control del crecimiento y desarrollo del niño menor de un año” buscando analizar la relación que se manifiesta entre la periodicidad y concentración con el perfil de CRED del niño(a); realizando una investigación descriptiva, con diseño correlacional en 309 niños menores de un año, evaluados con una ficha de recolección; sus resultados evidenciaron que en recién nacidos, 74,2% mostraron concentración de controles, 43% mantuvieron la periodicidad de los controles; evidenciándose que 94,3% tuvieron crecimiento adecuado y 100% mostraron desarrollo psicomotor normal; respecto a los niños de 0 a 11 meses, se identificó que 62,8% mostraron concentración de controles y 13,9% periodicidad de controles; asimismo 57% presentaron crecimiento adecuado y 97,7% tuvieron desarrollo psicomotor normal; concluyendo que la concentración de controles se asocia con el crecimiento y desarrollo en la población infantil menor de un año.

En Huánuco, 2018, Huacachino<sup>29</sup> desarrolló la investigación: “Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y salud general en niños menores de un año, Aclass Las Moras”; proponiéndose determinar la relación entre el cumplimiento del control CRED y la salud general de los niños menores de un año; realizando una investigación cuantitativa correlacional, transversal en 64 niños evaluados con una ficha de registro; sus resultados evidenciaron que 56,2% de niños incumplieron los controles CRED y solo 43,8% tuvieron completos los controles CRED y en relación a la salud general, 81,3% tuvieron un estado nutricional normal y 18,7% sobrepeso, 10,9% presentaron desnutrición crónica; 14,1% tuvieron riesgo de desarrollo psicomotor, 98,4% no presentaron EDAs, 95,3% no tuvieron IRAs, 29,7% fueron diagnosticados con anemia; concluyendo que el cumplimiento de los controles CRED se relacionó con la talla para la edad, desarrollo psicomotor y anemia ferropénica en niños menores de un año.

En Tingo María, 2017, Miguel<sup>15</sup> efectuó el estudio. “Factores sociodemográficos e institucionales asociados al incumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños(as) de 1 a 3 años en el C.S. Supte San Jorge”; proponiéndose determinar los factores sociodemográficos e institucionales que se asocian al incumplimiento del esquema del control CRED en la población infantil; realizando un estudio observacional, prospectivo en una muestra de 118 niños evaluados con un cuestionario; sus resultados reflejaron que 36,4% tuvieron menos de un año, 34,7% tuvieron dos años y en menor proporción, 28,8% tuvieron tres años; 55,9% de niños fueron del género masculino y 44,1% del género femenino; identificando también que 75,4% tuvieron el control CRED completo y 24,6% incumplieron con el control CRED; respecto a las características sociodemográficas, 72,9% fueron amas de casa, 45,8% tuvieron estudios secundarios; 61% tenían su domicilio ubicado a menos de 2km del centro de salud; concluyendo que los factores demográficos que se asociaron al cumplimiento del control CRED fueron vivir cerca del establecimiento de salud, ocupación de la madre y grado de instrucción materna; los factores demográficos asociados al

cumplimiento del control CRED fueron edad materna e integrantes de la familia con las que vive el menor; los factores institucionales que se asociaron al cumplimiento del control CRED fueron el tiempo para llegar al establecimiento de salud, trato del personal durante la atención, y el costo de la atención durante el control CRED.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER**

Aristizabal et al<sup>30</sup> señalan que Nola Pender en su modelo teórico prioriza el análisis de las relaciones que se establece entre los factores cognitivos, perceptivos y situacionales que influyen en los comportamientos que adoptan las personas en el cuidado de la salud; indicando que su conducta se encuentra motivada por su afán de conseguir el bienestar humano y brindando respuestas coherentes a la manera como los seres humanos toman decisiones sobre la atención de su estado de salud y que le permiten tener una vida saludable en los diversos escenarios de su vida cotidiana.

En este sentido, Gálvez y Rivera<sup>31</sup> manifiestan que el propósito de este modelo teórico de Enfermería es ilustrar el carácter multifacético de la interacción que se establece entre los individuos con el entorno circundante para conseguir el estado de salud, destacando el nexo que se manifiesta entre la experiencia, sus características personales, creencias y contextos situacionales que se relacionan a las conductas o comportamientos sanitarios que se busca lograr.

Carranza et al<sup>32</sup> afirman que esta teoría analiza ampliamente los factores o características que actúan en el cambio de comportamiento de las personas, incluyendo sus conocimientos, actitudes y motivaciones que promoverán la salud inspirándose en los postulados del aprendizaje social y la valoración de las expectativas de la motivación humana; que permiten en el ámbito de la salud infantil cumplir con el control CRED para un adecuado monitoreo del estado nutricional y la detención temprana de patologías en la población infantil.

El aporte de este modelo teórico a nuestro estudio es que permitió sostener que mientras más consideren las madres que los controles CRED son importantes para la salud actual y futura de sus niños, tendrán una predisposición favorable o positiva hacia el cumplimiento de la periodicidad y concentración de controles CRED en el ámbito de la salud pública infantil.

### **2.2.2. TEORÍA DEL CUIDADO TRANSCULTURAL DE MADELEINE LEININGER**

Pérez<sup>33</sup> señala que este enfoque teórico postula que la transculturalidad es un componente importante en la atención de la enfermería mediante el cual en el campo sanitario se realizan actividades o estrategias que valoren el aspecto cultural de los seres humanos en el ámbito personal, familiar y comunitario, destacando como premisa esencial que la cultura y las creencias de los individuos son aspectos esenciales para que estas pueden adoptar decisiones consensuadas en el cuidado de su salud.

Fornons<sup>34</sup> manifiesta que esta teoría fundamenta el modelo del sol naciente donde se considera a los individuos como seres únicos e irrepetibles que no deben ser aislados de su estructura social ni de sus creencias culturales, por lo que se le deben brindar cuidados que sean tradicional y culturalmente aceptados por las personas y que sean provechosos para su estado de salud, postulando que individuos de diferentes culturas tiene derecho a que se le brinden los mismos cuidados y atención que requiere en el ámbito sanitario sin ningún tipo de distinción.

Por ello, Muñoz y Vásquez<sup>35</sup> indican que los profesionales de Enfermería deben proporcionar una atención integral, profesional y holística que debe ser adecuada al aspecto intercultural de los usuarios o individuos, considerándolos como seres humanos que no pueden ni deber ser separados de sus orígenes y los cuidados que se brinden en el campo sanitario deben estar orientados a respetar los sistemas

tradicionales y aplicar métodos profesionales que permitan mejorar su estado de salud.

La teoría propuesta por Madeleine Leininger aportó al presente estudio porque permitió reconocer que la aplicación del enfoque de interculturalidad es un aspecto importante para brindar una atención integral a los niños y conseguir que las madres tengan una actitud positiva hacia el cumplimiento de la periodicidad y concentración de los controles CRED en las entidades de salud.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED)**

El MINSA<sup>36</sup> sostiene que el control CRED es considerado como el conjunto de intervenciones sistemáticas, constantes y periódicas desarrolladas por un personal de salud capacitado (médico o profesional de Enfermería) para vigilar de forma oportuna y adecuada las características del crecimiento y desarrollo del niño, permitiendo detectar precozmente las alteraciones, riesgos o trastornos del desarrollo, así como diversas patologías, favoreciendo su diagnóstico oportuno, realizando las intervenciones correspondientes para reducir la probabilidad de riesgos que afecten su bienestar e incrementando los factores protectores para que puedan tener un crecimiento y desarrollo saludable.

Considerando lo expuesto previamente, Espinoza y Valderrama<sup>37</sup> señalan que el control CRED es un conjunto de actividades periódicas, realizadas por un personal de salud con experiencia técnica para realizar la vigilancia y supervisión oportuna del crecimiento y desarrollo del niño(a); buscando detectar los riesgos para el desarrollo de problemas nutricionales y alteraciones del desarrollo, así como el diagnóstico de las patologías propias de la etapa infantil, permitiendo su diagnóstico oportuno y realizar las intervenciones que le permitan alcanzar el bienestar integral en el periodo de la primera infancia.

### **2.3.2. NORMA TÉCNICA DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

Según el MINSA<sup>38</sup> es un documento normativo donde se establecen los protocolos necesarios para efectuar la valoración sistemática, periódica, permanente y oportuna tanto del crecimiento como del desarrollo de sus niños; viabilizando que se identifique de manera pertinente todos aquellos factores y características que tienen la capacidad de alterar el crecimiento de los infantes para brindar una intervención que permita conseguir el desarrollo holístico e integral de la población infantil.

Tobala<sup>39</sup> manifiesta que la norma técnica para la atención integral del niño(a) establece que el monitoreo y la evaluación del crecimiento se debe realizar en los niños desde su nacimiento hasta que cumpla los cuatro años, 11 meses y 29 días; efectuándose en cada control o contacto con los servicios sanitarios, que puede ser mediante la oferta fija (centros de salud, puestos de salud u otros espacios comunitarios) o de una oferta móvil (equipos itinerantes o brigadas).

En esta línea Delgado<sup>40</sup> menciona que el monitoreo y evaluación del crecimiento del niño(a) se realiza a través de la valoración de las medidas antropométricas (peso, talla, longitud y perímetro cefálico); las cuales serán medidas en cada contacto que los niños(as) tengan con los servicios sanitarios y que a su vez son contrastadas con patrones actuales de referencia que permiten determinar las tendencias de crecimiento, evaluando la ganancia de peso y talla según edad del niño y patrones estandarizados por diversas organizaciones sanitarias.

### **2.3.3. CARACTERÍSTICAS DEL CONTROL CRED**

Albinez et al<sup>1</sup> manifiestan que el control CRED se caracteriza por ser individual, pues reconoce que cada niño es un ser único e irrepetible, que tiene características propias o específicas que lo diferencian de los demás niños; también es integral, dado que se enfoca a observar y evaluar todos los aspectos relacionados al crecimiento y desarrollo

infantil como la psico afectividad, estado de salud y también del aspecto nutricional.

Asimismo, Marcelo y Castillo<sup>42</sup> sostienen que el control CRED también se caracteriza por ser oportuno, porque la evaluación de cada uno de los componentes que lo conforman se realiza en el tiempo correspondiente a su edad cronológica; siendo también periódico, porque se desarrolla en base a un cronograma establecido de acuerdo con la edad del infante; y finalmente es secuencial, porque cada control que se realiza en el niño(a) debe relacionarse con cada control previo permitiendo con ello un adecuado monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil.

#### **2.3.4. OBJETIVOS DEL CONTROL CRED**

Diaz<sup>43</sup> señala que el control CRED tiene como objetivo inherente la realización de seguimiento sistemático, secuencial, gradual y periódico de la evolución del crecimiento y desarrollo infantil, buscando que los parámetros antropométricos se mantengan dentro de los rangos de normalidad, a través de intervenciones realizadas por el personal asistencial y el entorno familiar en cada uno de los niveles de organización sanitaria de forma integral, periódica y sistemática para contribuir a la detección precoz u oportuna de la sintomatología de enfermedades,

Asimismo, Mogollón<sup>44</sup> señala que uno de los objetivos del Control CRED es que permite identificar de manera pertinente las situaciones de riesgo que provocan la presencia de alteraciones significativas en su crecimiento y desarrollo para el fortalecimiento del vínculo o apego afectivo madre – niño(a); incentivando la participación de los familiares y cuidadores en la realización de intervenciones de actividades que les permitan tener un desarrollo normal.

Figuroa<sup>45</sup> indica que el Control CRED tiene como objetivos inherentes identificar las principales causas de los problemas en la infancia, interviniendo oportunamente para impedir la presencia de

enfermedades antes que produzcan retrasos significativos en el crecimiento y desarrollo infantil; tomando decisiones consensuadas con las madres para el manejo de los problemas que se susciten y ayudarlas a que puedan visualizar los retrasos o avances que tiene el niño en el entorno familiar.

### **2.3.5. PROPÓSITO DEL CONTROL CRED**

Mendoza y Mamani<sup>46</sup> manifiestan que el control CRED tiene como propósito principal realizar el monitoreo o seguimiento individual, sistemático, secuencial y periódico del estado nutricional, así como del desarrollo psicomotor de los niños que es realizado en los establecimientos de salud para un adecuado monitoreo de los indicadores sanitarios en la población infantil.

Munayco<sup>47</sup> señala que el Control CRED permite que tanto las madres como el personal de salud construyan o le den el significado correspondiente al cuidado de salud y estado nutricional de los niños, abarcando a la valoración de las buenas pautas de crianza mediante las actividades de participación, interacción y socialización de experiencias, así como del análisis y reflexión individual con la colaboración del grupo interdisciplinario que desea escuchar para que realicen prácticas adecuadas de cuidado y también de las pautas de crianza en el área familiar y comunitaria.

Quevedo<sup>48</sup> refiere que el propósito del control CRED radica en que permite realizar el monitoreo periódico y sistemático de la valoración de los parámetros nutricionales y del desarrollo psicomotor de los niños en la primera infancia, buscando mantener el estado nutricional dentro de los rangos de normalidad y realizando actividades que permitan los riesgos, trastornos o alteraciones que pueden poner en riesgo la salud de los niños en los primeros años de vida.

### **2.3.6. PERIODICIDAD DE CONTROLES CRED**

Gonzales et al<sup>49</sup> afirman que la periodicidad es un término que suele ser utilizado para definir a una persona, elemento u objeto que se caracteriza esencialmente por ser periódico o repetitivo cada cierto intervalo de tiempo; por ejemplo; el control del niño menor de un año tiene una periodicidad de un mes.

Al respecto, el MINSA<sup>38</sup> señala que la periodicidad o frecuencia de controles en los niños menores de cinco está delimitada de la siguiente manera: en recién nacidos la frecuencia de controles es a los 2,7,14 y 21 días de vida; en niños menores de un año, la periodicidad es mensual; en niños de uno a dos años, la frecuencia de controles es cada dos meses (bimestral); y en niños de dos a cuatro años, la periodicidad de controles es cada tres meses (trimestral).

### **2.3.7. CONCENTRACIÓN DE CONTROLES CRED**

Rosillo y Zapata<sup>50</sup> señalan que la concentración de controles hace referencia al nivel de acumulación o número de controles para asegurar el cumplimiento de indicadores sanitarios; por ejemplo, la concentración de controles en niños menores de un año es once controles según la normativa técnica de crecimiento y desarrollo.

En cuanto a la concentración de controles CRED en niños menores de cinco años, el MINSA<sup>38</sup> establece que esta queda delimitada de la siguiente manera: 4 controles en el recién nacido, 11 controles en niños menores de un año, 6 controles en niños de 1 años; y 4 controles en niños de dos a cuatro años.

## Esquema de periodicidad y concentración de controles en niños menores de cinco años.

Edad	Concentración	Periodicidad
Recién nacido	4	48 horas de alta, 7, 14 y 21 días de vida.
De 01-11 meses	11	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8, 9, 10 y 11 meses.
De 1 año-1 año y 11 meses	6	12, 14, 16,18, 20 y 22 meses.
De 2 años-2 años y 11 meses	4	24, 27, 30 y 33 meses
De 3 años- 3 años y 11meses	4	36, 39, 42 y 45 meses
De 4 años – 4 años y 11 meses	4	48, 51, 54 y 57 meses.

*Fuente:* Ministerio de Salud. Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo.

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

**Ha:** La proporción niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como como cumple y no cumple, son diferentes.

**Ho<sub>1</sub>:** La proporción niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como como cumple y no cumple, no son diferentes

### 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

**Ha<sub>1</sub>:** La proporción de recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, son diferentes.

**Ho<sub>1</sub>:** La proporción de recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, no son diferentes.

- Ha<sub>2</sub>:** La proporción de niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, son diferentes.
- Ho<sub>2</sub>:** La proporción de niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, no son diferentes.
- Hi<sub>3</sub>:** La proporción de niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, son diferentes.
- Ho<sub>3</sub>:** La proporción de niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, no son diferentes.
- Hi<sub>4</sub>:** La proporción de niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, son diferentes.
- Ho<sub>4</sub>:** La proporción de niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, no son diferentes.
- Hi<sub>5</sub>:** La proporción de niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, son diferentes.
- Ho<sub>5</sub>:** La proporción de niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, no son diferentes.
- Hi<sub>6</sub>:** La proporción de niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, son diferentes.

**H<sub>06</sub>:** La proporción de niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valorada como cumple y no cumple, no son diferentes.

## 2.5. VARIABLES

### 2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Periodicidad y concentración de controles.

### 2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Género, estado de vacunación, crecimiento y desarrollo del niño(a)

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE PRINCIPAL</b>					
<b>Periodicidad y concentración de controles</b>	Periodicidad de controles	Categórica	Intervalo entre cada control CRED	Cumple No cumple	Nominal
	Concentración de controles	Categórica	Número de controles CRED	Cumple No cumple	Nominal
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>					
<b>Caracterización de la muestra</b>	Género	Categórica	Fenotipo	Masculino Femenino	Nominal
	Vacunas completas para su edad	Categórica	Esquema de vacunación completo	Si No	Nominal
	Crecimiento del niño(a)	Categórica	Condición de crecimiento físico	Adecuado Inadecuado	Nominal
	Desarrollo del niño(a)	Categórica	Condición de desarrollo psicomotor	Adecuado Inadecuado	Nominal

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue de tipo observacional porque se evaluó la variable de interés en su contexto natural; retrospectivo, porque se recolectó información obtenida en cada una de las historias clínicas en estudio trabajándose con datos documentales, longitudinal porque se analizó el comportamiento de la variable en diversos momentos de tiempo y descriptivo porque estuvo dirigido a evaluar la periodicidad y concentración de controles en los niños participantes de esta investigación.

##### 3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de este estudio fue cuantitativo porque se utilizó la estadística en el procesamiento de resultados y en el análisis de la información encontrada en esta investigación.

##### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel del estudio fue de tipo descriptivo, porque se basó en la determinación de parámetros porcentuales en el ámbito de estudio para identificar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge de Tingo María durante el año 2022.

##### 3.1.3. DISEÑO

El diseño que se consideró para la realización de esta investigación fue el diseño descriptivo simple que se esquematiza de la siguiente manera:



**Donde:**

- $n_1$  = Historias clínicas de niños menores de cinco años.  
 $O_1$  = Observación de la periodicidad y concentración de controles CRED.

### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.2.1. POBLACIÓN**

Estuvo conformada por 168 niños que cumplieron 4 años 11 meses 29 días durante el año 2022 según información obtenida del padrón nominal proporcionado por la coordinadora responsable del área niño del C.S. Supte San Jorge

##### **a) Criterios de inclusión**

Fueron incluidas en la investigación las historias clínicas de los niños menores de cinco años atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo del C.S. Supte San Jorge en el año 2022, que contaron con datos completos relacionados a la atención en el área de CRED.

##### **b) Criterios de exclusión**

En este estudio no se excluyó ninguna historia clínica porque se evaluó la totalidad de registros clínicos de los niños menores de cinco años atendidos en el establecimiento de salud durante el 2022.

##### **c) Ubicación de la población en espacio**

El estudio se realizó en las instalaciones del área niño y archivo de historias clínicas del C.S. Supte San Jorge, ubicado en la localidad del mismo nombre, en el distrito de Rupa Rupa, provincia de Leoncio Prado en la región de Huánuco.

##### **d) Ubicación de la población en el tiempo**

Esta investigación se desarrolló durante los meses de marzo a diciembre del año 2022, debido a que fue un estudio retrospectivo.

### 3.2.2. MUESTRA

- a) **Unidad de análisis y muestreo:** Historias clínicas de niños menores de cinco años del C.S. Supte San Jorge.
- b) **Marco muestral:** Lista nominal de historias clínicas de niños menores de cinco años del C.S. Supte San Jorge
- c) **Población muestral:** Debido a que la población fue pequeña se trabajó con la totalidad de la totalidad de historias clínicas de los niños que cumplieron 4 años 11 meses 29 días en el año 2022, siendo en total 168 niños.
- d) **Tipo de muestreo:** No se aplicó ningún tipo de muestreo porque se trabajó con la totalidad de la población de estudio.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

##### a) Técnicas e instrumentos

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO	
1. Técnica de administración	Análisis documental
2. Nombre de instrumento	Ficha de recolección de datos
3. Autor	Borneo E <sup>19</sup> .
4. Objetivo del instrumento.	Identificar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge
5. Estructura del instrumento	El instrumento estuvo compuesto por ítems relacionados a las características generales de los niños y por información relacionada a la periodicidad y concentración de controles de los niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge
6. Baremación del instrumento	<b>Periodicidad de controles</b> Cumple = cuando el niño cumple con el intervalo de tiempo establecido para cada control CRED. No cumple = cuando el niño no cumple con el intervalo de tiempo establecido para cada control CRED.

<b>Concentración de controles</b>	
	Cumple = cuando el niño cumple con la totalidad de controles CRED establecidos para su edad.
	No cumple = cuando el niño no cumple con la totalidad de controles CRED establecidos para su edad
7. Momento de aplicación.	El instrumento se aplicará durante la revisión de la historia clínica de los niños participantes del estudio.
8. Tiempo de aplicación.	30 minutos en promedio por cada historia clínica evaluada.

## **b) Validez y confiabilidad de instrumentos**

Los instrumentos aplicados en este estudio pasaron por los siguientes procedimientos de validez y confiabilidad.

- **Validez de contenido por juicio de expertos**

La validez de contenido del instrumento de medición se realizó mediante el juicio de seis expertos con experiencia laboral acreditada en áreas relacionados a la valoración del crecimiento y desarrollo de los niños y también en validación metodológica de instrumentos de medición, quienes de manera unánime valoraron satisfactoriamente el contenido del instrumento de análisis sin realizar mayores observaciones.

En este sentido, la opinión de cada experto respecto a la aplicación de la “Ficha de recolección de datos” es reflejada en el siguiente cuadro de resumen:

### **Validez de contenido por juicio de expertos.**

<b>Nº</b>	<b>Datos del experto</b>	<b>Ficha de recolección de datos</b>
<b>1</b>	Mg. Mely Meleni Ruiz Aquino	Aplicable
<b>2</b>	Lic. Lida Campos Salcedo	Aplicable

3	Lic. Lila Barboza Sauña	Aplicable
4	Lic. Bertha Serna Román	Aplicable
5	Mg. Alicia Carnero Tineo	Aplicable
6	Mg. Tolomeo Avelino Nolasco	Aplicable

- **Confiabilidad de los instrumentos de investigación:**

El proceso de validación cualitativa del instrumento de medición se realizó mediante una prueba realizada el 15 de octubre del 2022 en una muestra de 15 niños menores de cinco años atendidos en el C.S. Supte San Jorge durante el año 2022 y en la que se prueba la aplicación de la metodología aplicada para la recolección de información y haciendo posible que se culmine de forma definitiva con la elaboración del instrumento final.

Respecto a la confiabilidad de la ficha de recolección de datos aplicada en este estudio no se determinó su valor de consistencia interna porque en este estudio se evaluaron datos documentales registrados en las historias clínicas de cada niño evaluado en las cuales no se puede realizar ningún tipo de adecuación en los datos relacionados a la información recolectada por lo que no se determinó la confiabilidad estadística de este instrumento.

**c) Recolección de datos**

Esta fase del estudio comenzó realizando las coordinaciones respectivas para obtener la autorización para el desarrollo de la investigación el cual se realizó mediante la presentación de un oficio de permiso presentado el 23 de octubre del 2021 que fue admitida a trámite y emitido el oficio de autorización el 25 de octubre del mismo año; seguidamente se recolectaron los recursos necesarios que fueron abastecidos con financiamiento propio; realizando posteriormente la capacitación de los encuestadores para una adecuada planificación de la metodología establecida para la ejecución del trabajo de campo.

Seguidamente se realizó la aplicación de la ficha de recolección de datos, siendo la información recolectada directamente de las historias clínicas de los niños en estudio, siendo ello desarrollada entre los días 5 de noviembre y 10 de diciembre del 2021 en el turno de la tarde con un promedio de ejecución de 15 minutos por cada ficha de recolección de información aplicada en esta investigación.,

### **3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

Esta etapa se inició realizando el control de calidad de cada ficha de recolección de datos aplicada en este estudio, donde se evaluó que cada una de ellas cumplan con los criterios requeridos para su procesamiento, realizando posteriormente la codificación de la información recolectada siendo ello representada en la base de datos del informe, realizándose el procesamiento con el programa SPSS 24.0 que permitió realizar la tabulación de la información recolectada que posteriormente fue presentada en tablas académicas para su difusión en el ámbito científico.

### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

- **Análisis descriptivo:** En este tipo de análisis se aplicaron estadísticos de frecuencias y porcentajes para evaluación de variables categóricas, siendo ellas interpretadas según el marco conceptual correspondiente a la periodicidad y concentración de controles en la población infantil.
- **Análisis inferencial:** Las hipótesis se comprobaron con el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra con una probabilidad de error de 0,05%; realizándose este análisis con el programa SPSS 24.0.

## **3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Los aspectos éticos que se aplicaron en este estudio estuvieron relacionados básicamente al manejo confidencial de la información recolectada, respetando fundamentalmente la ley de protección de datos

personales e información identificada en las historias clínicas de las entidades sanitarias, manejándose los datos en condición de anonimato siendo estos utilizados con fines exclusivos de contribución al conocimiento científico en el ámbito de la salud pública infantil.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Características de los niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Características de los niños	n = 168	
	fi	%
<b>Género</b>		
Masculino	95	56,5
Femenino	73	43,5
<b>Vacunas completas para su edad</b>		
Si	147	87,5
No	21	12,5
<b>Crecimiento del niño(a)</b>		
Adecuado	93	55,4
Inadecuado	75	44,6
<b>Desarrollo del niño(a)</b>		
Adecuado	159	94,6
Inadecuado	9	5,4

En cuanto a las características de los niños participantes del estudio se identificó que la mayoría de ellos fueron del género masculino, predominando los que tienen las vacunas completas para su edad; asimismo, se apreció que sobresalieron los niños que tuvieron un crecimiento adecuado y también prevalecieron estadísticamente los que tuvieron un adecuado desarrollo psicomotor.

**Tabla 2.** Distribución de controles en niños recién nacidos del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles de recién nacidos	n = 168	
	fi	%
Primer control	162	96,4
Segundo control	156	92,9
Tercer control	145	86,3
Cuarto control	132	78,5

En cuanto a la distribución de los controles de los niños recién nacidos del C.S. Supte San Jorge se ha identificado que a medida que avanzan los controles estos tienden a disminuir paulatinamente, apreciándose que inicialmente, 96,4% (162) de recién nacidos acudieron al primer control CRED y 78,5% (132) culminan con los cuatro controles CRED.

**Tabla 3.** Distribución de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles de niños menores de un año	n = 168	
	fi	%
Primer control	168	100,0
Segundo control	166	98,8
Tercer control	163	97,0
Cuarto control	161	95,8
Quinto control	159	94,6
Sexto control	164	97,6
Séptimo control	152	90,5
Noveno control	144	85,7
Décimo control	130	77,4
Undécimo control	118	70,2

Respecto al análisis de la distribución de los controles en niños recién nacidos del C.S. Supte San Jorge se ha identificado que la asistencia de los niños de los controles CRED tiende a disminuir paulatinamente a medida que la edad avanza, apreciándose que inicialmente el 100% (168) de niños menores de un año acudieron al control CRED y únicamente 70,2% (118) culminaron con los once controles.

Asimismo, se destaca que las mayores tasas de asistencia a los controles CRED se dieron en el primer, segundo, cuarto y sexto control del niño menor de un año concordando ello con las edades de aplicación de vacunas en la población infantil.

**Tabla 4.** Distribución de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles de niños de un año	n = 168	
	fi	%
Primer control	163	97,0
Segundo control	157	93,5
Tercer control	148	88,1
Cuarto control	155	92,3
Quinto control	138	82,1
Sexto control	115	68,5

Al analizar la distribución de los controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge se ha apreciado que la asistencia a controles CRED tiende a disminuir conforme avanza la edad y número de control del niño(a), apreciándose que, en el primer control, 97% (163) de niños de un año asistieron a su control CRED y de estos, 68,5% (115) culminaron con los 6 controles del niño de un año.

**Tabla 5.** Distribución de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles de niños de dos años	n = 168	
	fi	%
Primer control	159	94,6
Segundo control	146	86,9
Tercer control	131	77,8
Cuarto control	112	66,7

En cuanto a la distribución de los controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge se ha identificado que inicialmente 94,6% (159) de niños asistieron al primer control de niños de dos años, apreciándose que este porcentaje tiende a disminuir en el segundo y tercer control CRED y solo 66,7% (112) culminaron con los cuatro controles en niños de dos años.

**Tabla 6.** Distribución de controles de niños de tres años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles de niños de tres años	n = 168	
	fi	%
Primer control	150	89,3
Segundo control	137	81,5
Tercer control	122	72,6
Cuarto control	105	62,5

Respecto a la evaluación de los controles de niños de tres años del C.S. Supte San Jorge se identificó que 89,3% (150) de niños evaluados asistieron al primer control CRED de esta edad, observándose una reducción paulatina en la asistencia del segundo y tercer control CRED para finalmente identificar que 62,5% (105) terminan con cuatro controles a los tres años.

**Tabla 7.** Distribución de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

<b>Controles de niños de cuatro años</b>	<b>n = 168</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
Primer control	161	95,8
Segundo control	143	85,1
Tercer control	114	67,9
Cuarto control	100	59,5

En cuanto a la distribución de los controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge se observó que en el primer control hubo una asistencia de 95,8% (161) en los niños de cuatro años, cuya proporción se fue reduciendo paulatinamente en el segundo y tercer control CRED para identificarse finalmente que 59,5% (100) acabaron con cuatro controles CRED en niños de cuatro años.

**Tabla 8.** Periodicidad de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Periodicidad de controles	n = 168	
	fi	%
<b>Recién nacidos</b>		
Cumple	106	63,1
No cumple	62	36,9
<b>Niños menores de un año</b>		
Cumple	97	57,7
No cumple	71	42,3
<b>Niños de un año</b>		
Cumple	70	41,7
No cumple	98	58,3
<b>Niños de dos años</b>		
Cumple	55	32,7
No cumple	113	66,1
<b>Niños de tres años</b>		
Cumple	38	22,6
No cumple	130	77,4
<b>Niños de cuatro años</b>		
Cumple	21	12,5
No cumple	147	87,5

En cuanto a la periodicidad de controles desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días en los niños participantes del estudio, se identificó que, en los recién nacidos, 63,1% (106) cumplieron con la periodicidad de controles; en niños menores de un año, 57,7% (97) conservaron la periodicidad de controles, reduciéndose la periodicidad de controles a 41,7% (70) en niños de un año, apreciándose que a medida que se incrementa la edad disminuye la periodicidad de controles en los niños.

Asimismo, se encontró que, en los niños de dos años, 32,7% (55) presentaron una adecuada periodicidad de controles; apreciándose también que este porcentaje se redujo a 22,6% (38) en niños de tres años y por último, en niños de cuatro años únicamente 12,5% (21) cumplieron con la periodicidad de controles.

**Tabla 9.** Concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Concentración de controles	n = 168	
	fi	%
<b>Recién nacidos</b>		
Cumple	127	75,6
No cumple	41	24,4
<b>Niños menores de un año</b>		
Cumple	116	69,0
No cumple	52	31,0
<b>Niños de un año</b>		
Cumple	111	66,1
No cumple	57	33,9
<b>Niños de dos años</b>		
Cumple	106	63,7
No cumple	62	36,3
<b>Niños de tres años</b>		
Cumple	102	60,7
No cumple	66	39,3
<b>Niños de cuatro años</b>		
Cumple	99	58,9
No cumple	69	41,1

En cuanto a la concentración de controles desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días en los niños participantes del estudio; se identificó que, en los recién nacidos, 75,6% (127) cumplieron con la concentración de controles, apreciándose que esta proporción disminuyó a 69% (116) en niños menores de un año y en los niños de un año 66,1% (111) cumplieron con la concentración de controles CRED.

Asimismo, se encontró que, en los niños de dos años, 63,7% (106) cumplieron con la concentración de controles; reduciéndose este porcentaje a 60,7% (102) en niños menores de tres años; y finalmente, en niños de cuatro años, 58,3% (98) cumplieron con la concentración de controles CRED.

**Tabla 10.** Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Periodicidad y concentración de controles	n = 168	
	fi	%
<b>Periodicidad de controles</b>		
Cumple	19	11,3
No cumple	149	88,7
<b>Concentración de controles</b>		
Cumple	97	57,7
No cumple	71	42,3

En cuanto a la valoración de la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los cuatro años, 11 meses y 29 días; se identificó que, en general, solo 11,3% (19) de niños evaluados cumplieron con la periodicidad de controles a la edad final de valoración; y con relación a la concentración de controles, 57,7% (97) de niños que cumplieron con la concentración de controles a los cuatro años, 11 meses y 29 días.

## 4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

**Tabla 11.** Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños recién nacidos del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles recién nacidos	n = 168		Frecuencia esperada	Prueba X <sup>2</sup>	Valor p
	Fi	%			
<b>Periodicidad</b>					
Cumple	106	63,1	84,0	11,524	0,001
No cumple	62	36,9	84,0		
<b>Concentración</b>					
Cumple	127	75,6	84,0	44,024	0,000
No cumple	41	24,4	84,0		

Al realizar la comparación inferencial de la periodicidad y concentración de controles en los recién nacidos se identificó que, en la periodicidad de controles, los resultados de la prueba de hipótesis arrojaron una significancia  $p = 0,001$  que refleja que las frecuencias comparadas se diferencian significativamente, predominando los recién nacidos que cumplen con la periodicidad de controles CRED.

Y con relación a la concentración de controles CRED en recién nacidos, se encontró un valor  $p = 0,000$ , corroborando que las frecuencias observadas en esta área se diferencian significativamente, predominando los recién nacidos que cumplen con la concentración de controles en el C.S. Supte San Jorge.

**Tabla 12.** Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles niños menores de un año	n = 168		Frecuencia esperada	Prueba X <sup>2</sup>	Valor p
	Fi	%			
<b>Periodicidad</b>					
Cumple	97	57,7	84,0	4,024	0,045
No cumple	71	42,3	84,0		
<b>Concentración</b>					
Cumple	116	69,0	84,0	24,381	0,000
No cumple	52	31,0	84,0		

En cuanto al análisis comparativo de la periodicidad y concentración de controles en niños menores de un año que formaron parte del estudio se identificó que, en la periodicidad de controles, los resultados estadísticos de la prueba de hipótesis mostraron un valor  $p = 0,045$  que refleja que las frecuencias contrastadas difieren significativamente; evidenciándose que sobresalieron los niños menores de un año que cumplen con la periodicidad de controles en el ámbito de estudio.

Y respecto a la concentración de controles en niños menores de un año se identificó mediante el proceso de contraste de hipótesis un valor  $p = 0,000$  que demuestra que las frecuencias observadas difieren significativamente, prevaleciendo los niños menores de un año que cumplen con la concentración de controles CRED en el C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

**Tabla 13.** Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles niños de un año	n = 168		Frecuencia esperada	Prueba X <sup>2</sup>	Valor p
	Fi	%			
<b>Periodicidad</b>					
Cumple	70	41,7	84,0	4,667	0,031
No cumple	98	58,3	84,0		
<b>Concentración</b>					
Cumple	111	66,1	84,0	17,357	0,000
No cumple	57	33,9	84,0		

Al evaluar inferencialmente la comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge se apreció que en la evaluación de la periodicidad de controles los resultados de la comprobación de hipótesis mostraron un valor  $p = 0,031$  que demuestra que existe significancia estadística en las frecuencias observadas predominando los niños de un año que cumplen con la periodicidad de controles CRED en este grupo de análisis.

Y respecto a la evaluación de la concentración de controles, se apreció que la prueba de hipótesis estadística arrojó como resultado de contraste un valor  $p = 0,000$ , reflejando que las frecuencias comparadas son diferentes estadísticamente, prevaleciendo los niños de un año que cumplen con la concentración de controles CRED en el C.S. Supte San Jorge.

**Tabla 14.** Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles niños de dos años	n = 168		Frecuencia esperada	Prueba X <sup>2</sup>	Valor p
	Fi	%			
<b>Periodicidad</b>					
Cumple	55	32,7	84,0	20,024	0,000
No cumple	113	66,1	84,0		
<b>Concentración</b>					
Cumple	106	63,7	84,0	11,5240	0,001
No cumple	62	36,3	84,0		

Al realizar el análisis comparativo de la periodicidad y frecuencia de controles en los niños de dos años participantes del estudio, se encontró que el proceso de contraste de hipótesis mostró estadísticamente un valor de significancia  $p = 0,000$  que demuestra la presencia de significancia estadística en las frecuencias comparadas; prevaleciendo los niños de dos años que no cumplen con la periodicidad de controles CRED en esta unidad de estudio.

Y con relación a la valoración de la concentración de controles CRED se identificó que la prueba de hipótesis estadística mostro un margen de significancia  $p = 0,001$ , que demuestra que las frecuencias comparadas son diferentes estadísticamente, apreciándose que predominaron los niños de dos años que cumplen con la concentración de controles CRED en el C.S. Supte San Jorge.

**Tabla 15.** Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles niños de tres años	n = 168		Frecuencia esperada	Prueba X <sup>2</sup>	Valor p
	Fi	%			
<b>Periodicidad</b>					
Cumple	38	22,6	84,0	50,381	0,000
No cumple	130	77,4	84,0		
<b>Concentración</b>					
Cumple	102	60,7	84,0	7,714	0,005
No cumple	66	39,3	84,0		

En cuanto al análisis comparativo de la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge se encontró que en la concentración de controles los resultados del ritual de significancia mostraron un valor  $p = 0,000$  que demuestra que estadísticamente predominaron los niños de tres años que no cumplen con la periodicidad de controles en el ámbito de estudio.

Y respecto a la concentración de controles, los reportes estadísticos mostraron un valor  $p = 0,005$  que demuestra que las frecuencias comparadas en esta área de análisis son diferentes estadísticamente predominando los niños de tres que cumplieron con la concentración de controles en el C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

**Tabla 16.** Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles niños de cuatro años	n = 168		Frecuencia esperada	Prueba X <sup>2</sup>	Valor p
	Fi	%			
<b>Periodicidad</b>					
Cumple	21	12,5	84,0	91,524	0,000
No cumple	147	87,5	84,0		
<b>Concentración</b>					
Cumple	99	58,9	84,0	5,357	0,021
No cumple	69	41,1	84,0		

En cuanto al análisis comparativo inferencial de la periodicidad y concentración de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge se identificó que los resultados de la prueba de hipótesis mostraron un valor  $p = 0,000$  demostrando la significancia estadística de una proporción sobre la otra, predominando los niños de cuatro años que no cumplen con la periodicidad de controles en el centro de salud en estudio.

Y en cuanto a la concentración de controles, inferencialmente se encontró un valor  $p = 0,021$  que evidencian que las frecuencias de estudio son diferentes estadísticamente; prevaleciendo los niños de cuatro años que cumplieron con la concentración de controles CRED en el C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

**Tabla 17.** Comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge – Tingo María 2022

Controles	n = 168		Frecuencia esperada	Prueba X <sup>2</sup>	Valor p
	Fi	%			
<b>Periodicidad</b>					
Cumple	19	11,3	84,0	97,524	0,000
No cumple	149	88,7	84,0		
<b>Concentración</b>					
Cumple	97	57,7	84,0	4,024	0,045
No cumple	71	42,3	84,0		

Al realizar el análisis inferencial de la comparación de la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge se encontró que los resultados del proceso de comprobación de hipótesis mostraron un valor  $p = 0,000$  demostrando que estadísticamente predominaron los niños que no cumplen con la periodicidad de controles a los 4 años 11 meses 29 días.

Y en cuanto a la valoración de la concentración de controles se identificó que el ritual estadístico de contraste de hipótesis arrojó un valor  $p = 0,045$  que demuestra que las frecuencias comparadas son diferentes estadísticamente predominando los niños que cumplen con la concentración de controles hasta los años 11 meses 29 días en el C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Este informe de investigación se realizó buscando determinar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud. Supte San Jorge de Tingo María durante el año 2022, cuyo proceso de ejecución del estudio, procesamiento de información y contraste de hipótesis estadísticas efectuado con el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una muestra evidenció que prevalecieron 88,7% de niños que no cumplieron periodicidad de controles en el centro de salud en estudio con una  $p = 0,000$ ; y en la misma línea, se identificó que predominó un 57,7% de niños que cumplieron concentración de controles CRED a los 4 años 11 meses 29 días en el C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

Al respecto, existen diversas investigaciones muestran concordancia con nuestros resultados y confirman lo señalado en esta investigación; así se tiene que un estudio realizado por Hernández et al<sup>23</sup> identificó que 24,6% de niños no asistían de manera frecuente a sus controles CRED, evidenciando que la mayoría de ellos presentaron una inadecuada periodicidad de controles, señalando que las principales causas para la inasistencia a los controles CRED fueron el olvido y la falta de tiempo para llevar a los niños al establecimiento de salud, que coincide con los resultados de este estudio.

Cáceres<sup>27</sup> también coincidió en señalar que casi la mitad de los niños mantuvieron la concentración de controles, pero tenían una inadecuada periodicidad entre cada control de salud del niño(a), señalando que a medida que se incrementa la edad de los niños tiende a disminuir la asistencia a los controles CRED; sosteniendo que el descuido representó una de los principales motivos para el incumplimiento de la asistencia al control CRED, que también fue corroborado en la información presentada en esta tesis.

Asimismo, Reyes<sup>18</sup> en su tesis de investigación identificó que 55,6% de niños incumplieron con la asistencia periódica a los controles CRED mostrando una inadecuada periodicidad o frecuencia entre cada control que le tocaba recibir al niño según su edad cronológica, situación que dificultaba el monitoreo del crecimiento y desarrollo del niño favoreciendo la presencia de problemas nutricionales como la desnutrición infantil.

Salazar<sup>10</sup> también obtuvo resultados que se asemeja a lo mostrado en esta investigación pues identificó que más del 40% de niños usuarios de un establecimiento de salud incumplieron con la asistencia a los controles CRED, afectando la periodicidad y concentración de sus controles en los primeros años de vida, predisponiendo para que no se cumplan con los controles dificultando la cobertura de los indicadores sanitarios y predisponiendo para que se incrementen tasas de desnutrición y problemas de desarrollo psicomotor en los infantes, que coincide con la información presentada en esta investigación.

En esta línea, Simón et al<sup>19</sup> en su estudio también evidenció que 57,8% de madres no cumplían con llevar periódicamente a sus niños a los controles CRED, debido a factores como el olvido, la falta de disponibilidad de tiempo y el desconocimiento sobre la importancia del control CRED en el monitoreo y vigilancia del estado nutricional de los escolares, dificultando que este proceso se realice inadecuadamente y que se incremente la presencia de problemas nutricionales y de desarrollo psicomotor en la población infantil; siendo la información afín a lo encontrado en este informe.

Benavente y Gallegos<sup>28</sup> también evidenciaron que una proporción mayoritaria de niños menores de cuatro años presentaban una adecuada concentración de controles recibiendo todos los controles establecidos para su edad, sin embargo, un alto porcentaje de ellos no cumplía con la periodicidad de los controles CRED debido a que no llevaban a sus niños en la frecuencia de controles establecidos en la normativa vigente, teniendo un impacto importante en la valoración de su estado nutricional.

Borneo<sup>20</sup> también encontró información que se asemeja a los resultados de este estudio pues en su artículo científico estableció que la periodicidad y concentración de controles CRED en los niños menores de un año tiende a disminuir o reducirse conforme avanza la edad del niño(a), identificando además que la concentración de controles tiende a relacionarse significativamente con el crecimiento en los recién nacidos y niños menores de un año; señalando también que el control periódico de CRED se convierte en el eje integrador para prevenir los problemas nutricionales en la población infantil, que también es resaltado en nuestra investigación.

No obstante Huacachino<sup>29</sup> encontró resultados que en cierta medida son distintos a los presentados en este trabajo investigativo pues en su tesis identificó que más del 55% de niños no tuvieron una adecuada concentración de controles CRED, situación que dificultaba la realización de actividades comprendidas en el plan de atención integral del niño(a) y el adecuado monitoreo del crecimiento del niño y desarrollo psicomotor; siendo ello discordante con nuestros hallazgos pues se identificó que más del 50% de niños evaluados tuvieron una adecuada concentración de controles.

En síntesis, los resultados presentados en esta investigación comparados con los realizados en otros ámbitos geográficos no hacen más que evidenciar que el incumplimiento de los controles CRED está emergiendo como un preocupante problema sanitario en la población infantil, pues cada vez es mayor la proporción de niños menores de cinco años que no cumplen con la periodicidad y concentración de los controles CRED, situación que se agudiza aún más a medida que aumenta la edad del niño(a), pues en este estudio se evidenció que en los recién nacidos, hubo una alta proporción de niños que tuvieron una adecuada periodicidad y concentración de controles, pero a medida que iba aumentando la edad del niño estos indicadores iban reduciéndose hasta corroborar que únicamente 11,3% y 57,7% de niños tuvieron una adecuada periodicidad y concentración de controles a los cuatro años 11 meses y 29 días, situación que dificultaba que los profesionales de Enfermería puedan realizar un adecuado monitoreo del crecimiento y

desarrollo favoreciendo la presencia de casos desnutrición en los niños usuarios del centro de salud en estudio.

Por ello se destaca como fortalezas importantes de este estudio que se pudo evaluar a la totalidad de historias clínicas de los niños que cumplieron 4 años 11 meses y 29 días durante el año 2022 contándose con el apoyo del personal de Enfermería del área niño del C.S. Supte San Jorge quienes brindaron las facilidades necesarias para acceder a las historias clínicas del servicio, aplicándose también una ficha de recolección de datos que cumplió con criterios de validez de contenido por haber sido validado satisfactoriamente por los jueces expertos que garantizaron la representatividad de los resultados presentados en este informe de tesis.

También se reconoce que el estudio efectuado no estuvo libre de limitaciones o dificultades, las cuales estuvieron relacionadas básicamente al diseño transversal propuesto en este trabajo de investigación que no permitió realizar asociaciones con otras variables de análisis ni presentar explicaciones causales, sin embargo permite formular preguntas hacia la causalidad que pueden ser absueltas en futuras investigaciones como ¿Qué influencia tiene el control CRED en el proceso de crecimiento físico y desarrollo psicomotor de los niños? ¿Qué implicancia tiene el control CRED en la cobertura de vacunas según edad cronológica del niño? ¿Cómo influye la tasa de deserción de los controles CRED en la prevalencia de patologías propias de la infancia?; entre otras interrogantes que permitan una mayor comprensión del problema de análisis en el ámbito de salud pública infantil.

Respecto a futuros estudios se considera que sería importante que estos se centren en cumplir con las limitaciones expuestas y dar respuestas coherentes a las preguntas formuladas previamente; reafirmando la necesidad de que se siga investigando sobre esta temática para contribuir al desarrollo de políticas y estrategias de salud pública encaminadas a fortalecer la importancia del cumplimiento de los controles CRED en el proceso de crecimiento y desarrollo de la población infantil.

Por último, desde una perspectiva personal se considera que el control CRED representa el eje integrador en la atención primaria de la salud infantil, por lo que su cumplimiento tiene vital importancia pues permite realizar un adecuado monitoreo del crecimiento y desarrollo del niño detectando oportunamente aquellas situaciones de riesgo que puede afectar la salud; por ello es pertinente proponer a las autoridades del sector sanitario que es importante reorientar las estrategias públicas e implementar actividades de educación sanitaria que empoderen y sensibilicen a las madres respecto a la importancia de cumplir con la periodicidad y concentración de controles para mejorar la salud y calidad de vida de la población infantil.

## CONCLUSIONES

1. Los niños del C.S. Supte San Jorge durante el año 2022 predominantemente no cumplieron con la periodicidad de controles ( $p = 0,000$ ); pero si cumplieron con la concentración de controles ( $p = 0,045$ ) desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses y 29 días; aceptándose la hipótesis formulada en este trabajo de investigación.
2. Se identificó que la mayoría de los niños recién nacidos del C.S. Supte San Jorge que cumplieron con la periodicidad ( $p = 0,001$ ) y concentración de controles CRED ( $p = 0,000$ ); aceptándose la hipótesis formulada en esta dimensión.
3. Se evidenció que una proporción predominante de niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge cumplieron con la periodicidad ( $p = 0,045$ ) y concentración de controles CRED ( $p = 0,000$ ); siendo aceptada la hipótesis de estudio en esta dimensión.
4. Se encontró que sobresalieron los niños de un año del C.S. Supte San Jorge que no cumplieron con la periodicidad de controles ( $p = 0,031$ ) pero cumplieron con la concentración de controles CRED ( $p = 0,000$ ); siendo admitida la hipótesis de estudio en esta dimensión
5. Se halló que prevalecieron los niños de dos años del C.S. Supte San Jorge que cumplieron con la periodicidad de controles ( $p = 0,000$ ) pero no cumplieron con la concentración de controles CRED ( $p = 0,001$ ); aceptándose la hipótesis de estudio en esta dimensión.
6. Se identificó que la mayoría de los niños de tres años del C.S. Supte San Jorge no cumplieron con la periodicidad de controles ( $p = 0,000$ ) pero si cumplieron con la concentración de controles CRED ( $p = 0,005$ ); admitiéndose la hipótesis de estudio en esta edad de evaluación.
7. Y por último se encontró que sobresalieron los niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge que no cumplieron con la periodicidad de controles ( $p = 0,000$ ) pero cumplieron con la concentración de controles CRED ( $p = 0,021$ ) en el ámbito de análisis; aceptándose la hipótesis de estudio en esta dimensión

## RECOMENDACIONES

### **A la Red de Salud Leoncio Prado**

- Promover que los establecimientos de salud de esta red asistencial desarrollen estrategias locales para mejorar el cumplimiento de la periodicidad y concentración de controles CRED propiciando la cobertura de los indicadores sanitarios en la salud infantil.
- Desarrollar estrategias que mejoren la calidad de la atención en los consultorios CRED de los establecimientos de salud para promover la satisfacción materna y garantizar el cumplimiento de la periodicidad y concentración de los controles CRED en niños menores de cinco años.

### **A la coordinadora del área niño del C.S. Supte San Jorge**

- Capacitar a los profesionales de Enfermería del área niño para que mejoren la atención en los controles CRED y se empoderen en la aplicación de estrategias que permitan optimizar la periodicidad y concentración de controles en niños menores de cinco años.
- Solicitar el incremento de la atención de personal del área niño para poder mejorar la atención en los controles CRED y disminuir las tasas de deserción por falta de personal de salud en la atención de este programa estratégico.

### **A los profesionales de Enfermería del área niño del C.S. Supte San Jorge**

- Brindar información y sensibilizar a las madres sobre la importancia del cumplimiento de los controles CRED, en términos de periodicidad y concentración de controles, para realizar un adecuado monitoreo del crecimiento del niño y prevenir problemas de desnutrición infantil.
- Efectuar el seguimiento oportuno a aquellos que no cumplen con la periodicidad y concentración de controles CRED para realizar estrategias que permitan disminuir las tasas de deserción en el establecimiento de salud.
- Realizar visitas domiciliarias a los hogares de los niños que no acuden periódicamente a sus controles CRED para sensibilizarlas sobre la

importancia del cumplimiento de la periodicidad y concentración de controles para adecuada valoración del crecimiento y desarrollo del niño(a).

#### **A los estudiantes de Enfermería de la UDH**

- Continuar realizando investigaciones sobre la periodicidad y concentración de controles en otros establecimientos de salud para mediante un mayor conocimiento de esta problemática se implementen estrategias que mejoren las tasas de cumplimiento de controles en CRED.
- Desarrollar investigaciones que analicen la influencia del cumplimiento de los controles CRED en el crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años y en la prevención de patologías infantiles como la anemia, parasitosis, infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz J. Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, Centro De Salud Huayucachi, Huancayo. [Internet] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2022. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/995>
2. Espinoza L: Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/2454?show=full>
3. Espinoza S, Reynoso K. Factores predisponentes al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Chilca – Huancayo. [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2022. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1683>
4. Arce M. Crecimiento y desarrollo infantil temprano. Rev. Perú. Med. Exp. salud publica [Internet]. 2015 Jul [Consultado 2022 jun 22]; 32(3): 574-578. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000300023&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300023&lng=es)
5. Montesinos H. Crecimiento y antropometría: aplicación clínica. Acta Pediatr Mex [Internet]. 2014 [Consultado 2019 jun 20]; 35(1): 159 – 165. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912014000200010&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000200010&lng=es&tlng=es)
6. Mayta J, Terreros D. Factores maternos en relación con el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años C.S. Justicia, Paz y Vida. [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1231>
7. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un Centro de Salud de Lima Este. [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3015>
8. Chahuas E. Factores de incumplimiento del Control CRED del niño(a) menor de un año en un establecimiento de salud público de Lima. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores\\_ChahuasRodriguez\\_Eulalia.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1)

9. Gonzales E. Factores que intervienen en el incumplimiento del control CRED de los niños menores de tres años. C.S. Altamar, Bellavista. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018 [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4768>
10. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control CRED en niños menores de un año que acuden al C.S. Materno Infantil Ancón. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2022 [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7745>
11. Campos X. Factores de incumplimiento del control CRED del niño menor de un año en el C.S. Santa Rosa de Pachacútec – Ventanilla. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28161>
12. Capcha E, Chura D. Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año, en un Centro de Salud Minsa [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Consultado 2021 jun 21] Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10319/Factores\\_CapchaZevallos\\_Estefany.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10319/Factores_CapchaZevallos_Estefany.pdf?sequence=1)
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 12,1% de la población menor de cinco años del país sufrió desnutrición crónica en el año 2019 [Internet] Lima: INEI; 2019 [Consultado 2019 jun 20]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/534900-el-12-1-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020>
14. Lujan W. Rol de la madre en el cumplimiento del control CRED en el niño menor de un año, Puesto de Salud Llicua. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019 [Consultado 2021 jun 21] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1795>
15. Miguel D. Factores sociodemográficos e institucionales asociados al incumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños(as) de 1 a 3 años en el C.S. Supte San Jorge. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/509/MIGUEL%20EUSEBIO%2C%20DORIS%20LILIANA.pdf?sequence=1>
16. Izquierdo C. Factores socioeconómicos y el cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Centro de Salud El Progreso, Carabayllo. [Internet] Lima: Universidad Inca Garcilaso de

- la Vega; 2018. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3356>
17. Hernández F, Montalvo M. Cuidado de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del lactante menor, micro red asistencial de Chiclayo 2015. [Internet]. Lambayeque- Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1111>
  18. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de salud de Lima Este [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2019 [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3015>
  19. Simón J, Torres M, Vásquez M. Factores que influyen en la inasistencia al control CRED en niños(as) menores de dos años en el Puesto de Salud Nueva Magdalena. [Internet] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2018 [Consultado 2022 jun 22] Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3675>
  20. Borneo E. Concentración y periodicidad en el control del crecimiento y desarrollo del niño menor de un año. Revista Peruana de Ciencias de la Salud. [Internet] 2019 [Consultado 2022 jun 18]; 1(1): 14 – 20. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/2e/122>
  21. Fabián K. Tiempos y movimientos en el control de crecimiento y desarrollo del menor de un año, por enfermeras de un hospital nacional de Lima provincias. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10273>
  22. Castro S. Nivel de satisfacción de las madres de niños menores de 1 año sobre la calidad de atención brindada por la enfermera en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo de la Microred Yugoslavia Nuevo Chimbote 2016. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2297>
  23. Hernández M, Prada M, Briñez E, López I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Rev. Neuronum [Internet] 2019 [Consultado 2022 jun 21]; 6(3): 25 – 39. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295>
  24. Castillo O, Zúñiga R. Evaluación de diseño y ejecución presupuestal de la intervención pública “CRED y Municipios Saludables”. [Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2015. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en:

[https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu\\_public/ppr/eval\\_indep/2015\\_CRED\\_mun\\_saludable.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/ppr/eval_indep/2015_CRED_mun_saludable.pdf)

25. Velásquez A. Salud en el Perú: hacia la cobertura universal y una respuesta efectiva frente a riesgos sanitarios. *Rev. Perú. Med. Exp. salud pública* [Internet]. 2016 Jul [Consultado 2022 jun 19]; 33(3): 397-398. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000300001&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300001&lng=es)
26. Huamán E, Huingo C. Control de crecimiento y desarrollo del menor de un año por el profesional de enfermería en el Centro de Salud Pachacútec-Cajamarca. [Internet] Cajamarca: Universidad Privada Guillermo Antenor Urrelo; 2022. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/370/TESIS.pdf?sequence=1>
27. 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. [Internet] Venezuela: Universidad de Carabobo; 2017 [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis%20Rosmery%20del%20C.%20C%C3%A1ceres%20B.pdf>
28. Benavente B, Gallegos A. Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años. C.S: Ampliación Paucarpata. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2016 [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4679>
29. Huacachino Y. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y salud general en niños menores de un año, Aclass Las Moras. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1326>
30. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.* [Internet] 2011 [Consultado 2022 diciembre 23]; 8(4): 16 – 23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es)
31. Gálvez G, Rivera J. Educar para la salud como motor de cambio social en el estilo de vida. *Revista Educación Pedagógica.* [Internet] 2021 [Consultado 2022 diciembre 23]; 5(9): 116 – 131. Disponible en: <https://revedupe.unicesmag.edu.co/index.php/EDUPE/article/view/170>
32. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquista K et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Rev.*

- Cub. Enf. [Internet] 2019 [Consultado 2021 diciembre 23]; 35(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859>
33. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. [Internet]. 2009 [Consultado 2021 jun 20]; 25 (3 – 4): 13 – 28. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003&lng=es)
  34. Fornons D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. Index Enferm [Internet]. 2010 Sep [Consultado 2021 jun 21]; 19 (2 – 3): 172 – 176. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es)
  35. Muñoz L, Vásquez M. Mirando el cuidado desde la óptica de Leininger. Colombia Médica. [Internet] 2017 [Consultado 2022 jun 22]; 38(2): 98 – 104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v38n4s2/v38n4s2a11.pdf>
  36. Ministerio de Salud. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años. [Internet] Lima: MINSA; 2022 [Consultado 2019 jun 19] Disponible en: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>
  37. Espinoza T, Valderrama C. Factores sociales, culturales e institucionales de los controles CRED del niño menor de un año del C.S. Perú Korea, Bellavista. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022 [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4223>
  38. Ministerio de Salud. NTS N° 137-MINSA/2017/DGIESP: "Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años. [Internet] Lima: MINSA; 2022 [Consultado 20122 jun 19] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
  39. Tobala M. Evaluación de Enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de dos años en los establecimientos de salud de la Microred Moquegua. [Internet] Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2022 [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/929>
  40. Delgado K. Conocimiento del profesional de Enfermería sobre la norma técnica de salud de crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de cinco años de la Red de Salud de S.J. de Lurigancho. [Internet] Lima: Universidad Alas Peruanas; 2018. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9489>

41. Albinez D, García L, Avalo L. Aplicación del programa de control de crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años y la percepción de madres usuarias en el C.S. Tumán [Internet] Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2018. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/10242>
42. Marcelo N, Palacios A. Satisfacción de la calidad del cuidado de Enfermería y deserción al control CRED en madres de niños menores de un año del C.S. Marcavelica, Piura. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3790>
43. Díaz J. Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, Centro de Salud Huayucachi. [Internet] Ica: Universidad Autónoma de Inca; 2019. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/995>
44. Mogollón I. La cita una estrategia para el incremento de la cobertura del Control CRED en el C.S. Zarumilla. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5775>
45. Figueroa R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años Centro de Salud Urubamba Cusco [Internet] Cusco: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2098>
46. Mendoza A, Mamani S. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de Enfermería en las madres de niños menores de cinco años C.S. Maritza Campos Díaz, Zamacola. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/ce4bb2de-a0de-426d-a911-a2f99fc705e4>
47. Munayco I. Satisfacción de la calidad de atención en madres de niños menores de tres años y la adherencia al control de crecimiento y desarrollo en el C.S. de Lunahuana – Cañete. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3765>
48. Quevedo D. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13550>

49. Gonzales E. Huamán L, Aparco J, 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 2022 jun 19]; 33(2): 224 – 232. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005&lng=es)
50. Rosillo F, Zapata J. Factores Socioculturales y Adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales [Internet] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. [Consultado 2022 jun 19] Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/571>

#### COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Aquino Y. Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge – Tingo María 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>Título del estudio:</b> “Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge Tingo María - Huánuco 2022”.						
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables e indicadores</b> <b>Variable dependiente:</b> Periodicidad y concentración de controles			
			<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge, Tingo María - Huánuco 2022?	Determinar la periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge Tingo María - Huánuco 2022.	<p><b>Ha:</b> La proporción niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.</p> <p><b>Ho:</b> La proporción niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles</p>	Periodicidad de controles	Tiempo transcurrido entre cada control CRED		
			Concentración de controles	Número de controles		

<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Establecer la periodicidad y concentración de controles en recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>Ha1:</b> La proporción de recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.</p> <p><b>Ho1:</b> La proporción de recién nacidos del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, no son diferentes.</p>	<p>Periodicidad y concentración de controles recién nacidos</p>	<p><b>Cumple</b> <b>No cumple</b></p>	<p><b>Periodicidad de controles recién nacidos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 48 horas del alta</li> <li>2. 7 días de vida</li> <li>3. 14 días de vida</li> <li>4. 21 días de vida</li> </ol> <p><b>Concentración de controles recién nacidos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primer control</li> <li>2. Segundo control</li> <li>3. Tercer control</li> <li>4. Cuarto control</li> </ol> <p>Nominal</p>
---	---	--	---	---	---

<p>¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?</p>	<p>Evaluar la periodicidad y concentración de controles en niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.</p>	<p><b>Ha2:</b> La proporción de niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.</p> <p><b>Ho2:</b> La proporción de niños menores de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, no son diferentes.</p>	<p>Periodicidad y concentración de controles niños menores de un año</p>	<p><b>Cumple</b> <b>No cumple</b></p>	<p><b>Periodicidad de controles niños menores de un año</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un mes</li> <li>2. Dos meses</li> <li>3. Tres meses</li> <li>4. Cuatro meses</li> <li>5. Cinco meses</li> <li>6. Seis meses</li> <li>7. Siete meses</li> <li>8. Ocho meses</li> <li>9. Nueve meses</li> <li>10. Diez meses</li> <li>11. Once meses</li> </ol> <p><b>Concentración de controles niños menores de un año</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primer control</li> <li>2. Segundo control</li> <li>3. Tercer control</li> <li>4. Cuarto control</li> <li>5. Quinto control</li> <li>6. Sexto control</li> <li>7. Séptimo control</li> <li>8. Octavo control</li> <li>9. Noveno control</li> </ol>
--	---	--	--	---	---

- 
- 10. Décimo control
  - 11. Undécimo control

---

¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?

Analizar la periodicidad y concentración de controles en niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María.

**Hi3:** La proporción de niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.

**Ho3:** La proporción de niños de un año del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, no son diferentes

Periodicidad y concentración de controles niños de un año

**Cumple**  
**No cumple**

**Periodicidad de controles niños de un año**

1. Un año
2. Un año dos meses
3. Un año cuatro meses
4. Un año seis meses
5. Un año ocho meses
6. Un año diez meses

Nominal

**Concentración de controles niños de un año**

1. Primer control
  2. Segundo control
-

- 
3. Tercer control
  4. Cuarto control
  5. Quinto control
  6. Sexto control

¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?

Identificar la periodicidad y concentración de controles en niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María

**Hi4:** La proporción de niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.

**Ho4:** La proporción de niños de dos años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, no son diferentes.

Periodicidad y concentración de controles niños de dos años

**Cumple**  
**No cumple**

**Periodicidad de controles niños de dos años**

1. Dos años
2. Dos años tres meses
3. Dos años seis meses
4. Dos años nueve meses

**Concentración de controles niños de dos años**

1. Primer control
  2. Segundo control
  3. Tercer control
  4. Cuarto control
-

<p>¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?</p>	<p>Describir la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María</p>	<p><b>Hi5:</b> La proporción de niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.</p> <p><b>Ho5:</b> La proporción de niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, no son diferentes.</p>	<p>Periodicidad y concentración de controles niños de tres años</p>	<p><b>Cumple</b> <b>No cumple</b></p>	<p><b>Periodicidad de controles niños de tres años</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tres años</li> <li>2. Tres años tres meses</li> <li>3. Tres años seis meses</li> <li>4. Tres años nueve meses</li> </ol> <p><b>Concentración de controles niños de tres años</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primer control</li> <li>2. Segundo control</li> <li>3. Tercer control</li> <li>4. Cuarto control</li> </ol>
<p>¿Cuál es la periodicidad y concentración de controles en niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María?</p>	<p>Evaluar la periodicidad y concentración de controles en niños de tres años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María</p>	<p><b>Hi6:</b> La proporción de niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, son diferentes.</p> <p><b>Ho6:</b> La proporción de niños de cuatro años del C.S. Supte San Jorge de Tingo María según periodicidad y concentración de controles, valoradas como adecuadas e inadecuadas, no son diferentes.</p>	<p>Periodicidad y concentración de controles niños de cuatro años</p>	<p><b>Cumple</b> <b>No cumple</b></p>	<p><b>Periodicidad de controles niños de tres años</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuatro años</li> <li>2. Cuatro años tres meses</li> <li>3. Cuatro años seis meses</li> <li>4. Cuatro años nueve meses</li> </ol> <p><b>Concentración de controles niños de tres años</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primer control</li> <li>2. Segundo control</li> <li>3. Tercer control</li> <li>4. Cuarto control</li> </ol>

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<p><b>Según el tipo de intervención:</b> Observacional</p> <hr/> <p><b>Según la planificación del estudio:</b> Retrospectivo.</p> <hr/> <p><b>Según el número de mediciones de la variable:</b> Transversal</p> <hr/> <p><b>Según el número de variables:</b> Descriptivo</p>	<p><b>Población muestral</b> 168 niños del C.S Supte San Jorge que cumplieron 4 años 11 meses 29 días durante el año 2022.</p>	<p><b>Técnicas:</b> Documentación</p> <p><b>Instrumentos:</b> Ficha de recolección de datos</p>	<p>Se aplicaron los principios bioéticos y de protección universal de datos reconocidos en el manejo de archivos clínicos</p>	<p><b>Estadística descriptiva:</b> Se aplicaron estadísticos descriptivos de frecuencia y porcentajes en la descripción y análisis de la variable de estudio.</p> <p><b>Estadística inferencial:</b> Se realizó un análisis estadístico univariado aplicando los 5 pasos del proceso de ritual de significancia estadística aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias considerando el valor de significancia <math>p &lt; 0.05</math>.</p>

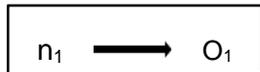
---

**Nivel del estudio**

Descriptivo

**Diseño del estudio**

Diseño descriptivo  
simple



**Donde:**

**n1** = Muestra de  
historias clínicas

**O1** = Periodicidad y  
concentración de  
controles

---



<b>DE 1 AÑO</b>	1 AÑO	1° CONTROL	___/___/___
	1 AÑO 2 MESES	2° CONTROL	___/___/___
	1 AÑO 4 MESES	3° CONTROL	___/___/___
	1 AÑO 6 MESES	4° CONTROL	___/___/___
	1 AÑO 8 MESES	5° CONTROL	___/___/___
	1 AÑO 10 MESES	6° CONTROL	___/___/___
<b>DE 2 AÑOS</b>	2 AÑOS	1° CONTROL	___/___/___
	2 AÑOS 3 MESES	2° CONTROL	___/___/___
	2 AÑOS 6 MESES	3° CONTROL	___/___/___
	2 AÑOS 9 MESES	4° CONTROL	___/___/___
<b>DE 3 AÑOS</b>	3 AÑOS	1° CONTROL	___/___/___
	3 AÑOS 3 MESES	2° CONTROL	___/___/___
	3 AÑOS 6 MESES	3° CONTROL	___/___/___
	3 AÑOS 9 MESES	4° CONTROL	___/___/___
<b>DE 4 AÑOS</b>	4 AÑOS	1° CONTROL	___/___/___
	4 AÑOS 3 MESES	2° CONTROL	___/___/___
	4 AÑOS 6 MESES	3° CONTROL	___/___/___
	4 AÑOS 9 MESES	4° CONTROL	___/___/___

## ANEXO 3

### INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

#### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**TITULO:** Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge Tingo María - Huánuco 2022

**INSTRUCCIONES.** El presente instrumento será llenado con datos exactos y verídicos, extraída de la historia clínica del niño que ha sido seleccionado como parte de la muestra. Marcar o escribir con letra legible, evitar borrones o enmendaduras que impidan la comprensión o visibilidad del dato.

**Muchas gracias.**

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE NACIMIENTO:			

GENERO	MASCULINO	(   )
	FEMENINO	(   )

EDAD	PERIODICIDAD	CONCENTRACION	FECHA DE CONTROL
<b>RECIEN NACIDO</b>	48 HORAS DEL ALTA	1° CONTROL	_/_/_/___
	7 DIAS DE VIDA	2° CONTROL	_/_/_/___
	14 DIAS DE VIDA	3° CONTROL	_/_/_/___
	21 DIAS DE VIDA	4° CONTROL	_/_/_/___
<b>DE 01 A 11 MESES</b>	1 MES	1° CONTROL	_/_/_/___
	2 MESES	2° CONTROL	_/_/_/___
	3 MESES	3° CONTROL	_/_/_/___
	4 MESES	4° CONTROL	_/_/_/___
	5 MESES	5° CONTROL	_/_/_/___
	6 MESES	6° CONTROL	_/_/_/___
	7 MESES	7° CONTROL	_/_/_/___
	8 MESES	8° CONTROL	_/_/_/___

	9 MESES	9° CONTROL	__/__/__
	10 MESES	10° CONTROL	__/__/__
	11 MESES	11° CONTROL	__/__/__
<b>DE 1 AÑO A 1 AÑO 11 MESES</b>	1 AÑO	1° CONTROL	__/__/__
	1 AÑO 2 MESES	2° CONTROL	__/__/__
	1 AÑO 4 MESES	3° CONTROL	__/__/__
	1 AÑO 6 MESES	4° CONTROL	__/__/__
	1 AÑO 8 MESES	5° CONTROL	__/__/__
	1 AÑO 10 MESES	6° CONTROL	__/__/__
<b>DE 2 AÑOS A 2 AÑOS 11 MESES</b>	2 AÑOS	1° CONTROL	__/__/__
	2 AÑOS 3 MESES	2° CONTROL	__/__/__
	2 AÑOS 6 MESES	3° CONTROL	__/__/__
	2 AÑOS 9 MESES	4° CONTROL	__/__/__
<b>DE 3 AÑOS A 3 AÑOS 11 MESES</b>	3 AÑOS	1° CONTROL	__/__/__
	3 AÑOS 3 MESES	2° CONTROL	__/__/__
	3 AÑOS 6 MESES	3° CONTROL	__/__/__
	3 AÑOS 9 MESES	4° CONTROL	__/__/__
<b>DE 4 AÑOS A 4 AÑOS 11 MESES</b>	4 AÑOS	1° CONTROL	__/__/__
	4 AÑOS 3 MESES	2° CONTROL	__/__/__
	4 AÑOS 6 MESES	3° CONTROL	__/__/__
	4 AÑOS 9 MESES	4° CONTROL	__/__/__

## **ANEXO 4**

### **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, Aquino Huaytan, Yaneth Yesenia, estudiante del Programa Académico de Enfermería la Universidad de Huánuco, responsable de la investigación titulada “Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del Centro de Salud Supte San Jorge Tingo María - Huánuco 2022”; por medio del presente documento me comprometo a manejar de manera anónima y confidencial los datos que se obtengan de cada una de las historias clínicas de los niños que cumplan 4 años 11 meses y 29 días durante el año 2022, que serán usados con fines exclusivos de investigación, comprometiéndome también a no develar, la identidad responsables del llenado de los registros, no distorsionar los datos encontrados y a no divulgar cualquier información relacionada con la privacidad de la información de las historias clínicas considerando la aplicación de los preceptos Código de Ética y Deontología para las ciencias de la salud; resaltando que los hallazgos de la recolección de datos del estudio se utilizarán para promover la implementación de políticas y protocolos institucionales que permitan disminuir los índices de deserción del control CRED y promover su adecuada periodicidad y concentración de controles en la población infantil.

# ANEXO 5

## CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mely Ruiz Aquino  
De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Presidencia de la unidad de investigación  
EAP de Enfermería por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por YANETH YESENIA AQUINO HUAYTAN, con DNI 48160722, aspirante al título de licenciada de enfermería Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del centro de salud de Supte san Jorge Tingo María 2019".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 42382901

Especialidad del validador: \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
Programa Académico de Enfermería

Mg. Mely Ruiz Aquino

Presidencia de la Unidad de Investigación

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tolomeo Avefino Nolasco  
 De profesión Docente UDH - Lic. Ent., actualmente ejerciendo el cargo de  
Docente UDH - Coord. CMO/CSNI M.E. Rupa Rupa.

-----por medio del presente hago constar que he  
 revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por  
 YANETH YESENIA AQUINO HUAYTAN, con DNI 48160722, aspirante al título de  
 licenciada de enfermería .Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para  
 recabar información necesaria para la tesis titulado "Periodicidad y concentración  
 de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del  
 centro de salud de Supte san Jorge Tingo María 2019".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Tolomeo Avefino Nolasco

DNI: 77512197

Especialidad del validador: .....

Gobierno Regional Huánuco  
 Dirección Regional de Salud  
 Red de Salud Leoncio Prado  
 Firmado  
**Mg. Tolomeo Avefino Nolasco**  
 JEFE DE LA MICRORED RUPA RUPA



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Lila Barboza Saúne  
 De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de  
Lic. en enfermería en C.S. Supte San  
Jorge por medio del presente hago constar que he  
 revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por  
 YANETH YESENIA AQUINO HUAYTAN, con DNI 48160722, aspirante al título de  
 de la facultad de ciencias de la salud .Universidad de Huánuco; el cual será utilizado  
 para recabar información necesaria para la tesis titulado "Periodicidad y  
 concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses  
 29 días del centro de salud de Supte san Jorge Tingo María 2019".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres - del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Lila Barboza Saúne  
 DNI: 23007605

Especialidad del validador:.....

  
 Lila Barboza Saúne  
 1768  
 ENFERMERÍA  
 Firma/sello



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, LIDA, CAMPOS SALCEDO

De profesión licenciada en Enfermería, 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 YANETH YESENIA AQUINO HUAYTAN , con DNI 48160722, aspirante al título de la facultad de ciencias de la salud .Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del centro de salud de Supte san Jorge Tingo María 2019".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
CAMPOS SALCEDO, LIDA  
 DNI: 22489956

Especialidad del validador: SALA DE OPERACION

Lidia Campos Salcedo  
 Firta Enfermera



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Bertha SERNA ROMÁN

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial - Docente Universitario

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por YANETH YESENIA AQUINO HUAYTAN, con DNI 48160722, aspirante al título de licenciada de enfermería Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del centro de salud de Supte san Jorge Tingo María 2019".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 22518726

Especialidad del validador: Enfermera Pediatra

Firma/sello



Bertha Serna Román  
 CEP. 2101

**ANEXO 6**  
**DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PERMISO DE EJECUCIÓN**  
**DE ESTUDIO**

**CARGC**

 **UDH** "AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Huánuco, 23 de octubre del 2019

**OFICIO Mult. - N° 116 - 2019 - D/EAP – ENF - UDH**

**Señora: Obs: María Angélica Rojas Aguirre**

**Jefe del Centro de Salud Supte San Jorge – Tingo María**

**Presente:**

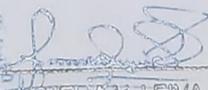
**De mi consideración:**

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna AQUINO HUAYTAN Yaneth Yesenia, de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **"PERIODICIDAD Y CONCENTRACIÓN DE CONTROLES EN NIÑOS DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 4 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS DEL CENTRO DE SALUD SUPTTE SAN JORGE – TINGO MARIA 2019"**

" Por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra los controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días que usted dirige.

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

Atentamente

  
**María Angélica V. LEIVA YARO**  
DIRECTORA E.A.P DE ENFERMERIA



  
  
**Melvin G. Rojas Samana**  
OBTETRA  
C.C.P. 14700  
23-10-19  
08:20 am

# ANEXO 7

## DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Centro de Salud Supte San Jorge- Tingo María, 25 de octubre del 2019

**OFICIO Mult. -N°116-2019-D/EAP-ENF-UDH**

**Mg. Amalia V. Leiva Yaro**

Directora de la EAP de Enfermería.

**Presente:** Se acepta la recolección de datos para trabajo de investigación de la alumna identificado con DNI: 48160722.

**De mi consideración:**

Es grato dirigirme a Usted para saludarla cordialmente y a la vez informarle que, en virtud al oficio presentado se acepta la recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: "PERIODICIDAD Y CONCENTRACIÓN DE CONTROLES EN NIÑOS DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 4 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS DEL CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE – TINGO MARIA 2019", ya que se da la autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, de la alumna Yaneth Yesenia Aquino Huaytan de la Universidad de Huánuco de la Facultad de Ciencias de la Salud EAP de Enfermería.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente



Melvin G. Rojas Santana  
OBSTETRA  
C.O.P. 14788

## ANEXO 8

### BASE DE DATOS

N°	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS																																																			
	PERIODICIDAD DE CONTROLES																																																			
	RECIÉN NACIDO				MENORES DE UN AÑO											UN AÑO						DOS AÑOS				TRES AÑOS				CUATRO AÑOS																						
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1														
2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0														
3	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1												
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1												
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0											
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1											
7	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0									
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1									
9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0										
10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1									
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1								
13	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0						
14	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0					
15	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
16	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0			
19	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0				
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
21	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
24	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1			
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
27	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
28	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1			
29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
33	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
35	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	



81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0		
82	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1			
86	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0		
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
88	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1			
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
90	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1			
92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1			
93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
94	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1			
95	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0		
96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0		
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
99	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
100	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0		
101	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0		
102	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
103	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1		
104	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0		
105	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
106	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
107	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
108	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0		
109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
110	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
111	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0
113	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
114	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
115	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
116	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
117	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
118	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
119	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
120	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
121	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1
122	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
123	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
124	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
125	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1		

126	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
127	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	
128	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0		
129	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0		
130	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
131	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	
132	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
133	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	
134	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	
135	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
136	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	
137	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	
138	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
139	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	
140	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
141	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1		
142	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
143	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	
144	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
145	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	
146	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	
147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	
148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
149	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	
150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
151	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	
152	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	
153	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	
154	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
155	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
156	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
157	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	
158	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	
159	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	
160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
161	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
162	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
163	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
164	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
165	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	
166	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	
167	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	
168	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1						
40	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1					
41	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1						
42	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1						
43	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
44	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1					
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1					
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
48	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1					
49	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1					
50	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
52	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1					
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1				
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
55	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1				
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1				
57	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1				
58	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1				
59	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1				
60	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1			
63	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1				
64	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
65	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1			
66	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
67	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1			
68	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
70	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1		
71	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1		
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
73	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1		
74	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
75	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	
77	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
78	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
80	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
81	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
82	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1





# ANEXO 9

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



**PERÚ** **Ministerio de Salud** **Red de Salud Leoncio Prado** **GORENCO**

EE. SS.: C. S. SUPTE

### HISTORIA CLÍNICA

HCL: I 3922-03

FICHA FAMILIAR: \_\_\_\_\_

DNI: 91291197

SIS / AUS: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: CRUZ ROSA

DE LA CRUZ MATOS

COMUNIDAD: Orilla Supte. SECTOR: Orilla del todo

CITA 131417

920780656  
Celular: 92055921

**PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL SALUD DE LA NIÑA O NIÑO**

N.º de Historia Clínica: 131417      Código de Atención: 0125-1004  
 Nombre: CRUZ ROSA MATOS      Sexo: F      Fecha de Nacimiento: 13/07/2004  
 Dirección: Orilla Supte. Sector: Orilla del todo      Fecha de Registro: 13/07/2004  
 Estado Civil: Unión Libre

Categoría de Salud	Fase I		Fase II		Fase III		Fase IV		Fase V	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Estado de nutrición y estado de crecimiento										
2. Estado de desarrollo psicomotor										
3. Estado de desarrollo emocional										
4. Estado de desarrollo intelectual										
5. Estado de desarrollo social										
6. Estado de desarrollo físico										
7. Estado de desarrollo de la comunicación										
8. Estado de desarrollo de la autonomía										
9. Estado de desarrollo de la identidad										
10. Estado de desarrollo de la autoestima										
11. Estado de desarrollo de la autoconciencia										
12. Estado de desarrollo de la autoimagen										
13. Estado de desarrollo de la autovaloración										
14. Estado de desarrollo de la autoeficacia										
15. Estado de desarrollo de la autoconciencia										
16. Estado de desarrollo de la autoimagen										
17. Estado de desarrollo de la autovaloración										
18. Estado de desarrollo de la autoeficacia										

**PERÚ** **Ministerio de Salud** **Red de Salud Leoncio Prado** **GORENCO**

EE. SS.: Supte. SAN JORGE

### HISTORIA CLÍNICA

HCL: F139

FICHA FAMILIAR: \_\_\_\_\_

DNI: 9127825

SIS / AUS: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: ZAID BASTIAN ROCA

ROCALES VELA

COMUNIDAD: BUENOS AIRES SECTOR: BUENOS AIRES

# ANEXO 10

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, ELER. BORNEO CANTALICIO. Asesor del programa Académico de Enfermería de la universidad de Huánuco y designado mediante RESOLUCIÓN como asesor de la tesista: AQUINO HUAYTAN, YANETH YESENIA alumna de la escuela profesional de Enfermería, con la investigación titulada:

**“Periodicidad y concentración de controles en niños desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días del centro de salud Supte san Jorge – Tingo María 2022”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud de 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin, POST SUSTENTACIÓN.

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, 06 de noviembre de 2023



Eler Borneo Cantalicio  
APELLIDOS Y NOMBRES  
DNI:40613742

CODIGO ORCID N°: <https://orcid.org/0000-0002-6273-9818>