

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



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

TESIS

“Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

AUTORA: Guerra Chaupis, Darlenne Alessandra

ASESOR: Rodriguez Retis, Percy

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

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

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

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

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71869980

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22518243

Grado/Título: Máster en gobierno y gerencia en salud

Código ORCID: 0000-0001-5165-3915

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"	40613742	0000-0002-6273-9818
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:00 horas del día 02 del mes de octubre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

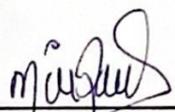
- | | |
|---|----------------------|
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO | (PRESIDENTE) |
| • MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA | (SECRETARIA) |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | (VOCAL) |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | (ACCESITARIA) |
| • MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS | (ASESOR) |

Nombrados mediante Resolución N° 2520-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "**FACTORES DE RIESGO EN LA INASISTENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD AMBO, HUÁNUCO 2022**"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. GUERRA CHAUPIS, DARLENNE ALESSANDRA**, 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 **1.6**..... y cualitativo de **BUENO**.....

Siendo las, **17:40**.... horas del día **02**...del mes de **OCTUBRE** del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE
MG. ELER BORNEO CANTALICIO
Cód. 0000-0002-6273-9818
DNI: 40613742


SECRETARIA
MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA
Cod. 0000-0003-3716-2655
DNI: 22425745


VOCAL
MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO
Cod. 0000-0003-4520-7374
DNI: 43211803



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: DARLENNE ALESSANDRA GUERRA CHAUPIS, de la investigación titulada "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro De Salud Ambo, Huánuco 2022", con asesor PERCY RODRIGUEZ RETIS, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 063-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 11 de septiembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

5. Guerra Chaupis, Darlenne Alessandra.docx.

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	24%	13%	14%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios, porque siempre cuidó de mí y guio mis pasos.

A mis amados padres, Ruth y Ricardo por su inmenso amor, entrega y sacrificio incondicional durante toda mi etapa de formación profesional, los amo con todo mi corazón.

A mis abuelitos, Moises, Ruth, Mery y Ricardo, por su cariño y presencia en mi etapa académica, a mis adorados Rahulin, Anvorguesita, Greta, Estelito, Clhoe, Chester y Muñeca por ser mi fortaleza y alegría, a mis familiares que siempre me brindaron sus palabras de motivación, a Edwar por su amor y entrega, y a su familia que me proporcionaron una mano amiga cuando lo necesitaba.

A los que ya no están presentes en este mundo Clementina, Xiomara, Manuel, Raúl, pero que siempre fueron fuente de inspiración y mantuvimos esa promesa de llegar muy lejos.

AGRADECIMIENTOS

A mis padres por todo el apoyo brindado desde el inicio de la elaboración de este estudio, por su paciencia y amor para llevar conmigo todo este proceso de aprendizaje y momentos difíciles. Mi eterna gratitud con ellos ya que, sin su sacrificio nada hubiera sido posible.

A mis docentes en especial a la Dra. Marita Salcedo Zuñiga que me inspiró y motivó a ser una mejor estudiante.

Al Centro de Salud de Ambo por la facilidad que me brindaron para realizar el proceso de recolección de datos, al personal de salud en general y especialmente a aquellos que pertenecen al programa del presente estudio.

Y a las mamás y sus pequeños hijos que tuvieron la mejor disposición y confianza para participar en el estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	22
2.2. BASES TEÓRICAS.....	23
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER .	23
2.2.2. TEORIA DE LA INTERCULTURALIDAD DE MADELINE LENINGER.....	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	24
2.4. HIPÓTESIS.....	34
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	34
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	35
2.5. VARIABLES	35
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	35
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE	36
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	36
CAPITULO III.....	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1. ENFOQUE	37
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	37
3.1.3. DISEÑO	37
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	38
3.2.1. POBLACIÓN	38
3.2.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	38
3.2.3. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO	39
3.2.4. MUESTRA Y MUESTREO	39
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO 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 LOS DATOS	44
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	44
CAPITULO IV	45
RESULTADOS	45
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	45
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	51
CAPITULO V	55
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	55
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	55
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores económicos en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022	45
Tabla 2. Factores institucionales en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022	46
Tabla 3. Factores económicos en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022.....	47
Tabla 4. Factores culturales en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022.....	48
Tabla 5. Control de recién nacido del Centro de Salud Ambo – Huánuco 2022.....	49
Tabla 6. Control de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ambo - Huánuco 2022.....	49
Tabla 7. Control de niños de 1 año del Centro de Salud Ambo – Huánuco 2022.....	50
Tabla 8. Control de niños de 2 años del Centro de Salud Ambo - Huánuco 2022.....	50
Tabla 9. Inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo - Huánuco 2022	51
Tabla 10. Relación entre los factores de riesgo económicos y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.	51
Tabla 11. Relación entre los factores de riesgo Institucionales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.....	52
Tabla 12. Relación entre los factores de riesgo sociales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.	53
Tabla 13. Relación entre los factores de riesgo culturales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3	

años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.54

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	70
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	73
ANEXO 3 INSTRUMENTO DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	75
ANEXO 4 GUÍA DE OBSERVACIÓN.....	73
ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	79
ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	81
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO.....	89
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	91

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo que se relacionan en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022. **Métodos:** El actual estudio es de tipo relacional, prospectivo y transversal. El diseño es correlacional con una muestra de 191 madres y niños menores de 3 años que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo. Para realizar la recolección de datos se hizo uso de un cuestionario y para el registro de atención fue a través de la ficha de recolección de datos. El análisis inferencial fue por medio de la prueba estadística Chi cuadrado de independencia. **Resultados:** El 55,0 % (105 niños) no registraron asistencia al control de crecimiento y desarrollo. Un 83,2 % manifestaron que no cuentan con una movilidad propia. De igual manera se halló el valor $p=0,035$ rechazando la hipótesis nula y afirmando la hipótesis alterna; afirmando que el factor de riesgo económico, falta de movilidad propia se relaciona con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años. **Conclusiones:** Existe relación en el factor de riesgo económico, falta de movilidad propia y la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo – Huánuco.

Palabras clave: Niño, Factores de Riesgo, Madres, Crecimiento y Desarrollo, Atención Primaria de Salud

ABSTRACT

Objective: Determine the risk factors that are related to non-attendance to growth and development control in children under 3 years of age at the Ambo Health Center, Huánuco 2022. **Methods:** The current study is relational, prospective and transversal. The design is correlational with a sample of 191 mothers and children under 3 years of age who attend the Growth and Development service. To collect data, a questionnaire was used and to record care it was through the data collection form. The inferential analysis was through the Chi square statistical test of independence. **Results:** 55.0% (105 children) did not register attendance at the growth and development control. 83.2% stated that they do not have their own mobility. Similarly, the value $p=0.035$ was found, rejecting the null hypothesis and affirming the alternative hypothesis; stating that the economic risk factor, lack of own mobility, is related to non-attendance at the Growth and Development control in children under 3 years of age. **Conclusions:** There is a relationship in the economic risk factor, lack of own mobility and attendance to growth and development control in children under 3 years of age at the Ambo – Huánuco Health Center.

Keywords: Child, Risk Factors, Mothers, Growth and Development, Primary Health Care

INTRODUCCIÓN

Los controles del Control de Crecimiento y Desarrollo son la oportunidad perfecta para que los padres propicien de buena salud a sus hijos desde edades muy tempranas donde se podrán identificar anomalías de forma temprana a través de múltiples acciones y así conozcan de manera integral el crecimiento y desarrollode sus hijos. ⁽¹⁾

Los motivos para la inasistencia de los niños a sus controles son responsabilidades absolutas de los padres o apoderados, pues muy bien se sabe que a esta edad no pueden valerse por sí solos, y es necesario que sean acompañados, sin embargo, en muchas ocasiones existen factores de riesgo, como los factores de riesgo económicos, institucionales, sociales y culturales que puedan estar aquejando a las familias y esto les impida acompañar a sus hijos. ⁽²⁾

De acuerdo a lo expuesto el siguiente estudio tiene por objetivo de este es estudio es determinar los factores de riesgo que se relacionan en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022 el cual ha sido estructurado de la siguiente manera:

Para comenzar el primer capítulo aborda la descripción del problema el mismo que incluye la situación problemática, formulación del problema, justificación, objetivo general y específicos; como también las limitaciones.

Continuando con el segundo capítulo donde abarca el marco teórico que contiene los antecedentes del problema tanto internacionales, nacionales y locales, bases teóricas, hipótesis, definición conceptual y operacional de las variables.

El tercer capítulo comprende la metodología incluyendo el tipo de investigación, enfoque, diseño metodológico, población y muestra, recolección y análisis de la información, además de los aspectos éticos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados descriptivos. El quinto capítulo abarca la discusión de resultados. Finalmente, se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los controles de desarrollo y crecimiento de los niños comprenden acciones determinadas que se desarrollan en todos los centros de salud con la finalidad de llevar a cabo la atención de los infantes que sean menores de 5 años de edad y hacer un rastreo de su salud, además que nos ayuda detectando de manera pertinente, enfermedades que se relacionen con el desarrollo o el crecimiento del niño. ⁽²⁾

Así también la Organización Panamericana de la Salud (OPS) describe que los primeros años de vida son fundamentales para un desarrollo infantil pleno, ya que en esta etapa se formarán las bases para un buen futuro y ser un ciudadano competente. ⁽³⁾ Esta etapa de rápido crecimiento y maduración debe ser atendida oportunamente para asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo mediante las pautas saludables que se brinden en el control de niño sano, no solo es importante diagnosticar el problema, sino también promover las bases para un completo desarrollo del niño. ⁽³⁾

Desde inicios de la cuarentena, en marzo del 2020, declarándose al país en estado de emergencia se interrumpieron las atenciones de los controles de CRED, ocasionando que muchos niños dejasen de ser atendidos, dándose mayor énfasis a los servicios orientados al diagnóstico, tratamiento y rastreo de la COVID-19. ⁽⁴⁾

Según la Organización Mundial de la Salud ⁽⁵⁾ solo en 2019, 5,2 millones de infantes menores de 5 años murieron por motivos que casi en su totalidad pudieron evitarse o tratar a tiempo, además de 1,5 millones de muertes de niños de 1 a 11 meses, en niños de 1 a 4 años aumentaron a una cifra de 1,3 millones de defunciones y hasta los recién nacidos de 2,4 millones de muertes.

En una respuesta de la Organización Mundial de la Salud sobre los objetivos del desarrollo sostenible (ODS) hacia el 2030, se propusieron 2 metas: disminuir la mortalidad de recién nacidos y en infantes menores de 5 años enfatizando que la atención en salud llegue a ser universal y los

infantes puedan acceder a los servicios de salud y sobre todo promover un progreso positivo continuo en los controles que estos brindan. ⁽⁶⁾

En América Latina y el Caribe aún hallamos cifras muy altas de niños con una evolución física deficiente, como consecuencia de una deficiente nutrición y a su vez porque no existe un programa de seguimiento de salud del niño. ⁽⁷⁾

Morley ⁽⁸⁾, quien propuso por primera vez en la década del 70 que, el 80% de la mortalidad infantil, podía ser evitada mediante intervenciones preventivas y promocionales realizadas en los establecimientos de salud como: inmunizaciones, rehidratación oral, promocionar la lactancia materna, y hacer el seguimiento en el crecimiento infantil registrando periódicamente el peso y talla en los gráficos e identificar tempranamente si hay un riesgo nutricional, desarrollar medidas para que los niños puedan recuperarse y hacer el seguimiento que necesiten. Teniendo en cuenta todas estas indicaciones se podría evitar la mortalidad infantil y con ello un mejor desarrollo de los infantes, sin embargo, aún existen factores de riesgo que sin la debida atención conlleva a la muerte infantil.

En Perú, el Ministerio de Salud en 1983, aprobó una norma para el Control de Crecimiento y Desarrollo de los infantes que se basó de una ficha de crecimiento y desarrollo, mediante diversas gráficas vinculado al peso, edad en el cual contenía un registro de vacunación y pautas para medir el desarrollo psicomotor. Desde entonces el control de los infantes en el Perú se realiza como parte de un papel integrador en su atención de salud. ⁽⁹⁾

Algunos factores que conllevan al abandono de las progenitoras pertenecientes al programa de CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo) son principalmente los factores personales, institucionales y la calidad que brindan el personal en la atención, además la OMS señala que aún se evidencia la exclusión social, las diferencias de género y etnia, lo que conlleva a problemas en el desarrollo de los niños. ^(10,11)

La cobertura al programa de Crecimiento y desarrollo se ven amenazadas por inaccesibilidad de las progenitoras para que sus niños sean atendidos, debido también a que la atención es muy lenta por falta de personal, pobreza, la demanda en la población, falta de conocimiento sobre el programa de Crecimiento y Desarrollo, de igual manera con la motivación

y la calidad en la atención que se brinda. Es así como estos factores influyen en la actitud de las madres, ya que muchas de ellas no asisten y de asistir muestran muy poco interés, no acatan las indicaciones, y no son conscientes de la importancia de los controles periódicos y secuenciales de sus hijos. ⁽¹¹⁾

Los factores de riesgo que pueden influir a nivel nacional, las oportunidades deficientes de ingresos por el trabajo inestable, lo que genera mayor ocupación del tiempo de la madre o el apoderado, disminuyendo las oportunidades de tiempo para que la madre pueda acompañar a su hijo a sus controles de Crecimiento y Desarrollo, pues priorizando los ingresos de la canasta familiar deja en segundo lugar este importante accionar, además también se evidencia que el no contar con el apoyo de otro familiar que cuide a los demás hijos que pueda tener la madre imposibilita a esta también poder acudir afluente a los controles, otro de estos factores reconocibles son aquellos que tienen que ver con la institución, pues la distancia y la pertenencia de una movilidad propia son indispensables para que las madres tengan mayor facilidad en su asistencia, pues la distancia al ser muy larga pueden influir negativamente pues consideran que tendrán que hacer un viaje de mayor tiempo para llegar al Centro de Salud, y al tener una movilidad propia tendrían mayor accesibilidad y menor tiempo de llegada, además que el gasto económico sería mucho menor, es así como la población prefiere las campañas de salud o las visitas domiciliarias para contrarrestar el efecto de estos factores, también se puede considerar como un factor de riesgo el tiempo que dura la atención en el control, pues al ser muy prologando ellas refieren que tengo muchas cosas que hacer en mi casa y esto pues les quita el tiempo, también es importante mencionar la calidad de atención que les brinda la enfermera pues al no ser tratadas de buena manera o consideren que no es importante la información que reciban esto puede ser un motivo para que no sigan asistiendo a los controles. ⁽¹²⁾

El programa CRED actualmente viene presentando menor efectividad debido a que las madres o apoderados de niños desconocen de su existencia y, en consecuencia, hay menor afluencia de niños que pasan su control de CRED, es por ello que la insistencia de las madres con sus hijos compone un gran problema para el personal sanitario a cargo del programa, el control y monitoreo. ^(13,14)

Debido a que los infantes no reciben los controles de CRED estos pueden desarrollar procesos negativos para su salud tanto físicas, sociales, cognoscitivos y también emocionales. ⁽¹¹⁾ Dichos problemas se han evidenciado tanto en el crecimiento como en el desarrollo.

Los problemas de crecimiento en el niño son mayormente irreversibles, de una nutrición inapropiada e infecciones recurrentes durante los primeros 1000 días de vida. Este retraso conlleva a efectos negativos a futuro para los niños como: disminución del desarrollo cognitivo y físico, reducción de la capacidad productiva, salud deficiente y acrecentamiento de padecer enfermedades degenerativas. ⁽¹³⁾

Los problemas o alteraciones de desarrollo en el niño pueden presentarse en sus cuatro áreas: motora, lenguaje, coordinación y social; el cual en su mayoría de veces afectan más de una función, en este caso, el niño tiene alteraciones funcionales mixtas en su desarrollo. ⁽¹⁴⁾

El acceso universal a los servicios de salud como los nacimientos que son acudidos por el personal de salud, los cuidados pre y pospartos, la lactancia, la alimentación saludable, así también las inmunizaciones y los tratamientos oportunos de las enfermedades frecuentes ayudarán a salvar la vida de muchos niños.

En la ciudad de Huánuco, la tasa de mortalidad infantil ha ido disminuyendo con el paso de los años, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁽¹⁵⁾, menciona que hasta el 2015 la tasa de mortalidad de Huánuco era de 21,0 con tendencia a descender año con año. Esto indica que los factores de riesgo en la mortalidad infantil han decrecido, no obstante, Huánuco presenta la novena ubicación a nivel nacional, estando dentro de los 10 departamentos con mayor tasa de mortalidad infantil, entendiéndose así que aún hay infantes que no asisten a sus controles, pues ello ocasiona la tasa de mortalidad infantil mencionada; ante ello nace la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores de riesgo que se relacionan a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022?

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores de riesgo que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Qué factores de riesgo económicos como: Falta de trabajo, ingreso económico, accesibilidad, gasto, se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores 3 años en el Centro de Salud de Ambo - Huánuco 2022?
- ¿Qué factores de riesgo institucionales como: El trato, tiempo de espera, lejanía, consejería se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022?
- ¿Qué factores de riesgo sociales como: Carga familiar, roles en el hogar, desinterés del jefe de familia se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños mayores de 1 año en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022?
- ¿Qué factores de riesgo culturales como: La religión, cambio climático, Desinterés de las madres se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños mayores de 1 año en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores de riesgo que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco

2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar qué factores de riesgo económicos como: Falta de trabajo, ingreso económico, accesibilidad, gasto se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022
- Describir que factores de riesgo institucionales como: El trato, tiempo de espera, lejanía, consejería se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022
- Establecer que factores de riesgo sociales como: Carga familiar, roles en el hogar, desinterés del jefe de familia se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022
- Describir que factores de riesgo culturales como: La religión, cambio climático, desinterés de las madres se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Debido a las constantes faltas a los controles de niños por parte de las madres, además de ello incluyendo la situación vivida por la pandemia de la COVID-19 y el cierre de los establecimientos de salud se suma algunos factores predisponentes. Generando en las enfermeras del Centro de Salud Ambo una gran inquietud por el seguimiento de los niños que no fueron atendidos de forma oportuna. Resulta de vital importancia conocer aquellos factores que influyen

en la inasistencia de las madres al Centro de salud, de ese modo plantear planes de mejora o articulación con otros programas estratégicos que ayuden a al personal realizar el seguimiento, compromiso, para asegurar la atención de los niños, y evitar enfermedades o deficiencias prevenibles.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La siguiente investigación se inicia con la preocupación de averiguar por qué razones las madres no llevan a sus hijos a sus controles. Conocer el grado de deserción y las estrategias de prevención dadas por el personal de enfermería ante el hecho.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación propone un instrumento realizado por Cancino y Castrillon ⁽⁴⁷⁾ adaptado a la realidad de la situación actual, los cuales fueron sujetos de pruebas de validez y confiabilidad a través de jurados expertos, de igual manera el presente estudio servirá en ocasiones futuras donde se considere dicha variable.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La principal limitación en el estudio fue el rechazo de algunas madres a ser partícipes del estudio teniendo que ser reemplazadas por otras madres.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio ha sido viable, pues contó con recursos propios para su ejecución entre económicos, disponibilidad de tiempo y materiales empleados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia, (2020). Hernández et al. ⁽¹⁶⁾ realizaron una investigación en una revista científica intitulada “Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil” donde pudieron concluir que los factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil, fueron principalmente determinados por la atención brindada por el personal de enfermería, en donde se puede evidenciar un trato inadecuado, dotación insuficiente del personal, baja atención en los programas, entre otros. Se evidenció como un factor que influye, el desconocimiento de las madres sobre los programas y el acceso a la salud, descrito por la limitación de cupos, dificultad para llegar al centro de salud y la dificultad para programar citas.

En Panamá, (2019). Del Cid ⁽¹⁷⁾ desarrolló una investigación titulada “Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019” donde concluyó que los factores sociales concurrentes en la población parte del estudio que más influyen en la inasistencia las citas de sus controles son en primer lugar la edad de los progenitores y encargados de los infantes, ya que en su mayoría los progenitores que no acuden al control de salud son menores de edad, así mismo el nivel de instrucción fue muy bajo en los progenitores que fueron encuestados por ende ha quedado evidenciado que un alto porcentaje de estos no recibió formación en instrucción primaria.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huancayo, (2022). Rios et al. ⁽¹⁸⁾ realizaron un estudio designado “Factores maternos e incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en menores de 2 años en un centro de salud Huancayo 2022” donde pudieron concluir que los factores que se relacionan directamente y de forma significativa con el incumplimiento en el Control de crecimiento y Desarrollo son demográficos, obstétricos, de percepción y de accesibilidad de la madre.

En Lima, (2022). Rivera ⁽¹⁹⁾ realizó una investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año del policlínico de ESSALUD diciembre – 2022” donde concluyó que horas de trabajo, factores culturales, socioeconómicos, falta de conocimiento sobre la importancia del control infantil, y factores institucionales como el tiempo de atención de la enfermera (demora) en cada niño los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo.

En Lima, (2021). Capcha et al. ⁽¹²⁾ elaboraron un estudio denominado “Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad, en un Centro De Salud MINSa, 2019” donde determinaron que los factores analizados muestran características propicias que condicionan las asistencias de las madres a los controles CRED, pudieron reiterar que estos deben ser considerados y fortalecidos para forjar estrategias que permitan a más niños a estar presentes sin dificultad a sus controles.

En Lima, (2019). Chahuas ⁽²⁰⁾ realizó una investigación llamada “Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima marzo – setiembre del 2017” donde concluyeron que existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales en el

incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año.

En Lima, (2019). Espinoza ⁽²¹⁾ realizó una investigación titulada “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” en la cual concluye que los factores socioeconómicos, culturales e institucionales sí intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo, según la mayoría de las madres de preescolares del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X, Huaycán, Lima, Perú.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, (2023). Damaceno ⁽²²⁾ elaboró una investigación designada “Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022” donde logró concluir que existe relación entre los factores y la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares – Huánuco.

En Huánuco, (2022). Meza et al. ⁽²³⁾ ejecutaron una tesis denominada “Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022” donde alcanzaron a concluir que relación significativa, entre los factores culturales, sociales, económicos e institucionales y el cumplimiento oportuno de tales vacunaciones.

En Huánuco, (2020). Acero et al. ⁽²⁴⁾ realizaron una investigación titulada “Factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año Centro de Salud PotracanCHA Huánuco -2020” donde llegaron a concluir que los factores de cumplimiento se asocian significativamente a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Pender refiere que los individuos a la hora de tomar decisiones sobre el comportamiento de su salud intervienen características y experiencias personales, además que sus creencias son factores en los cuales ellos basarán la disposición de las progenitoras para llevar a los niños a sus controles de CRED, puesto que este modelo incluye que la cultura son acciones aprendidas con el paso del tiempo y que esto se transmitirá a las nuevas generaciones, Pender describe además que hay distintas creencias como los beneficios que puedan tener las madres como motivación para llevar a sus niños al control de CRED, la presencia de barreras que se puedan presentar en el camino para llevar a cabo la atención de CRED donde se puede incluir a los factores económicos, también las emociones, las motivaciones o deseos, ya que estas determinarán el estado de ánimo con el que la madre se acerque al establecimiento de salud, así como también las influencias interpersonales y situacionales, ya que el impacto tanto familiar como social serán fuente importante de motivación para las conductas que tomen las madres ante las recomendaciones del personal de salud, es aquí que intervienen los factores personales y por último también la edad, el género y el nivel socioeconómico que podrían determinar las oportunidades que estos darían a los padres para tomar decisiones sobre la salud de sus hijos.

⁽²⁵⁾ Mi apreciación personal según la teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender se basa en las creencias, la cultura y las experiencias que las madres puedan haber aprendido durante su vida sobre su salud, estas influirán tanto positiva o negativamente en su descendencia, esto también tiene mucho que ver con los factores de riesgo como la falta de economía, el estado de ánimo incorrecto, la influencia social y familiar, que pueden actuar como un impedimento para poder trasladar a sus menores hijos a los controles con total normalidad.

2.2.2. TEORIA DE LA INTERCULTURALIDAD DE MADELINE LENINGER

Para poder cumplir con los objetivos de las asistencias sanitarias de enfermería Leininger plantea que estas serán definidas de acuerdo a los conocimientos sobre la cultura y el medio social de las madres, la familia o la comunidad, que a través del modelo del sol naciente se considera a los individuos como seres integrales los cuales no se pueden desprender de sus orígenes y su cultura. Los cuidados culturales permiten a las personas a mantener sus valores y creencias siendo este el motivo para cuidar de su salud, todo esto se ve reflejado cuando las madres son apoyadas en sus creencias por el personal de salud respetando su cultura y la visión que poseen, además de ello también se podrá percibir la negación de las madres a los cuidados sanitarios, ya que muchas veces podrían interpretar que se está atentando a su cultura y frente a ello el personal de salud se deberán tomar decisiones creativas, facilitando el apoyo de conocimientos y prácticas saludables sin intentar entrometerse de manera negativa en su cultura. ⁽²⁶⁾

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS

Son acciones periódicas y sistemáticas que evalúan el crecimiento y desarrollo que tiene el fin de hallar, oportunamente, la evolución y peligros en la salud del infante. Según la normativa, estos controles deben priorizar la medición del peso y talla, como también la evolución positiva de su desarrollo y brindar la consejería a los progenitores, componiendo así un espacio en donde puedan llevar a cabo un conversatorio sobre sus incertidumbres e inquietudes sobre la salud, nutrición, estimulación y vacunación de los infantes. ⁽²⁷⁾

El cuidar es parte fundamental del ser y es el acto más primitivo que un ser humano realiza para efectivamente llegar a ser. Este cuidado profesional es estructurado, formalizado y destinado a satisfacer las necesidades del ser humano con el propósito de promover, mantener o

recuperar la salud. ⁽²⁷⁾

2.3.2. DEFINICIÓN DE CRECIMIENTO

Mecanismo de aumento en la masa corporal de un ser viviente, produciendo una hiperplasia esto llamado así al aumento de número de células y la hipertrofia que vendría siendo en su tamaño, esto se regula a medida de distintos factores dentro de ello la nutrición, su economía, su cultura, emociones entre otros. Esta medición se realiza por medio de variables de antropometría como el peso, talla, perímetro cefálico, entre otros. ⁽²⁸⁾

2.3.3. DEFINICIÓN DE DESARROLLO

Proceso de maduración compleja de los sistemas logrando mayor capacidad a través de la integración y diferenciación de las funciones como por ejemplo a nivel biológico, nutrición, sexualidad, ético, social entre otros, esto se encuentra afectado positivamente por los factores culturales, en la genética y el medio ambiente. ⁽²⁸⁾

2.3.4. INSTRUMENTOS EN EL CONTROL DE CRED

Para ello se debe tener un plan de atención, además de datos de la filiación, evaluación de la ingesta de alimentos, formato o hojas de consulta, carné de atención integral, el registro diario de atención, formato único de atención, el registro de seguimiento de la atención. Los indicadores son: P/E, T/E P/T y PC.

Los medios para evaluar el desarrollo son:

- Test Abreviado Peruano (TAP). De 3 a 4 años
- Ficha de tamizaje de violencia familiar y maltrato infantil. ⁽²⁹⁾

2.3.5. ENFERMERIA Y EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Este control se encarga de detectar de modo oportuno aquellas modificaciones congénitas negativas como los riesgos que puedan suscitarse a través de la identificación de aquellos factores definitivos

previniendo de manera oportuna los problemas en el crecimiento y desarrollo, teniendo en cuenta esto se requeriría de proveer y promover aquellas prácticas, destrezas y habilidades a los padres y al niño o niña. En los Centros de Salud dicho control se realiza por personal de enfermería capacitado y sensibilizado, estos tendrán en cuenta las necesidades, particularidades y capacidades de cada familia, estos velarán por el respeto en el contexto sociocultural.

La normativa del Control del niño sano que está vigente se debe realizar de acuerdo al siguiente esquema. ⁽²⁹⁾

Recién nacido (4 controles)	48 hrs, 7 y 14 y 21 días de vida.
De 01 a 11 meses (11 controles)	A 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, 10 y 11 mes de vida.
12 a 23 meses (6 controles)	12, 14, 16, 18, 20, 22 meses de vida.
De 2 a 4 años (4 controles)	24, 27, 30, 33, 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54 y 57 mes de vida.

2.3.6. ACTIVIDADES E INTERVENCIONES DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

El personal de salud debe de cumplir con el lavado de manos, también debe desinfectar los instrumentos a utilizar como el equipo médico y la mobiliaria, y este se asegurará de tener las manos entibiadas sobre todo en los recién nacido. El consultorio debe brindar comodidad y privacidad al paciente y a los padres. Previo al examen el enfermero deberá observar al niño o la niña buscando algún signo de alarma, explorando así y por medio de preguntas que la madre pueda entender relacionado a la integridad tanto física como emocional del paciente, es necesario que se incentive al niño a participar de la entrevista si este ya puede hablar. Es necesario realizar la explicación a los padres sobre los procedimientos que se van a realizar con el niño o niña de esta manera se puede obtener su colaboración, ganando la confianza tanto de los progenitores como del infante se procede a realizar el examen. Se observa como el infante se conecta con su círculo familiar, si este se muestra irritable, o llora sin parar, la postura de su cuerpo tanto con los progenitores como al momento de realizar el examen, durante este procedimiento el infante debe tener muy poca

ropa o estar desnudo. Iniciar el examen sin materiales, su uso será gradualmente según vaya dándose el momento. Tener en cuenta mantener el respeto de la identidad e individualidad del infante y de los progenitores así como aprender y recordar el nombre de estos mismos, usando una voz calmada y suave. Proceder a tomar los signos vitales. En el transcurso de la evaluación el actuar de la enfermera debe ser suave pero seguro, con paciencia y delicadeza, y finalizando proceder a explicar a los progenitores los hallazgos y resultados. ⁽³⁰⁾

Según la edad el personal de salud tendrá ciertas consideraciones específicas.

2.3.7. EN LOS RECIÉN NACIDOS

Realizar el examen sobre la camilla, el examen físico en dirección cefalocaudal, con el objetivo de identificar oportunamente los signos de peligro en el recién nacido, en los padres comprobar lo aprendido y la práctica en la lactancia materna, higiene, cuidado del cordón, vacunas, entre otros. ⁽³⁰⁾

Los factores de riesgo se pueden clasificar en:

- **FACTORES BIOLÓGICOS**

Recién nacidos con bajo peso, y también prematuros.

- **FACTORES MEDIO AMBIENTALES**

Contaminación dentro del domicilio de la familia como el aire, del agua; pobreza, entre otros. ⁽³⁰⁾

- **FACTORES FAMILIARES**

Entre ellos podemos encontrar la violencia dentro del hogar, disfunción familiar, alcoholismo o drogadicción en aquellos miembros de la familia que sean importantes para el niño. Verificar que el niño se encuentre inscrito en la RENIEC, haber obtenido su partida de nacimiento, vacunas al día, identificación de signos de alarma, orientación sobre el cuidado, reconocimiento de los signos de alarma y qué medidas se debe tomar, verificar que el niño se encuentre asegurado, orientación a los progenitores y a la familia sobre programas de apoyo del estado.

⁽³⁰⁾

2.3.8. VISITA DOMICILIARIA

Acción de la salud realizada con el fin de desplegar labores de captación, compañía y seguimiento familiar del recién nacido, valorar el cuidado que le proveen, comprobar y fortificar los mismos como en lactancia materna, higiene del recién nacido, el lavado de manos, concientización sobre las vacunas y que estos sean cumplidos a cabalidad, entre otros. Esta acción es requerida y realizada también en aquellos que no acuden a su control dentro de las 48 horas de vencida la fecha de la cita. ⁽³⁰⁾

2.3.9. DE SIETE MESES A DOS AÑOS

Impulsar la intervención activa del infante, abordar con el examen del tórax, seguido de eso continuar con lo ya establecido en la norma técnica, respetar la identidad del mismo llamándolo por su nombre, así como también apoyar beneficiando el estado emocional, si es necesario brindar información sobre su ingreso a programa de apoyo social según le corresponda. ⁽³⁰⁾

2.3.10. DE DOS AÑOS A CUATRO AÑOS

Permitir el ingreso de los progenitores al consultorio junto a los infantes, respetando su identidad llamándolo por su nombre, iniciar el examen físico en dirección cefalocaudal, examinarlo sobre la camilla de examen, de modo también que se puede realizarlo de pie o sentado, incentivando la participación del niño, durante estos momentos se debe aprovechar para instruirlos en temas relacionados a sus derechos, autocuidado, la precaución y el recelo en personas extrañas, no descuidar su alimentación ni su higiene. Incitar la confianza y el diálogo con sus progenitores sobre cualquier tema ya sea positivo o negativo. ⁽³⁰⁾

2.3.11. LOCALIZACIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES, AFECCIONES VISUALES, AUDITIVOS, SALUD ORAL Y SIGNOS DE VIOLENCIA O MALTRATO

Durante estos momentos se debe tener en cuenta consideraciones generales en cada control realizado a los infantes dentro del servicio de salud, esto por medio de la sintomatología o exámenes especializados, para el descubrimiento de enfermedades que prevalecen, el hallazgo de infecciones del sistema respiratorio agudas así como también de enfermedades diarreicas agudas, todo esto siguiendo la metodología del AIEPI. El personal de enfermería encargado de los controles es el responsable de realizar las órdenes de laboratorio para la detección de la anemia y parasitosis en todos los establecimientos de salud, para descartar anemia partiendo desde los 6 meses hasta los 4 años se debe realizar el dosaje de hemoglobina o hematocrito hasta los 4 años, realizando este examen 1 vez por cada año. También se debe solicitar un examen seriado de heces y Test de Graham, esto con la finalidad de descartar parasitosis a partir del primer año de edad, con periodicidad de una vez por año, en caso de que el establecimiento de salud no cuente con los equipos necesarios deberán obtener una referencia a otro establecimiento con mejor capacidad resolutive. Es responsabilidad del personal sanitario cada tratamiento y mantener el seguimiento según la categoría del establecimiento. Cada procedimiento se realiza con base científica sobre las guías vigentes, prevaleciendo áreas con el fin de prevenir que la parasitosis intestinal evolucione, el personal sanitario que ejecuta la atención de los infantes es el responsable de realizar la profilaxis anti parásitos ⁽³¹⁾

2.3.12. LOCALIZACIÓN DE AFECCIONES VISUALES

Las afecciones visuales detectadas a tiempo se realizan por medio de la valoración de la visión, esta evaluación debe ser llevada a cabo por el personal de enfermería encargado del control a todo infante menor de 5 años, en caso de la Retinopatía de la prematuridad se

verificará su cumplimiento de la prevención en un 100%. ⁽³¹⁾

2.3.13. LOCALIZACIÓN DE AFECCIONES EN LA AUDICIÓN

En responsable del control del infante durante este valorará como signos indirectos de pérdida auditiva como cuando no responde ante sonidos imprevistos, tampoco percibe órdenes o gira la cabeza en dirección al sonido o la voz. A los 11 meses si no balbucea debe referirse a realizarse un estudio audiológico, también puede hablar fuerte o no utiliza un lenguaje apropiado en relación a su edad, en preescolares evidenciar trastornos en su aprendizaje de distinto nivel, análisis e impresiones familiares. Considerar como factores de riesgo en infantes mayores de 28 días, sospecha de hipoacusia o un retardo del lenguaje, u otras infecciones que podrían causar la hipoacusia. ⁽³¹⁾

2.3.14. DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD BUCAL

Todos los infantes que presenten riesgos, malformaciones o alteraciones de forma congénita durante en control deberán ser referidos al especialista en el primer nivel de atención por el personal que realiza el control. En cada atención se debe instruir a los progenitores sobre prácticas de cuidado para prevenir las picaduras en los dientes, desde los 2 años los infantes deberán ser evaluados por profesional odontólogo. ⁽³¹⁾

2.3.15. LOCALIZACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL

En este examen se deberá ejecutar por medio de una ficha que evaluará el maltrato infantil y la violencia que pueda sufrir dentro del núcleo familiar. Este inicia buscando factores de riesgo y factores protectores que se encuentran dentro de la historia clínica, obteniendo la información sobre la vida familiar, aspectos psicosociales entre otros, toda esta información deberá ser actualizada en cada control, teniendo en cuenta la calidad afectiva entre el infante y los progenitores, los cuidados que les brindan, si existiera abandono, maltrato, carencia de afectividad entre otros. ⁽³¹⁾

2.3.16. LA EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL CRECIMIENTO

Se ejecuta haciendo uso de las medidas peso, longitud, talla y perímetro cefálico.

Deben ser tomadas en cada control y ser contrastadas con los intervalos actualizados donde se pueda determinar el estado del crecimiento del infante.

La tendencia se clasifica en:

2.3.16.1. CRECIMIENTO ADECUADO

Situación que se puede evidenciar la ganancia del peso y además el incremento de la talla en el infante en relación a los rangos que se esperan para su edad. (± 2 DE).⁽³²⁾

2.3.16.2. CRECIMIENTO INADECUADO

Situación que se puede evidenciar que no hay una ganancia de talla o pueda que sea solo la mínima, relacionando al peso abarca la pérdida o ganancia mínima o en exceso; de modo que la tendencia de la curva no es semejante a las curvas vigentes, aun cuando el peso para la edad o talla para la edad se hallan dentro de los puntos de corte de normalidad (± 2 DE).⁽³²⁾

2.3.17. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

Estado nutricional de infantes de 29 días a menores de 5 años. Será en base a la comparación de los indicadores como peso para la edad (P/E) también talla para la edad (T/E) y por último el peso para la talla (P/T). Si los indicadores peso para la edad o talla para la edad no se encuentran paralelos o no se encuentran dentro de los puntos de cohorte de normalidad se considera como un riesgo nutricional en el infante.⁽³²⁾

2.3.18. FACTORES DE RIESGO

Agentes personales, familiares o socioculturales que inducen a la aparición de una entorno o conducta no esperada, asociada a un problema en específico, como la drogadicción o el abandono infantil. La exposición durante la infancia a estos agentes repercute en el desarrollo psicosocial del infante. ⁽³³⁾

A continuación los siguientes factores son los que se consideró para esta investigación y serán utilizados como las dimensiones de la variable de estudio.

DIMENSIONES DE LOS FACTORES DE RIESGO EN LA INASISTENCIA DEL CRED

D1: FACTORES ECONÓMICOS

Los ingresos de una persona pueden llegar a tener un impacto en la salud. Aquellas comunidades en las que estos son bajos o nulos tienen más posibilidades de residir en lugares pobres y por como consecuencia tienen mayores posibilidades de afrontar ambientes que provoquen una salud inadecuada. Así, también las madres pueden verse imposibilitadas de transportarse hacia el centro de salud más cercano por carencia de economía.

Pueden ser:

- Falta de trabajo.
- Poco ingreso económico.
- Costos elevados en transporte para acceder a los Centros de Salud.
- Gastos que puedan interferir en la salud del menor.

D2: FACTORES DE RIESGO INSTITUCIONALES

Factores que tiene que ver con problemas institucionales del Centro de Salud, los cuales ocasionan que las madres de familia no puedan asistir a las respectivas citas de sus menores hijos.

Puede ser:

- El Trato de parte del personal de salud.
- El tiempo que tardan en atender a las mamás, quienes tienen que esperar con sus hijos en brazos.
- Distancia entre el Centro de Salud y la casa de los pacientes.
- Falta de atención post evaluación hacia las mamás.

D3: FACTORES DE RIESGO SOCIALES

Estos son factores que son producto de la sociedad en sí que impiden a las madres llevar a sus pequeños hijos a sus respectivos controles en el Centro de Salud.

Pueden ser:

- Carga familiar que afecte su asistencia a los controles de salud.
- Tenga un rol en el hogar que demande mucha responsabilidad.
- El jefe de familia (padre o madre), no tiene interés en llevarle a los controles de salud a su mejor hijo.

D4: FACTORES DE RIESGO CULTURALES

Estos son factores relacionados a la cultura que tienen algunas personas y como afectan a la asistencia para el CRED.

Pueden ser:

- La Religión.
- Cambios en el clima que lo lleva a no salir de casa ni moverse de ella por temor a que se enfermen de la gripe o tos.

2.3.19. INFERIR

Deducir algo o sacarlo como conclusión de otra cosa. ⁽³⁴⁾

2.3.20. PATRÓN DE REFERENCIA

Mayor exactitud disponible del cual se derivan las mediciones. ⁽³⁵⁾

2.3.21. MALFORMACIONES CONGÉNITAS

Se denominan también defectos de nacimiento, trastornos congénitos o malformaciones congénitas. Se trata de anomalías estructurales o funcionales, como los trastornos metabólicos, que

ocurren durante la vida intrauterina y se detectan durante el embarazo, en el parto o en un momento posterior de la vida. ⁽³⁶⁾

2.3.22. HIPERPLASIA

La hiperplasia es el incremento en la producción de células en un órgano o tejido normal, puede ser fisiológica o patológica. ⁽³⁷⁾

2.3.23. HIPERTROFIA

Aumento relevante de la masa muscular y fuerza. Además, es una condición que se ocasiona por un entrenamiento firme y por la ejecución de ejercicios determinados. ⁽³⁸⁾

2.3.24. ESTIMULACIÓN

Acción y efecto de estimular. ⁽³⁸⁾

2.3.25. VACUNACIÓN

Manera sencilla, inocua y eficaz de resguardarnos contra enfermedades perjudiciales antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas impulsan las defensas naturales del organismo para que asimilen a resistir a infecciones específicas, y fortalezcan el sistema inmunitario. ⁽³⁹⁾

2.3.26. ITINERANTE

Que va de un lugar a otro. ⁽⁴⁰⁾

2.3.27. TAMIZAJE

Aplicación de una prueba relativamente simple y muy baja en costo a sujetos asintomáticos con el objeto de clasificarlos como portadores probables o no de la enfermedad objeto del tamizaje. ⁽⁴¹⁾

2.3.28. CUARENTENA

Separación y restricción de movimientos de personas que estuvieron expuestas a una enfermedad infecciosa, pero que no tienen síntomas, para observar si desarrollan la enfermedad. ⁽⁴²⁾

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existen factores de riesgo que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

H0: No existen factores de riesgo que se relacionan con la

inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: Existen factores de riesgo económicos; que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Ho1: No existen factores de riesgo económicos; que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Hi2: Existen factores de riesgo institucionales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Ho2: No existen factores de riesgo institucionales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Hi3: Existen factores de riesgo sociales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Ho3: No existen factores de riesgo sociales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Hi4: Existen factores de riesgo culturales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Ho4: No existen factores de riesgo culturales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Factores de riesgo
- Inasistencia al control de crecimiento y desarrollo

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Ninguna

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicadores	Escala	Valor Final
Inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo	Acto de ausentismo al control de Crecimiento y Desarrollo	Recién Nacido	48 horas, 7 días, 14 días y 21 días de nacido.	Nominal	SI NO
		<1 año	1 mes, 2 mes, 3 mes. 4 mes, 5 mes, 6 mes, 7 mes, 8 mes, 9 mes, 10 meses y 11 meses.		
		1 año	12 meses, 14 meses, 16 meses, 18 meses, 20 meses y 22 meses.		
		2 años	24 meses, 27 meses, 30 meses y 33 meses.		
Factores de riesgo	Es cualquier característica detectable de una persona o grupo de personas que se sabe que están asociadas con la probabilidad de estar especialmente expuesta a inasistir al control de Crecimiento y Desarrollo.	Factores Económicos	I (1,2,3,4)	Cualitativa Nominal	Si (2-4) No (0-1)
		Factores Institucionales	II (5,6,7,8)	Cualitativa Nominal	Si (2-4) No (0-1)
		Factores Personales	III (9,10,11)	Cualitativa Nominal	Si (1-3) No (0)
		Factores Culturales	IV (12,13,14)	Cualitativa Nominal	Si (1-3) No (0)

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación correspondió a un estudio observacional porque las variables fueron descritas naturalmente sin ningún tipo de manipulación; transversal, debido a que las variables fueron analizadas y medidas en un momento determinado; y fue prospectivo porque fue una investigación que estudia la variable de estudio para en un futuro haya sido mejor descrita.

(43,44,45)

3.1.1. ENFOQUE

La siguiente investigación poseyó un enfoque cuantitativo debido a que para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva y para el contraste de las hipótesis el análisis inferencial. ⁽⁴⁶⁾

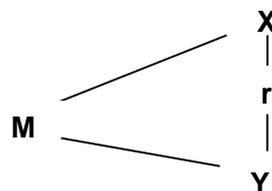
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El alcance o nivel fue un estudio correlacional, lo cual define información detallada sobre un fenómeno o problema y explica sus dimensiones con precisión. Luego, la correlación determinó si las dos variables estuvieron correlacionadas. Esto significa que el análisis del aumento o disminución de una variable fue consistente con el aumento o disminución de otra variable. ⁽⁴⁶⁾

3.1.3. DISEÑO

Esta investigación fue de diseño no experimental de corte transversal. Estuvieron correlacionadas, porque relaciona las variables en una muestra predecible para la población. Fue de corte transversal porque se estudiaron variables simultáneamente en un momento dado.

(46)



Donde:

M: Población en estudio

X: Factores de riesgo

Y: Inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo

r: Relación entre los factores de riesgo y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La presente investigación estuvo compuesta por una población de 318 madres y 318 niños menores de 3 años que asistieron al control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud – Ambo, 2022.

3.2.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

a) Criterio de inclusión: Se incluyó a las madres de:

- Niños y niñas menores de 3 años que acudieron al Centro de Salud Ambo.
- Niños y niñas menores de 3 años que acudieron para su Control de Crecimiento y Desarrollo.

b) Criterios de exclusión: Se excluyó a las madres de:

- Niños y niñas menores de 3 años que no acudían al consultorio de control de crecimiento y desarrollo (CRED) del Centro de Salud Ambo.
- Que no aceptaron participar en el estudio.
- Niños y niñas que no se encontraron en sus domicilios o en la región de Huánuco.

3.2.3. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO

El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud de Ambo, ubicado en el distrito de Ambo, provincia y departamento de Huánuco. La permanencia del estudio estuvo constituida entre el periodo 2022.

3.2.4. MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis

Las madres y los niños y niñas menores de 3 años.

Unidad de muestreo

Los mismos que la unidad de análisis.

Tipo de muestreo

Muestreo Aleatorio simple: El muestreo se realizó de forma aleatoria considerada como muestreo probabilístico. Se procedió a seleccionar a través de una fórmula para el cálculo de una sola población. Se utilizó esta prueba, ya que estuvo conformada por una población estática.

Donde:

$$N=318$$

$$Z\alpha= 95\%= 1.96$$

$$p= 50\% =0.5$$

$$q= 50\%= 0.5$$

$$e= 5\%= 0.05$$

Reemplazando:

$$n = (1,96)^2 (0,5*0,5) (318)$$

$$(0,05)^2 (318-1) + (1,96)^2 (0,5*0,5)$$

$$n= 174.23$$

$$174+ 10\%= 191$$

La muestra estuvo conformada por 191 madres y 191 niños menores de 3 años que asistieron al control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud – Ambo, 2022.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta, el instrumento de la variable factores de riesgo adaptado del estudio de Cancino y Castrillon ⁽⁴⁷⁾ que constó de un cuestionario que contiene 14 preguntas divididas en 4 partes: En la primera parte se expusieron los factores de riesgo económicos que constaron de 4 preguntas con alternativas cerradas. La segunda parte se expusieron los factores de riesgo institucionales que constó de 4 preguntas con alternativas cerradas. En la tercera parte se expusieron los factores de riesgo personales que constaron de 3 preguntas con alternativas cerradas. La cuarta parte que hizo referencia a los factores de riesgo culturales que constaron de 3 preguntas con alternativas cerradas. Para la recolección de datos de la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo se optó por una guía de recolección de datos adaptado del instrumento utilizado por Silva ⁽⁴⁸⁾ en el cual se consideraron 4 controles para el recién nacido, 11 controles para los niños menores de 1 año, 6 controles para los niños menores de 2 años y 4 controles para los menores 3 años, todo esto según la reglamentación de la norma técnica nacional en el control de CRED.

a) **Cuestionario para identificar los factores de riesgo que influyen en la inasistencia al Control de crecimiento y Desarrollo**

FICHA TÉCNICA	
1. Nombre del instrumento	Cuestionario para identificar los factores de riesgo que influyen en la inasistencia al Control de crecimiento y Desarrollo
2. Autor	Adaptado de: Cancino L, Castrillon S. Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección Temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo [Internet] Tulua: Unidad Central del Valle del Cauca; 2019 [Consultado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: https://goo.su/8HrMse
3. Técnica de administración	Encuesta
4. Objetivo del instrumento	Determinar los factores de riesgo que se relacionan en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo,

Huánuco 2022.	
5. Estructura del instrumento	<p>Consta de 14 preguntas divididas en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores Económicos • Factores Institucionales • Factores Sociales • Factores Culturales
6. Codificación de respuesta del instrumento	<ul style="list-style-type: none"> • Factor:1 • No factor:0
7. Medición del instrumento por dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> • Factores Económicos <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Usted cuenta con trabajo remunerado?: Si (0) No (1) 2. ¿Su ingreso económico familiar es menor al sueldo mínimo vital?: Si (1) No (0) 3. ¿Cuenta con una movilidad propia para llegar al centro de salud?: Si (0) No (1) 4. ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo le parece alto?: Si (1) No (0) • Factores Institucionales <ol style="list-style-type: none"> 5. ¿El trato que le ofrece la enfermera es bueno?: Si (0) No (1) 6. ¿El tiempo que espera para la atención es largo para usted?: Si (1) No (0) 7. ¿Existe lejanía entre su domicilio y el centro de salud?: Si (1) No (0) 8. ¿La información y los consejos que le ofrece la enfermera sirven para el cuidado diario de su niño?: Si (0) No (1) • Factores Sociales <ol style="list-style-type: none"> 9. ¿Tienes más de 2 hijos?: Si (1) No (0) 10. ¿Tienes muchas actividades o quehaceres en el hogar?: Si (1) No (0) 11. ¿El jefe de familia les da mayor importancia a los quehaceres

de casa/trabajo y menor importancia a los controles de su hijo?: Si (1) No (0)

• **Factores Culturales**

12. ¿La religión que practica le impide que se manipule al niño (Quitarle la ropa, tocarle y observarle) en su atención de CRED?: Si (1) No (0)

13. Considera que el cambio de clima (lluvia, frío, helada) la impide llevar a su niño a sus controles porque piensa que se va a enfermar: Si (1) No (0)

14. ¿Cumplir todos los controles ayudará a su niño a crecer sano y fuerte?: Si (0) No (1)

8. Momento de la aplicación	Antes del ingreso al consultorio de CRED para su atención.
9. Tiempo de la aplicación	10 minutos

b) Guía de recolección de datos del carné de atención del niño

FICHA TÉCNICA

1. Nombre del instrumento	Guía de recolección de datos del carné de atención del niño
2. Autor	Adaptado de: Silva A. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años. Puesto de salud de Mallaritos. diciembre 2017– abril 2018 [Internet] Sullana: Universidad San Pedro; 2018 [Consultado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usanpedro.edu.pe/items/a8f67ce2-b9e0-4152-ba49-c378de28af2e
3. Técnica de administración	Observación
4. Objetivo del instrumento	Identificar la inasistencia al control de al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022
5. Estructura del instrumento	Se inicia con datos del menor como la edad y el sexo seguido por la guía de recolección de datos que está dividido en: <ul style="list-style-type: none">• 4 controles para el recién nacido.• 11 controles para los niños menores de 1 año.• 6 controles para los niños menores de 2 años.• 4 controles para los menores 3 años.

6. Momento de la aplicación	Al finalizar las atenciones de CRED.
7. Tiempo de la aplicación	10 minutos

Validez y confiabilidad de los instrumentos

Referente a la validación de los instrumentos se solicitó la opinión de 8 jueces expertos, indicando su ejecución inmediata por unanimidad, para el instrumento Cuestionario para identificar los factores de riesgo se utilizó la prueba de KR-20 obteniendo un valor de 0,801 resultando confiable.

Procedimiento de recolección de datos

Se ejecutaron las siguientes actividades:

- Se solicitó el permiso respectivo a la jefatura de la Microred de Ambo.
- Se coordinó con la Lic. Viviana Monroy Trillo responsable del programa de crecimiento y desarrollo y los licenciados de turno.
- Organización de la logística.
- Cálculo de la validación de los instrumentos.
- Ejecución del instrumento Cuestionario para identificar los factores de riesgo por medio de la encuestadora Natividad Chaupis Beraún en lugar destinado para el programa de Crecimiento y Desarrollo conforme las madres y sus niños iban asistiendo a sus citas, mientras que a algunas de ellas fueron localizadas en sus domicilios con la ayuda de la Lic. Viviana Monroy Trillo. Además, para la obtención de los datos de la Guía de recolección se pidió el carné de atención correspondiente a todas las madres que acudían al Centro de Salud.
- Custodia de los datos obtenidos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Se consideraron los siguientes periodos:

- La revisión de datos, aquí se tuvo en cuenta la revisión en relación a calidad de los datos que se obtuvieron, con el propósito de poder realizar las rectificaciones oportunas.
- La codificación de datos, donde se convirtió las respuestas requeridas en el instrumento por códigos numéricos.
- La clasificación de datos.
- La presentación de datos en tablas académicas y en gráficos.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Al término de la recolección de datos se realizaron de forma manual; se procedió a ser realizar una base de datos en Excel y SPSS. Culminando con el análisis en el programa SPSS V.25.

Para la tabulación de los datos, se tuvo en cuenta responder a los objetivos planteados en el estudio, para lo cual se tabularon en tablas de frecuencias y porcentajes, para responder al fragmento descriptivo de la investigación, además de la prueba de X^2 de independencia para los resultados inferenciales.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En esta investigación se consideraron los siguientes aspectos éticos:

• PRINCIPIO DE JUSTICIA

Se tuvo en cuenta este principio durante todo el estudio, ya que el sistema de selección se realizó de manera neutral, sin distinción alguna.

• PRINCIPIO DE AUTONOMIA

Este principio fue aplicado durante todo el proceso de la encuesta, pues se procedió a explicarles a las participantes sobre el proceso, además se presentó un consentimiento informado, como también se les manifestó que ellas podían elegir si participan o no y retirarse en cualquier momento sin problema alguno.

• PRINCIPIO DE BENEFICIENCIA

Se les explicó a las participantes que el estudio no causaría ningún problema para ellas, pues al contrario sería de mayor beneficio para todas ellas.

• PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA

Se buscó la manera más adecuada de realizar el estudio, siempre protegiendo la integridad tanto de la madre y de sus hijos durante todo el proceso. La información que se obtuvo se mantuvo anónima y confidencial.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Factores económicos en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022

Factores Económicos	Influye	(n=191)	
		Frecuencia	Porcentaje
Falta de trabajo remunerado	Si	157	82,2
	No	34	17,8
Ingreso familiar menor al sueldo mínimo vital	Si	156	81,7
	No	35	18,3
Falta de movilidad propia	Si	159	83,2
	No	32	16,8
Alto gasto para el acceso al control de CRED	Si	62	32,5
	No	129	67,5

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo.

Respecto a la dimensión factores económicos, la falta de trabajo remunerado en las madres en estudio se halló que la mayoría no contaba con trabajo remunerado, además se encontró que el ingreso económico de la mayoría de estas madres fue menor al sueldo mínimo vital, así mismo más de la mitad de las madres no contaba con una movilidad propia, y para un gran porcentaje de madres no representaba un alto gasto el acceso al control CRED de sus hijos.

Tabla 2. Factores institucionales en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022

Factores Institucionales	Influye	(n=191)	
		Frecuencia	Porcentaje
Trato deficiente de la enfermera	Si	31	16,2
	No	160	83,8
Largo tiempo de espera	Si	58	30,4
	No	133	69,6
Lejanía entre el domicilio y el Centro de salud	Si	103	53,9
	No	88	46,1
Información y consejos deficientes	Si	34	17,8
	No	157	82,2

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo.

Con relación a la dimensión factores institucionales, la mayoría de las madres no existía un trato deficiente por parte de la enfermera, de forma similar para la gran parte de las madres en estudio no representaba un largo tiempo de espera, de forma contraria las madres manifestaron según los resultados que, si había una lejanía entre su domicilio y el Centro de salud, por último, los resultados arrojaron que la información y los consejos brindados por la enfermera no eran deficientes.

Tabla 3. Factores económicos en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022

Factores Sociales	Influye	(n=191)	
		Frecuencia	Porcentaje
Carga familiar (más de 2 hijos)	Si	74	38,7
	No	117	61,3
Múltiples roles en el hogar	Si	148	77,5
	No	43	22,5
Mayor importancia del jefe de familia a las actividades y quehaceres en el hogar	Si	76	39,8
	No	115	60,2

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo.

Respecto a la dimensión factores sociales más de la mitad de madres no poseía más de 2 hijos, a la vez para estas mismas según los resultados obtenidos si tenían múltiples roles en el hogar en el hogar, finalmente no se encontró una mayor importancia del jefe de familia a las actividades y quehaceres en el hogar de acuerdo los datos hallados.

Tabla 4. Factores culturales en niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022

Factores Culturales	Influye	(n=191)	
		Frecuencia	Porcentaje
Religión que profesa	Si	41	21,5
	No	150	78,5
Problemas de cambio climático	Si	83	43,5
	No	108	56,5
Falta de importancia de los controles de CRED	Si	23	12,0
	No	168	88,0

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo.

En relación a la dimensión factores culturales, no existió un impedimento de la religión que profesan según los datos obtenidos, de la misma forma las madres no tenían problema con el cambio climático para llevar a sus hijos al control, y finalmente más de la mitad de las madres no refirieron que existió relevancia de los controles en el crecimiento y desarrollo.

CARACTERÍSTICAS AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Tabla 5. Control de recién nacido del Centro de Salud Ambo – Huánuco 2022

Recién nacido	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Primer Control	153	80,1	38	19,9
Segundo Control	149	78,0	42	22
Tercer Control	140	73,3	51	26,7
Cuarto Control	108	56,5	83	43,5

Fuente: Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Respecto a los 4 controles de recién nacidos se pudo encontrar que la mayoría de niños no faltaron al control de Crecimiento y Desarrollo, donde el primer control es el que tuvo una mayor afluencia mientras que el cuarto control tuvo menor asistencia de los niños.

Tabla 6. Control de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ambo - Huánuco 2022

Menores de 1 año	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Primer Control	161	84,3	26	13,6
Segundo Control	151	79,1	29	15,2
Tercer Control	151	79,1	22	11,5
Cuarto Control	151	79,1	17	8,9
Quinto Control	136	71,2	21	11,0
Sexto Control	127	66,5	22	11,5
Séptimo Control	117	61,3	23	12,0
Octavo Control	105	55,0	25	13,1
Noveno Control	95	49,7	29	15,2
Décimo Control	70	36,6	39	20,4
Onceavo Control	65	34,0	41	21,5

Fuente: Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Con relación a los 11 controles de niños menores de 1 año se pudo evidenciar que en el primer control de un mes existe una mayor afluencia en comparación al onceavo control.

Tabla 7. Control de niños de 1 año del Centro de Salud Ambo – Huánuco 2022

Mayores de 1 año	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Primer Control	82	42,9	8	4,2
Segundo Control	69	36,1	14	7,3
Tercer Control	60	31,4	11	5,8
Cuarto Control	53	27,7	11	5,8
Quinto Control	42	22,0	11	5,8
Sexto Control	37	19,4	13	6,8

Fuente: Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

En razón a los 6 controles de niños mayores de 1 año se logró evidenciar que el primer control tuvo una mayor asistencia de los niños, por el contrario el sexto control estuvo conformado por menor cantidad de asistentes.

Tabla 8. Control de niños de 2 años del Centro de Salud Ambo - Huánuco 2022

2 años	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Primer Control	37	19,4	4	2,1
Segundo Control	29	15,2	5	2,6
Tercer Control	20	10,5	7	3,7
Cuarto Control	16	8,4	6	3,1

Fuente: Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Respecto a los 4 controles de niños de 2 años según los resultados obtenidos se pudo evidenciar que el primer control tuvo mayor asistencia de los niños mientras que el cuarto control fue el que menor asistencia tuvo.

Tabla 9. Inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 3 años del Centro de Salud Ambo - Huánuco 2022

Inasistencia	Frecuencia	Porcentaje
Si	105	55,0
No	86	45,0
Total	191	100,0

Fuente: Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Con relación a la inasistencia de los 25 controles de niños menores de 3 años según los datos recolectados se pudo evidenciar que un 55% no asistieron a su control de Crecimiento y Desarrollo.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 10. Relación entre los factores de riesgo económicos y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Factores de riesgo económicos		n=191		Chi Cuadrado	
		Inasistencia al control		X ²	p-valor
		Si	No		
Falta de trabajo remunerado	Si	73	84	0,771	0,380
	No	13	21		
Ingreso familiar menor al sueldo mínimo vital	Si	71	85	0,081	0,775
	No	15	20		
Falta de movilidad propia	Si	77	82	4,436	0,035
	No	9	23		
Alto gasto para el control de CRED	Si	31	31	0,917	0,338
	No	55	74		

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo y Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Frente a la relación de los factores de riesgo económicos y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo, se encontró relación estadísticamente significativa en la variable falta de movilidad propia con $p=0,035$, es decir existió relación entre la falta de movilidad propia con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 3 años y en cuanto a los factores restantes no se pudo evidenciar relación significativa.

Tabla 11. Relación entre los factores de riesgo Institucionales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Factores de riesgo Institucionales		n=191		Chi Cuadrado	
		Inasistencia al control		X ²	p-valor
		Si	No		
Trato deficiente de la enfermera	Si	12	19	0,596	0,440
	No	74	86		
Largo tiempo de espera	Si	21	37	2,617	0,106
	No	65	68		
Lejanía entre el domicilio y el Centro de salud	Si	48	55	0,224	0,636
	No	38	50		
Información y consejos deficientes	Si	11	23	2,684	0,101
	No	75	82		

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo y Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Frente a la relación de los factores de riesgo institucionales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo, no se encontró relación estadísticamente significativa, es decir que ninguno de los factores de riesgo institucionales se relaciona con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 3 años.

Tabla 12. Relación entre los factores de riesgo sociales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Factores de riesgo sociales		n=191		Chi Cuadrado	
		Inasistencia al control		X ²	p-valor
		Si	No		
Carga familiar (más de 2 hijos)	Si	37	37	1,207	0,272
	No	49	68		
Múltiples roles en el hogar	Si	65	83	0,326	0,568
	No	21	22		
Mayor importancia del jefe de familia a las actividades y quehaceres en el hogar	Si	31	45	0,915	0,339
	No	55	60		

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo y Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Frente a la relación de los factores de riesgo sociales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo, no se encontró relación estadísticamente significativa, es decir que ninguno de los factores de riesgo sociales se relaciona con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 3 años.

Tabla 13. Relación entre los factores de riesgo culturales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de salud Ambo, Huánuco 2022.

Factores de riesgo culturales		n=191		Chi Cuadrado	
		Inasistencia al control		X ²	p-valor
		Si	No		
Impedimento de la religión que profesa	Si	20	21	0,297	0,586
	No	66	84		
Problemas de cambio climático	Si	39	44	0,228	0,633
	No	47	61		
Falta de importancia de los controles de CRED	Si	13	10	1,396	0,237
	No	73	95		

Fuente: Cuestionario de factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo y Guía de recolección de datos del carné de atención del niño.

Frente a la relación de los factores de riesgo culturales y la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo, no se encontró relación estadísticamente significativa, es decir que ninguno de los factores de riesgo culturales se relaciona con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 3 años.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Con relación a los resultados obtenidos en el estudio “Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022”, se haya que de los 14 factores de riesgo estudiados se encontró que el factor Falta de movilidad propia con un $p=0,035$ mientras que las variables restantes no se lograron relacionar con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo.

Dicho factor, falta de movilidad propia, que posee una conexión con la accesibilidad al control de crecimiento y desarrollo es decir tiene relación con la inasistencia al control en niños menores de 3 años.

Por lo tanto, la falta de movilidad propia como accesibilidad es un factor de riesgo para que las progenitoras no asistan al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 3 años pues cabe resaltar que los resultados mostrados solo se buscó una relación entre ambas variables debido al diseño de estudio y no a un estudio de causalidad.

La investigación realizada por Damaceno ⁽²²⁾ refiere una ligera similitud en relación a los resultados obtenidos en los factores económicos donde resalta el ingreso familiar mensual bajo; sin embargo la falta de movilidad propia no fue parte de ello así mismo hace mención de una relación entre los factores culturales y de accesibilidad enfatizando el tiempo prolongado y el tiempo de espera siendo lo contrario a lo hallado en la investigación actual.

De la misma manera Rosillo y Zapata ⁽⁴⁹⁾ mencionan en su investigación una relación en el factor económico enfatizando los bajos recursos que las madres tienen, pues esto les impide poder tomar una movilidad para llegar al centro de salud.

Cabrera ⁽⁵⁰⁾ da a conocer en sus conclusiones que los factores socioeconómicos e institucionales se relacionan con el incumpliendo de los

controles de Crecimiento y Desarrollo con un nivel de significancia de 0.008 y 0.009 respectivamente para cada uno.

Roldan ⁽⁵¹⁾ concluye que los factores socioeconómicos e institucionales son aquellos que se asocian al incumplimiento del control de Crecimiento y Desarrollo, teniendo como primer lugar los quehaceres del hogar y el horario de atención respectivamente.

Por el contrario Córdoba ⁽⁵²⁾ concluye que el estado laboral de la madre y el sexo del menor no mostraron una relación significativa; sin embargo todo lo referente al tiempo de espera para la atención, horario de atención, edad del menor entre los 1 a 4 años, ser una madre menor de 19 años, el bajo nivel de educación y la falta de conocimiento de la importancia de los controles si resultaron ser factores que se asocian al incumplimiento de los controles de Crecimiento y Desarrollo.

De igual modo Rios y Solis ⁽¹⁸⁾ logran concluir que los factores que llevan al incumplimiento de los controles de sus hijos son los factores demográficos, percepción, entre otros.

Benites y Gaona ⁽⁵³⁾ también llegaron a la conclusión que los factores institucionales son aquellos que se asocian con el incumplimiento de los controles de Crecimiento y Desarrollo resaltando que los cupos son insuficientes, el ambiente donde se realiza el control no es adecuado.

Entonces en el presente estudio se encontró que la falta de movilidad propia-accesibilidad es uno de los factores para que las progenitoras no pudieran asistir al control de crecimiento y desarrollo; sin embargo existen otros factores que deben ser tomados en cuenta, ya que en el estudio actual existieron algunas limitaciones metodológicas como podríamos preguntarnos si el instrumento fue realmente entendido por las madres como también podría ser el tema de su elaboración, como también el tipo de investigación, ya que en un inicio se proyectó a realizar un tema netamente descriptivo sin embargo fue cambiando a un nivel relacional o también podrían ser la falta de estudios que incorporen el tema de la accesibilidad - la falta de movilidad propia por lo que se sugiere seguir investigando este tema, en su mismo

nivel relacional incorporando esta variable, ya que por lo visto en otras investigaciones se pudo apreciar que otras variables como el ingreso económico o la lejanía son los factores más frecuentes para la inasistencia por lo que podríamos contradecir, ya que este estudio se realizó en una zona rural y la poca cantidad de investigaciones donde incluían la variable falta de movilidad propia que por lo visto son muy escasas se realizaron en zonas urbanas, por lo que se sugiere lo ya mencionado.

CONCLUSIONES

- En la dimensión factores de riesgo económicos un 83,2% no tienen una buena accesibilidad; no cuentan con movilidad propia por lo que resulta ser un factor de riesgo con un valor $p=0,035$ siendo la causa principal para la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo, además un 82,2% de las madres refieren no tener un trabajo remunerado siendo esta una cifra alarmante.
- En la dimensión factores de riesgo institucionales no se halló relación con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo con un resultado inferencial mayor de $p=0,05$ en todas las variables.
- En la dimensión factores de riesgo sociales no se halló relación con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo con un resultado inferencial mayor de $p=0,05$ en todas las variables.
- En la dimensión factores de riesgo culturales no se halló relación con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo con un resultado inferencial mayor de $p=0,05$ en todas las variables.

RECOMENDACIONES

AL CENTRO DE SALUD DE AMBO

- Implementar y ejecutar estrategias masivas para lograr con mayor afluencia llegando a un cien por ciento de las asistencias de las madres y/o apoderados de los niños, ya sean estrategias educativas, llamativas y atractivas para ellos, logrando el propósito de las metas trazadas.
- Realizar investigaciones de esta índole periódicamente, dándole el énfasis y la atención necesaria teniendo ya un antecedente con esta investigación y puedan abordar las estrategias necesarias.
- Asignar un fondo para el traslado del personal responsable de la gestión y atención del programa de Crecimiento y Desarrollo y estos puedan llegar a los lugares más alejados.

A LA COORDINADORA DEL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

- Al Licenciado encargado del programa de Crecimiento y Desarrollo a capacitar al personal de salud que también forma parte del área para que puedan intensificar las consejerías enfatizando la importancia positiva de las madres al asistir con sus niños a todos sus controles.

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

- Seguir investigando estos temas debido a que es de suma importancia saber las razones por las cuales la asistencia de las madres al control de sus hijos no es constante y en algunos casos suelen ser nulos, así que al seguir investigando se podrá dar con más respuestas claras.

A LOS PADRES DE FAMILIA

- No dejar de presentarse a los controles de sus niños, ya que son el único medio para conocer, detectar y tratar oportunamente cualquier anomalía, estos controles abarcan a ser el mejor regalo que puedan obsequiarles a sus niños, por ello no dejemos que ningún obstáculo nos impida actuar.

A LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

- Seguir investigando temas afines con el tema de investigación actual que podrían afectar la concurrencia de los niños a sus controles, generar mayores investigaciones pueden ayudar a mejorar las deficiencias que cada puesto, centro u hospital puedan estar enfrentando.
- Tomar conciencia en su formación profesional sobre todo en el curso relacionado a la atención del niño a fin de brindar una atención de calidad y eficiente.
- Incentivar a la publicación de sus investigaciones para que estas puedan ser visibles y así poder conocer la problemática que pueda estar padeciendo la población o el sistema de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gonzales J. Importancia del control de crecimiento y desarrollo en diálogo con los padres [Internet]. Panamá: Vive Saludable; 21 de julio de 2020 [Consultado el 04 de julio de 2022]. Disponible en: <https://vivesaludable.css.gob.pa/2020/07/21/importancia-del-control-de-crecimiento-y-desarrollo-un-dialogo-con-los-padres/>
2. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Internet]. Lima [Consultado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. Salud del niño [Internet]. Washington DC: OPS; 10 de febrero de 2016 [Consultado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>
4. UNICEF. Un año de pandemia, un año de acción en el Perú [Internet]. Perú: UNICEF; 12 de noviembre de 2020 [Consultado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/coronavirus/un-ano-pandemia-covid-ano-accion-peru>
5. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños [Internet]. Ginebra: OMS; 09 de setiembre de 2020 [Consultado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
6. Naciones Unidas. Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades [Internet]. Nueva York: ONU; 2015 [Consultado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
7. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe [Internet]. Santiago de Chile: ONU; 02 de abril de 2018 [Consultado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
8. Morley D. Ve a cómo crecen: Monitoreo del crecimiento infantil para una atención médica adecuada en los países en desarrollo. D. Morley & M. Woodland, 1979. Londres: Macmillan Tropical Community Health Manuals.

- Transacciones de la Real Sociedad de Medicina Tropical y Higiene [Internet]. 1980 [Consultado el 18 de julio de 2022];74(4):492. doi: [https://doi.org/10.1016/0035-9203\(80\)90065-6](https://doi.org/10.1016/0035-9203(80)90065-6)
9. Ministerio de Salud. Aportes para la Operacionalización del Modelo de Atención Integral de Salud. Basado en Familia y Comunidad en el Primer Nivel [Internet]. Lima: Medicus Mundi Navarra Delegación Perú; 2012 [Consultado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1880.pdf>
 10. Ministerio de Salud. Plan Nacional de apoyo a la intención primaria de salud 1980 – 1983. Resolución Ministerial, 0030-80-SA/DS (04 de marzo de 1980)
 11. Seijas N, Guevara A, Flores V. Deserción del Programa Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 3 años del Hospital Santa Isabel - El Porvenir. Trujillo, La Libertad. Rev Horiz Med [Internet]. 2020 [Consultado el 18 de julio de 2022];20(1):12-19. doi: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.03>
 12. Capcha E, Chura D. Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad, en un centro de salud MINSA, 2019 [Internet]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2021 [Consultado el 23 de febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10319/Factores_CapchaZevallos_Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Fundación Baltazar y Nicolás. Mis primeros tres [Internet]. Lima: Fundación Baltazar y Nicolás; 07 de abril de 2021 [Consultado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controles-crecimiento-desarrollo-cred/>
 14. Vericat A, Babiana A. El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. Cién Saúde Coletiva [Internet]. 2013 [Consultado el 19 de julio de 2022];18(10). doi: <https://doi.org/10.1590/S1413-81232013001000022>
 15. Instituto Nacional de Estadística e informática. Comportamiento de la Natalidad Infantil por Departamento. Síntesis Metodológica N°4. [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017 [Consultado el 19 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Li

b1478/libro.pdf

16. 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 Neuro [Internet]. 2020 [Consultado el 30 de octubre de 2022];6(3):25-39. Disponible en: <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269>
17. Del Cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019 [Internet]. Panamá: Universidad Especializada De Las Américas; 2019 [Consultado el 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://168.77.210.164/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Rios Y, Solis E. Factores maternos e incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en menores de 2 años en un Centro De Salud Huancayo 2022 [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2022 [Consultado el 23 de febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5213/T037_45965228_47365707_T.pdf?sequence=5&isAllowed=y
19. Rivera N. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año del policlínico de ESSALUD diciembre – 2022 [Internet]. Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2022 [Consultado el 23 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1194/TRABAJO%20ACADEMICORIVERA%20REYNAGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Chahuas E. Factores De Incumplimiento Del Control De Crecimiento Y Desarrollo Del Niño(A) Menor De 1 Año En Un Establecimiento De Salud Público De Lima Marzo – Setiembre Del 2017 [Internet]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2019 [Consultado el 30 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. 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 el 30 de julio de 2022].

Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2454/SF_T030_73889054_T%20%20%20ESPINOZA%20AMBROCIO%20LILA%20FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Damaceno M. Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado el 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4259/Damaceno%20Valdivia%2c%20Mayra%20Naylu.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Meza M, Salvador R, Santiago Y. Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022 [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2022 [Consultado el 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8016>
24. Acero E, Agüero Y, Sanchez G. Factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año Centro de Salud PotracanCHA Huánuco - 2020 [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020 [Consultado el 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6480>
25. 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 Enfe [Internet]. 2019 [Consultado el 05 de agosto de 2022];35(4). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2019/cnf194g.pdf>
26. Pérez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008. Rev Cub Enfermer [Internet]. 2009 [Consultado el 05 de agosto de 2022]; 25(3-4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003
27. Día del Niño: Minsa insta a padres a llevar a sus hijos a controles de crecimiento y desarrollo en tiempos de pandemia. Plataforma digital única del Estado Peruano [Internet]. 15 de agosto de 2021 [Consultado el 05 de agosto de 2022]. Disponible en:

[https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/511517-dia-del-nino-minsa-
insta-a-padres-a-llevar-a-sus-hijos-a-controles-de-crecimiento-
y%20desarrollo-en-tiempos-de-pandemia](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/511517-dia-del-nino-minsa-insta-a-padres-a-llevar-a-sus-hijos-a-controles-de-crecimiento-y%20desarrollo-en-tiempos-de-pandemia)

28. García J. Enfermería en el Crecimiento y Desarrollo [Internet] [Consultado el 05 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/javykalel/enfermera-en-el-crecimiento-y-desarrollo>
29. Urbano C. Módulo Para El Control De Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y Niño Según Las Normas Del Ministerio De Salud [Internet]. Lima: Futures Group International, LLC; 2008 [Consultado el 06 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file_general/modulo_cred_0.pdf
30. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Cuzco [Consultado el 07 de agosto de 2022]. Disponible en: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf
31. Leal F, Daudet A, Donaire D, Segovia M. Un instrumento para la evaluación desarrollo infantil con participación de los padres. Redalyc [Internet]. 2005 [Consultado el 10 de agosto de 2022];1(19) :55-58. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645450004.pdf>
32. Cárdenas L, Haua K, Suverza A, Perichart O. Mediciones Antropométricas en el neonato. Bol Med Hosp Infant Mex [Internet]. 2006 [Consultado el 10 de agosto de 2022]; 62(3): 214-224. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2005/hi053i.pdf>
33. 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 Peru de Med Exp y Salud Públ [Internet]. 2016 [Consultado el 10 de agosto de 2022]; 33(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005
34. Real Academia Española [Internet] Madrid: RAE; 2021 [Consultado el 15 de

- agosto de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/inferir>
35. Testo. Hojas de Datos Testo Calibración [Internet] [Consultado el 15 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://static-int.testo.com/media/bd/6d/d73b5ea38bdb/Factsheet-push-food-coldchain-ES.pdf>
36. Organización Mundial de la Salud. Trastornos congénitos [Internet]. Ginebra: OMS; 27 de febrero de 2023 [Consultado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/congenital-anomalies>
37. Biblioteca Virtual de Salud. Hiperplasia [Internet]. Estados Unidos: OPS; 07 de julio de 2004 [Consultado el 19 de agosto de 2022]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=7144&filter=ths_exact_term&q=Hiperplasia
38. Físio Online. [Internet]. España: Fisioterapia Online; s.f. [Consultado el 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.fisioterapia-online.com/glosario/hipertrofia-o-aumento-de-masa%20muscular#:~:text=La%20hipertrofia%20es%20un%20t%C3%A9rmino,la%20realizaci%C3%B3n%20de%20ejercicios%20espec%C3%ADficos>
39. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. Ginebra: OMS; 15 de agosto de 2021 [Consultado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
40. Real Academia Española. Itinerante [Internet] Madrid: RAE; 2021 [Consultado el 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/itinerante>
41. Observatorio de Salud y Medio Ambiente de Andalucía. Tamizaje [Internet] Andalucía: OSMA; 2021 [Consultado el 21 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.osman.es/diccionario/definicion.php?id=14101>
42. Facultad de Medicina, Clínica Alemana Universidad del Desarrollo. Cuarentena: origen del concepto, qué significa y cuál es su implicancia como medida sanitaria [Internet] Chile: ICIM; 13 de abril de 2020 [Consultado el 21 de agosto de 2022]. Disponible en:

<https://medicina.udd.cl/ictim/2020/04/13/cuarentena-origen-del-concepto-que-significa-y-cual-es-su-implicancia-como-medida-sanitaria/>

43. García J, Pacheco D, Díez M, García E. La metodología observacional como desarrollo de competencias del aprendizaje. *Red Rev Cient de Amer Lat el Car Esp y Port* [Internet]. 2010 [Consultado el 04 de julio de 2022]; 1(10): 211- 217. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832326022.pdf>
44. Cvetkovic A, Maguiña J, Soto A, Lama J, Correa E. Estudios transversales. *Rev de la Facu de Med Hum* [Internet]. 2021 [Consultado el 04 de julio de 2022]; 21(1): 179-185. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1147378>
45. Mera C. Pensamiento prospectivo: visión sistémica de la construcción del futuro. *Aná Rev Colom de Humani* [Internet]. 2014 [Consultado el 04 de julio de 2022]; 46(86): 89-104. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5155/515551535005.pdf>
46. Hernández R, Fernández C, Baptista M. *Metodología de la Investigación*. 5° ed. D.F.: Mac Graw Hill Interamericana [Internet]. 2010 [Consultado el 04 de julio de 2022]; 736(5) 149-155. Disponible en: https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampieri
47. Cancino L, Castrillon S. Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección Temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo [Internet]. Tuluá: Unidad Central del Valle del Cauca; 2019 [Consultado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/1071>
48. Silva A. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años. Puesto de salud de Mallaritos. diciembre 2017– abril 2018 [Internet]. Sullana: Universidad San Pedro; 2019 [Consultado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/items/a8f67ce2-b9e0-4152-ba49-c378de28af2e>
49. 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 – Tumbes, 2019 [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019

[Consultado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/571/TESIS%20-%20ROSILLO%20Y%20ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

50. Cabrera E. Factores maternos que intervienen en la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo en niños de 3 Años en el Puesto de Salud Herbay Alto, Cañete - 2022 [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [Consultado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7690/TESIS-CABRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
51. Roldan Y. Factores asociados al incumplimiento de las madres al control de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de un año en un Centro de Salud, Lima – Perú. 2022 [Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2022 [Consultado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35089/Roldan%20Delgado%2c%20Yackeline%20Fabiola%20-%20Cerrada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Córdoba A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de cinco años en los centros de salud de la provincia de Colón. Año 2017 [Internet]. Panamá: Universidad de Panamá; 2018 [Consultado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/pdf/228859124.pdf>
53. Benites C, Gaona A. Factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del C.S Santa Julia-Piura [Internet]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Consultado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111648/Benites_RCV-Gaona-HA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Guerra D. Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro De Salud Ambo, Huánuco 2022 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <https://>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOS
¿Cuáles son los factores de riesgo que se relacionan a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022?	Determinar los factores de riesgo que se relacionan en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022.	Hi: Existen factores de riesgo que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022. H0: No existen factores de riesgo que se relacionan en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.	Variable X: Factores de riesgo	
¿Qué factores de riesgo económicos como: Falta de trabajo, ingreso económico, accesibilidad, gasto, se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022?	Identificar qué factores de riesgo económicos como: Falta de trabajo, ingreso económico, accesibilidad, gasto se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022	Hi1: Existen factores de riesgo económicos; que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022. Ho1: No existen factores de riesgo económicos; que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.	Variable Y: Inasistencia al control de crecimiento y desarrollo Dimensiones: - Factores Económicos - Factores	Población: Madres de niños menores de 3 años. Instrumento: -Cuestionario para identificar los factores de riesgo que influyen en la inasistencia al control de crecimiento

<p>¿Qué factores de riesgo institucionales como: El trato, tiempo de espera, lejanía, consejería se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022?</p>	<p>Describir que factores de riesgo institucionales como: El trato, tiempo de espera, lejanía, consejería se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022</p>	<p>Hi2: Existen factores de riesgo institucionales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022. Ho2: No existen factores de riesgo institucionales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.</p>	<p>institucionales - Factores Sociales - Factores Culturales</p>	<p>y desarrollo -Guía de recolección de datos del carné de atención del niño</p>
<p>¿Qué factores de riesgo sociales como: Carga familiar, roles en el hogar, desinterés del jefe de familia se relacionan con la</p>	<p>Establecer que factores de riesgo sociales como: Carga familiar, roles en el hogar, desinterés del jefe de familia se relacionan</p>	<p>Hi3: Existen factores de riesgo personales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.</p>		

<p>inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños mayores de 1 año en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022?</p>	<p>con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022</p>	<p>Ho3: No existen factores de riesgo personales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.</p>
<p>¿Qué factores de riesgo culturales como: La religión, cambio climático, Desinterés de las madres se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños mayores de 1 año en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022?</p>	<p>Describir que factores de riesgo culturales como: La religión, cambio climático, Desinterés de las madres se relacionan con la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud de Ambo, Huánuco 2022</p>	<p>Hi4: Existen factores de riesgo culturales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022. Ho4: No existen factores de riesgo culturales que se relacionan con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Ambo, Huánuco 2022.</p>



ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

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

Código: _____

Fecha: ____/____/____

ANEXO 03

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA INASISTENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Título de la investigación: “Factores de riesgo que influyen en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños mayores de 1 año en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022”

Instrucciones: A continuación, se le presentan una serie de preguntas, otras con alternativas de opción múltiple (Si o No) para lo cual deberá de marcar la alternativa que usted crea conveniente en cada casillero con una “X”. Recalcando que no existe una respuesta correcta. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso, ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad del caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

Muchas gracias por tu participación

N°	ITEMS	SI	NO
I.	FACTORES ECONÓMICOS		
1.	¿Usted cuenta con trabajo?		
2.	¿Es alto el gasto que hace para llevar a su niño al control de CRED?		
3.	¿Los ingresos económicos no le permiten asistir al centro de salud para cumplir con el programa de CRED?		

II. FACTORES INSTITUCIONALES			
4.	¿El trato que le ofrece la enfermera es motivo por el cual no lleva a su niño al control de CRED?		
5.	¿El tiempo de espera es motivo por el cual no lleva a su niño al control de CRED?		
6.	¿La información y los consejos que le ofrece la enfermera sirven para el cuidado diario de su niño?		
III. FACTORES PERSONALES			
7.	¿El cuidado de sus demás hijos le impiden llevar a su niño al control?		
8.	¿La carga laboral en el hogar le impiden llevar a su niño al control de CRED?		
9.	¿La lejanía entre su domicilio y el Centro de salud es motivo por el cual no lleva a su niño al control?		
10.	¿El jefe de familia le da mayor importancia a los quehaceres de casa/trabajo y le impide asistir al centro de salud?		
IV. FACTORES CULTURALES			
11.	Considera que el cambio de clima (lluvia, frío, helada) la impide llevar a su niño a sus controles porque piensa que se va a enfermar.		
12.	¿Usted sabe que el cumplir con todos los controles de CRED de su niño le ayudarán a crecer sano y fuerte?		
13.	¿La religión que profesa impide que se manipule al niño (Quitarle la ropa, tocarle y observarle) en su atención de CRED?		

Gracias por su colaboración...

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN



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



Código: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

ANEXO 02

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA INASISTENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Título de la investigación: “Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022”

Instrucciones: A continuación, se le presentan una serie de preguntas, otras con alternativas de opción múltiple (Si o No) para lo cual deberá de marcar la alternativa que usted crea conveniente en cada casillero con una “X”. Recalcando que no existe una respuesta correcta. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso, ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad del caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

N°	ITEMS	SI	NO
I.	FACTORES ECONÓMICOS		
1.	¿Usted cuenta con trabajo remunerado?		
2.	¿Su ingreso económico familiar es menor al sueldo mínimo vital?		
3.	¿Cuenta con una movilidad propia para llegar al centro de salud?		
4.	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control		

	de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
II. FACTORES INSTITUCIONALES			
5.	¿El trato que le ofrece la enfermera es bueno?		
6.	¿El tiempo que espera para la atención es largo para usted?		
7.	¿Existe lejanía entre su domicilio y el Centro de salud?		
8.	¿La información y los consejos que le ofrece la enfermera sirven para el cuidado diario de su niño?		
III. FACTORES SOCIALES			
9.	¿Tiene más de 2 hijos?		
10.	¿Tiene muchas actividades o quehaceres en el hogar?		
11.	¿El jefe de familia les da mayor importancia a los quehaceres de casa/trabajo y menor importancia a los controles de su hijo?		
IV. FACTORES CULTURALES			
12.	¿La religión que practica le impide que se manipule al niño (Quitarle la ropa, tocarle y observarle) en su atención de CRED?		
13.	Considera que el cambio de clima (lluvia, frío, helada) la impide llevar a su niño a sus controles porque piensa que se va a enfermar.		
14.	¿Cumplir todos los controles ayudará a su niño a crecer sano y fuerte?		

Gracias por su colaboración...



ANEXO 4
GUÍA DE OBSERVACIÓN
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Código: _____

Fecha: ___/___/_____

ANEXO 03
GUÍA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CARNE DE ATENCIÓN DEL
NIÑO

Título de la investigación: “Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022”

Instrucciones: Rellenar con un “Si” o “No” en el recuadro, si es que el niño o niña asistió o no al control de Crecimiento y Desarrollo según el carné de atención (no considerar otro tipo de atención como por ejemplo las vacunaciones). Posteriormente marque con una “x” si la inasistencia es relativa o absoluta, para esto debe de sumar todos los controles del niño, si este tiene más del 50% de los controles cumplidos debe considerar como inasistencia relativa y si tiene menos del 50% considere inasistencia absoluta.

1. EDAD DEL MENOR: ____

2. SEXO DEL MENOR: _____

	EDAD DEL MENOR	NUMERO DE CONTROLES	SI/NO
1	Recién Nacido	48 horas del alta	
		7 días de nacido	
		14 días de nacido	
		21 días de nacido	
2	<1 año	1 mes	
		2 meses	
		3 meses	

		4 meses	
		5 meses	
		6 meses	
		7 meses	
		8 meses	
		9 meses	
		10 meses	
		11 meses	
3	1 año	12 meses	
		14 meses	
		16 meses	
		18 meses	
		20 meses	
		22 meses	
4	2 años	24 meses	
		27 meses	
		30 meses	
		33 meses	

INASISTENCIA:

SI ()

NO ()

ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

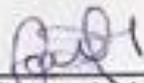
declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022", éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento propio de la investigadora.

Entiendo que este estudio busca determinar cuáles son los factores de riesgo en la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo y sé que mi participación se llevará a cabo en Centro de salud de Ambo en el horario de 7:30 am y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 5 minutos. Me han explicado que la Información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, si que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio.



Firma de la participante

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, Alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería. Número de Celular: 935189630



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

_____ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022", éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento propio de la investigadora.

Entiendo que este estudio busca determinar cuáles son los factores de riesgo en la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo y sé que mi participación se llevará a cabo en Centro de salud de Ambo en el horario de 7:30 am y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 5 minutos. Me han explicado que la Información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, si que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

SI. Acepto voluntariamente participar en este estudio.

Firma de la participante

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, Alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería. Número de Celular: 935189630

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE
ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bertha Serna Román De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo

de Docente universitaria por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Factores de riesgo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<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: Lic. Bertha Serna Román

DNI: 22518726

Especialidad del validador: Pediatría

Lic. Bertha Serna
Román DNI.22518726
EXPERTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, OFELIA TAPIA LAGUNA

De profesión ENFERMERA - ESP. PEDIATRÍA actualmente ejerciendo el cargo de COORD. ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Factores de riesgo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<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:

TAPIA LAGUNA, OFELIA

DNI: 22420603

Especialidad del validador:

PEDIATRÍA

Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Noemi Siviana Monroy Trillo
De profesión Enfermera , actualmente ejerciendo el cargo
de Coordinadora Etapa de Cida Niño

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

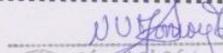
Instrumento 1 Factores de riesgo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

 Monroy Trillo Noemi Siviana

DNI: 42133556

Especialidad del validador: Licenciada en Enfermería


 Noemi P. Monroy Trillo
 Enfermera

Firma/sello



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mery Habela Bejarano Campos
 De profesión Uc- Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo
 de Coordinadora del Curso de Vida Niña/
niña por medio del presente hago constar que he revisado y validado
 los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlenne
 Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada
 en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar
 información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia
 al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de
 Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

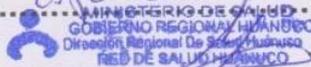
Instrumento 1 Factores de riesgo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

Bejarano Campos, Mery Habela

DNI: 22488867

Especialidad del validador: Especialista En Crecimiento y Desarrollo



Firma/sello
 Mg. Mery Bejarano Campos
 CEP: 24425



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia Mercedes Carnero Tineo

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente UDH. Asistencial HRHUM.

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

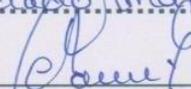
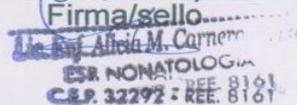
Instrumento 1 Factores de riesgo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

CARNEIRO TINEO Alicia Mercedes.

DNI: 22465192

Especialidad del validador: Cuidado Materno Infantil - Neonatología


 Firma/sello




**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, DIZA BERRÍOS ESTEBAN

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE DE UDH - EMP. ENFERMERÍA

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Factores de riesgo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<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:

BERRÍOS ESTEBAN DIZA.

DNI: 22515625

Especialidad del validador: GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano"

Diza Berrios Esteba
 CP. EN NEONATOLOGÍA
 R.N.E. 7234
 NEONATOLOGÍA



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rocio del Carmen Chávez Peña

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Jefe de Personal del Policlínico Policial Huánuco

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlene Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Factores de riesgo	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<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:

Mg. Rocio del Carmen Chávez Peña

DNI: 22489503

Especialidad del validador: Enfermera

Firma/sello

OS-397357
Rocio del Carmen CHAVEZ PEÑA
MAY. SPNP
JEFE (E) UNIRREHUM. POLICL. HCO



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cristina del Rosario Chávez Peña

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo

de Enfermera asistencial

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna Darlenne Alessandra Guerra Chaupis, con DNI 71869980, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo en la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Factores de riesgo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Inasistencia al control	<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:

CHAVEZ PEÑA, CRISTINA DEL ROSARIO

DNI: 42246314

Especialidad del validador: _____

Firma/sello

Mg. Cristina del Rosario Chávez Peña
 ENFERMERA - ESP NEONATOLOGÍA
 CEP. 46241 / RNE 10000
 EsSalud
 RED ASISTENCIAL HUÁNUCO

ANEXO 7
DOCUMENTOS DE PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL
ESTUDIO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
ENCUESTA A LAS MADRES DE LOS NIÑOS DEL
PROG. CRED

Srta:

Lic. Elita Lozano Vivian

JEFA DE LA MICRORED DE SALUD AMBO

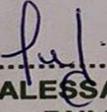
Yo, **DARLENNE ALESSANDRA GUERRA CHAUPIS**, estudiante de la E.A.P de Enfermería de la Universidad de Huánuco, identificada con DNI N°71869980, domiciliada en el Jr. San Martín N°599, Distrito, Provincia y Región Huánuco, ante Ud., con el debido respeto, me presento y expongo:

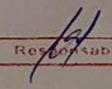
Que, actualmente me encuentro en el desarrollo de mi proyecto de Tesis titulada **"FACTORES DE RIESGO EN LA INASISTENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD AMBO, HUÁNUCO 2022"**; por lo que solicito, su autorización para aplicar la recolección de datos en el estudio ya mencionado, ya que tendrá como muestra de estudio a todas las madres de niños que acuden al programa de CRED.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Señorita jefa acceder a mi petición por ser de justicia.

Huánuco, 05 de Mayo del 2022


.....
DARLENNE ALESSANDRA GUERRA CHAUPIS
DNI N°71869980

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCION REGIONAL DE SALUD MICRO RED DE SALUD AMBO MESA DE PARTES	
Fecha	05 MAYO 2022 hrs: 10:16
Ingreso	
N° de Registro	
	Responsable 

MICRO RED DE SALUD AMBO
“Año del fortalecimiento de la soberanía Nacional”

CARTA DE AUTORIZACION

EL JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD AMBO, QUE EL FINAL SUSCRIBE:

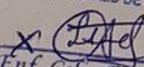
AUTORIZA:

A la Sta. **DARLENNE ALESSANDRA GUERRA CHAUPIS**, de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se autoriza el proceso de investigación titulada “**FACTORES DE RIESGO EN LA INASISTENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD AMBO, HUANUCO 2022**”, de acuerdo al documento presentado.

Se da la autorización a la presente solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Ambo, 11 de Mayo del 2022

Atentamente,


Lic. Enf. Celia E. Pulido León
CEP 21650
JEFATURA DE ENFERMERIA


Erika Vivian
Lic. Enfermería
C.E.P. 30810

Malecón Huertas S/N - Ambo

ANEXO 8

BASE DE DATOS

1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1
1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1
1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2
1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1

1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1
2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2
1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2
1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1

2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2
2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1
2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2
1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1
1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2

1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1
2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1
1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2
1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2
1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2
2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1
1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2

1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1
1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1
2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2
1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1
2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1
2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1
2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1
2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1
2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1
1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2
2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1

2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1
1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2
1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1
1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2
1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2
1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2
1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1
2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2
1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1
1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2

1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1
2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1
1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2