

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autoras:

Bach. Sara Betzabe Del Rocío CHAVEZ PORRAS

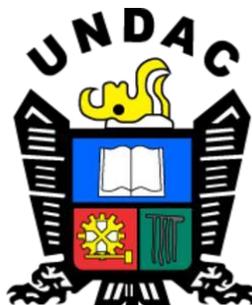
Bach. Joethi Fernanda ESPINOZA PEREZ

Asesor:

Mg. Rocío AVELINO CASQUERO

Cerro de Pasco - Perú - 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

Relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Elsa Ruth MONTERO JARA
PRESIDENTE

Dr. Jheysen Luis BALDEON DIEGO
MIEMBRO

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios por darnos vida y salud, por conocer este hermoso camino de la vida, por permitirnos conocer esta hermosa carrera y por guiarnos por el buen camino.

A nuestros padres y hermanos por confiar plenamente en nosotras y brindarnos su apoyo incondicional para terminar la carrera, y por ser la fuerza y la inspiración para superarnos cada día.

A nuestra casa de estudios, la Universidad Daniel Alcides Carrión y Docentes por brindarnos valores y enseñanzas, con métodos exquisitos para cada procedimiento a realizarse, y siempre formarnos con todas las pautas para seguir y dar ejemplo de ser un profesional excelente.

CHAVEZ PORRAS Sara Betzabe del Rocío
ESPINOZA PEREZ Joethi Fernanda

AGRADECIMIENTO

La realización de este proyecto de investigación fue posible, en primer lugar, gracias a la Mg. Janeth Rocío Avelino Casquero, docente de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, que se desempeña como docente, estuvo orientándonos desde un inicio con las pautas necesarias para seguir adelante con el proyecto.

Agradecemos a las personas por contribuir de manera directa o indirecta en la realización de este trabajo de investigación.

También a todos nuestros familiares por el apoyo incondicional que nos brindaron desde que empezamos a caminar en esta carrera.

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue: Determinar la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo. El tipo de estudio es cuantitativo, de nivel correlacional; la técnica de recolección de datos fue el autoregistro; los instrumentos: Cuestionario de Factores de incumplimiento de la madre al control de CRED, y Cuestionario sobre riesgo de anemia. La población muestral constituyó 58 madres con niños en riesgo de anemia. Los resultados más importantes fueron las madres que presentan factores de incumplimiento un 86,2% y el riesgo de anemia en los niños existe riesgo en un 67,2%. La dimensión socioeconómica de incumplimiento los mayores indicadores están en horarios de trabajo y cuidado de sus otros hijos. La dimensión cultural de incumplimiento el mayor indicador está en importancia del control CRED en 70,7%. En la dimensión institucional presentan mayor porcentaje en 6 de 8 indicadores (horario de atención, tiempo adecuado, tiempo de espera, trato de la enfermera, trato en admisión, distancia de su domicilio que presentan factores de incumplimiento institucional) y no presentan tendencia con mayor porcentaje en 2 de 8 indicadores (información no es clara e información no es útil). Conclusiones: Existen factores de incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo en un 86,2% y hay riesgo de anemia de sus niños en el 63,8%. En el factor socioeconómico el incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo es por su horario de trabajo en el 74,1% y sus niños están en riesgo de anemia en un 51,7%.

Palabras claves: Factores de Incumplimiento. CRED. Riesgo de anemia.

ABSTRACT

The objective of this study was: To determine the relationship between the factors of non-compliance of the mother to control growth and development with the risk of anemia in children treated at the Health Center of Palcamayo. The type of study is quantitative, at a correlational level; the data collection technique was self-registration; the instruments: Questionnaire of Factors of non-compliance of the mother to the control of CRED, and Questionnaire on risk of anemia. The sample population consisted of 58 mothers with children at risk of anemia. The most important results were the mothers who present non-compliance factors in 86.2% and the risk of anemia in children there is risk in 67.2%. The socioeconomic dimension of non-compliance, the greatest indicators are in work schedules and care of their other children. The cultural dimension of non-compliance the highest indicator is in importance of CRED control at 70.7%. In the institutional dimension, they present a higher percentage in 6 of 8 indicators (service hours, adequate time, waiting time, treatment by the nurse, treatment in admission, distance from home that present factors of institutional non-compliance) and do not present a trend with greater percentage in 2 of 8 indicators (information is not clear and information is not useful). Conclusions: There are factors of mothers' failure to control growth and development in 86.2% and there is a risk of anemia in their children in 63.8%. In the socioeconomic factor, 74.1% of mothers fail to control growth and development due to their work schedule and 51.7% of their children are at risk of anemia.

Keywords: Default Factors. CRED. Risk of anemia.

INTRODUCCIÓN

La anemia se relaciona con las alteraciones del desarrollo cognitivo, principalmente en el periodo crítico de crecimiento y diferenciación cerebral en los niños menores de dos años. La corrección de la anemia en edades posteriores conduce a que el rendimiento intelectual empeore, por lo que se debe enfatizar la prevención de anemia en edades tempranas de la vida. Y como ello tenemos el control de CRED que nos permite evaluar el desarrollo y crecimiento de nuestros niños también evaluamos el desarrollo cognitivo y así detectar anomalías a temprana edad y prevenir malformaciones en los menores de 5 años y así tratarlos (1)

La Organización Mundial de la Salud manifiesta, que, si la prevalencia de anemia en un país supera el 40%, se califica con Problema Severo de Salud Pública, asimismo señala que probablemente se de en el total de la población la deficiencia de hierro. (2)

En el Perú la anemia afecta a la población del área urbana y del área rural, sin discriminar si se trata de población con menores ingresos o con ingresos medianos y altos. Teniendo en cuenta esta situación, y en la búsqueda de mejorarlas condiciones de salud de la población infantil principalmente, es que con la presente investigación se busca los factores de riesgo a la anemia en los niños menores de 5 años a fin de buscar estrategias de intervención para la Prevención de Anemia en niñas y niños menores de edad como una de las líneas de acción prioritarias en el marco del Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Prevención de la Anemia. (2)

Dentro de los problemas de salud, la anemia es uno de los problemas más importantes a nivel mundial. La causa principal es la deficiencia de hierro, aunque existen otras causas como la malaria, infecciones parasitarias o la desnutrición. Es un factor que contribuye a la mortalidad materna, perinatal e infantil, al bajo peso al nacer, a la discapacidad y a una menor productividad económica. (2)

La anemia genera una carga importante para el desarrollo del individuo desde temprana edad, afecta en dos aspectos o tipos de costos: el directo, que el estado asume el tratamiento de la anemia y el indirecto que es la baja productividad y rendimiento económico del individuo. (2)

La Tesis estructuralmente contiene las siguientes partes: Datos preliminares donde se presenta la dedicatoria, el reconocimiento, resumen e introducción. El Capítulo I; Problema de Investigación y subtítulos como identificación y determinación del problema, delimitación de la investigación, formulación del problema, problema principal, y específicos, formulación de objetivos, objetivo general, y específicos, justificación de la investigación, y limitaciones de la investigación. Capítulo II: Marco Teórico y las siguientes partes: antecedentes del estudio, bases teóricas científicas, definición de términos básicos, formulación de hipótesis; general, y específicas, identificación de variables, operacionalización de variables e indicadores. Capítulo III; Metodología y Técnicas de Investigación, a la vez tiene las partes: tipo de investigación, nivel de investigación, método de investigación, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamientos de recolección de datos, tratamiento estadístico, selección y validación de los instrumentos de investigación. Capítulo IV; tiene como título Resultados y Discusión, Descripción del trabajo de campo, Presentación análisis e interpretación de resultados, prueba de hipótesis, discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.	1
1.2. Delimitación de la investigación.	3
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1.Problema general.	4
1.3.2.Problemas específicos.....	4
1.4. Formulación de objetivos.	5
1.4.1.Objetivo general.....	5
1.4.2.Objetivos específicos.....	5
1.5. Justificación de la investigación.	5
1.6. Limitaciones de la investigación.....	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	7
2.2. Bases teóricas – científicas.....	10
2.2.1.Generalidades	10
2.2.2.Crecimiento y desarrollo del niño.....	10
2.2.3.Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo.....	15
2.2.4.Dimensiones de factores de incumplimiento del cred	15
2.2.5.Anemia	20
2.2.6.Teorías de enfermería que sustentan el estudio	22
2.3. Definición de términos básicos	25
2.4. Formulación de hipótesis.	26

2.4.1. Hipótesis general.	26
2.4.2. Hipótesis específicas.	26
2.5. Identificación de variables.	27

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.	29
3.2. Nivel de Investigación.	29
3.3. Métodos de investigación.	29
3.4. Diseño de investigación.	30
3.5. Población y muestra.	30
3.6. Técnicas e instrumento recolección de datos.	31
3.6.1. Técnica.	31
3.6.2. Instrumentos.	31
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.	31
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	32
3.9. Tratamiento Estadístico.	33
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.	33

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.	34
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.	35
4.3. Prueba de Hipótesis.	41
4.4. Discusión de resultados.	45

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.....	35
Tabla 2 Factores de incumplimiento socioeconómicos de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.	36
Tabla 3 Factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.	37
Tabla 4 Factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.	39
Tabla 5 Relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños.....	41
Tabla 6 Relación entre los factores de incumplimiento socioeconómico de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños	42
Tabla 7 Relación entre los factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños.....	43
Tabla 8 Relación entre los factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños	44

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1. Factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.....	35
Gráfico 2. Factores de incumplimiento socioeconómicos de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.	37
Gráfico 3. Factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.	38
Gráfico 4. Factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.	40

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.

Se debe entender que el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) son una serie de actividades regulares y sistematizadas desarrollados por la enfermera o el profesional de la salud para monitorear oportunamente el crecimiento y desarrollo de los niños; y poder evitar alteraciones o cambios en el bebé en el futuro. (1)

Por otra parte, tanto factores socioeconómicos, culturales e institucionales, tienen posibilidad de influenciar positivamente o negativamente referente al medio donde se halla el individuo. De la misma forma podrían estar presentes estos factores en el incumplimiento de las madres al Programa de CRED, ocasionando efectos dañinos en la salud del niño. (1)

Actualmente el hombre ha llegado a un alto nivel de desarrollo. Pero, a pesar de los avances, todos los días en el mundo hay miles de niños que nacen con discapacidad intelectual, peso ligero y estatura pequeña, este problema es

evidente luego en los niños escolares que no comprenden ni resuelven los ejercicios elementales. (1)

Debido a esta razón, es de vital importancia para la madre tener un buen cuidado durante el embarazo, incluso si la descendencia nace sana. Además, es responsabilidad de la madre que su niño asista a controles regulares de crecimiento y desarrollo para identificar a tiempo problemas de salud como la desnutrición, trastornos del desarrollo y anemia. (1)

Los niños tienen derecho desde el nacimiento al gozo de buena salud y a una educación para en un futuro tener una vida adulta productiva y exitosa. Aun así, "millones de niños a nivel mundial no gozan plenamente sus derechos y les impiden crecer sanos y fuertes. (1)

Este problema está relacionado con varios factores determinantes como los sociales, genéticos institucionales, económicos, culturales, educativos, y políticos los cuales alteran en los infantes su crecimiento y desarrollo normal. Por esta razón, los niños que son privados de atención y protección nunca alcanzarán un desarrollo pleno de su capacidad física y/o cognitiva. (2)

Asimismo, en los infantes la anemia ferropénica que es causada por un déficit o inadecuada ingestión de hierro, es un problema principal nuestro país. (2)

“Durante el crecimiento y desarrollo, el déficit de hierro provoca una disminución de la función inmunológica, disminución del rendimiento físico, respuesta termoreguladora inadecuada, mala calidad y cantidad de sueño, y déficit en la maduración del sistema nervioso central el cual es permanente” (3)

La anemia en niños entre 6-18 meses según el ENDES –2015 tuvo una afectación cerca al 60%, se destaca que esta etapa pertenece al periodo de alimentación complementaria. (3)

En esta etapa la madre debido a la ignorancia, influenciadas por las creencias, hábitos alimenticios, insumos insuficientes, mala economía, no aportan suficientes alimentos potenciales en hierro y predisponen a sus hijos a padecer de anemia, el cual se evidencia en los departamentos con pobreza extrema y zonas rurales, que a su vez tienen las deficiencias nutricionales más altas del país, insatisfacción de necesidades básicas y baja educación parental las cuales condicionan un ambiente adverso para un desarrollo normal. (4)

Los habitantes del distrito de Palcamayo se dedican prioritariamente a la agricultura con artículos de pan llevar, floricultura y pequeña ganadería, las condiciones de trabajo de las familias en mayor porcentaje es el campo, es por ello que se observa esta problemática de incumplimiento de las madres en llevar a sus hijos a su control de crecimiento y desarrollo ya que entre barrios del distrito hay grandes distancias y es otra de las limitantes que impiden su cumplimiento al control de sus niños. Las familias tienen problemas de índole socioeconómico reflejado en sus quehaceres ya que salen muy de madrugada al campo a sembrar, regar, y cosechar los productos descuidando del cuidado de sus niños.

Es continuo observar que estas madres no le dan relevancia al control de crecimiento y desarrollo probablemente debido a una información pobre, además de ciertas condiciones institucionales del establecimiento de salud que funciona en este distrito el cual tiene un horario de atención que muchas veces no es acorde a la disponibilidad de tiempo de las madres. Por lo que urge investigar este fenómeno.

1.2. Delimitación de la investigación.

a. Delimitación conceptual.

En esta investigación se desarrollaron las variables; Factores que intervienen en el incumplimiento del CRED y riesgo de anemia en niños.

b. Delimitación espacial.

La investigación se efectuó en el distrito de Palcamayo dirigido a las madres de los niños menores de 5 años.

c. Delimitación temporal.

El estudio tuvo una duración aproximada de 10 meses comenzando desde el mes de enero del 2021.

d. Delimitación social.

La investigación estuvo circunscrita específicamente a madres con niños menores de 5 años del distrito de Palcamayo.

1.3. Formulación del problema.

1.3.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021?

1.3.2. Problemas específicos.

- 1) ¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión socioeconómica con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo?
- 2) ¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión cultural con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo?
- 3) ¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión institucional con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo?

1.4. Formulación de objetivos.

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

1.4.2. Objetivos específicos.

- 1) Establecer la relación entre el incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores socioeconómicos con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.
- 2) Establecer la relación entre el incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores culturales con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.
- 3) Establecer la relación entre el incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores institucionales con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

1.5. Justificación de la investigación.

a. Justificación Teórica

El presente estudio investigó la relación existente entre los Factores que intervienen en el incumplimiento del CRED relacionado al Riesgo de anemia en niños, para ello se utilizó el modelo de Nola Pender y su “Modelo de Promoción de la Salud”, y de Madeleine Leininger con su “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales”. Y de esta manera se está contribuyendo al desarrollo de la profesión de enfermería.

b. Justificación Práctica

La praxis universitaria se va adquiriendo a través de ir ganando experiencias en el campo clínico y comunitario desde el inicio de la formación académica, es el campo de práctica donde el estudiante va a aplicar lo aprendido en aula durante los 5 años de estudio, esta investigación permitió también saber cuán preparado estamos para desarrollarnos en el campo de la investigación.

c. Justificación Metodológica

Para conseguir los objetivos propuestos, se emplearon dos instrumentos que midieron a cada una de las variables en estudio.

1.6. Limitaciones de la investigación.

a. Limitante teórica

La principal limitante que enmarca esta investigación está relacionada fundamentalmente a la accesibilidad de la información de parte de las madres de estos niños, ya que en su mayoría trabajan en los campos de cultivo desde madrugada a horas avanzadas de la tarde lo que en cierto grado ha repercutido en la obtención de la información, obligandonos las investigadoras a reprogramar las fechas de ejecución de la investigación.

b. Limitante temporal

Fue desarrollado el año 2021, este estudio dependió del tiempo disponible de las madres que conformaron la muestra.

c. Limitante espacial

Madres que acudieron al Centro de Salud de Palcamayo con residencia en diferentes barrios: Ochonga, Yuman, Shaca, Marcarac. Que son alejados al Centro de Salud y que de alguna manera influyeron como limitantes en la demanda a la atención de los niños.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.

Campos X. (2018). El estudio tuvo como objetivo: Determinar los factores de incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec. Tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal la población fue de 42 madres de menores de un año que no asistían al CRED, Se obtuvo los siguientes resultados, el 81% señalaron que el factor cultural fue el que predominó en el incumplimiento del control de CRED, seguido del factor institucional con 60% y el 57% señaló que el factor socioeconómico es el motivo de incumplimiento. Conclusión: El factor cultural es determinante en el incumpliendo al control de CRED en menores de un año. (5)

Gonzales E. (2018), el estudio tuvo como objetivo: Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo

(CRED de los niños menores de 3 años en el Centro de Salud Alta Mar. Metodología: La investigación fue de tendencia cuantitativa, descriptiva, la muestra de 148 madres con niños de 3 años, la técnica de encuesta e instrumento cuestionario. Resultados: El 33% de las madres trabajan y sus horarios dificultan la asistencia, 53% desconoce la frecuencia de los controles, 80% no acude por el tiempo de espera para el control, 56% refiere que es por el trato del servicio de admisión. Conclusión: De los 3 factores estudiados, el incumplimiento al control CRED fue del trabajo; un porcentaje considerable no conoce la frecuencia del control, por el trato del servicio en admisión y personal de enfermería insuficiente. (6)

Gamarra H. (2019). El presente estudio tiene como objetivo determinar la asociación entre los factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud Nueva Esperanza, Lima 2019. El estudio es de enfoque cuantitativo correlacional de corte transversal no experimental. La población estará conformada por el total de 200 madres con niños menores de 3 años que acudieron a la consulta de control de crecimiento y desarrollo en junio de 2019. Para recolectar los datos, se utilizará la encuesta y se aplicará un instrumento que evaluará factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo que serán valorados a través de la medición dicotómica, los resultados que pretende encontrar permitirán relacionar ambas variables con sus respectivas dimensiones. (4)

Lázaro S. (2019). El estudio tuvo como objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 12 meses,

Hospital de Especialidades Básicas La Noria Trujillo. Metodología: Investigación de tipo descriptivo - correlacional de corte transversal, la población fueron 25 historias clínicas de lactantes, el instrumento fue el registro de

recolección de datos sobre factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica. Resultados: el 78% recibió lactancia materna exclusiva; el 36% tuvo hasta un 7mo control de niño sano; el 92% presento un valor de hemoglobina de 10 a 10.9gr/dl que representa una anemia leve; los factores de riesgo materno el 36% tuvieron entre 18 a 27 años, la paridad fue de 2 a 3 hijos en el 52% de ellas y el 68% de madres tuvieron hemoglobina de 10 a 11.9gr/dl es decir presentaron anemia leve. Conclusión: Al asociar los factores de riesgo a la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 12 meses no es significativo estadísticamente; en ambas variables no existe relación ($\chi^2(2) = 6.884$, $P > 0.05$).

(7)

Chávez M. (2019) en Tarapoto, realizó una investigación y tuvo como objetivo: Determinar la relación de los factores socio culturales con el abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018. El tipo de investigación fue cuantitativo, no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra de 61 madres con hijos lactantes menor de 12 meses, con abandono a control de crecimiento y desarrollo. Resultados, los factores socioculturales alcanzaron un nivel alto en la dimensión institucional (47,5%) y la dimensión conocimiento (27,9%). Existe una fuerte relación entre la dimensión socioeconómica ($\chi^2 = 16,090$; $p = 0,000$), dimensión conocimiento ($\chi^2 = 28,216$; $p = 0,000$) y la dimensión institucional ($\chi^2 = 17,606$; $p = 0,000$). Conclusión, existe una relación altamente significativa entre los factores socioculturales y el abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menor de 1 año, ($\chi^2 = 9,018$; $p = 0,011$), por tener un valor de significancia $p < 0,05$. (8)

Paz SB (2019), investigó con el objetivo: Determinar los factores asociados a la anemia en niños menores de tres años en el puesto de salud San Pedro de Acobamba Ambo-Huánuco, 2018. Metodología: Estudio

observacional, retrospectivo, transversal, analítico, de nivel correlacional. De diseño caso y control. Se trabajó en una proporción de casos controles 1: 2, es decir se necesitaría un grupo de 44 casos y otros 88 controles. Resultados: En la madre los factores sociodemográficos asociados a la anemia en niños menores de tres años fueron la edad de madre menor de 17 años su estado laboral desempleada. Entre los factores propios del niño asociados a la anemia en niños evidencia la edad del niño menor de 24 meses es un factor asociado así mismo el bajo peso al nacer y las diarreas en las dos semanas. Entre los factores del cuidado materno infantil asociados a la anemia en niños menores de tres años hemos evidenciado estadísticamente que los controles prenatales deficientes son un factor asociado para que el niño tenga anemia. (9)

2.2. Bases teóricas – científicas.

2.2.1. Generalidades

1. Factor de riesgo.

Según el MINSA (2017) es aquella característica, circunstancia o situación detectable que aumenta la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad produciendo un fenómeno de interacción negativo para el crecimiento y desarrollo de la niña o niño. (10)

2. Incumplimiento.

El Diccionario panhispánico del español jurídico (DPEJ) de la Real Academia Española (RAE), el incumplimiento es la falta de ejecución de un deber impuesto por una norma, una resolución administrativa o judicial, un acto o un contrato. (11)

2.2.2. Crecimiento y desarrollo del niño

1. Crecimiento.

Para el MINSA es definido como el proceso de incremento de la masa corporal en un ser vivo, el cual se regula mediante factores nutricionales, emocionales, culturales, genéticos, socioeconómicos, y neuroendocrinos. Se puede clasificar en 2 tipos: Crecimiento adecuado: la curva del infante muestra aumento de peso y aumento de longitud o altura dentro de los rangos normales esperados (± 2 desviaciones estándar alrededor de la mediana). Crecimiento inadecuado. El infante no muestra aumento o es mínimo éste en longitud o altura, y en peso puede ser disminución o incremento mínimo o excesivo. (12)

2. Desarrollo.

Para el MINSA es definido como el proceso por el cual los seres vivos alcanzan paulatinamente la capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como biológicos, psicológicos, cognitivos, nutricionales, sexuales, ecológicos, culturales, éticos y sociales. (12)

Para ello se evalúa utilizando las escalas: Primero, La Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), que mide el desempeño de niñas y niños de 0 a 2 años en situaciones específicas que requieren un cierto nivel de desarrollo psicomotor. (12)

Evalúa las áreas de lenguaje, asuntos sociales, coordinación y motricidad, segundo. El Test de Evaluación Psicomotriz (TEPSI), que mide el desempeño de niñas y niños de 2 a 5 años en 3 áreas: coordinación, lenguaje y habilidades motoras mediante la

observación del comportamiento ante las situaciones que se presentan por el examinador y terceros. (12)

La Prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil Peruano (TPED), que es una simplificación de EEDP y TEPSI, es usada tanto por profesionales de la salud como por no profesionales de la salud. (12)

El desarrollo del infante es clasificado en tres: Desarrollo Normal. Es cuando el perfil de desarrollo obtenido, no muestra desviación. (12)

3. Riesgo para Trastorno del Desarrollo.

Este es el caso cuando la línea de desarrollo no se desvía hacia la izquierda, pero hay un factor de riesgo y antecedentes del trastorno del desarrollo. Es cuando la línea de desarrollo está a la izquierda de la edad cronológica actual. (12)

4. Control de Crecimiento y Desarrollo.

El MINSA (2017) define como el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas realizadas por el profesional de la salud especializado, con el objetivo de vigilar de manera adecuada, oportuna e individual el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, con el fin de detectar de forma precoz los riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna para disminuir los riesgos, las deficiencias y discapacidades e incrementando las oportunidades y los factores protectores. Es individual, integral, oportuno, periódico y secuencial. (10)

El proceso de control de crecimiento y desarrollo incluye cuatro aspectos que son:

Primero.

La evaluación que se encarga de recolectar, organizar, validar y registrar datos, utiliza técnicas y herramientas como observación, exploración física y entrevista, pruebas diagnósticas de ayuda e interconsulta, entre otras; el registro se realiza en los instrumentos habilitados a tal efecto. (12)

Segundo.

Diagnóstico es el que reúne análisis de los datos recogidos durante la evaluación, aquello permite identificar problemas reales y potenciales. La identificación de este diagnóstico permite una mejor intervención. (12)

Tercero.

La intervención involucra actividades y acciones a seguir, aplicadas a nivel individual, familiar o comunitario. En los diagnósticos de riesgo y las intervenciones nos conducen a modificar o eliminar los factores de riesgo al seguimiento que se realiza en cada contacto con la niña(o). (12)

Periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y niño menor de cinco años.

- De acuerdo al calendario de CRED todos los recién nacido recibirán esencialmente 4 controles: a las 48 horas del alta y posteriormente un control cada semana. Los controles se pueden realizar en los centros de salud o en su propio hogar, con la presencia y participación activa de los apoderados o de la familia. (12)
- Toda niña y niño, menor de 1 año, recibirá sus 11 controles de acuerdo al calendario con intervalo mínimo de 30 días.
- Toda niña y niño, entre 2 años hasta 4 años 11 meses 29 días, recibirá sus 4 controles anuales. (12)

El Control de CRED se realiza en cualquier establecimiento de salud con el tiempo promedio de 45 minutos. (12)

EDAD	CONCENTRACIÓN	PERIODICIDAD
Recién nacido	4	48 horas del alta, 7,14 y 21 días de vida.
De 01 - 11 meses	11	1 mes, 2 meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9 meses, 10 meses y 11 meses
De 1 año - 1 año, 11 meses	6	1 año, 1 año 2 meses, 1 año 4 meses, 1 año 6 meses, 1 año 8 meses, 1 año 10 meses.
De 2 años – 2 años 11 meses	4	2 años, 2 años 3 meses, 2 años 6 meses, 2 años 9 meses,
De 3 años – 3 años 11 meses	4	3 años, 3 años 3 meses. 3 años 6 meses, 3 años 9 meses.
De 4 años – 4 años 11 meses	4	4 años, 4 años 3 meses
		4 años 6 meses, 4 años 9 meses.

Fuente: Minsa Perú 2017

El Profesional de enfermería en el “Control de Crecimiento y Desarrollo”

La enfermera en el control de CRED tiene funciones independientes, ya que está capacitada para tomar decisiones sobre la necesidad de cuidado del

niño, pero al mismo tiempo también realiza actividades interdependientes, y ello deriva a diferentes áreas de especialización según el caso. (6)

Tener en cuenta que la madre no es la única que puede llevar a su hijo al control de CRED, también cualquier miembro de la familia o apoderado puede asistir a la atención continua del Programa. (6)

2.2.3. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo.

El MINSA (2019) define que los factores; son grupos de elementos y causas que varían según determinadas circunstancias que se dan en el entorno y entorno social de la persona. De hecho, los factores podrían producir un desequilibrio en la salud. (13)

La Real Academia Española (RAE), el factor es un elemento o causa que actúa en equipo con otros.

Según Gonzales citado por Villanueva, el factor es algún hábito personal o exposición ambiental que se agrupa con una mayor probabilidad de que algo suceda. (13)

2.2.4. Dimensiones de factores de incumplimiento del cred

1. Factores Socioeconómicos.

Es una situación o acción que agrupa el aspecto social y económico.

La salud del pueblo peruano refleja su realidad en la sociedad; la mayor o menor probabilidad de muerte y enfermedad depende de: la clase social y el nivel de educación en donde se encuentran las personas y las comunidades. (14)

a. Horario de trabajo. Es el cumplimiento de un horario establecido para realizar sus actividades fuera o dentro del hogar. Si es una actividad formal, la madre estará sujeta al

cumplimiento de funciones, obligaciones y tareas en su puesto laboral. (14)

b. Quehaceres del hogar. La madre lo ve como un obstáculo; Para ello la profesional debe buscar soluciones alternativas junto con la madre para obligarla a organizar sus tareas en casa y pueda acudir con el cumplimiento del control CRED. (14)

c. Cuidado de niños menores de edad. El cuidado de los hijos es una responsabilidad primordial de los padres para evitar las consecuencias que se presentan en el comportamiento y proceso de crecimiento y desarrollo de sus hijos. (14)

d. Gasto alto para el CRED. La actividad que desempeñan las madres se relaciona con la remuneración percibida por ellas, en esta investigación, las características del estudio manifiesta que una gran mayoría de mujeres se dedican a actividades agrícolas por lo que ellas perciben su salario para que puedan vivir holgadamente y es por ello que la inversión en una consulta les resulta demasiado elevado y también toman más importancia al trabajo. (12); el estado de riqueza en el hogar se asoció con un OR: 1,20 en familias de clase media, aumentando hasta un OR: 1, 39 en familias con pobreza extrema. (15)

2. Factores Culturales.

Está ligado por el proceso salud-enfermedad, incluye costumbres, conocimientos, creencias y estilos de vida de un grupo social determinado. (14)

El profesional del Centro de Salud se involucra en la motivación y formación continua del paciente, para aclarar las dudas y creencias sobre el tema y informar adecuadamente a la población. (14)

- a. Importancia y beneficios del Control de Crecimiento y Desarrollo**". La evaluación del infante, es importante ya que el programa es de carácter preventivo, para así poder detectar tempranamente la desnutrición, el estado nutricional de individuos y grupos de población, y monitoreo secular de las comunidades como indicador de salud y bienestar general. (14)
- b. Conocimiento de la importancia del programa de control de crecimiento y desarrollo.** Referido al hecho de que una persona se informe sobre la importancia de las actividades que realiza la enfermera durante el control de CRED de su hijo, donde permitirá colaborar y participar de manera oportuna de acuerdo a la respectiva cita. (14)

Dicho esto, es necesario que todas las madres y apoderados o familiares deben conocer importancia de llevar a su bebé al CRED para asegurarse de que los bebés gozan de buena salud. (12)

Si la madre del niño no reconoce la importancia del control CRED, se corre el riesgo de sufrir alteraciones o trastornos y no pueden ser tratados y mucho menos monitoreando su recuperación, y también es necesario que el profesional de la salud debe saber explicar sobre ello. (12)

La enfermera debe respetar sus creencias, valores y orígenes; asimismo, es necesario organizarse a con las estructuras que brinda el Ministerio de Salud junto con ellas difundir la importancia del control del CRED y participar del programa en todas las actividades realizadas según la edad del niño. (12)

Controlar la frecuencia de CRED. Se tiene en cuenta el número de veces que el niño acude a la oficina del Cred para sus controles, la

frecuencia con la que debe cumplir debe ser coherente con el resto de actividades a realizar en el marco del programa. (12)

El profesional de la salud es responsable de informar a la madre sobre los reconocimientos médicos preventivos de su hijo según su edad, y las citas se determinan teniendo en cuenta los intervalos mínimos establecidos en el cronograma de controles del CRED. (12)

2. Factores Institucionales.

Son los elementos asociados con la gestión y dinámica de la empresa sanitaria, que influye de manera positivamente o negativa en la afiliación. (14)

El sistema de salud peruano debe ser fortalecido para brindar servicios en condiciones adecuadas, con términos de oportunidad y calidad. En estas condiciones, el desafío es seguir hacia un sistema de salud centrado en el usuario, por lo cual es importante responder a características culturales de la población y garantizar al usuario un trato bueno y equitativo para proporcionar información y tomar buenas decisiones de parte del usuario. (12)

- a. El horario de atención.** Se refiere al horario programado en la Autoridad Sanitaria, a la atención del Control CRED en la enfermería. Las atenciones en las agencias de salud deben programarse de manera que sean adaptables para los padres. Los jefes de las unidades de salud deben evaluar los programas de vacunación al menos una vez al año y modificarlos, si es necesario, para satisfacer la necesidad de la comunidad. (12)
- b. Tiempo de atención del niño.** Es el tiempo que se da para realizar el control del menor, según Norma Técnica CRED, es de 45 minutos. (12)

- c. El profesional de salud dentro del equipo multidisciplinario de salud juega un papel importante dentro de la estrategia CRED (Control); por lo tanto, asume hace de conocimiento a las madres los horarios de atención. (12) (1)
- d. **El tiempo de espera para estar presente.** Tiempo que inicia con el ingreso del usuario y recibe la atención que le corresponde, lo que puede causar molestias en algunos casos por el prolongado tiempo de espera, que muchas veces obliga a estar toda la mañana en el centro de salud. (12)
- e. **Trato del Personal de enfermería.** Es importante que la enfermera tenga una actitud relevante, esto fortalece las medidas para el buen trato de los usuarios. (12)
- f. **Trato en el servicio de admisión.** Representa el primer contacto con la instalación, realiza un papel importante en la vision de los usuarios sobre la calidad de los servicios. (12)

Por ello, el personal que trabaja en él debe brindar un trato amable y de calidad, tratando de atender las necesidades individuales de los usuarios y resolver sus dudas. El personal debe tener una actitud positiva y un servicio a los usuarios. (12)

- g. **Distancia entre su domicilio y el centro de salud.** Es el trayecto o distancia, desde la ubicación de la población hasta los puntos donde se ofrece el servicio de salud. (12)
- h. **Información brindada por la enfermera no es clara,** el Código de Ética y Deontología de la Enfermería menciona en el Art. 10 que el enfermero debe brindar información clara y de manera empática y se ratifica en el artículo 12, que establece que "el cuidador asegura que el individuo, la familia y la comunidad

reciban información clara, suficiente que se relacione con el consentimiento informado" (16)

i. La información brindada por la enfermera no es útil.

Relacionada con la efectividad del control CRED para tener una mejor salud, las prácticas de alimentación adecuadas, la nutrición, la calidad de vida de niñas y niños, la reducción de la desnutrición crónica y la morbilidad y mortalidad infantil. (12)

2.2.5. Anemia

1. Definición.

La anemia por deficiencia de hierro se debe a un bajo consumo de alimentos que contienen este mineral. (3)

La anemia se define según la OMS como una disminución en la concentración de la hemoglobina. donde la causa más común es la anemia ferropénica el cual es debido a un déficit de hierro caracterizado por una disminución en los depósitos de este; debido a que el hierro es necesario para la formación de hemoglobina y el transporte de oxígeno, una deficiencia del mismo provoca que los glóbulos rojos suministren menos oxígeno a las células del cuerpo. (3)

La anemia es una enfermedad que se presenta cuando en la sangre no hay un número suficiente de hematíes, o glóbulos rojos, para realizar un adecuado transporte de oxígeno a los tejidos corporales o su función es deficiente en algún sentido. (17)

2. Causas de la anemia ferropénica.

- Inadecuada absorción de hierro por un déficit de su aporte en la dieta, pues una dieta equilibrada contiene 6 mg de hierro, 100ca, más que nada si contiene fuentes del grupo Hemoglobina como

carne de res o pescado, a diferencia de las legumbres, cereales y hortalizas donde la biodisponibilidad del metal es baja. (3)

- Mayores necesidades por crecimiento, especialmente en niños de 6 meses a 2 años. Bebés prematuros y / o con bajo peso, donde el depósito de hierro al nacimiento es menor. (3)
- Niños de estrato socioeconómico bajo, parasitosis intestinal, anquilostomas, amebas, guardias son una de las causas que provocan la pérdida de hierro. (3)
- Casusa menos común de la deficiencia de hierro es la mala digestión y la intolerancia al gluten, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn, deficiencia del factor intrínseco. (18)

3. Signos y síntomas.

Los principales síntomas y signos incluyen palidez de la conjuntiva del párpado, mucosas orales, lechos ungueales y palmas, anorexia, caries dental, fatiga.

Otros signos son: dificultad para ganar peso, cabello fino y quebradizo. Como también cambios de comportamiento en lactantes y niños, que se caracterizan por irritabilidad y desinterés por su entorno. (19)

4. Factores de riesgo asociados a la anemia infantil.

Jiménez (2004) refiere que se encuentran en situación de riesgo especial para anemia ferropénica los niños en edad de crecimiento por sus mayores demandas para la formación de tejido muscular. (17)

DIMENSIONES DEL RIESGO DE ANEMIA EN NIÑOS

- a. Sexo del niño.** Tienen más predisposición los niños de sexo masculino, lo que se basa en la fisiología de las tasas de

crecimiento, principalmente en menores de 1 año donde hay mayor consumo de Fe (hierro) por los infantes

- b. Edad del niño.** Edades entre 6 a 12 meses incrementan la posibilidad de desarrollar anemia en 3 veces. (20)
- c. Antecedentes de enfermedad por parasitosis.** Los niños con infección parasitaria como por el Ascariasis lumbricoides, tienen riesgo aumentado de padecer anemia. (20)
- d. Antecedente de enfermedad de diarreica aguda.** Niños que haya tenido una diarrea previa en las últimas 2 semanas tienen 1.12 veces más riesgo de presentar anemia “ $p<0.01$ ”. (15)
- e. Lactancia materna exclusiva.** Una lactancia materna exclusiva no realizada en menores de 6 meses se asocia con un OR de 9.057 $p<0.05$. (20)
- f. Numero de hijo.** El orden de nacimiento está asociado desde el segundo hijo con un OR de 1.07 aumentando hasta 1.23 a partir del sexto hijo. (20)

Un embarazo múltiple se asocia con un riesgo de 1.8 veces de presentar anemia. (15)

- g. Antecedente de anemia.** El infante que haya tenido historial de anemia tiene riesgo de volver a sufrir esta enfermedad. (20), la anemia materna leve, moderada y severa tienen un riesgo de 1.54; 1.93; y 2.81 veces respectivamente para el desarrollo de anemia en el infante. (15)

2.2.6. Teorías de enfermería que sustentan el estudio

Las teorías de enfermería consideradas son las siguientes:

- 1. Nola Pender y su “Modelo de Promoción de la Salud”**

Modelo donde identifica los factores cognitivos perceptuales que del individuo donde son modificados por cualidades situacionales, personales e interpersonales, lo que se traduce por la participación en conductas promotoras de salud, cuando existe un modelo de acción". (21)

El modelo de promoción de la salud (MPS) nos ayuda a identificar conceptos importantes sobre los comportamientos de promoción de la salud e integrarlos a la investigación. (21)

Este modelo presenta los siguientes Metaparadigmas:

Indica que el estado es altamente positivo; en relación al usuario donde define quién es el individuo y el centro de teorización, para lo cual cada persona está definida de manera única por su propio patrón cognitivo y sus factores variables. (21)

Se establece que no se define con precisión el entorno, pero se presentan las interacciones entre los factores cognitivo-perceptivos y los factores modificadores que aporta en la aparición de conductas promotoras de la salud. (21)

Finalmente, con esta teoría de enfermería, menciona que el bienestar de la especialidad ha alcanzado su punto máximo en la última década; la dedicación del personal en el cuidado de la salud es la base de cualquier plan de reforma para estos usuarios; la enfermera se convierte en el agente principal para motivar a los usuarios a tener una buena salud personal. (21)

2. Madeleine Leininger “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales”

Es la primera enfermera en reconocer la universalidad y diversidad de la enfermería desde la antropología; anima a muchos

autores a descubrir de diferentes culturas lo que las personas sienten, piensan y hacen sobre su propia atención médica. (21)

Cada persona, grupo o subgrupo tiene sus propias prácticas, creencias, tradiciones y valores. No podemos intentar igualar los cuidados y pensar que los de una cultura se aplican a la otra. (21) También opina que el cuidado es el tema central de la ciencia del cuidado y la práctica profesional del cuidado. La enfermería incluye actividades de ayuda, apoyo o moderación para una persona o grupo de personas con necesidades obvias o previsibles. (21)

Esta teoría presenta los siguientes Metaparadigmas:

En relación a la persona, la describe como alguien que se preocupa por sí mismo y es capaz de cuidar a los demás; Aunque el cuidado de las personas es universal, los tipos de cuidado varían según la cultura. Por otro lado, no define explícitamente el medio ambiente, sino que revela los conceptos de cosmovisión, estructura social y contexto ambiental. (21)

Se relaciona conjuntamente con el concepto de cultura. La salud define de manera culturalmente, se valora y se practica como un estado de bienestar. Y es reflejado con la capacidad del individuo para cumplir con sus roles diarios. (21)

Definiendo una afirmación en que la enfermería es un arte científico y humanístico que se aprende y se enfoca en conductas, funciones y procesos personalizados que promueven y mantienen la salud o se recuperan de la enfermedad. (21)

Este estudio fue realizado y sustentado en las teorías mencionadas anteriormente. Porque ambas teorías se centran en los procesos sociales, económicos y culturales "de la población o

comunidad, así como en la importancia de la prevención y promoción de la salud infantil". (21)

2.3. Definición de términos básicos

- 1) **Incumplimiento.** Es la falta de ejecución de un deber impuesto por una norma, una resolución administrativa o judicial, un acto o un contrato. DPEJ-RAE (2022)
- 2) **Factor de riesgo.** Es aquella característica, circunstancia o situación detectable que aumenta la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad produciendo un fenómeno de interacción negativo para el crecimiento y desarrollo de la niña o niño. MINSA (2017)
- 3) **Factores de Incumplimiento al Control de Crecimiento y Desarrollo.** El define que los factores; son grupos de elementos y causas que varían según determinadas circunstancias que se dan en el entorno y entorno social de la persona. De hecho, los factores podrían producir un desequilibrio en la salud. MINSA (2019)
- 4) **Factores Sociales.** Es un grupo de índices sociales que influye en la vida de la persona o sociedad. En esta investigación, los factores sociales se identificarán después de que madres expresen sus respuestas, de acuerdo al cuidado de hijos y los quehaceres del hogar, horario de trabajo.
- 5) **Factores Económicos.** Es un grupo de indicadores relacionados a la actividad económica realizadas por los individuos dentro de una sociedad. En la investigación, este factor se identificará posterior a las manifestaciones dadas por las madres según el alto gasto para CRED.
- 6) **Factores Culturales.** Son indicadores propios del individuo. En la investigación, estos factores se identificarán luego de las respuestas dadas

por las madres, por el nivel de conocimiento y la importancia con la que acude al Control de CRED.

- 7) **Factores Institucionales.** Se consideran a los básicos elementos propios de la institución prestadora de servicios de salud. En la investigación, estos factores serán observados y posteriormente se irán a las respuestas dichas por las madres, según el horario de atención, tiempo inadecuado para los controles de CRED, tiempo de espera, trato de la enfermera, y observar si el profesional de salud está presente en su horario indicado y así mismo el trato del servicio de admisión y el número de profesionales de la salud.
- 8) **Riesgo de anemia en niños.** Es una situación de riesgo especial para anemia ferropénica los niños en edad de crecimiento por sus mayores demandas para la formación de tejido muscular. Jiménez (2004)
- 9) **Consultorio de CRED.** En el establecimiento de salud funciona por norma un consultorio para el Control del Crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años.

2.4. Formulación de hipótesis.

2.4.1. Hipótesis general.

Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

2.4.2. Hipótesis específicas.

- 1) Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores socioeconómicos se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

- 2) Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores culturales se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.
- 3) Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores institucionales se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

2.5. Identificación de variables.

A) VARIABLE 1: Factores que intervienen en el incumplimiento del CRED

Dimensiones:

- Factores socioeconómicos
- Factores culturales
- Factores institucionales

B) VARIABLE 2: Riesgo de anemia en niños

Dimensiones:

- Sexo del niño
- Edad
- Antecedentes de parasitosis
- Antecedentes de EDA
- Lactancia materna
- Número de hijo
- Antecedentes de anemia

2.6. Definición Operacional de variables e indicadores.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Variable 1 Factores de incumplimiento de la madre al CRED	<p>La DPEJ-RAE (2022) define el incumplimiento; es la falta de ejecución de un deber impuesto por una norma, una resolución administrativa o judicial, un acto o un contrato.</p> <p>El MINSA (2019) define que los factores; son grupos de elementos y causas que varían según determinadas circunstancias que se dan en el entorno y entorno</p>	<p>Los factores de incumplimiento materno para no asistir al CRED, en esta investigación, son de índole socioeconómico, cultural e institucional que podrían producir desequilibrio en la salud del niño menor de 5 años de edad.</p>	Factores Socioeconómicos	Horario de trabajo
				Quehaceres del hogar
				Cuidado de hijos menores
				Gasto alto para CRED
			Factores Culturales	Importancia de los controles de CRED
				Conocimiento de la frecuencia de los controles de CRED
			Factores Institucionales	Horario de atención
				Tiempo para el control de CRED inadecuado
				Tiempo de espera
				Trato del personal de enfermería
				Trato de servicio de Admisión
	social de la persona. De hecho, los factores podrían producir un desequilibrio en la salud.			Distancia entre su domicilio y el Centro de Salud
				Información brindada por la enfermera no es clara
				Información brindada por la enfermera no es útil
Variable 2 Riesgo de anemia en niños	<p>Jiménez (2004) refiere que se encuentran en situación de riesgo especial para anemia ferropénica los niños en edad de crecimiento por sus mayores demandas para la formación de tejido muscular.</p>	<p>La situación de riesgo de anemia del niño para esta investigación es de múltiples causas endógenas y exógenas.</p>	Sexo del niño	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Masculino ✦ Femenino
			Edad	<ul style="list-style-type: none"> ✦ 0-3 años ✦ 3-5 años
			Antecedentes de parasitosis	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No
			Antecedentes de EDA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No
			Lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Completa los 6 meses ✦ Interrumpida
			Número de hijo	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Primero ✦ Segundo ✦ Tercero
			Antecedente de anemia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No

Tabla N°1. Definición operacional de variables e indicadores

Fuente: Autoras.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

Esta investigación utilizó el enfoque cuantitativo y el tipo de investigación fue el básico (22). De acuerdo con la taxonomía del Supo (2012), Según la intervención del Investigador el estudio es observacional. Según la planificación de la medición de variables de estudio es prospectiva. Según el número de mediciones de la variable de estudio es transversal. Según el número de variables de interés la presente investigación es analítica (23).

3.2. Nivel de Investigación

Corresponde al nivel relacional entre dos variables; Factores que intervienen en el incumplimiento del CRED y Riesgo de anemia en niños (23).

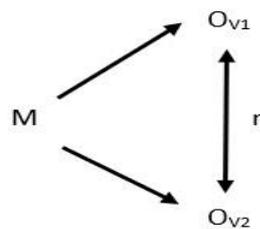
3.3. Métodos de investigación.

Los métodos utilizados de acuerdo con la teoría del investigador Bernal (2010) son: inductivo, ya que primero se halló conclusiones particulares de cada variable y posterior se llegó a una conclusión general; analítico, se realizó las mediciones de las variables ya mencionadas empleando el estadístico. (24)

3.4. Diseño de investigación.

La presente investigación fue de diseño no experimental de tipo transeccional correlacional, no se realizaron ninguna intervención, analizó el contexto, y esto fue dado solo en un momento determinado, se buscó la relación entre ambas variables; de acuerdo con la definición de Hernández,

Fernández y Baptista. (22) Esquematizando:



En donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la variable Factores que intervienen en el incumplimiento del CRED en niños

O₂ = Observación de la variable Riesgo de anemia en niños **r** = Correlación

3.5. Población y muestra.

Población muestral

La población de estudio estuvo constituida por todas las madres con hijos menores de 5 años que radican en los diferentes barrios del distrito de Palcamayo y que llevan a sus niños para su control al Centro de Salud de la localidad. La población aproximada de madres que incumple su control periódico es de 58.

Se consideró trabajar con la población muestral por ser el total de madres con niños de estas características.

3.6. Técnicas e instrumento recolección de datos

3.6.1. Técnica.

Encuesta. A través de esta técnica se aplicaron ambos instrumentos a las madres de los niños menores de 5 años de la localidad de Palcamayo, para ello las investigadoras hicieron la visita casa por casa para recoger la información necesaria en este estudio.

3.6.2. Instrumentos.

Cuestionario sobre factores de incumplimiento de la madre al control de CRED. Este instrumento contiene las 3 dimensiones y 16 ítems con 3 alternativas para que las madres puedan emitir su respuesta.

Cuestionario sobre riesgo de anemia. Este instrumento de tipo objetivo contiene reactivos relacionado a la identificación de los riesgos de anemia en niños menores de 5 años. Este instrumento contiene 7 ítems

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

La selección de los instrumentos de recolección de datos fue en base al objetivo y variables; un cuestionario para la variable Factores de incumplimiento al CRED y otro fue para la variable Riesgo de anemia en niños en los cuales están presentes las dimensiones. Los ítems tuvieron respuestas politómicas.

La validez de contenido del cuestionario de la variable Factores de incumplimiento al CRED por 3 expertos; Lic. Ada K. Crispín Cano, Lic. Miguel A. Valencia Romero y Lic. Eva Tacuri García, quienes dieron aprobación al instrumento con **0,805**.

INTERPRETACIÓN	
Menor que 0.60	Validez y concordancia inaceptables
Entre 0.60 y 0.70	Validez y concordancia deficientes
Entre 0.71 y 0.80	Validez y concordancia aceptable
Entre 0.81 y 0.90	Validez y concordancia buenas
Mayor que 0.90	Validez y concordancia excelentes

Siendo la **validez** y concordancia **buena**.

Los instrumentos fueron sometidos al proceso de confiabilidad, para ello se trabajó con un total de 15 unidades en el Puesto de Salud de Picoy para poder contar con la fiabilidad del instrumento, para el Cuestionario sobre

Factores de incumplimiento al CRED fue de **0,777** calculado con el Alfa de Cronbach y para el Cuestionario Riesgo de anemia en niños no fue necesario.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,777	14

Nivel de fiabilidad	Valor de Alfa de Cronbach
Excelente]0,9 - 1]
Muy bueno]0,7 - 0,9]
Bueno]0,5 - 0,7]
Regular]0,3 - 0,5]
Deficiente	[0 - 0,3]

Fuente: Tuapanta et. al (2017) (25)

Sobre la confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos tuvo como resultado el constructo en una escala de **muy buen nivel de fiabilidad**.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Para el procesamiento y análisis de datos obtenidos durante la investigación se hizo:

- Se ordenaron cada uno de los instrumentos verificando si están completos en cuanto a las respuestas marcadas.
- Se evaluaron la calidad de datos obtenidos en los instrumentos.
- Se construyó la base de datos en el Excel y SPSS V26.
- Se vació la información de datos en bruto a la base electrónica.
- Para el análisis se optaron por estadísticos adecuados para las variables Rho de Spearman.

3.9. Tratamiento Estadístico.

- Cruce de variables para la construcción de las tablas estadísticas que dieron respuesta a cada uno de los problemas y objetivos planteados para dar con la contrastación de hipótesis de la investigación.
- Presentación de tablas estadísticas, aplicación la prueba de contraste de hipótesis y establecimiento del grado de relación contrastando las hipótesis estadísticas; nula y alterna con un nivel de significancia del 95%.
- Se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman con una significancia del 95%.
- Se realizó un análisis bivariado de los resultados de investigación contenido en las tablas estadísticas.
- Se procedió a formular las conclusiones, resultados y recomendaciones del estudio.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.

Dicha investigación estimó en su desarrollo principios éticos que avalaron el respeto, justicia, no maleficencia y autonomía para con cada uno de los participantes.

Respeto: Se aceptó la decisión de las madres sobre la participación en la investigación y el instrumento. Así mismo, los datos obtenidos fueron utilizados solo con fines de investigación.

Justicia: Se aplicó a todas las madres de familia con hijos menores de 5 años sin distinción de raza, sexo, credo o cultura.

No maleficencia: No causa daño la aplicación del instrumento.

Autonomía: El instrumento fue aplicado de manera individual.

Los datos que se recolectaron fueron fuente de primera fuente, es decir datos primarios; este se dio tras la aprobación de un consentimiento informado y un cuestionario que estuvo detallado y explicado antes de su realización.

Así mismo, se cumplieron con el reglamento de códigos de ética de nuestra institución.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.

La provincia de Tarma se encuentra ubicada en la Región Junín, a una altitud de 3,100 MSNM; la ciudad de Tarma se encuentra ubicada en la geografía turística conocido como “La perla de los andes”, donde resalta la producción de muchas variedades de flores y verduras, productos que son comercializados en los mercados locales, nacionales y también de exportación. Así mismo, desarrollas las festividades en semana santa con las alfombras de flores.

La investigación fue desarrollada en el Centro de Salud de Palcamayo, cumpliendo con las visitas domiciliarias a cada una de las madres que incumplen al calendario de control del crecimiento y desarrollo de sus niños poniéndoles en mayor riesgo a padecer de anemia.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

Tabla 1 Factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños

Factores de	Riesgo de anemia				Total	
	Sí		No incumplimiento			
	N°	%	N°	%	N°	%
No presenta	2	3,4	5	8,6	7	12,1
Presenta	37	63,8	13	22,4	50	86,2
A veces	0	0,0	1	1,7	1	1,7
Total	39	67,2	19	32,8	58	100,0

FUENTE: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN

En la tabla estadística se presentan los resultados siguientes: en las variables principales de esta investigación con diseño correlacional, se observa en las madres que presentan factores de incumplimiento en 86,2% y existe riesgo de anemia en los niños en 67,2%. En la relación según la información recogida y clasificada un 63,8% las madres presentan factores de incumplimiento y los niños están en riesgo de anemia.

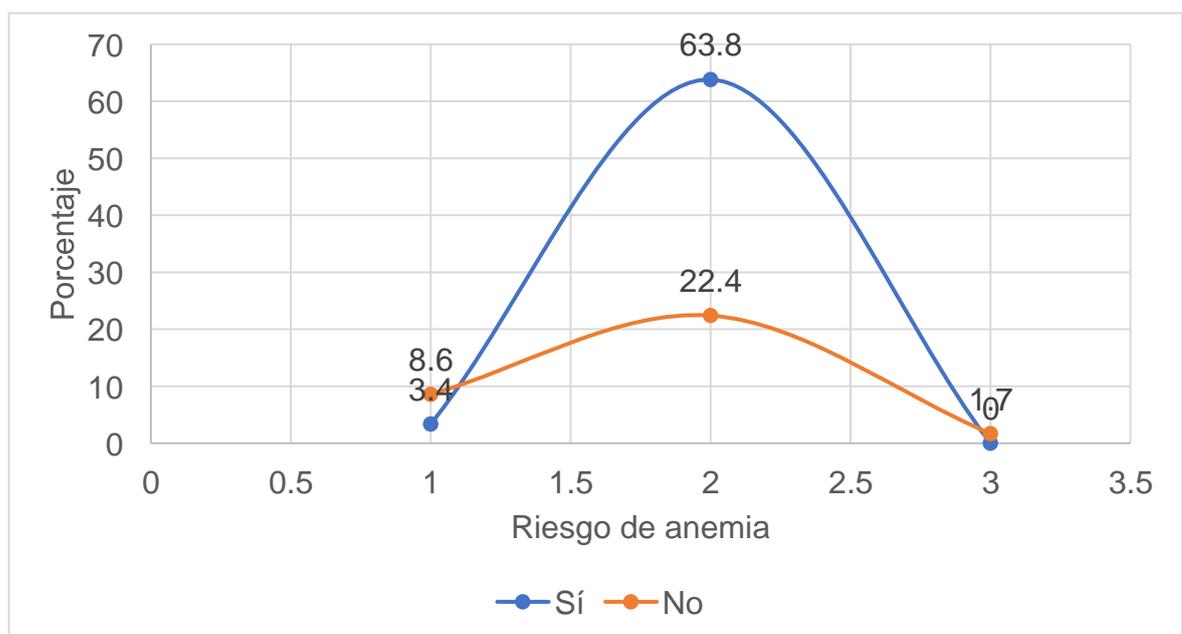


Gráfico 1. Factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.

Tabla 2 Factores de incumplimiento socioeconómicos de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.

Factores de incumplimiento	Riesgo de anemia				Total	
	Si		No socioeconómicos			
	N°	%	N°	%	N°	%
Por su horario de trabajo.						
No presenta	7	12,1	1	1,7	8	13,8
Presenta	30	51,7	13	22,4	43	74,1
A veces	2	3,4	5	8,6	7	12,1
Por sus quehaceres en el hogar						
No presenta	12	20,7	5	8,6	17	29,3
Presenta	25	43,1	10	17,2	35	60,3
A veces	2	3,4	4	6,9	6	10,3
Por el cuidado de sus otros hijos						
No presenta	7	12,1	1	1,7	8	13,8
Presenta	30	51,7	13	22,4	43	74,1
A veces	2	3,4	5	8,6	7	12,1
Por el gasto que usted hace						
No presenta	13	22,4	8	13,8	21	36,2
Presenta	26	44,8	7	12,1	33	56,9
A veces	0	0,0	4	6,9	4	6,9
Total	39	67,2	19	32,8	58	100,0

FUENTE: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN

En la tabla estadística se presentan los siguientes resultados: en las variables de investigación con diseño correlacional, en que las madres presentan indicadores horarios de trabajo y cuidado de sus otros hijos con mayor porcentaje de tendencia en factores de incumplimiento dimensión socioeconómico y existe riesgo de anemia en los niños en 67,2%. Según la relación de la información recogida existe tendencia en 51,7% en los indicadores como horario de trabajo y cuidado de sus otros hijos de las madres presentan factores de incumplimiento socioeconómicos y los niños están en riesgo de anemia.

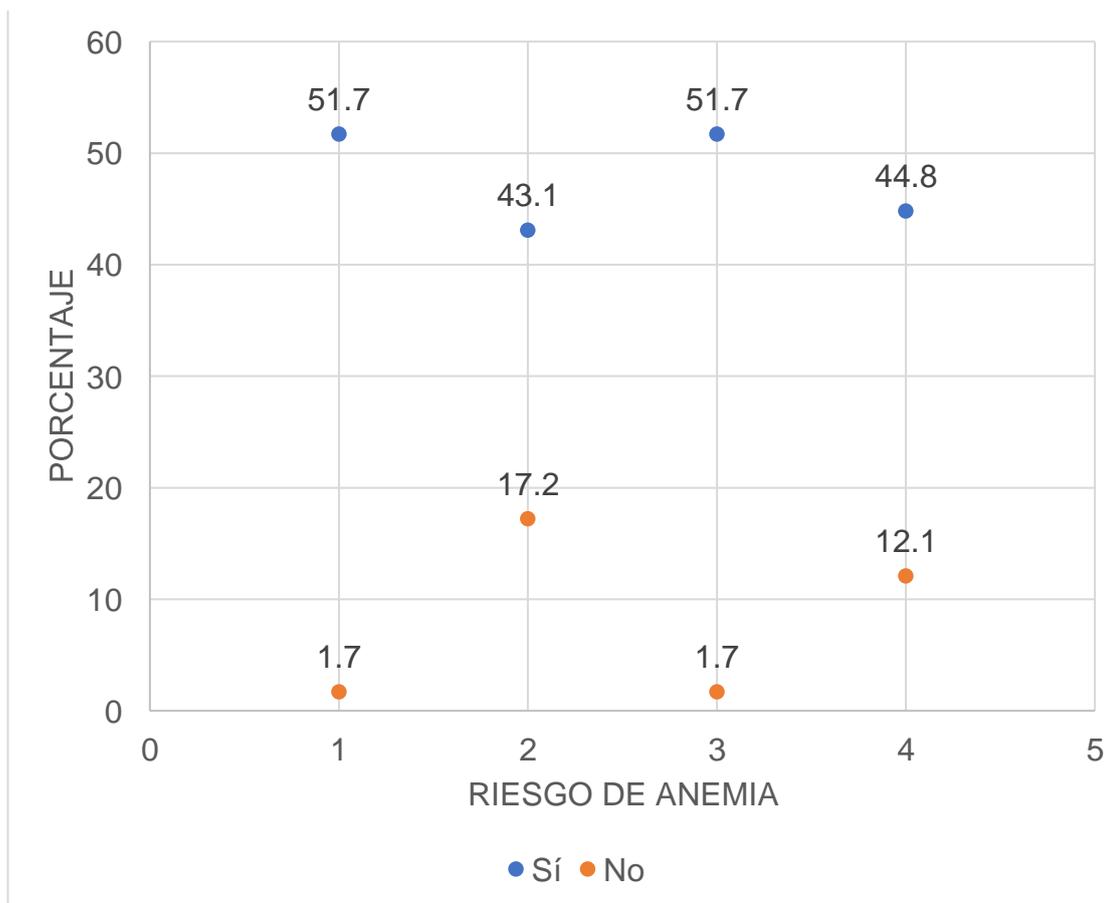


Gráfico 2. Factores de incumplimiento socioeconómicos de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.

Tabla 3 Factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.

Factores de incumplimiento culturales	Riesgo de anemia				Total	
	Si		No			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Importancia del control CRED						
No presenta	11	19,0	6	10,3	17	29,3
Presenta	28	48,3	13	22,4	41	70,7
Conocimiento en frecuencia de CRED						
No presenta	21	36,2	9	15,5	30	51,7
A veces	18	31,0	10	17,2	28	
Total	39	67,2	19	32,8	58	

FUENTE: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN

En la tabla estadística los resultados de investigación con diseño correlacional de las variables factores de incumplimiento dimensión cultural de las madres en cuyos indicadores: importancia del control CRED se presentan un 70,7% y conocimiento en frecuencia de CRED no se presentan un 51,7% y existe riesgo de anemia en los niños en un 67,2%. Según la información recogida sobre la relación factores de incumplimiento dimensión cultural la tendencia en presentar el indicador importancia de control CRED el 48,3% y el 36,2% no presenta el indicador conocimiento en frecuencia del control CRED y los niños están en riesgo de anemia.

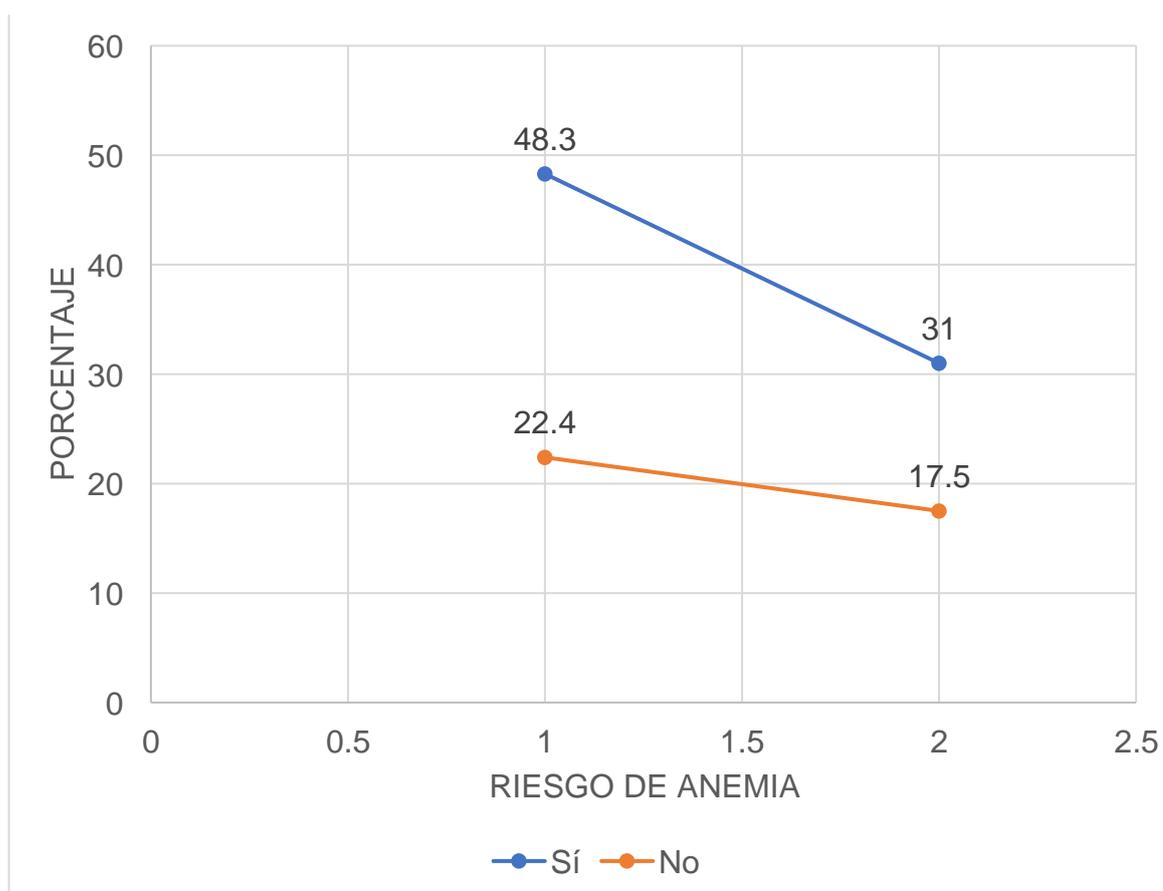


Gráfico 3. Factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.

Tabla 4 Factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.

Por horario de atención						
No presenta	6	10,4	3	5,1	9	15,5
Presenta	31	53,4	10	17,2	41	70,7
A veces	2	3,4	6	10,3	8	13,8
Tiempo inadecuado						
No presenta	10	17,2	5	8,6	15	25,9
Presenta	27	46,6	8	13,8	35	60,3
A veces	2	3,4	6	10,3	8	13,8
Tiempo de espera						
No presenta	17	29,3	10	17,2	27	46,6
Presenta	21	36,2	8	13,8	29	50,0
A veces	1	1,7	1	1,7	2	3,4
Trato de la enfermera						
No presenta	14	24,1	6	10,3	20	34,5
Presenta	23	39,7	7	12,1	30	51,7
A veces	2	3,4	6	10,3	8	13,8
Trato en admisión						
No presenta	20	34,4	6	10,4	26	44,8
Presenta	19	32,8	9	15,5	28	48,3
A veces	0	0,0	4	6,9	4	6,9
Distancia de su domicilio						
No presenta	9	15,5	1	1,7	10	17,2
Presenta	28	48,3	12	20,7	40	69,0
A veces	2	3,4	6	10,3	8	13,8
Información no es clara						
No presenta	28	48,2	13	22,5	41	70,7
Presenta	11	19,0	6	10,3	17	29,3
Información no es útil						
No presenta	21	36,2	9	15,5	30	51,7
Presenta	7	12,1	4	6,9	11	19,0
A veces	11	19,0	6	10,3	17	29,3
Total	39	67,2	19	32,8	58	100,0

Factores de incumplimiento institucionales	Riesgo de anemia				Total	
	Sí		No		N°	%
	N°	%	N°	%		

FUENTE: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN.

En la tabla estadística se presentan los siguientes resultados: en las variables de investigación con diseño correlacional, en que las madres presentan en 6 de 8 indicadores de mayor porcentaje de tendencia en factores de incumplimiento dimensión institucional y existe riesgo de anemia en los niños en 67,2%. Según la relación de la información recogida la tendencia es que en los indicadores existe la tendencia de presentar: horario de atención en 70,7%, tiempo adecuado en 60,3%, tiempo de espera en 50%, trato de la enfermera en 51,/,%, trato en admisión un 48,3%, distancia de su domicilio en 69% que presentan factores de incumplimiento institucional y la tendencia que no presentan los indicadores información no es clara en 70,7% y la información no es útil en 51,7% y en todos ellos existe riesgo de anemia en los niños el 67,2%. Según la relación de la información recogida existe tendencia en 5 de 8 indicadores presentan factores de incumplimiento institucionales y los niños están en riesgo de anemia.

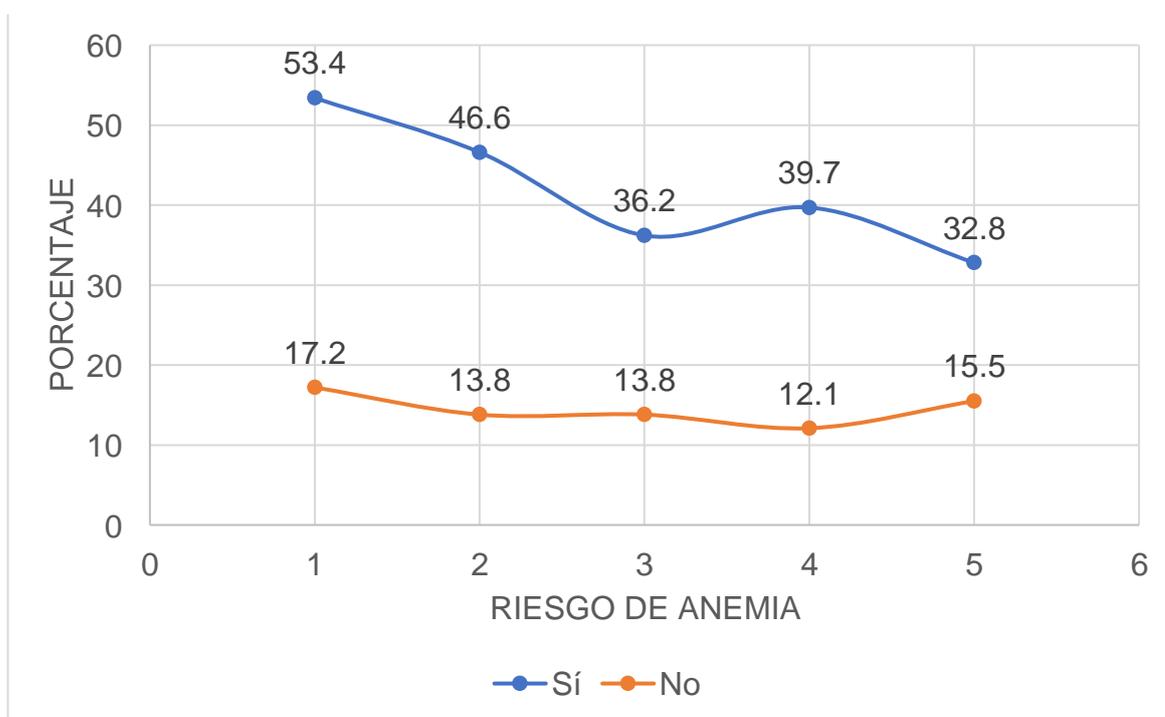


Gráfico 4. Factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños.

4.3. Prueba de Hipótesis.

HIPÓTESIS GENERAL

Formulación de hipótesis

Ha: Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

Ho: Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo no se relacionan con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo. **Nivel de significancia** $\alpha = 0,05$

Estadístico de prueba

Rho de Spearman

Tabla 5 Relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,356	,130	2,850	,006 ^c
N de casos válidos		58			

Fuente: Cuestionario

Valor de probabilidad $p = 0,006$

Decisión y conclusión

En la tabla se presenta los resultados de la relación de los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños; donde se tiene que la rho de Spearman = 0,356 y p valor = 0,006; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se observa que si: existe relación positiva baja entre ambas variables.

HIPÓTESIS ESPECÍFICO 1

Formulación de hipótesis

Ha: Los factores de incumplimiento socioeconómico de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

Ho: Los factores de incumplimiento socioeconómico de la madre al control de crecimiento y desarrollo no se relacionan con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo. **Nivel de significancia α = 0,05**

Estadístico de prueba

Rho de Spearman

Tabla 6 Relación entre los factores de incumplimiento socioeconómico de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,262	,138	2,034	,047 ^c
N de casos válidos		58			

Fuente: Cuestionario

Valor de probabilidad p = 0,047

Decisión y conclusión

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre factores de incumplimiento socioeconómicos de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños; donde se tiene que la rho de Spearman = 0,262 y p valor = 0,047; los resultados permiten rechazar la

hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se observa que: existe relación positiva baja entre ambas variables.

HIPÓTESIS ESPECÍFICO 2

Formulación de hipótesis

Ha: Los factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

Ho: Los factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento y desarrollo no se relacionan con el riesgo de anemia en niños atendidos en el

Centro de Salud de Palcamayo. **Nivel de significancia** $\alpha = 0,05$

Estadístico de prueba

Rho de Spearman

Tabla 7 *Relación entre los factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños*

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,320	,135	2,525	,014 ^o
N de casos válidos		58			

Fuente: Cuestionario

Valor de probabilidad $p = 0,014$

Decisión y conclusión

En la tabla se presenta los resultados de la relación de los factores culturales de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños; donde se tiene que la rho de Spearman =

0,320 y p valor = 0,014; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se observa que: existe relación positiva baja entre ambas variables.

HIPÓTESIS ESPECÍFICO 3

Formulación de hipótesis

Ha: Los factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.

Ho: Los factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento y desarrollo no se relacionan con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo. **Nivel de significancia** $\alpha = 0,05$

Estadístico de prueba

Rho de Spearman

Tabla 8 Relación entre los factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,305	,134	2,399	,020 ^c
N de casos válidos		58			

Fuente: Cuestionario

Valor de probabilidad p = 0,020

Decisión y conclusión

En la tabla se presenta los resultados de la relación de los factores institucionales de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo según riesgo de anemia en niños; donde se tiene que la rho de

Spearman = 0,305 y p valor = 0,020; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se observa que: existe relación positiva baja entre ambas variables.

4.4. Discusión de resultados.

Existen factores de incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo en un 86,2% y hay riesgo de anemia de sus niños en el 63,8%. Los datos encontrados en el estudio efectuado por; Gonzales (2018) (6), en su estudio menciona que 57 madres con hijos menores de 3 años no cumplen con el chequeo de CRED, debido a sus quehaceres domésticos, el 46% dijo que se debe al cuidado de sus hijos menores de edad, 53%, por desconocimiento de la frecuencia del Control de Crecimiento y desarrollo. Con estos resultados confirmaron que existen factores que influyen en el incumplimiento al control programado para sus niños.

El factor socioeconómico influye a las madres para que incumplan el control de crecimiento y está asociado a su horario de trabajo en el 74,1% y sus niños están en riesgo de anemia en un 51,7%. Frente a este resultado se cita el estudio efectuado por; Campos X (2018) (5). que menciona que el 57% señaló que el factor socioeconómico es el motivo de incumplimiento al control de CRED en niños (as) menores de un año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, en el distrito de Ventanilla. Con este resultado se confirma que el factor socioeconómico si determina el incumplimiento en la mayoría de madres para llevar al niño a su control.

El 29,3% de las madres consideran que no es importante el control de crecimiento y desarrollo y el 51,7% no conocen el periodo de controles, y el 67,2% de sus niños tienen riesgo de anemia. Frente a este resultado se adjunta un estudio efectuado por; Campos X (2018) (5). quién encontró en su investigación que el 81% de las madres encuestadas señalaron que el factor

cultural fue el que predominó en el incumplimiento del control de CRED, por lo tanto, se concluyó que el factor cultural es determinante en el incumpliendo al control de CRED en niños (as) menores de un año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacutec, en el distrito de Ventanilla. Este dato reportado se asemeja al encontrado también en nuestra investigación. El factor cultural está ligado al proceso salud-enfermedad. Abarca las costumbres, conocimientos, creencias y estilos de vida de un grupo social determinado.

Entre los factores institucionales el incumplimiento de las madres para el control del CRED y que contribuyen al riesgo de anemia en sus niños, mencionan que es por el horario de atención; 70,7% y el 53,4% de sus niños están en riesgo de anemia. Frente a este resultado se adjunta un estudio efectuado por; Campos X (2018) (5). quién reporta que el factor institucional en un 60% y 57% son determinantes para el incumpliendo al control de CRED en niños (as) menores de un año en el Centro de Salud. Con este resultado citado se establece que existe relación con nuestra investigación realizada en la localidad de Palcamayo.

Encontramos también a Lázaro S. (2019) (7) en su estudio factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 12 meses, Hospital de Especialidades Básicas La Noria Trujillo. Con los resultados: el 78% recibió lactancia materna exclusiva; el 36% tuvo hasta un 7mo control de niño sano; el 92% presento un valor de hemoglobina de 10 a 10.9gr/dl que representa una anemia leve. Al asociar los factores de riesgo a la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 12 meses no tiene significancia estadística en la relación de las variables.

En la misma línea Chávez M. (2019) (8) en Tarapoto, realizó una investigación sobre la relación de los factores socio culturales con el abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de

1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas contando con los resultados que los factores socioculturales alcanzaron un nivel alto en la dimensión institucional (47,5%) y la dimensión conocimiento (27,9%). En la conclusión existe una relación altamente significativa entre los factores socioculturales y el abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menor de 1 año.

CONCLUSIONES

De acuerdo con la investigación realizada sobre la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo, podemos concluir en los siguientes puntos:

1. En las variables principales de la investigación se observa a las madres que presentan factores de incumplimiento un 86,2% y el riesgo de anemia en los niños existe riesgo en un 67,2%.
2. En las variables de investigación factores de incumplimiento dimensión socioeconómico de las madres presentan indicadores horarios de trabajo y cuidado de sus otros hijos con mayor porcentaje de tendencia y existe riesgo de anemia en los niños el 67,2%.
3. En las variables de investigación factores de incumplimiento dimensión cultural de las madres presentan indicadores importancia del control CRED se presentan un 70,7% y conocimiento en frecuencia de CRED no se presentan un 51,7% sin embargo existe riesgo de anemia en los niños en un 67,2%.
4. En las madres investigadas la variable factores de incumplimiento dimensión institucional presentan tendencia con mayor porcentaje en 6 de 8 indicadores (horario de atención, tiempo adecuado, tiempo de espera, trato de la enfermera, trato en admisión, distancia de su domicilio que presentan factores de incumplimiento institucional) y no presentan tendencia con mayor porcentaje en 2 de 8 indicadores (información no es clara e información no es útil) y en la variable riesgo de anemia están expuestos el 67,2%.
5. Las madres presentan factores de incumplimiento y los niños están en riesgo de anemia en un 63,8%, demostrado con rho de Spearman = 0,356 y p valor = 0,006; esto permite aceptar la hipótesis alterna, con relación positiva baja de las variables

entre las variables factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento desarrollo y riesgo de anemia del niño.

6. Las madres presentan factores de incumplimiento socioeconómicos y los niños están en riesgo de anemia cuya tendencia son en los indicadores horario de trabajo y cuidado de sus otros hijos es 51,7% para cada uno, se demuestra con rho de Spearman = 0,262 y p valor = 0,047; los que permiten aceptar la hipótesis alterna, con la relación positiva baja de los factores de incumplimiento dimensión socioeconómico de la madre al control de crecimiento desarrollo y riesgo de anemia del niño.
7. Los factores de incumplimiento dimensión cultural de las madres y los niños están en riesgo de anemia la tendencia en presentar son en el indicador importancia de control CRED el 48,3% y el 36,2% no presenta el indicador conocimiento en frecuencia del control CRED, los cuales son demostrados con rho de Spearman = 0,320 y p valor = 0,014; los cuales permiten aceptar la hipótesis alterna con la relación positiva baja entre ambas variables factores de incumplimiento culturales de la madre al control de crecimiento desarrollo y riesgo de anemia del niño.
8. Al establecer la relación de los factores de incumplimiento dimensión institucional de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia de los niños existe la mayor tendencia de presentar en 5 de 8 indicadores: horario de atención, tiempo adecuado, tiempo de espera, trato de la enfermera, trato en admisión, distancia de su domicilio que presentan factores de incumplimiento institucional, los cuales están demostrados por rho de Spearman = 0,305 y p valor = 0,020; los resultados permiten aceptar la hipótesis alterna con la relación positiva baja entre ambas variables factores de incumplimiento institucionales de la madre al control de crecimiento desarrollo y riesgo de anemia del niño.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al personal de enfermería a realizar actividades de promoción a las familias de la localidad de Palcamayo ya que cuenta con anexos distantes con falta de acceso geográfico al centro de salud y que les es poco accesible concurrir llevando a su niño para el control del crecimiento y desarrollo humano.
2. Se sugiere al personal de salud en general a realizar actividades de salud descentralizada a los diferentes anexos en forma periódica para contribuir a aliviar las condiciones socioeconómicas de las familias de esta localidad.
3. Brindar educación a las familias sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo para mejorar sus conocimientos, modificación de sus creencias y estilos de vida de las madres para que acepten llevar a sus niños al control del crecimiento y desarrollo y otras necesidades de salud que tienen los niños en cuanto a su salud.
4. Se sugiere fortalecer los servicios de salud dentro de este establecimiento para brindar atención de calidad y abarcar una mayor cobertura de atención en este distrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud (MINSA). Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niñas, niños y adolescentes en establecimientos de salud del primer nivel de atención. Lima - Perú: MINSA; 2019.
2. Alcázar, Lorena. Impacto Económico de la Anemia en el Perú; 2017.
3. Ministerio de Salud (MINSA). Plan Nacional para La Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. Primera ed. Perú: Ministerio de Salud; 2017.
4. Garcia HG. Factores de deserción al control de crecimiento y desarrollo en niños; 2019.
5. Campos Navarro XM. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el centro de salud Santa Rosa de Pachacútec – Ventanilla, 2018. Tesis de grado. Lima - Perú: UNiversidad César Vallejo.
6. Gonzales Chambergo, Emelyn Milagros. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años. Centro de Salud Alta Mar. Bellavista – Callao. 2018. Trabajo académico. Lima - Perú: Universidad San Martín de Porres.
7. Lázaro Saravia RL. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en lactantes de 6 a 12 meses del Hospital de Especialidades Básicas La Noria, 2019. Tesis de grado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego.
8. Chávez Cáceres M. Factores socio culturales con el abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, en el Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018. Tesis de grado. Tarapoto - Perú: Universidad Nacional de San Martín.

9. Paz Soldán Bonifacio J. Factores asociados a la anemia en niños menores de tres años en el puesto de salud San Pedro de Acobamba Ambo-Huánuco, 2018. Tesis de maestría. Huánuco: Universidad de Huánuco.
10. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años: Ministerio de Salud. Dirección de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Primera ed. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
11. El Diccionario panhispánico del español jurídico (DPEJ) de la Real Academia Española (RAE). dpej.rae.es. [Online]; 2022. Acceso 20 de Diciembre de 2022. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/incumplimiento>.
12. Ministerio de Salud. Norma Técnica N° 537 MINSa para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de 5 Años. Primera ed. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
13. Villanueva Izarra, Stefanny Paola y Yauri Mlnaya, Pedro Rodolfo. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 3 años en un Centro de Salud de la provincia de Lima 2021. Tesis de grado. Lima - Perú: UNiversidad César Vallejo.
14. Española RA. Real Academia Española: N° 23; 2019.
15. Getayeneh Antehunegn, Tesema et al. Prevalencia y determinantes de los niveles de gravedad de la anemia entre los niños de 6 a 59 meses de edad en el África subsahariana: un análisis de regresión logística ordinal multinivel. PLoS ONE. 2021; 16(4).
16. Perú CdE. Código de Ética y Deontología.
17. Jiménez Serrano S. Anemia. Elsevier, Farmacia Profesional. 2004; 18(5).
18. Apolinario Rojas CF, Padilla Mollapaza SM, Ramos Ramos RM. Factores relacionados con las prácticas de las madres en la preparación y administración de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses Lima; 2018.

19. María Soledad Díaz A PGH,MSCS. PREVALENCIA DE DEFICIENCIA DE HIERRO EN PREESCOLARES.
20. Zavaleta, Nelly y Astete Robilliard, Laura. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2017; 34(4).
21. Rallie Alligood M, Marriner Tomey A. Modelos y Teorias en Enfermeria. 9th ed.: Elsevier; 2018.
22. Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, María del Pilar. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Rocha M, editor. México: McGraw-Hill; 2014.
23. Supo Condori J. Seminarios de Investigación Científica. Primera ed. SeminariosDeInvestigacion.com , editor. Arequipa: Bioestadistico.com; 2012.
24. Bernal Torres CA. Metodología de la Investigación: administración, economía, humanidades. Tercera ed. Fernández O, editor. Bogotá, Colombia: Prentice Hall PEARSON; 2010.
25. Tuapanta Dacto, Jorge Vinicio, Duque Vaca, Miguel Angel y Mena Reinoso, Angel Patricio. Alfa de Cronbach para validar un Cuestionario de uso de TIC en Docentes Universitarios. Revista mktDescubre - ESPOCH F. 2017;(10).

ANEXOS

ANEXO 01. Instrumentos de recolección de datos.

ANEXO 1.1

CUESTIONARIO DE FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DE LA MADRE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

ITEMS	SI	NO	A VECES
FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
1. ¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?			
2. ¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?			
3. ¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?			
4. ¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?			
FACTORES CULTURALES			
5. ¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?			
6. ¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?			
FACTORES INSTITUCIONALES.			
7. ¿El horario de atención es el motivo por el cual no le lleva a su niño a su control?			
8. ¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño considera que es inadecuado?			
9. ¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no le lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?			
10. ¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?			
11. ¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al Centro de Salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?			
12. ¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?			
13. ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?			
14. ¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?			

ANEXO 1.2

CUESTIONARIO DE RIESGO DE ANEMIA EN NIÑOS

Buenos días Sra. somos alumnas de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de la Filial Tarma, en esta oportunidad me dirijo a Ud. para saludarla y a su vez hacer de su conocimiento que se está realizando un estudio de investigación sobre: ¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021? El mismo que es de carácter anónimo y sus respuestas serán de uso para la investigación por lo que solicito tengan a bien responder todas las preguntas que a continuación se presentan. Agradezco anticipadamente su participación.

I INSTRUCCIONES.

A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar con un aspa (x).

II DATOS ESPECÍFICOS.

1. Sexo del niño

- a. Masculino
- b. Femenino

2. Edad

- a. 0-3 años
- b. 3-5 años

3. Antecedentes de parasitosis

- a. Si
- b. No

4. Antecedentes de EDA

- a. Si
- b. No

5. Lactancia materna

- a. Completo hasta los 6 meses
- b. Interrumpida antes de los 6 meses

6. Número de hijo

- a. Si
- b. No

7. Antecedente de anemia

- a. Si
- b. No

LEYENDA:

SI 3 A + FACTORES
NO HASTA 2 FACTORES

ANEXO 02. Procedimiento de validación y confiabilidad

ANEXO 2.1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO, JUEZ 1

Validez del Instrumento

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del informante: CRISPIN CANO, Ada Katherine

Cargo e institución donde labora = Lic. En enfermería – Servicio de Referencias – HFMS - Tarma

Título del proyecto = Relación entre los Factores de Incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud Palcamayó 2021

Responsable del Proyecto = ESPINOZA PEREZ, Joethi Fernanda – CHAVEZ PORRAS, Sara Betzabe

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	54	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado														75						
OBJETIVIDAD	Está expresado en el aprendizaje de la habilidad															80					
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones, indicadores															80					
INTENCIONALIDAD	Los items miden lo que deben medir.																	85			
ORGANIZACION	Existe una organización lógica														70						
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos															80					

II. **OPINION DE APLICABILIDAD:** Recomiendo que se determine de una manera más congruente los indicadores de cada dimensión y por cada categoría, y las preguntas de cada categoría.

III. **PROMEDIO DE VALORACION:** 470

LETRAS: 502 palabras

Lugar y fecha: 20 – 08- 22

Firma y sello:



ANEXO 2.2. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO, JUEZ 2

Validez del Instrumento

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del informante: Valencia Romero Miguel Angel
 Cargo e institución donde labora : Lic. en Enfermería CSNI HFMS - Tarma.
 Título del proyecto : Relación entre los Factores de Incumplimiento al control de Crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el C.S Falcamayo 2021
 Responsable del Proyecto : ESPINOZA PEREZ, Joethi Fernanda – CHAVEZ PORRAS, Sara Betzabe

I. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE			
		0-20				21-40				41-60				61-80				81-100			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	54	56	61	66	71	76	81	86	91	9
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	1
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado																	85			
OBJETIVIDAD	Está expresado en el aprendizaje de la habilidad													70							
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones, indicadores													70							
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir.															80					
ORGANIZACION	Existe una organización lógica																	85			
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos																	85			

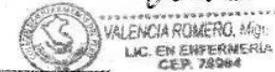
II. OPINION DE APLICABILIDAD: Sugiero modificar algunos preguntas y algunas alternativas que tenga en relación con sus variables.

III. PROMEDIO DE VALORACION: 475

LETRAS: Quinientos Cuarenta y dos. *Muñoz*

Lugar y fecha: 12-08-22

Firma y sello: _____



ANEXO 2.3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO, JUEZ 3

Validez del Instrumento

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del informante: Eva Tauri García
 Cargo e institución donde labora : Lic. de Enfermería en el Servicio de Pediatría - HFMS - Tarma.
 Título del proyecto : Relación entre los Factores de Incumplimiento al control de Crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el C.S Palcamayo 2021
 Responsable del Proyecto : ESPINOZA PEREZ, Joethi Fernanda - CHAVEZ PORRAS, Sara Betzabe

I. ASPECTOS DE VALIDACION

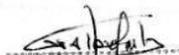
CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE 0-20				REGULAR 21-40				BUENA 41-60				MUY BUENA 61-80				EXCELENTE 81-100			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	54	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado														70						
OBJETIVIDAD	Está expresado en el aprendizaje de la habilidad													65							
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones, indicadores													65							
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir.											60									
ORGANIZACION	Existe una organización lógica															75					
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos														70						

II. OPINION DE APLICABILIDAD: Precisión en algunas preguntas para lograr mayor enfoque en los factores e indicadores de salud a cumplir

III. PROMEDIO DE VALORACION: 505

LETRAS: 502 palabras.

Lugar y fecha: 20-08-22

Firma y sello: 
 Eva Tauri García
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. 1930

ANEXO 2.4. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,777	14

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles	1,20	,561	15
Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control	1,40	,507	15
El cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control	1,27	,594	15
El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control	1,47	,640	15
Es importante el CRED	1,27	,458	15
Conoce periodo de control	2,60	,507	15
Por el horario de atención	1,40	,737	15
Tiempo inadecuado	1,53	,743	15
Tiempo de espera	1,53	,516	15
Trato de la enfermera	1,67	,724	15
Trato en admisión	1,40	,632	15
Distancia de su domicilio	1,47	,743	15
Información no es clara	1,73	,458	15
Información no es útil	2,07	,799	15

ANEXO 03. Matriz de consistencia

Relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021?</p> <p>Problema específico</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Establecer la relación entre el incumplimiento de la madre al control de</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>1. Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y</p> <p>2. desarrollo en la dimensión factores socioeconómicos se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores que intervienen en el incumplimiento del CRED</p>	<p>Factores socioeconómicos</p> <p>Factores culturales</p> <p>Factores institucionales</p>	<p>Tipo de Investigación. Enfoque cuantitativo, tipo de investigación básica.</p> <p>Nivel de investigación Relacional</p> <p>Método de la investigación. Inductivo, analítico y estadístico</p> <p>Diseño de investigación. No experimental de tipo transeccional correlacional.</p>

<p>2. al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión socioeconómica con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión cultural con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021? ¿Cuál es la relación entre los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión institucional con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021?</p>	<p>2. crecimiento y desarrollo en la dimensión factores socioeconómicos con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo. Establecer la relación entre el incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores culturales con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo. Establecer la relación entre el incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores institucionales con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.</p> <p>3.</p>	<p>3.</p> <p>Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores culturales se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo. Los factores de incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo en la dimensión factores institucionales se relacionan significativamente con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Riesgo de anemia en niños</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo del niño • Edad • Antecedentes de parasitosis • Antecedentes de EDA • Lactancia materna • Número de hijo • Antecedente de anemia 	<p>Población muestral. 58 madres.</p> <p>Instrumentos y Técnicas de recolección de datos. Instrumentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario sobre factores de incumplimiento de las madres al control de CRED. • Cuestionario sobre riesgo de anemia <p>Técnicas. Entrevista directa.</p> <p>Análisis de datos. Estadística inferencial a través de la prueba de correlación de Spearman.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO 04. Consentimiento informado de participación en la investigación.

FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DE LA MADRE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ASOCIADO AL RIESGO DE ANEMIA EN MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD DE PALCAMAYO 2021.

YoHe sido informada en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria, teniendo claro que es una investigación que reportará beneficios para la mejor atención a los niños en el establecimiento de salud de Palcamayo, la base de datos no incluirá nada que me permita ser identificado.

Se tomarán medidas de seguridad para proteger los documentos que identifican la encuesta.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

.....
Firma del participante

ANEXO 05. Autorización para aplicación de instrumentos.



“Año del Bicentenario del Perú:200 años de independencia”

Tarma, 12 de enero del 2021.

CARTA N°-001 -2020-GRJ/DIRESA/RST/UADI

Srta. : CHAVEZ PORRAS, Sara Betzabe del Rocío

ASUNTO : Aceptación para realizar trabajo de Investigación

De mi especial Consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre del Hospital Felix Mayorca Soto , y a la vez como es de vuestro conocimiento venimos trabajando concertadamente en bien de la salud de la población tarmaña.

En tal sentido en respuesta a la solicitud que a presentado a nuestra institución solicitando campo clínico para realizar trabajo de investigación Titulado **“Relación entre los factores de incumplimiento de la Madre al control de Crecimiento y Desarrollo con el riesgo de anemia en niños atendidos en el Centro de Salud de Palcamayo 2021”** .

Esta Jefatura Acepta lo solicitado coordinando con las Jefatura de los diversos servicios de la Institución para coordinar con el horario y así poder cumplir con los objetivos programados.

Agradeciendo anticipadamente, la atención que dará a la presente, aprovecho la ocasión para reiterarle mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

FÉLIX MAYORCA SOTO
HOSPITAL ESPECIALIZADO

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
HOSPITAL FÉLIX MAYORCA SOTO

[Firma manuscrita]
M.C. Carlos Sandro Domínguez Caja
DIRECTOR AJUNTO
C.M.P. 82356

EAH/MKSV/mksv
CC. Archivo

Reg.Doc.	04552188
Reg. Exp.	03130454

ANEXO 06. Evidencias fotográficas.

Se realiza aplicación de instrumento en cada visita domiciliaria a cada madre de los pacientes que no asisten a sus controles.



Se participó de la campaña de salud y se realizó la aplicación del instrumento a madres que asistieron al CRED



Visita domiciliarias y captación de madres que no asisten a CRED y suplementación, se realiza la aplicación de instrumento.

