



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR
DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD
BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

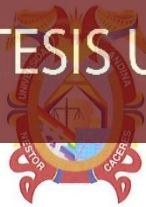
ASESOR DE TESIS

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA – P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1137-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 04 de setiembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2023-CU-10745 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA**, habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **2do. Miembro** : Dra. **MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

- * **Asesor (a)** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **VIERNES 06 DE SETIEMBRE DEL 2024**
HORA : **15:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH MARGAS ONOFRE
COR 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 551-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 17 de julio del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 093-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 10 de julio del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA;**

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **2do. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN,** presentado por el (la) egresado(a) **EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA,** para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 574;**

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE.**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

* **Distribución:** Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.
EVO/



EFECTIVIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA FORTALECIMIENTO DE LA FUNCIONALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

11%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	4%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%


repositorio.uancv.edu.pe



Metadatos Complementarios

Título de la Tesis	
FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72118179
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-3549-5152
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506



Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P07
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Cayma Centro de Salud Buenos Aires de Cayma Coordenadas: Longitud: -16.351387 Latitud: -71.549547</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1xYT4kIMleIbtuCQJrK-jRETLu3YSLw&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2023 – Agosto 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>

UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLÓ CACERES VELASQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 DIRECCIÓN
 D^{ra}. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA, identificado con DNI Nro. 72118179, en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[] Programa de Segunda Especialidad,
[] Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la [X] Tesis o [] Trabajo de Investigación, [] Trabajo Académico denominada: FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 19 de Septiembre del 2024

[Handwritten signature of advisor]

Firma del Asesor (obligatoria)

[Handwritten signature of student]

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A dios por haberme otorgado una familia maravillosa, por su amor infinito ayudándome a lograr mi carrera profesional de Lic. en enfermería.

A mis padres Humberto Cabrera Y Berenis Laguna, me han enseñado a mantener siempre los buenos hábitos y los buenos sentimientos, incluso en los momentos difíciles. Por eso, son la razón por la que nunca me doy por vencido en la vida.

Mis hermanos siempre han creído en mí. Quiero darles las gracias por ello. He logrado mi objetivo gracias a ellos. Me hacen sentir orgullosa y agradecida.



AGRADECIMIENTO

A dios quien me ha guiado, me ha dado la fortaleza para seguir adelante y sabiduría para mejorar día a día mi quehacer profesional.

A mis padres por su comprensión, por sus consejos, valores y principios que me han inculcado, quiero darles las gracias por su constante apoyo durante todos mis años escolares. Y también quiero agradecerles a todos los que de alguna manera me ayudaron a completar esta tarea.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO iii

ÍNDICE GENERAL..... iv

ÍNDICE DE TABLAS vi

RESUMEN viii

ABSTRACT ix

INTRODUCCIÓN x

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 3

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 4

1.4. HIPÓTESIS 5

1.5. VARIABLES 6

1.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES 7

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION 8

2.2. MARCO TEORICO..... 11

2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 16



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 18

3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN..... 18

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 19

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN 21

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 22

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... 23

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS 23

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS..... 25

DISCUSIÓN 50

CONCLUSIONES 52

RECOMENDACIONES 54

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 56

ANEXOS 61



ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Satisfacción con su familia lo apoya cuando enfrenta problemas relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	26
Tabla 2	Satisfacción por la participación que su familia le brinda y le permite asociada con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	29
Tabla 3	Satisfacción de su familia por la aceptación en el grupo familiar asociada con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa	31
Tabla 4	Satisfacción de su familia por el apoyo de sus deseos de emprender nuevas actividades asociada con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	34
Tabla 5	Satisfacción porque su familia expresa afectos asociada con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	37



Tabla 6	Satisfacción porque su familia responde a sus emociones como rabia, tristeza, amor y otros asociada con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	39
Tabla 7	Satisfacción por compartir en su familia el tiempo para estar juntos asociada con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	41
Tabla 8	Satisfacción por compartir en su familia los espacios en la casa asociada con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	44
Tabla 9	Satisfacción por compartir en su familia el dinero asociado con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	46
Tabla 10	Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.	48



RESUMEN

La presente investigación tuvo por **objetivo**: Analizar la funcionalidad familiar asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa. **Metodología**: Se realizó un estudio. No fue un experimento. Se centró en un momento determinado, como una instantánea. La instantánea se centró en 703 bebés. Todos ellos tienen menos de un año y reciben atención en el Centro de Salud, para la muestra se aplicó la fórmula de población finita dando como resultado una muestra de 98 niños. La técnica usada para la variable funcionalidad familiar fue la entrevista, el método de investigación que utilizamos se centró en el análisis de documentos. Para examinar cómo crece y se desarrolla un bebé menor de un año en diferentes períodos, utilizamos la Tarjeta de Atención Integral al Niño. También utilizamos el test APGAR familiar, una herramienta desarrollada por el Dr. Gabriel Smilkstein. **Resultado**: Se muestra que en la dimensión de adaptación y participación familiar el 68.4% presentan una disfunción moderada. En la dimensión de crecimiento familiar el 82.7% presentan una disfunción moderada, y en el caso de la dimensión de recursos familiares el 78.7% presentan una disfunción moderada. Finalmente, la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año el 87.8% es incompleta y el 12.2% es completa. **Conclusión**: La funcionalidad familiar está asociada con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa a. Por ello se aprueba la hipótesis planteada

Palabras clave: crecimiento, desarrollo, familia funcional, control de crecimiento y desarrollo.



ABSTRACT

The objective of this research was to: Analyze family functionality associated with the periodicity related to the growth and regular care of children under one year of age, who attend the Buenos Aires Health Center in Cayma, Arequipa. Methodology: A study was conducted. It was not an experiment. It focused on a specific time, like a snapshot. The snapshot focused on 703 babies. All of them are under one year old and receive care at the Health Center. For the sample, the finite population formula was applied, resulting in a sample of 98 children. The technique used for the family functionality variable was the interview. The research method we used focused on document analysis. To examine how a baby under one year of age grows and develops at different periods, we used the Comprehensive Child Care Card. We also used the family APGAR test, a tool developed by Dr. Gabriel Smilkstein. Result: It shows that in the dimension of adaptation and family participation, 68.4% have moderate dysfunction. In the family growth dimension, 82.7% present a moderate dysfunction, and in the case of the family resources dimension, 78.7% present a moderate dysfunction. Finally, the periodicity of the growth and development control of children under one year of age is incomplete in 87.8% and complete in 12.2%. Conclusion: Family functionality is associated with the periodicity related to the growth and regular care of children under one year of age, who attend the Buenos Aires Health Center in Cayma, Arequipa. Therefore, the hypothesis raised is approved.

Keywords: growth, development, family, functional, growth and development control.



INTRODUCCIÓN

En Perú, el Ministerio de Salud supervisa la salud de los niños. Se encarga de velar por que los niños menores de cinco años crezcan y se desarrollen adecuadamente en los centros de salud. Se hace un seguimiento periódico de esto mediante personal sanitario capacitado. Esto es muy importante. Lo ideal es que dediquen cuarenta y cinco minutos diarios a observar a estos niños crecer y aprender (1).

Asegurar el control del crecimiento y desarrollo del niño puede estar relacionado con varias condiciones del entorno del niño, que se aplican únicamente a su familia, como un factor de hábitos personales o un factor de exposición ambiental, que se asocia con una mayor probabilidad de no tener hijos. cumplimiento de las medidas de control (1).

Es por ello que la familia es considerada una unidad social, que, como mediadora entre el individuo y la sociedad, se encuentra siempre en un estado de constante cambio, a veces durante procesos salud-enfermedad favorables o desfavorables. Este trabajo de investigación incluye a continuación lo siguiente:

Capitulo I: los aspectos generales, capitulo II: el marco teórico, capitulo III: metodología de la investigación, capitulo IV: resultados.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde una perspectiva internacional, las investigaciones muestran que la familia es la unidad básica de la sociedad y el espacio donde las personas encuentran por primera vez el mundo exterior. Nuestro método tiene en cuenta muchos aspectos, como los diferentes tipos de familias y su funcionamiento, lo que sienten, piensan y creen, sus valores, la forma en que crían a sus hijos y su nivel de educación. La tarea de la familia es cuidar de sus miembros y satisfacer sus necesidades básicas. La forma en que una familia reúne a todos sus miembros es una parte importante de lo que la convierte en una familia. Esto comienza cuando nace un niño y dura toda la vida (2).

A nivel nacional, El Ministerio de Salud del Perú garantiza que los niños menores de cinco años crezcan adecuadamente en todos los espacios de salud. El objetivo es evaluar inmediatamente la salud del niño e intervenir si hay algún riesgo o cambio. El periodo de control es el siguiente: cada recién nacido recibirá 4 controles: un control por semana dos días después



del alta, los niños hasta 1 año recibirán 11 controles durante el año, las personas mayores recibirán 6 controles con al menos 30 días de diferencia, 11 controles niños de 2 a 4 años. Los niños de 29 meses y 29 días recibirán 4 exámenes anuales (1).

En 2020, el 9,5% de las niñas y los niños estaban completamente bajo control del crecimiento y desarrollo (CRED) para su edad a los 36 meses, 8,1 puntos porcentuales menos que el 17,6% en 2019. Las investigaciones realizadas por Control de Crecimiento y Desarrollo Humano, los médicos intentan conectarse con sus pacientes de forma rápida y regular, sin ningún riesgo. Esto permite que los pacientes compartan sus sentimientos libremente. De esta manera, los médicos pueden evaluar la eficacia de su servicio en función de los comentarios de los pacientes. FERIA ubicada en la Clínica de Crecimiento y Desarrollo, donde pueden asistir los padres de familia interesados en que sus hijos sean evaluados mensualmente para mantener el desarrollo integral del niño, identificar tempranamente riesgos y recibir atención y tratamiento adecuado. Y lamentablemente en el año 2023 no se llegó a cumplir con la totalidad de niños controlados en Cayma(3).

FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Problema general

PG. ¿La funcionalidad familiar está asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa?



Problemas específicos

- PE₁.** ¿La adaptación y participación familiar está asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa?
- PE₂.** ¿El crecimiento familiar está asociado a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el C.S. Buenos Aires de Cayma, Arequipa?
- PE₃.** ¿Los recursos familiares están asociadas a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa?
- PE₄.** ¿Cuál es la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general.

- OG.** Analizar la funcionalidad familiar asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa.

Objetivos específicos

- OE₁.** Describir la dimensión adaptación y participación familiar asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa.



- OE₂.** Describir el crecimiento familiar que están asociadas a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa
- OE₃.** Describir los recursos familiares que están asociadas a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa.
- OE₄.** Identificar la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al C.S. Buenos Aires en Cayma, Arequipa

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La investigación actual está justificada en el contexto de la investigación del funcionamiento familiar en relación con los aspectos cíclicos del crecimiento y el control del desarrollo en niños menores de un año. El crecimiento de un niño gira en torno a dos factores clave: lo que hereda de sus padres y el mundo que lo rodea. Ahora bien, el entorno familiar juega un papel crucial. Este es un tema candente cuando hablamos del desarrollo infantil en la actualidad.

Los niños son nuestro futuro, por lo que es fundamental priorizar su salud y bienestar. Los niños y los bebés, en particular, pueden enfermarse fácilmente debido a una mala alimentación y a infecciones, por lo que



debemos protegerlos, así como a problemas de visión y audición, la mayoría de los cuales pueden prevenirse o tratarse(4).

La investigación fue de relevancia teórica puesto que a través del marco teórico se fundamentará los conceptos para cada variable, dimensión e indicador como también mediante los resultados se obtendrá información acerca del estudio planteado.

El estudio fue útil e importante. Nos ayudó a aprender más sobre cómo funcionan las familias y cómo crecen y se desarrollan los bebés menores de un año. Esta información es buena tanto para los niños como para sus padres. Además, es un punto de partida para más investigaciones sobre el estudio.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG. La funcionalidad familiar está asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.

Hipótesis específicas

HE₁. La adaptación y participación familiar está asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.

HE₂. El crecimiento familiar está asociado a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.



HE₃. Los recursos familiares están asociados a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa

HE₄. La periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa

1.5. VARIABLES

Variable 1: Funcionalidad familiar.

Variable 2: Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo.



1.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE
Variable 1 1. Funcionalidad familiar.	1.1. Adaptación y participación familiar	1.1.1. Satisfacción por la ayuda que recibe de su familia cuando tiene algún problema y/o necesidad	-Nunca - Casi nunca -Algunas veces -Casi siempre -Siempre	Nominal
		1.1.2. Satisfacción por la participación que su familia le brinda y le permite		Nominal
	1.2. Crecimiento familiar	1.2.1. Satisfacción de su familia por la aceptación en el grupo familiar	- Nunca - Casi nunca -Algunas veces -Casi siempre	Nominal
		1.2.2. Satisfacción de su familia por el apoyo de sus deseos de emprender nuevas actividades		Nominal
		1.2.3. Satisfacción porque su familia expresa afectos		Nominal
		1.2.4. Satisfacción porque su familia responde a sus emociones como rabia, tristeza, amor y otros		Nominal
	1.3. Recursos familiares	1.3.1. Satisfacción por compartir con su familia el tiempo para estar juntos	- Nunca - Casi nunca -Algunas veces -Casi siempre	Nominal
		1.3.2. Satisfacción por compartir en su familia los espacios en la casa		Nominal
		1.3.3. Satisfacción por compartir en su familia el dinero		Nominal
	Variable 2 2. Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año	2.1. Esquema de periodicidad de controles según NTS 137-MINSA/2027/DGIESP.	- Completa (4 c. rn. y 11 c. <1 año) - Incompleta (nro de controles menores a lo establecido en la nt.)	nominal



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Antecedentes internacionales

Romero F, et al. Analizo “funcionan las familias y cómo se ven los adolescentes durante la pandemia del Covid-19. Enfoque cuantitativo para realizar mi investigación. La mayoría de los adolescentes parecían tener una confianza en sí mismos media. Estos niños a menudo provenían de familias bastante normales. Sin embargo, no encontramos una relación clara entre el funcionamiento de una familia y la confianza en sí mismos de un niño. A pesar de lo que pensamos, parece que ambos sucesos no están relacionadas (2).

Delfín R, et al. investigaron sobre la “Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México”. Los resultados obtenidos mostraron una relación estadísticamente significativa, las familias demostraron que se preocupaban más por satisfacer sus necesidades básicas. Lamentablemente, esto muchas veces se hizo a expensas de sus



necesidades emocionales. Se concluye que las políticas de bienestar que ayuden a los padres a mejorar su estatus socioeconómico a través de la educación y la mejora de las actividades productivas reflejarán un funcionamiento familiar adecuado(5)

García G, et al realizaron la tesis “Cómo la vida familiar podría afectar a las adolescentes embarazadas que asisten a un programa especial en un hospital de Cartagena”. cuyo objetivo era mantenerlas a ellas y a sus bebés a salvo.” Los resultados mostraron que el 82,1% pertenecían a familias que funcionaban bien, descubrimos que no había un vínculo importante con el uso correcto de la atención prenatal. La proporción fue de 1,52. Se basó en un rango de 0,82 a 2,85, con una confianza del 95%. Conclusiones: En pocas palabras, el funcionamiento de una familia no tiene relación con la asistencia regular de las futuras adolescentes a sus citas prenatales. (6)

Antecedentes nacionales

Gonzales Ch, investigó sobre “factores que pueden impedirnos seguir el crecimiento y el aprendizaje de los niños menores de tres años. En el caso de Bellavista, Callao, durante los primeros tres meses de 2018, en el centro de salud Alta Mar” El estudio mostró algunas razones por las que no se realizaban las pruebas CRED. Se descubrió que el 33% de las madres no podían asistir debido a sus ocupados trabajos y horarios. Esto se descubrió a partir de la información que analizamos, el 53% desconocía la frecuencia de los exámenes, el 80% no asistía por mucho tiempo. tiempos de espera para las pruebas y el 56% respondió debido al servicio de internación y problemas de procesamiento (1).



Alegre L, realizó la investigación titulada “Factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses – Barranca, 2022” Objetivo: En la primera parte de 2022, realizamos un estudio en el Hospital de Barranca. El objetivo era ver qué cosas ayudan a controlar el crecimiento y desarrollo de los niños. La confiabilidad alfa es de 0,64 según las calificaciones de los expertos(7)

Albinez P, et al. Investigo en el centro de salud de Tuman en Lambayeque. El programa tiene como objetivo ayudar a los niños menores de cinco años a crecer y desarrollarse adecuadamente. También tengo curiosidad por saber qué piensan sobre el programa las mamás que utilizan este centro. El programa que se lleva a cabo en la institución de salud I-3 en Tuman no parece seguir las reglas. Estas reglas son parte de la Norma Técnica CRED. El MINSA estableció esta norma en 2010. Las reglas indican con qué frecuencia se deben realizar los controles, cuánto tiempo deben durar, qué se debe utilizar para realizarlos y qué tan buenos deben ser. Algunas mamás que utilizaron el programa sienten que no es lo suficientemente bueno (8).

Antecedentes regionales y locales

Farfan T, investigo sobre “El Centro de Salud de Arequipa compartió un informe el 15 de agosto de 2019”. Su objetivo es garantizar que estos pequeños crezcan y se desarrollen adecuadamente, llegamos a la siguiente conclusión: la mayoría de las veces, las enfermeras de esta área de estudio brindan atención de primera a los bebés menores de un año. Pero, a veces, su atención es simplemente aceptable (3).



Ochoa S, investigo del “Funcionalidad familiar y su relación con la regulación emocional en adolescentes” utilizamos dos herramientas para explorar cómo funciona una familia y cómo se controlan los sentimientos. La primera, llamada FACES III, estudió la actividad familiar. La segunda, llamada DERS, examinó cómo se gestionan los sentimientos. Compartimos estas herramientas con 320 niñas. Después de utilizar un programa informático especial, IBM SPSS, hicimos un descubrimiento sorprendente. Parece que existe una pequeña conexión entre cómo actúa una familia y cómo se controlan los sentimientos.(9)

Mujica M, Este estudio explora cómo la dependencia emocional de la familia impacta la felicidad que sienten las personas con el funcionamiento de su familia. En una universidad privada de la ciudad de Arequipa, los estudiantes que son más dependientes emocionalmente tienden a estar menos contentos con el funcionamiento de su familia. Sin embargo, este no es un vínculo fuerte ($\rho = -.358$; $p \leq .001$). La mayoría de los estudiantes tienen un nivel medio de dependencia emocional y satisfacción con su familia, con un 53.1% para la satisfacción con el funcionamiento de la familia y un 44.8% para la dependencia emocional (10).

2.2. MARCO TEORICO

1. FUNCIONALIDAD FAMILIAR.

El funcionamiento familiar se refiere a la forma en que una familia puede manejar las fases de la vida y sus crisis. Una parte importante de garantizar que una familia funcione sin problemas es asegurarse de que no haya un mal comportamiento grave por parte de los niños ni



discusiones constantes entre la pareja. Esto ayuda a la familia a llevar a cabo sus tareas con éxito (11).

1.1. ADAPTACIÓN

Cuando pensamos en la naturaleza, la sociedad o los sistemas monetarios, adaptación significa cambiar las cosas debido a los fenómenos climáticos actuales o futuros y los efectos que podrían tener (12).

1.1.1. SATISFACCIÓN POR LA AYUDA QUE RECIBE DE SU FAMILIA CUANDO TIENE ALGÚN PROBLEMA Y/O NECESIDAD

Apoyo de la familia: La familia se refiere a la forma en que los padres, hermanos, parejas e hijos se relacionan entre sí. Se comunican, confían, viven juntos y se apoyan mutuamente. (12).

1.1.2. SATISFACCIÓN POR LA PARTICIPACIÓN QUE SU FAMILIA LE BRINDA Y LE PERMITE

Cuando estás con tu familia, sientes ciertas emociones. Estos sentimientos surgen de experiencias buenas, enriquecedoras y satisfactorias. Es dentro de la familia donde estas experiencias crecen y continúan.(13).

1.2. CRECIMIENTO

"Creciendo en Familia" es un curso especial. Está pensado para personas que quieren ser mejores padres. Ayuda a mejorar el crecimiento de los niños y adolescentes de una manera positiva (14).



1.2.1. SATISFACCIÓN DE SU FAMILIA POR LA ACEPTACIÓN EN EL GRUPO FAMILIAR

La aceptación familiar puede no tener un vínculo directo con acciones realizadas hacia los demás sin esperar nada a cambio o buenas acciones anónimas. Pero sí tiene un vínculo indirecto con actos desinteresados debido a su conexión con el equilibrio emocional (15).

1.2.2. SATISFACCIÓN PORQUE SU FAMILIA EXPRESA AFECTOS

El amor de nuestra familia es como una red de seguridad para nuestros hijos. Los ayuda a sentirse seguros y aumenta su confianza. Cuando compartimos este amor, podemos manejar mejor nuestros propios sentimientos. Si colmamos de amor a nuestros hijos, ellos aprenden a manejar los momentos difíciles de la vida con mayor facilidad (16).

1.2.3. SATISFACCIÓN DE SU FAMILIA POR EL APOYO DE SUS DESEOS DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES

Una persona que ama su trabajo buscará las mejores formas de hacer negocios. Encontrará cómo vender más y mejorar sus ventas. Sabe que sus sueños están más allá de sus miedos. Por eso, tratará felizmente de superar sus miedos. No permitirá que ningún miedo le impida alcanzar sus metas (17).

1.2.4. SATISFACCIÓN PORQUE SU FAMILIA RESPONDE A SUS EMOCIONES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR Y OTROS

Las emociones son respuestas que dan nuestro cuerpo y nuestra mente a muchos tipos de experiencias. Pueden surgir al conocer a una



persona, estar en un lugar nuevo o recordar eventos importantes. Cuando percibimos algo o a alguien, es cuando sentimos estas emociones en todo tipo de sociedades y civilizaciones (18).

1.3. RECURSOS

El capital no es sólo el dinero en una familia. También son las cosas que hacen que una familia sea fuerte, como los valores, las creencias, las tradiciones y todo lo que la anima a crecer bien. Los recursos familiares son otro nombre para todas las cosas útiles que una familia puede tener. Cada familia es única y la sociedad es donde se forman las familias. Es muy importante que la sociedad ayude mucho a las familias (19).

1.3.1. SATISFACCIÓN POR COMPARTIR EN SU FAMILIA EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS

Cuando hablamos de familia, nos referimos a todas las cosas que disfrutamos y por las que nos preocupamos juntos. Son todas las cosas que queremos y hacemos. Ser familia a menudo significa que estamos relacionados por sangre. Esto se relaciona con todo lo que conforma nuestra vida en común (20).

1.3.2. SATISFACCIÓN POR COMPARTIR EN SU FAMILIA LOS ESPACIOS EN LA CASA

Pasar tiempo en familia significa encontrar cosas divertidas que todos puedan disfrutar. Puede ser un juego de mesa que les encante a los adultos y a los niños, o jugar al escondite en el parque. Estos son solo algunos ejemplos de cómo puede ser el tiempo en familia.(21).

1.3.3. SATISFACCIÓN POR COMPARTIR EN SU FAMILIA EL DINERO

Cuidar el dinero familiar ayuda a mantener la economía sana. Controlar cuánto se gasta es clave. No tener deudas también es importante. Es necesario tener un fondo de emergencia. Ahorrar dinero es necesario para comprar cosas. Tener ingresos sólidos también ayuda. Todo esto se suma para un mayor bienestar para la familia (22).

2. PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO

Todo recién nacido necesita cuatro controles. El primero se realiza 48 horas después de salir del hospital. Luego, hay un control semanal. Estos controles pueden realizarse en casa o en un hospital. Pero siempre deben realizarse cuando la familia esté presente. La familia también debe participar activamente en los controles.

Tenemos un cronograma. A cada bebé, niña o niño, menor de un año se le realizan once controles.

Los médicos de la clínica observan cómo crece y cambia el paciente. Por lo general, necesitan unos 45 minutos para realizar este control. (23).

2.1. ESQUEMA DE PERIODICIDAD DE CONTROLES SEGÚN NTS 137MINS/2027/DGIESP.

ESQUEMA DE PERIODICIDAD DE CONTROLES DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS		
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



2.3. MARCO CONCEPTUAL

CRECIMIENTO

La hipertrofia significa simplemente que un ser vivo aumenta de tamaño. Esto puede suceder de dos maneras: o bien aumenta el número de células (lo que llamamos hiperplasia), o bien las propias células aumentan de tamaño (hipertrofia) (23)

DESARROLLO

Los seres vivos crecen a través de un proceso especial que les ayuda a desempeñarse mejor en diferentes áreas de la vida, como la forma de pensar, la alimentación y el comportamiento con los demás. A medida que crecen, mejoran en muchos aspectos. Este cambio se produce debido a muchos factores, como los genes, la cultura y el entorno. (23)

FAMILIA

El elemento básico de una sociedad es un grupo de personas. Estas personas suelen vivir en el mismo lugar y suelen estar emparentadas por sangre o por ley. Su principal deber es fomentar una buena crianza y unos hábitos saludables. Esto ayuda a que las niñas y los niños crezcan de la mejor manera posible (23).

FUNCIONALIDAD

La funcionalidad se refiere realizar un trabajo, un dispositivo o programa informático tiene las habilidades necesarias. Es una palabra que existe desde hace mucho tiempo. (24)



CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Los expertos en salud observan periódicamente cómo crecen y se desarrollan las niñas y los niños. Lo hacen de una manera adecuada, oportuna y única para cada niño. El objetivo es detectar signos tempranos de riesgos, cambios o problemas. También pueden detectar enfermedades, lo que les ayuda a brindar atención y tratamiento rápidos. De esta manera, ayudan a reducir los riesgos y las deficiencias y aumentan las posibilidades de una mejor salud. Todas estas tareas se realizan de manera individual, holística, oportuna, consecutiva y repetida (23).



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación fue no experimental, las variables no fueron manipuladas ni controladas. Por lo cual solo se observó los hechos tal y como ocurren en su ambiente natural. Se obtuvo los datos de forma directa de la recolección de datos(4).

El estudio fue transversal. Se utilizaron estadísticas para encontrar un vínculo entre dos variables, es decir, se utilizó el método correlacional.

3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

La técnica cuantitativa es una forma de investigación cuyo objetivo principal es medir la captación y el estudio de datos. Está formada por una forma de pensar que va desde una teoría amplia hasta la observación específica. Esto se denomina método deductivo. Se centra en demostrar teorías y se guía por creencias en el conocimiento basado en hechos y en la experiencia de nuestros sentidos(25).

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por menores de 1 año que son atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma según la estadística del establecimiento cuentan con un total de 703 niños registrados.

		Total	0 años	1 año
IPRESS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO		17,846	20,821
1235	BUENOS AIRES DE CAYMA	703	326	377

Para la muestra se aplicó la fórmula finita para determinar el grado de tamaño de población.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

N =	Población	703
Z =	Valor estándar del nivel de confianza	1.96
E =	Margen de error	0.09
p =	Valor supuesto del fracaso	0.40
q =	Valor supuesto de éxito	0.60
n =	Muestra	98



$$n = \frac{703 (1,96)^2 0,60 \cdot 0,40}{(0,09)^2 (703 - 1) + (1,96)^2 0,50 \cdot 0,50}$$

$$n = \frac{703 (3.8416) 0.24}{(0,0081) (702) + (3.8416) 0.24}$$

$$n = \frac{2700.6448 \cdot 0.24}{5.6862 + 0.921984}$$

$$n = \frac{648.154752}{6.608184}$$

$$n = 98.083$$

$$n = 98$$

Utilizamos una muestra que incluía 98 niños.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Mamás con bebés menores de un año de Cayma visitan el consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Buenos Aires.
- Si eres mamá y deseas participar del estudio, completar el formulario de permiso sería el siguiente paso.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Las mamás con niños menores de un año pueden sumarse al programa, a menos que vivan muy cerca del Centro de Salud Buenos Aires en Cayma.
- Madres que no acepten participar del estudio.



3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA

Para la Variable 1: Entrevista

Para la Variable 2: Análisis documental

INSTRUMENTOS

Para la Variable 1: el Apgar Familiar

El Dr. Gabriel Smilkstein fue la persona que ideó la prueba APGAR familiar. (26). Este instrumento ha sido modificado y rediseñado en función a la formulación de problemas y objetivos planteados en la investigación con el fin de evaluar el funcionamiento sistémico de la familia (Anexo N°4)

A continuación, calculamos las posiciones de las cinco preguntas. Para ello, combinamos las puntuaciones de cada pregunta:

Puntuación	Clasificación
27 a 32 puntos	Familia funcional normal
21 a 26 puntos	Disfunción leve
15 a 20 puntos	Disfunción moderada
14 puntos a menos	Disfunción severa



Para la Variable 2: Carnet de crecimiento y desarrollo del niño.

En este formulario se utilizó el formulario de recolección de datos de la tarjeta de atención integral infantil para niños menores de 1 año, la mamá no siempre asistía a los controles de crecimiento de su hijo, que debían realizarse en el centro de salud (27). el resultado:

- COMPLETA: Los niños cumplen con los requisitos de control CRED según su edad.
- INCOMPLETA: El niño no cumple con las pruebas CRED apropiadas para su edad.

EDAD	CONCENTRACIÓN	PERIODICIDAD
Recién Nacido	4	48 horas del alta, 7,14 y 21 días
Menor de 1 año	11	1mes, 2 meses, 3 meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9 meses, 10 meses y 11meses

Fuente: Ministerio de Salud, Norma Técnica de Salud N° 137, Versión modificada, Lima Perú, 2017. Pág.24

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se utilizan tablas transversales que contienen números y porcentajes para procesar los datos obtenidos por el instrumento, y se utilizará el análisis de chi-cuadrado para interpretar los resultados, teniendo en cuenta los valores p.



Puedes calcular el valor de la prueba de chi-cuadrado utilizando esta fórmula:

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

X² = Chi Cuadrada

O = Frecuencia observada.

E = Frecuencia esperada

Σ = Sumatoria.

Convertimos los datos de cada herramienta de investigación en información en un sistema Excel. Para ello, utilizamos el software Stats SPSS, versión 26.0. Esto nos permitió visualizar y comprender mejor la información con la que contábamos.

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Nuestro objetivo era asegurarnos de que nuestra herramienta funcionara bien. Por eso, primero la modificamos para que se adaptara a la situación. A continuación, le pedimos a tres expertos que la revisaran. Estos profesionales confirmaron que nuestra herramienta era confiable y sólida.

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

El jefe del Centro de Salud recibió primero una solicitud para participar en el estudio y accedió satisfactoriamente.



Las enfermeras que supervisaban el crecimiento y el desarrollo se encargaron de organizar el proceso. Prepararon encuestas para las mamás con bebés menores de un año. Se planeó un proyecto que duraría diez semanas. Durante este tiempo, se completaron correctamente los formularios y se mostraron los primeros resultados. Cada encuesta tardó entre 10 y 15 minutos en completarse. Después, toda la información se trasladó a una hoja de Excel. Esto se hizo para poder analizar los datos con detenimiento.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

La investigación realizada, tuvo como objetivo general; Analizar la funcionalidad familiar asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa. Para lograr el objetivo se han medido las dimensiones: Adaptación y participación familiar, Crecimiento familiar, y recursos familiares.

Los resultados encontrados fueron estadísticamente significativos encontrándose valores de $P < 0.05$, por tanto, se probaron las hipótesis planteadas.



Tabla 1. SATISFACCIÓN CON SU FAMILIA LO APOYA CUANDO ENFRENTA PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción por la ayuda que recibe de su familia	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	3	3.1	3	3.1	6	6.2
Casi nunca	1	1.0	15	15.3	16	16.3
Algunas veces	7	7.1	62	63.3	69	70.4
Casi siempre	1	1.0	6	6.1	7	7.1
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_{cal} = 8.805$

$P = 0.032$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$GI = 3$



El primer Objetivo específico fue: describir la dimensión adaptación y participación familiar asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.

Analizando la tabla N°1 Observamos cuán felices se sentían las mamás con la ayuda que recibían de su familia. Cuando las mamás tenían problemas con la frecuencia con la que se revisaba el crecimiento de sus bebés menores de un año en el Centro de Salud de Cayma, Arequipa, notamos algo. Alrededor del 70,4% de las mamás dijeron que a veces estaban contentas con la ayuda de su familia. Luego, el 16,3% casi nunca estaban contentas, mientras que el 7,1% de las mamás estaban contentas casi siempre. Y, lamentablemente, el 6,2% dijo que nunca estaban contentas con la ayuda de su familia.

Al realizar el cruce de variables se observa que en las madres que a veces están satisfechas por la ayuda de su familia cuando tienen algún problema, el 63.3% de niños tiene una periodicidad del control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 7.1% es completa. De otro lado, en las madres que casi nunca están satisfechas por la ayuda que reciben de su familia, el 15.3% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 1.0% es completa.

Al realizar la interpretación estadística encontramos que la $X^2_{cal} = 8.805$ es mayor que la $X^2_{tab} = 7.815$, con 3 grados de libertad y $P = 0.032$. Nuestros hallazgos muestran una relación importante. Las mamás más felices, que reciben ayuda familiar cuando surgen problemas, parecen tener bebés a los que se les realizan controles de crecimiento y desarrollo con mayor frecuencia. Esto es así en el



caso de los bebés menores de un año que reciben tratamiento en el Centro de Salud de Buenos Aires en un lugar llamado Cayma, Arequipa.

Las mamás más felices, bien ayudadas por sus familias, a menudo controlan con mayor regularidad el crecimiento y el progreso de sus hijos menores de un año.



TABLA 2. SATISFACCIÓN POR LA PARTICIPACIÓN QUE SU FAMILIA LE BRINDA Y LE PERMITE ASOCIADA CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

atisfacción por la participación que su familia le brinda	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Casi nunca	0	0.0	30	30.6	30	30.6
Algunas veces	12	12.2	56	57.2	68	69.4
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_{cal} = 5.033$

$P = 0.014$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 3.841$

$G.I = 1$



Analizando la tabla N°2 observamos el indicador satisfacción por la participación que su familia le brinda asociado con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa, donde se percibe que el 69.4% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas por la participación de su familia y el 30.6% casi nunca.

En la asociación de variables hallamos que en las madres que algunas veces están satisfechas por la participación de su familia, el 57.2% de niños tiene una periodicidad del control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 12.2% es completa. De otro lado, en las madres que casi nunca están satisfechas por la participación que su familia le brinda, el 30.6% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleta.

Referente a la prueba del chi cuadrado. Se visualiza que la $X^2_{cal} = 5.033$ es mayor que la $X^2_{tab} = 3.841$, con 1 grados de libertad y $P = 0.014$. Los resultados encontrados muestran una asociación significativa,

Cuando la familia participa en cada etapa de desarrollo del niño, él va desarrollando de una manera positiva tanto sus emociones como fortaleciendo sus capacidades ya que se siente más seguro de sí mismo.



TABLA 3. SATISFACCIÓN DE SU FAMILIA POR LA ACEPTACIÓN EN EL GRUPO FAMILIAR ASOCIADA CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción de su familia por la aceptación en el grupo familiar	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	2	2.0	4	4.1	6	6.1
Casi nunca	0	0.0	31	31.6	31	31.6
Algunas veces	10	10.2	51	52.1	61	62.3
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: entrevista

$X^2_{cal} = 7.786$

P= 0.020

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

GI= 2



El segundo objetivo específico fue: Describir el crecimiento familiar que está asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.

Analizando la tabla N°3 Descubrimos lo felices que son las familias. Se trata de la frecuencia con la que se sienten aceptadas en su grupo familiar. También se relaciona con el crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de un año en un centro de salud de Buenos Aires, Cayma, Arequipa. Se estima que el 62,3% de las mamás están contentas con la atención que reciben sus hijos en este centro de salud, refiere que algunas veces está satisfecha con su familia por la aceptación en el grupo familiar, el 31.6% casi nunca y el 6.1% nunca.

Al asociar la satisfacción de su familia por la aceptación en el grupo familiar con la periodicidad del control de crecimiento se observa que en las familias que algunas veces están satisfechas, el 52.1% de niños tiene una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 10.2% completa. De otro lado, en las familias que casi nunca están satisfechas por la aceptación en el grupo familiar, el 31.6% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto, asimismo en las familias que nunca están satisfechas por la aceptación en el grupo familiar, el 4.1% de niños tienen una periodicidad del control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 2.0% es completa.

Al realizar la interpretación estadística encontramos que la $X^2_{cal} = 7.786$ es mayor que la $X^2_{tab} = 5.991$, con 2 grados de libertad y $P = 0.020$. El estudio muestra una gran relación entre la frecuencia con la que se realizan controles de crecimiento



a bebés menores de un año en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa, y la felicidad de las familias. Las familias son más felices cuando se sienten aceptadas dentro de su propio grupo familiar.

Los niños que se sienten bien con ellos mismos tienen la confianza necesaria para hacer su mejor esfuerzo al probar cosas nuevas, sentirse aceptado por su familia es importante para su sano crecimiento.



TABLA 4. SATISFACCIÓN DE SU FAMILIA POR EL APOYO DE SUS DESEOS DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES ASOCIADA CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción de su familia por el apoyo de sus deseos de emprender nuevas actividades	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Casi nunca	3	3.1	33	33.7	36	36.8
Algunas veces	7	7.1	52	53.1	59	60.2
Casi siempre	2	2.0	1	1.0	3	3.0
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_{cal} = 8.789$

P= 0.012

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

Gf= 2



Analizando la tabla N°4 observamos el indicador satisfacción de su familia por el apoyo de sus deseos de emprender nuevas actividades asociado con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa donde, se percibe que el 60.2% de madres algunas veces está satisfecha de su familia por el apoyo a sus deseos de emprender nuevas actividades, el 36.8% casi nunca, el 3.0% casi siempre está satisfecha.

Según se aprecia la asociación de variables, en las madres que algunas veces están satisfechas por su familia que apoya sus deseos de emprender nuevas actividades, el 53.1% de niños tiene una periodicidad del control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 7.1% es completa. De otro lado, en las madres que casi nunca están satisfechas por su familia que apoya sus deseos de emprender nuevas actividades, el 33.73% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 3.1% es completa. Asimismo, en las madres que casi siempre están satisfechas de su familia para hacerles sentir valientes para explorar cosas nuevas y animarlos cuando quieran hacerlo, el 2.0% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo completa y el 1.0% es incompleta.

A su vez se observa que el Chi cuadrado muestra que los valores; $X^2_{cal} = 8.789$ es mayor que la $X^2_{tab} = 5.991$, con 2 grados de libertad y $P = 0.012$. Nuestros resultados muestran una clara relación. Cuando una mamá se siente feliz con su familia, quiere participar más en actividades familiares. Además, controla con más frecuencia el crecimiento y la salud de su bebé, que tiene menos de un año y asiste al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.



Cuando a un niño se le lleva responsablemente a sus controles de manera periódica este tiende a mejorar sus capacidades ya que se puede determinar en cada control sus deficiencias y fortalecerlas de tal manera puede tomarse tiempo para emprender nuevas actividades.



TABLA 5. SATISFACCIÓN PORQUE SU FAMILIA EXPRESA AFECTOS ASOCIADA CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción porque su familia expresa afectos	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	1	1.0	1	1.0	2	2.0
Casi nunca	1	1.0	23	23.5	24	24.5
Algunas veces	8	8.2	62	63.3	70	71.5
Casi siempre	2	2.0	0	0.0	2	2.0
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_{cal} = 18.487$

P= 0.000

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

GI= 3



Analizando la tabla N°5 observamos el indicador satisfacción porque su familia expresa afectos asociado con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa donde, se percibe que el 71.5% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas porque su familia expresa afectos, el 24.5% casi nunca, el 2.0% nunca está satisfecha, igualmente el 2.0% casi siempre está satisfecha por el afecto que expresa su familia.

Al asociar las variables se observa que en las madres que algunas veces están satisfechas por el afecto que expresa su familia, el 63.3% de niños tiene una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 8.2% es completa. De otro lado, en las madres que casi nunca están satisfechas por el afecto que expresa su familia, el 23.5% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 1.0% es completa.

Al análisis estadístico encontramos que la $X^2_{cal} = 18.487$ es mayor que la $X^2_{tab} = 7.815$, con 3 grados de libertad y $P = 0.000$. Los resultados encontrados muestran una asociación muy significativa entre la satisfacción de la madre porque su familia expresa afectos con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.

Demostrar afectos a nuestros hijos generara en ellos una confianza que le perdurara toda una vida, desde niños educarlos con amor, y fortalecer aquellas deficiencias.



TABLA 6.- SATISFACCIÓN PORQUE SU FAMILIA RESPONDE A SUS EMOCIONES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR Y OTROS ASOCIADA CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción porque su familia responde a sus emociones como rabia, tristeza, amor y otros	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	2	2.0	1	1.0	3	3.0
Casi nunca	1	1.0	29	29.6	30	30.6
Algunas veces	9	9.2	56	57.2	65	66.4
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: entrevista

$X^2_{cal} = 10.641$

$P = 0.005$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

$Gl = 2$



Analizando la tabla N°6 observamos el indicador satisfacción porque su familia responde a sus emociones como rabia, tristeza, amor y otros asociado con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa donde, se percibe que el 66.4% de madres, refiere a veces se sienten felices, cuando su familia sabe cómo responder a sus grandes sentimientos, como la ira y la tristeza, amor y otros, el 30.6% casi nunca y el 3.0% nunca está satisfecha.

Al analizar ambas variables hay algunos datos interesantes: Más de la mitad de los niños, aproximadamente el 57,2 %, tienen controles de crecimiento y desarrollo desiguales. Solo una pequeña parte, aproximadamente el 9,2 %, tiene controles regulares. Veamos los sentimientos de algunas mamás. Algunas mamás se sienten felices a veces. ¿Por qué? Su familia reacciona a cómo se sienten. Esto puede incluir sentimientos de enojo, tristeza, amor y más. Pero otras mamás a menudo se sienten infelices. Al igual que antes, su familia reacciona a sus sentimientos. Esto puede incluir amor, enojo, tristeza y más, el 29.6% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 1.0% es completa.

Al realizar la interpretación estadística encontramos que la $X^2_{cal} = 10.641$ es mayor que la $X^2_{tab} = 5.991$, con 2 grados de libertad y $P = 0.005$. Los resultados encontrados muestran una asociación significativa.

Las emociones como amor, tristeza o rabia pueden en muchas oportunidades ser reflejadas en los controles realizadas por el personal de enfermería, esto nos puede indicar si el niño está siendo tratado con amor.



TABLA 7.- SATISFACCIÓN POR COMPARTIR CON SU FAMILIA EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS ASOCIADA CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción por compartir con su familia el tiempo para estar juntos	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	1	1.0	1	1.0	2	2.0
Casi nunca	0	0.0	21	21.4	21	21.4
Algunas veces	10	10.2	63	64.4	73	74.6
Casi siempre	1	1.0	1	1.0	2	2.0
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Guía de entrevista

$X^2_{cal} = 8.390$

$P = 0.039$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$GI = 3$



El tercer objetivo específico fue: describir los recursos familiares que está asociada a la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa

Analizando la tabla N°7 observamos el indicador satisfacción por compartir con su familia el tiempo para estar juntos asociado con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa, donde se percibe que el 74.6% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia el tiempo para estar juntos, el 21.4% casi nunca, el 2.0% casi siempre y también el 2.0% refiere que nunca está satisfecha.

Al realizar el cruce de variables se observa en las madres que a veces están satisfechas por el tiempo en familia, estar juntos, el 64.4% de niños tiene una periodicidad del control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 10.2% es completa. De otro lado, en las madres que casi nunca están satisfechas por compartir el tiempo en familia, estar juntos, el 21.4% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto. Asimismo se observa que en las madres que casi siempre están satisfechas por compartir el tiempo en familia, estar juntos, el 1.0% de niños tiene periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo completo, también el 1.0% incompleto.

Los resultados estadísticos muestran que la $X^2_{cal} = 8.390$ es mayor que la $X^2_{tab} = 7.815$, con 3 grados de libertad y $P = 0.030$. Los resultados encontrados muestran una asociación significativa entre la satisfacción de la madre por compartir con su familia el tiempo para estar juntos y con la periodicidad del control de



Crecimiento y Desarrollo incompleto en niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa.

Muchas de las madres no trabajan largas horas, lo cual les permite estar junto a sus hijos, y compartir esos momentos juntos, y en los controles pueden ver como su hijo va creciendo.



TABLA 8.- SATISFACCIÓN POR COMPARTIR CON SU FAMILIA LOS ESPACIOS EN LA CASA ASOCIADA CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción por compartir con su familia los espacios en la casa	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	1	1.0	1	1.0	2	2.0
Casi nunca	0	0.0	24	24.5	24	24.5
Algunas veces	10	10.2	60	61.3	70	71.5
Casi siempre	1	1.0	1	1.0	2	2.0
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: entrevista

$X^2_{cal} = 8.926$

$P = 0.030$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$Gf = 3$



Analizando la tabla N°8 observamos el indicador satisfacción por compartir con su familia los espacios de la casa asociado con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa donde, se percibe que el 71.5% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia los espacios de la casa, el 24.5% casi nunca, el 2.0% casi siempre y también el 2.0% nunca está satisfecha.

Al realizar el cruce de variables se observa que en las madres que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia los espacios de la casa, el 61.3% de niños tiene una periodicidad del control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 10.2% es completa. De otro lado, en las madres que casi nunca están satisfechas por compartir con su familia los espacios de la casa, el 24.5% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto. En las madres que casi siempre están satisfechas por compartir con su familia los espacios de la casa 1.0% de niños tiene periodicidad completa del Control de Crecimiento y Desarrollo y en el 1.0% es incompleta.

Al realizar la interpretación estadística encontramos que la $X^2_{cal} = 8.926$ es mayor que la $X^2_{tab} = 7.815$, con 3 grados de libertad y $P = 0.030$. Los resultados encontrados muestran una asociación significativa entre la satisfacción de la madre por compartir con su familia los espacios de la casa y con la Periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa.

Compartir los espacios de su casa con los otros integrantes de su familia, permitirá apreciar de una mejor manera su hogar, amando cada espacio y teniendo recuerdos con su familia.



TABLA 9.- SATISFACCIÓN POR COMPARTIR CON SU FAMILIA EL DINERO ASOCIADO CON LA PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Satisfacción por compartir con su familia el dinero	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	0	0.0	9	9.2	9	9.2
Casi nunca	1	1.0	41	41.9	42	42.9
Algunas veces	11	11.2	36	36.7	47	47.9
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: entrevista

$X^2_{cal} = 10.506$

$P = 0.005$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

$Gl = 2$



Analizando la tabla N°9 observamos el indicador satisfacción por compartir con su familia el dinero asociado con la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al centro de salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa donde, se percibe que el 47.9% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia el dinero, el 42.9% casi nunca, el 9.2% nunca está satisfecha.

Al realizar el cruce de variables se observa que en las madres que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia el dinero, el 36.7% de niños tiene una periodicidad del control de Crecimiento y Desarrollo incompleto y en el 11.2% es completa. De otro lado, en las madres que casi nunca están satisfechas por compartir con su familia el dinero, el 41.9% de niños presentan una periodicidad del Control de Crecimiento y Desarrollo incompleto. En las madres que nunca están satisfechas por compartir con su familia el dinero, el 9.2% de niños tiene periodicidad incompleta del Control de Crecimiento y Desarrollo.

Al realizar la interpretación estadística encontramos que la $X^2_{cal} = 10.506$ es mayor que la $X^2_{tab} = 5.991$, con 2 grados de libertad y $P = 0.005$. Los resultados encontrados muestran una asociación significativa entre la satisfacción de la madre por compartir con su familia el dinero y con la Periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa.

El dinero sin duda alguna es importante para poder tener tiempo para compartir con nuestra familia, las madres están en el deber de darle a sus hijos una mejor oportunidad de desarrollo.



TABLA 10. PERIODICIDAD RELACIONADOS CON EL CRECIMIENTO Y CUIDADO REGULAR DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUIENES ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES EN CAYMA, AREQUIPA

Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo	N°	%
Completa	12	12.2
Incompleta	86	87.8
Total:	98	100.0

Fuente: Guía de entrevista



El cuarto objetivo específico fue: Identificar la periodicidad relacionados con el crecimiento y cuidado regular de niños menores de un año, quienes asisten al Centro de Salud Buenos Aires en Cayma, Arequipa

Analizando la tabla N°10 observamos que el 87.8% de niños posee una periodicidad Incompleta en el Control de Crecimiento y Desarrollo y sólo en el 12.2% es completa.

La periodicidad nos permite ver y conocer si la madre es responsable con llevar a los controles a su menor hijo, y en caso no lo sea es necesario indicarle porque es importante, y tratar en lo posible de ver la forma de que en los controles este al día.



DISCUSIÓN

La familia tiene un gran impacto en el crecimiento y desarrollo del niño. Este estudio busca conocer cómo la vida familiar afecta el crecimiento y cuidado regular de los bebés menores de un año. Para ello, se analizará a los bebés que acuden al Centro de Salud Cayma, Arequipa Buenos Aires.

Cuán importante es que una familia este unida desde pequeños los niños sienten esa conexión, crecen con amor y dedicación de ambos padres, son más seguros, unos padres que tienen en claro su responsabilidad ayudan mejor a sus hijos en diferentes aspectos, como es el económico. Por ello se analizó la investigación de **Delfín-R (5)** un programa que ayuda a los padres a mejorar su vida aprendiendo más y mejorando sus trabajos podría demostrar que una familia lo está haciendo bien y ello contribuye a que exista una mayor presencia de los padres en los controles que se realizan a los niños, recordando que durante el primer año de vida estas evaluaciones son importantes para un correcto crecimiento y desarrollo del menor.

En esta investigación la periodicidad de los controles es en su mayoría resultado ser incompleta, Por otro lado, **Gonzales Ch** en su investigación donde se busca saber cuáles son aquellos factores que impiden que el control sea de manera oportuna y completa, ellos indican que mayormente se debe a que las madres no acuden al establecimiento para que se realice el control CRED de sus menores hijos porque el tiempo de espera para ser atendidos es mucho. Así mismo **Albinez P (8)** analizo la aplicación del control de crecimiento y desarrollo con la percepción por parte de las madres de familia, sin embargo, mediante su investigación logro conocer una realidad muy diferente a lo que esta normado la



norma técnica establecido por el MINSA concluyendo que la atención es deficiente.

Según los resultados hallados nos permite indicar que la funcionalidad familiar y los controles de crecimiento y desarrollo tienen relación, por lo que a pesar de que este tema haya sido manejado en diferentes trabajos, mediante este trabajos podemos indicar cuales son aquellas factores que influyen en que existan una buena o mala funcionalidad familiar. De acuerdo a **Ochoa S (9)** al analizar cómo funcionan las familias y cómo los adolescentes controlan sus sentimientos, no encuentro ninguna relación entre ambos. Sin embargo, con los niños, es bastante importante regular aquellas emociones negativas ya que esto repercute en su desarrollo.



CONCLUSIONES

PRIMERA: La funcionalidad familiar está asociada con la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa. Las variables analizadas: Adaptación y participación familiar, crecimiento familiar, recursos familiares; presentaron resultados significativos $P < 0.05$, aceptándose la hipótesis planteada.

SEGUNDA: La dimensión adaptación y participación familiar asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa presento los siguientes resultados: el 70.4% de madres refieren que algunas veces están satisfechas por la ayuda que recibe de su familia, el 69.4% de madres refiere que algunas veces están satisfechas por la participación de su familia. Todas las variables presentaron resultados significativos con un valor de $P < 0.05$, aceptándose la hipótesis planteada.

TERCERA: Los indicadores del crecimiento familiar asociado a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa son: el 62.3% de madres, algunas veces está satisfecha con su familia por la aceptación en su grupo familiar, el 60.2% de madres algunas veces está satisfecha de su familia por el apoyo a sus deseos de emprender nuevas actividades, el 71.5% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas porque su familia



expresa afectos, el 66.4% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas porque su familia responde a sus emociones como rabia, tristeza, amor y otros. Todas las variables presentaron resultados significativos con un valor de $P < 0.005$, aceptándose la hipótesis planteada.

CUARTA: Los recursos familiares asociados a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa son: El 74.6% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia el tiempo para estar juntos, el 71.5% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia los espacios de su casa, el 47.9% de madres, refiere que algunas veces están satisfechas por compartir con su familia el dinero. Todas las variables presentaron resultados significativos con un valor de $P < 0.005$, con lo cual acepta la hipótesis planteada.

QUINTA: La periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa, identificada es la siguiente: el 87.8% es Incompleta y el 12.2% es completa.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al señor director del Centro de Salud Buenos Aires de Cayma Arequipa se le recomienda que tome en cuenta los resultados encontrados en esta investigación, le sugerimos que fortalezca la estrategia de Seguimiento del niño especialmente de aquellos que tienen controles de CRED Incompletos (con personal de enfermería y presupuesto) ya que de esta manera puede fortalecer y contribuir a una participación más activa y constante de las familias que impacte en la periodicidad del control del menor.
- SEGUNDA:** Al señor director del Centro de Salud Buenos Aires de Cayma Arequipa se le recomienda coordinar con la profesional responsable de Salud Familiar y Comunitaria para que Implemente programas de Orientación familiar sobre la importancia de la adaptación y participación de la familia en los Controles de Crecimiento y Desarrollo, contribuyendo así a mejorar la periodicidad de los Controles de Crecimiento en los menores de un año
- TERCERA:** Al personal de enfermería responsable de realizar el Control de Crecimiento y desarrollo del niño se le recomienda Incorporar Evaluaciones de Crecimiento Familiar en los controles del niño, que aborde los indicadores: aceptación de la madre en el grupo familiar, el apoyo a sus deseos de emprender nuevas actividades, el afecto que demuestra la familia; son algunos aspectos que pueden favorecer la Periodicidad del control de niños.



- CUARTA:** A la profesional de enfermería que realiza el Control del Desarrollo Integral Temprano (DIT) se le recomienda que mejore la comunicación entre el personal de salud y las familias, abordando la importancia de los recursos en el cuidado del menor. Proporcionar información sobre como la disponibilidad de tiempo, espacio y dinero, aspectos que impactan directamente en la salud y desarrollo infantil.
- QUINTA:** A las profesionales de Enfermería del Centro de Salud Buenos Aires de Cayma Arequipa, se les recomienda cumplir con el sistema de monitoreo continuo para evaluar la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo y la participación familiar; lo cual permitirá completar los esquemas establecidos en el cuaderno de seguimiento.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Emelyn Milagros Gonzales Chambergó. 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. Enero – Marzo. 2018.
2. Romero Á, Giniebra R. Funcionalidad Familiar Y Autoestima En Adolescentes Durante La Pandemia Por Covid-19. Psidial Psicol Y Diálogo Saberes [Internet]. 2022 [Cited 2023 Apr 26];1(1):1–18. Available From: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/view/4302/4156>
3. Farfanturpo Pl. Calidad De Atención De Enfermería En Consultorio De Crecimiento Y Desarrollo A Niños Menores De 1 Año, Centro De Salud 15 De Agosto Arequipa 2019.
4. Nicolas Fb Y. ¿Qué Son Los Controles De Crecimiento Y Desarrollo Cred? [Internet]. Mis Primeros Tres. 2022 [Cited 2023 Apr 26]. Available From: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controles-crecimiento-desarrollo-cred/>
5. Funcionalidad Familiar Como Política De Asistencia Social En México. Rev Ciencias Soc [Internet]. 2020 [Cited 2023 Apr 26];26(2). Available From: <https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>
6. Soledad Garcia Gonzalez, Evelyn Parada Ramos, Jeniffer Patricia Perez Barreto, Dania Marcela Quiroz Lopez, Paola Andrea Sanjuan Sampayo. Relacion Entre Funcionalidad Familiar Y Asistencia Al Control Prenatal En Adolescentes Embarazadas Inscritas Al Programa Maternidad Segura De



- La Ese Hospital Local Cartagena De Indias. 2018;
7. Alegre León Ly. " Factores Relacionados Al Cumplimiento Del Control De Crecimiento Y Desarrollo De Los Niños Menores De 36 Meses – Barranca, 2022.
 8. Albinez D, Garcia L, Avalo L. Aplicacion Del Programa De Control Crecimiento Y Desarrollo En Niños Menores De Cinco Años,Y La Percepcion De Sus Madres Usuaras En El Centro De Salud De Tuman,Lambayeque. Pontif Univ Catol Del Peru [Internet]. 2018 [Cited 2023 Apr 26];1–151. Available From: [Https://Tesis.Pucp.Edu.Pe/Repositorio/Bitstream/Handle/20.500.12404/10242/Albinez Pérez_García Ipanaqué_Avalo Castillo De Huamán_Aplicación_Programa_Control1.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y](https://Tesis.Pucp.Edu.Pe/Repositorio/Bitstream/Handle/20.500.12404/10242/Albinez_Pérez_García_Ipanaqué_Avalo_Castillo_De_Huamán_Aplicación_Programa_Control1.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y)
 9. Ochoa Salinas LI. Funcionalidad Familiar Y Su Relación Con La Regulación Emocional En Adolescentes [Internet]. Ucsm. 2019 [Cited 2023 Apr 26]. Available From: [Https://Www2.Ucsm.Edu.Pe/Funcionalidad-Familiar-Y-Su-Relacion-Con-La-Regulacion-Emocional-En-Adolescentes/](https://Www2.Ucsm.Edu.Pe/Funcionalidad-Familiar-Y-Su-Relacion-Con-La-Regulacion-Emocional-En-Adolescentes/)
 10. Mujica Meza S, Tuppia Ramos Adc. Satisfacción Con La Funcionalidad Familiar Y Dependencia Emocional En Estudiantes De Una Universidad Privada De Arequipa. Univ Católica San Pablo [Internet]. 2021 [Cited 2023 Apr 26]; Available From: [Https://Renati.Sunedu.Gob.Pe/Handle/Sunedu/3003237](https://Renati.Sunedu.Gob.Pe/Handle/Sunedu/3003237)
 11. Osorio M. Funcionalidad Familiar En Estudiantes. Tesis [Internet]. 2017 [Cited 2023 Apr 26];46. Available From:



- [Http://Medicinafamiliaramazatlan.Blogspot.Com/2008/12/Funcionalidad-Familiar.Html](http://Medicinafamiliaramazatlan.Blogspot.Com/2008/12/Funcionalidad-Familiar.Html)
12. Unfcc. ¿Qué Significa Adaptación Al Cambio Climático Y Resiliencia Al Clima? [Internet]. The Big Picture. 2022 [Cited 2023 Apr 26]. Available From: [Https://Unfccc.Int/Es/Topics/Adaptation-And-Resilience/The-Big-Picture/Que-Significa-Adaptacion-Al-Cambio-Climatico-Y-Resiliencia-Al-Clima](https://Unfccc.Int/Es/Topics/Adaptation-And-Resilience/The-Big-Picture/Que-Significa-Adaptacion-Al-Cambio-Climatico-Y-Resiliencia-Al-Clima)
 13. Zevallos Jq, Bustamante Ez, Canepa Ml. Satisfacción Familiar En Mujeres Jóvenes Family Satisfaction In Young Women. Av.Psicol. 2015;23(2):223–9.
 14. Crecer En Familia. Crecimiento Familiar [Internet]. [Cited 2023 Apr 26]. Available From: [Http://Www.Cinde.Org.Co/Crecerenfamilia.Htm](http://Www.Cinde.Org.Co/Crecerenfamilia.Htm)
 15. Centelles O, Castillo I, Buelga S. Family Acceptance And Prosocial Behaviour: The Role Of Personality Factors In Minors With Custodial Measures. Anu Psicol Juridica [Internet]. 2021 Jan 14 [Cited 2023 Apr 26];31(1):91–9. Available From: [Https://Journals.Copmadrid.Org/Apj/Art/Apj2021a14](https://Journals.Copmadrid.Org/Apj/Art/Apj2021a14)
 16. Gómez D. La Afectividad En La Familia [Internet]. Diario El Tiempo. 2015 [Cited 2023 Apr 26]. Available From: [Http://Www.Psicovit.Com/2018/11/10/La-Afectividad-La-Familia/](http://Www.Psicovit.Com/2018/11/10/La-Afectividad-La-Familia/)
 17. Consultores V. La Pasión En El Emprendimiento [Internet]. Factor Diferenciador. 2018 [Cited 2023 Jul 23]. Available From: [Https://Www.Vesco.Com.Gt/Blog/La-Pasion-Como-Factor-Diferenciador-](https://Www.Vesco.Com.Gt/Blog/La-Pasion-Como-Factor-Diferenciador-)



En-El-Emprendimiento/

18. Eu P En M. Tipos De Emociones [Internet]. Psicólogos En Madrid Eu 2016.
Available From: [Https://Divulgaciondinamica.Es/Tipos-De-Emociones/](https://Divulgaciondinamica.Es/Tipos-De-Emociones/)
19. Legislaci B. Que Son Los Recursos Fitogenéticos ? [Cited 2023 Apr 26];
Available From: [Https://Www.Euroinnova.Pe/Blog/Que-Son-Los-Recursos-Familiares](https://Www.Euroinnova.Pe/Blog/Que-Son-Los-Recursos-Familiares)
20. El Tiempo. Compartir En Familia [Internet]. 2015 [Cited 2023 Apr 26].
Available From: [Https://Www.Importancia.Org/Compartir-En-Familia.Php](https://Www.Importancia.Org/Compartir-En-Familia.Php)
21. Colegio Concepción. Tiempo En Familia: "Organizar El Tiempo Y Calidad De Vida" [Internet]. [Cited 2023 Jul 23]. Available From:
[Https://Www.Colegioconcepcion.Cl/2020/12/04/Tiempo-En-Familia-Organizar-El-Tiempo-Y-Calidad-De-Vida/](https://Www.Colegioconcepcion.Cl/2020/12/04/Tiempo-En-Familia-Organizar-El-Tiempo-Y-Calidad-De-Vida/)
22. Finanzas Familiares: Qué Son, Objetivos E Importancia [Internet]. Ceupe. 2023 [Cited 2023 Jul 23]. Available From:
[Https://Www.Ceupe.Com/Blog/Finanzas-Familiares.Html](https://Www.Ceupe.Com/Blog/Finanzas-Familiares.Html)
23. Solis.Z, Acosta.O, Olivera.W L. Norma Técnica De Salud Para El Control Del Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y El Niño Menor De Cinco Años. Resolución Minist [Internet]. 2011 [Cited 2023 Apr 26];1–152. Available From:
[Https://Www.Saludarequipa.Gob.Pe/Archivos/Cred/NormativaCred.Pdf](https://Www.Saludarequipa.Gob.Pe/Archivos/Cred/NormativaCred.Pdf)
24. Fundéurae. Funcionalidad [Internet]. [Cited 2023 Apr 26]. Available From:
[Https://Www.Fundeu.Es/Consulta/Funcionalidad-2258/](https://Www.Fundeu.Es/Consulta/Funcionalidad-2258/)
25. Mendoza B. Investigación Cuantitativa [Internet]. 2006 [Cited 2023 Apr 26].



Available From: https://es.wikipedia.org/wiki/Investigación_Cuantitativa

26. Suarez M., Alcalá M. Apgar Familiar: Una Herramienta Para Detectar Disfunción Familiar. Vol. 20, Revista Medica La Paz. 2014. P. 53–7.
27. Ministerio De Salud. Norma Técnica De Salud Para El Control Del Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y El Niño Menor De Cinco Años. Resolución Minist [Internet]. 2017;1(0):1–121. Available From: http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/normativa_cred.pdf



ANEXOS



ANEXO N° 01

TEST DE APGAR FAMILIAR

Estimada madre de familia o tutor legal a continuación le hare unas 9 preguntas cortas sobre el Apgar familiar que forma parte de la investigación funcionalidad familiar asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, que permitirá medir el estado funcional de la familia a través de su propia percepción

Preguntas:

A. PARTICIPACION Y ADAPTACION

1. ¿Le satisface la ayuda que recibe de su familia cuando tiene algún problema y/o necesidad?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

2. ¿Le satisface la participación que su familia le brinda y le permite?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

B. CRECIMIENTO

3. ¿Le satisface la aceptación que recibe dentro de su grupo familiar?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

4. ¿Le satisface el apoyo que le brinda su familia para emprender nuevas actividades?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre



5. ¿Le satisface cuando su familia le expresa afectos?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

6. ¿Le satisface cuando su familia responde a sus emociones como rabia, tristeza, amor y otros?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

C. RECURSOS

7. ¿Le satisface compartir con su familia el tiempo para estar juntos?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

8. ¿Le satisface compartir ambientes dentro del hogar(casa) con los miembros de su familia?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

9. ¿Le satisface compartir el dinero con los miembros de su familia?

- Nunca Casi Nunca Algunas Veces Casi Siempre
 Siempre

El siguiente instrumento es un breve cuestionario. Determina los componentes funcionales de la dinámica familiar como la Adaptación y participación, crecimiento y recursos. Formado por 8 preguntas; cada ítem tiene una puntuación de la siguiente manera:

- Siempre = 4 puntos



- Casi siempre = 3 puntos
- Algunas veces = 2 puntos
- Casi nunca = 1 punto
- Nunca = 0 punto

Las puntuaciones de cada una de las cinco preguntas se suman posteriormente donde clasifican en:

Puntuación	Clasificación
27 a 32 puntos	Familia funcional normal
21 a 26 puntos	Disfunción leve
15 a 20 puntos	Disfunción moderada
14 puntos a menos	Disfunción severa



ANEXO N° 02

PERIODICIDAD DE LOS CONTROLES DE CRED

Edad: _____ Fecha: _____

EDAD	CONCENTRACIÓN	PERIODICIDAD	N° DE CONTROLES IDENTIFICADOS
Recién Nacido	4	48 horas del alta	
		7 días	
		14 días	
		21 días	
		TOTAL	
Menor de 1 año	11	1mes	
		2 meses	
		3 meses	
		4 meses	
		5 meses	
		6 meses	
		7 meses	
		8 meses	
		9 meses	
		10 meses	
		11meses	
		TOTAL	
TOTAL			

SITUACIÓN DEL CARNET INTEGRAL DEL NIÑO

Niño con cumplimiento de Controles CRED de Acuerdo a su edad:

() COMPLETA () INCOMPLETA



ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ con DNI: _____ doy mi autorización para participar de la encuesta realizada por la egresada de la Escuela de Enfermería Evelyn Milagro Cabrera Laguna para el estudio: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023.**

A través de la presente daré a conocer información verdadera al responder las preguntas y las entrevistadoras guardarán confidencialidad acerca de los datos obtenidos, la información que suministre no será revelada a nadie, ni seré identificada cuando se den a conocer los resultados del estudio y estos sean publicados.

La encuesta me será aplicada con una duración aproximada de entre 15 y 25 minutos aproximadamente. Teniendo claro lo anteriormente expuesto y con toda la autonomía para tomar la decisión doy la autorización totalmente voluntaria para que mis datos hagan parte del estudio.

Arequipa, __ de _____, 2023

Firma de la madre o padre /tutor legal



ANEXO N° 04

GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

Angel Cesar Barrantes

Centro laboral:

Hospital III Seguro

Grado:

Magister Salud Pública

Mención:

Salud P. P. C.

Institución donde lo obtuvo:

UNICE

Otros estudios:

Doctorado en Ciencias de la Salud

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1= Inferior
- 2= Básico
- 3= Intermedio
- 4= Sobresaliente
- 5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

INDICADORES		CATEGORIA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez)					X
8	Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
	Puntaje parcial				8	65
	Puntaje total					73

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje)= (puntaje obtenido /75) x 100 =...97

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

Apto para su aplicación y se le permite para ser utilizado en la investigación

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe *Enrique Benavente C.* identificado con DNI N° *71541116* Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA

Arequipa ... 23 ... de ... del 2023.

HOSPITAL III CIVIL ENENECHE
SERVICIO DE MEDICINA
Enrique Benavente C.
CCP 66318

Firma y sello



GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

Monica Ubaldina Lima Mamani

Centro laboral:

Centro de Salud Buenos Aires

Grado:

Magister

Mención:

Salud Pública - Salud Familiar

Institución donde lo obtuvo:

Unsa - Católica

Otros estudios:

2da Especialización en Oncología - Diplomado en Gerencia de Servicios

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

INDICADORES		CATEGORIA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez)					X
8	Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
	Puntaje parcial				8	65
	Puntaje total					73

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje)= (puntaje obtenido /75) x 100 =.97

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

Apto para su aplicación y coherente para los fines de trabajo de investigación

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe, Monica Ubaldina Lima Mamani identificado con DNI N° 42517105 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA

Arequipa ..21.. de Noviembre..... del 2023.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREA DE ATENCION ESPECIALIZADA
MIGUEL RUIZ ALVARADO DE CAYMA
C & BISMORQUEZ S.C. CAYMA
Mónica U. Lima Mamani
Firma y sello



GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

MERY CONCEPCIÓN CHANCOLLA MAMANI

Centro laboral:

HOSPITAL DE GOYENECHE

Grado:

DOCTOR

Mención:

CIENCIAS DE LA SALUD.

Institución donde lo obtuvo:

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Otros estudios:

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD PUBLICA

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

INDICADORES		CATEGORIA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez)					X
8	Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					x
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				x	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					x
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					x
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					x
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					x
	Puntaje parcial				8	65
	Puntaje total					73

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje)= (puntaje obtenido /75) x 100 = 97

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

APTO PARA SU APLICACION Y COHERENTE PARA LOS FINES DE TRABAJO DE INVESTIGACION

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe, MERY CONCEPCION CHANCOLLA MAMANI, identificado con DNI N° 29256917..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA

Arequipa 20 de Noviembre del 2023.

REGIÓN DE SALUD AREQUIPA
HOSPITAL III - GOYENEQUE
[Firma]
Dra. E.S.P. Mery Chancolla Mamani
REG: N° 057 CEP: N° 12713
Firma y sello



MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Numérico	8	0	P1	{1, Nunca}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
2	VAR00002	Numérico	8	0	P2	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
3	VAR00003	Numérico	8	0	P3	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
4	VAR00004	Numérico	8	0	P4	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
5	VAR00005	Numérico	8	0	P5	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
6	VAR00006	Numérico	8	0	P6	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
7	VAR00007	Numérico	8	0	P7	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
8	VAR00008	Numérico	8	0	P8	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
9	VAR00009	Numérico	8	0	P9	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
10	VAR00010	Numérico	8	0	PERIODICIDAD	{1, COMPLE...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
11											



	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	
1	Casa nunca	2	3	2	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
2	Algunas veces	3	3	2	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
3	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
4	Casa nunca	2	2	3	2	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
5	Nunca	2	2	2	2	2	3	2	2	2	INCOMPLETO
6	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
7	Casa nunca	2	2	2	3	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
8	Algunas veces	3	3	2	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
9	Algunas veces	3	3	3	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
10	Nunca	3	1	4	1	1	1	1	3	3	COMPLETO
11	Casa nunca	2	1	2	2	2	2	2	2	1	INCOMPLETO
12	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
13	Algunas veces	3	1	3	3	3	3	2	2	2	INCOMPLETO
14	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
15	Casi siempre	3	3	2	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
16	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
17	Casa nunca	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
18	Algunas veces	3	3	3	3	2	3	3	3	2	INCOMPLETO
19	Nunca	3	1	4	2	1	4	3	3	3	COMPLETO
20	Casa nunca	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
21	Algunas veces	3	2	3	3	3	2	3	3	2	INCOMPLETO
22	Nunca	3	3	3	3	2	3	3	3	3	COMPLETO
23	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
24	Casa nunca	3	3	3	3	3	3	3	3	3	COMPLETO
25	Casa nunca	2	3	2	2	2	3	2	2	1	INCOMPLETO
26	Casi siempre	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
27	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	COMPLETO
28	Casa nunca	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
29	Nunca	2	2	2	1	1	1	1	1	1	INCOMPLETO
30	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
31	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO

1

Vista de datos Vista de variables



	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	var
31	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
32	Casa nunca	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
33	Algunas veces	3	3	2	4	3	3	3	3	3	COMPLETO
34	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
35	Casa nunca	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
36	Algunas veces	2	2	3	2	3	3	3	3	1	INCOMPLETO
37	Algunas veces	3	2	3	3	2	3	3	3	2	INCOMPLETO
38	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
39	Algunas veces	2	2	2	3	2	2	2	2	3	INCOMPLETO
40	Algunas veces	3	3	2	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
41	Algunas veces	3	3	3	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
42	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
43	Casa nunca	2	1	2	2	2	2	2	2	1	INCOMPLETO
44	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
45	Algunas veces	3	2	2	2	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
46	Algunas veces	3	2	3	3	3	2	3	3	2	INCOMPLETO
47	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
48	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
49	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
50	Casa nunca	2	3	2	2	2	3	2	2	1	INCOMPLETO
51	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	COMPLETO
52	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
53	Algunas veces	3	2	2	3	3	3	2	2	2	INCOMPLETO
54	Casi siempre	3	3	3	3	3	4	3	3	3	INCOMPLETO
55	Algunas veces	3	3	2	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
56	Algunas veces	3	2	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
57	Algunas veces	2	2	3	2	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
58	Casa nunca	2	2	2	2	2	3	2	2	2	INCOMPLETO
59	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
60	Casa nunca	2	2	2	3	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
61	Casi siempre	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO

Vista de datos

Vista de variables



	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	var
61	Casi siempre	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
62	Algunas veces	3	3	3	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
63	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
64	Algunas veces	2	3	2	2	3	2	2	2	2	INCOMPLETO
65	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
66	Algunas veces	2	3	3	3	2	2	2	2	3	INCOMPLETO
67	Algunas veces	3	3	2	3	3	3	3	3	2	COMPLETO
68	Casi siempre	2	3	4	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
69	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
70	Nunca	2	1	2	2	2	2	2	1	1	INCOMPLETO
71	Casi siempre	3	3	3	3	3	3	3	4	3	COMPLETO
72	Algunas veces	3	2	2	2	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
73	Algunas veces	3	2	3	3	3	2	3	2	2	INCOMPLETO
74	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
75	Casi siempre	3	3	3	3	3	3	3	4	3	INCOMPLETO
76	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
77	Algunas veces	2	3	2	3	2	3	2	2	2	INCOMPLETO
78	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
79	Algunas veces	2	2	3	2	3	3	3	3	1	INCOMPLETO
80	Algunas veces	3	2	3	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
81	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
82	Algunas veces	2	2	2	3	2	2	2	2	3	INCOMPLETO
83	Algunas veces	3	3	2	3	3	3	3	3	2	INCOMPLETO
84	Algunas veces	3	3	3	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
85	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
86	Algunas veces	2	3	2	2	3	2	2	2	2	INCOMPLETO
87	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	COMPLETO
88	Algunas veces	3	2	2	2	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
89	Algunas veces	3	2	3	3	3	2	3	2	2	INCOMPLETO
90	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	COMPLETO
91	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO

Vista de datos Vista de variables



	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	var
70	Nunca	2	1	2	2	2	2	2	2	1	INCOMPLETO
71	Casi siempre	3	3	3	3	3	3	4	3	3	COMPLETO
72	Algunas veces	3	2	2	2	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
73	Algunas veces	3	2	3	3	3	2	3	2	2	INCOMPLETO
74	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
75	Casi siempre	3	3	3	3	3	3	4	3	3	INCOMPLETO
76	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
77	Algunas veces	2	3	2	3	2	3	2	2	2	INCOMPLETO
78	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
79	Algunas veces	2	2	3	2	3	3	3	1	1	INCOMPLETO
80	Algunas veces	3	2	3	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
81	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
82	Algunas veces	2	2	2	3	2	2	2	3	3	INCOMPLETO
83	Algunas veces	3	3	2	3	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
84	Algunas veces	3	3	3	3	2	3	3	3	3	INCOMPLETO
85	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
86	Algunas veces	2	3	2	2	3	2	2	2	2	INCOMPLETO
87	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	COMPLETO
88	Algunas veces	3	2	2	2	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
89	Algunas veces	3	2	3	3	3	2	3	3	2	INCOMPLETO
90	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	COMPLETO
91	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
92	Algunas veces	3	3	2	4	3	3	3	3	3	COMPLETO
93	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	3	3	INCOMPLETO
94	Casa nunca	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INCOMPLETO
95	Algunas veces	2	2	3	2	3	3	3	1	1	INCOMPLETO
96	Algunas veces	3	2	3	3	2	3	3	2	2	INCOMPLETO
97	Algunas veces	3	3	3	3	3	3	3	2	2	INCOMPLETO
98	Algunas veces	2	2	2	3	2	2	2	3	3	INCOMPLETO
99											
100											

Vista de datos Vista de variables



- MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable independiente	Dimensiones	Indicador	Escala de valor	Metodología
<p>Problema General. ¿La funcionalidad familiar estará asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa?</p> <p>Problemas Específicos ¿La adaptación y participación familiar estará asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa?</p> <p>¿El crecimiento familiar estará asociado a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año</p>	<p>Objetivo General. Analizar la funcionalidad familiar asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p> <p>Objetivos Específicos. Describir la dimensión adaptación y participación familiar asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p> <p>Describir el o crecimiento familiar que está asociada a la periodicidad del control de</p>	<p>Hipótesis General. La funcionalidad familiar está asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p> <p>Hipótesis Específicas. La adaptación y participación familiar está asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p> <p>El crecimiento familiar está asociado a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p>	<p>1.Funcionalidad familiar.</p> <p>Variable dependiente 2. Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año</p>	<p>1.1. Adaptación y participación familiar</p>	<p>1.1.1. Satisfacción por la ayuda que recibe de su familia cuando tiene algún problema y/o necesidad</p> <p>1.1.2 Satisfacción por la participación que su familia le brinda y le permite</p>	<p>- Nunca - Casi nunca -Algunas veces -Casi siempre</p>	<p>Diseño de estudio: Será una investigación No experimental, cuantitativo de corte transversal</p> <p>Tipo de estudio: La investigación será de tipo correlacional</p> <p>Población 703 niños</p> <p>Muestra:98 niños</p> <p>Técnica de investigación Para la VI. Entrevista Para la VD análisis documental</p> <p>Instrumentos de Investigación Para la V.I. el APGAR FAMILIAR Para la V.D. Carnet de crecimiento y desarrollo del niño</p> <p>Prueba de hipótesis Se utilizará la prueba estadística χ^2</p> $\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$
				<p>1.2. Crecimiento familiar</p>	<p>1.2.1. Satisfacción de su familia por la aceptación en el grupo familiar</p> <p>1.2.2 Satisfacción de su familia por el apoyo de sus deseos de emprender nuevas actividades</p> <p>1.2.3. Satisfacción porque su familia expresa afectos</p> <p>12.4. Satisfacción porque su familia responde a sus emociones como rabia, tristeza, amor y otros</p>	<p>- Nunca - Casi nunca -Algunas veces -Casi siempre</p>	
				<p>1.3. Recursos familiares</p>	<p>1.3.1. Satisfacción por compartir en su familia el tiempo para estar juntos</p> <p>1.3.2 Satisfacción por compartir los espacios en la casa</p> <p>1.3.3. Satisfacción por compartir en su familia el dinero</p>	<p>- Nunca - Casi nunca -Algunas veces -Casi siempre</p>	
					<p>2.1. Esquema de periodicidad de controles según NT. 137-MINSA/2017/DEGIESP</p>	<p>- Completa - Incompleta</p>	



<p>atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa?</p> <p>¿Los recursos familiares estarán asociados a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa?</p> <p>¿Cuál es la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa?</p>	<p>crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p> <p>Describir los recursos familiares que está asociada a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa,</p> <p>Identificar la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p>	<p>Los recursos familiares están asociados a la periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa</p> <p>La periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendido en el centro de salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa es incompleta</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--



Tabla N° 11.- Adaptación y participación familiar asociada con la Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa

Adaptación y participación familiar	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Disfunción leve	6	6.1	18	18.4	24	24.5
Disfunción moderada	4	4.1	63	64.3	67	68.4
Disfunción severa	2	2.0	5	5.1	7	7.1
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Consolidado de Resultados de la investigación

$X^2_{cal} = 7.825$

P= 0.020

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

Gl= 2



En la tabla 11 analizamos la dimensión Adaptación y participación familiar asociada con la Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa.

Respecto a la Adaptación y participación familiar, observamos que el 68.4% presenta una disfunción moderada, en el mismo grupo se observa que el 64.3% presenta una periodicidad incompleta del control de crecimiento y desarrollo y el 4.1% presenta una periodicidad completa. El 24,5% presenta una disfunción leve en la adaptación y participación familiar del mismo grupo el 18,4% presenta una periodicidad incompleta del control de crecimiento y desarrollo y un 6.1% una periodicidad completa. El 7.1% presenta una disfunción severa en el mismo grupo el 25.1 % presenta una periodicidad incompleta y el 2.0 % presenta una periodicidad completa.

Para realizar el análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5%, para comprobar la hipótesis se utilizó la prueba del chi cuadrado donde encontramos que la $X^2_{cal} = 7.825$ mayor que la $X^2_{tab} = 5.991$, para $Gf=2$ y un nivel de significancia de $P=0.020$; el resultado es significativo.



Tabla N° 12.- Crecimiento familiar asociada con la Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa

Crecimiento familiar	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Disfunción leve	5	5.1	12	12.2	17	17.3
Disfunción moderada	7	7.1	74	75.6	81	82.7
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$X^2_{cal} = 5.641$

$P = 0.018$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 3.841$

$Gf = 1$



En la tabla 12 analizamos la dimensión Crecimiento familiar asociada con la Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa

Respecto al crecimiento familiar, observamos que el 82.7% presenta una disfunción moderada, del crecimiento familiar en el mismo grupo se observa que el 75.6% presenta una periodicidad incompleta del control de crecimiento y desarrollo y el 7.1% presenta una periodicidad completa. El 17.3% presenta una disfunción leve del crecimiento familiar del mismo grupo el 12.2% presenta una periodicidad incompleta del control de crecimiento y desarrollo y el 5.1% presenta una periodicidad completa.

Para realizar el análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5%, para comprobar la hipótesis se utilizó la prueba del chi cuadrado donde encontramos que la $X^2_{cal} = 5.641$ mayor que la $X^2_{tab} = 3.841$, para $Gl=1$ y un nivel de significancia de $P=0.018$; el resultado es significativo.



Tabla N° 13.- Recursos familiares asociada con la Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa.

Recursos familiares	Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo					
	Completa		Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Familia funcional normal	2	2.0	1	1.0	3	3.0
Disfunción leve	0	0.0	15	15.3	15	15.3
Disfunción moderada	9	9.2	68	69.5	77	78.7
Disfunción severa	1	1.0	2	2.0	3	3.0
Total:	12	12.2	86	87.8	98	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$X^2_{cal} = 11.626$

$P = 0.009$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$GL = 3$



En la tabla 13 analizamos la dimensión Recursos familiares asociada con la Periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del menor de un año atendidos en el Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa.

Respecto a los recursos familiar, observamos que el 78.7% presenta una disfunción moderada en el manejo de recursos familiares en el mismo grupo se observa que el 69.5% presenta una periodicidad incompleta del control de crecimiento y desarrollo y el 9.2% presenta una periodicidad completa. El 15.3% presenta una disfunción leve en el manejo de recursos familiares del mismo grupo el 15.3% presenta una periodicidad incompleta del control de crecimiento y desarrollo, así mismo el 3% presenta una disfunción severa en el manejo de recursos familiares en el mismo grupo se observa que el 2.0% presenta una periodicidad incompleta del control de crecimiento y desarrollo y el 1.0% presenta una periodicidad completa. Así mismo el 3.0% presenta una funcionalidad familiar normal en el manejo de recursos familiares en el mismo grupo se observa que el 2.0% presenta una periodicidad completa del control de crecimiento y desarrollo y el 1.0% presenta una periodicidad incompleta

Para realizar el análisis estadístico se trabajó con un margen de error del 5%, para comprobar la hipótesis se utilizó la prueba del chi cuadrado donde encontramos que la $X^2_{cal} = 5.641$ mayor que la $X^2_{tab} = 3.841$, para $Gl=1$ y un nivel de significancia de $P=0.018$; el resultado es significativo.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 19/09/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: EVELYN MILAGRO CABRERA LAGUNA

Dirección: Cooperativa Vista Alegre, Av. Las Torres mz. Ll Lote 15 - Arequipa

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 72118179

Teléfono: 923400242 email: milagrocabrera1995@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico []

Título: FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA A LA PERIODICIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR DE UN AÑO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES DE CAYMA, AREQUIPA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): crecimiento, desarrollo, familia funcional, control de crecimiento y desarrollo.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?

2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P07

Firma de Autor



huella digital

19 de Septiembre del 2024

Fecha

