



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS
MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD
CONDE DE LA VEGA – 2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor

Guerra Espinoza, Bryan Rodrigo

Asesora

Lorenzo Mozo, Micaela Apolonia

ORCID: 0000-0001-8623-0357

Jurado

Ramírez Julcarima, Melva Nancy

Marcos Santos, Hilda Lita

Zamudio Ore, Lidia Mavel

Lima - Perú

2024



FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA – 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5 %
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1 %
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	1library.co Fuente de Internet	1 %
8	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES
DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA
VEGA – 2023**

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Guerra Espinoza, Bryan Rodrigo

Asesora

Lorenzo Mozo, Micaela Apolonia
(ORCID: 0000-0001-8623-0357)

Jurado:

Ramírez Julcarima, Melva Nancy
Marcos Santos, Hilda Lita
Zamudio Ore, Lidia Mavel

**Lima – Perú
2024**

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a todas las personas que, de una manera u otra, han contribuido a la realización de esta investigación. A mis seres queridos, colegas y mentores, quienes con sus palabras de aliento y su apoyo constante me han ayudado a alcanzar esta meta.

ÍNDICE

Resumen.....	5
I. Introducción.....	7
1.1 Descripción y formulación del problema.....	7
1.2 Antecedentes.....	10
1.3 Objetivos.....	16
1.3.1 Objetivo general.....	16
1.3.2 Objetivos específicos.....	17
1.4 Justificación.....	17
II. Marco Teórico.....	20
2.1 Bases teóricas.....	20
2.1.1 Crecimiento y desarrollo.....	20
2.1.2 Crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años.....	20
2.1.3 Controles de crecimiento y desarrollo CRED.....	21
2.1.4 Factores relacionados a los controles de CRED.....	23
2.1.5 Adherencia.....	24
2.1.6 Factores asociados a la inasistencia de controles de crecimiento y desarrollo.....	28
2.1.7 Teorías de enfermería relacionada al tema.....	29
III. Método.....	32
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	32
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	33
3.3 Variables y sus dimensiones.....	33
3.4 Población y muestra.....	34
3.4.1 Población.....	34
3.4.2 Muestra.....	35
3.4.3 Criterios de Inclusión.....	35
3.4.4 Criterios de Exclusión.....	36
3.5 Instrumentos.....	36
3.6 Procedimientos.....	37
3.7 Análisis de datos.....	38
3.8 Consideraciones éticas.....	38
IV. RESULTADOS.....	40
4.1 Descripción de resultados.....	40

DISCUSIONES.....	46
CONCLUSIONES.....	51
RECOMENDACIONES.....	52
V. REFERENCIAS.....	54
VI. ANEXOS	57
Anexo A: Matriz de consistencia.....	57
Anexo B: Matriz de operacionalización de variables.....	58
Anexo C: Instrumento.....	59
Anexo D: Validez y confiabilidad.....	61
Anexo E: Consentimiento informado	62
Anexo F: Constancia de autorización de recolección de datos	63
Anexo G: Evidencias fotográficas.....	64

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo:** determinar los factores asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023. La **metodología:** se basó en un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con alcance descriptivo y diseño no experimental; la muestra de estudio estuvo conformada por 92 madres de niños menores de un año que acuden al control CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, a quienes se les aplicó un cuestionario de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño (a) menor de 1 año. A partir del cual se obtuvo como **resultados:** el 66.3% de las madres no trabaja, tienen dificultades para asistir a controles de salud debido a tareas del hogar (75.0%) y altos costos (75.0%). El 79.3% considera importantes los controles de salud, pero el 66.3% no sabe su frecuencia y el 54.3% cree que son necesarios solo si el niño está enfermo. Además, enfrentan barreras como horarios inconvenientes (71.7%), largas esperas, distancia al centro de salud (70.7%) y trato percibido como inadecuado por las enfermeras (70.7%). **Conclusión:** los factores sociodemográficos, socioeconómicos, culturales e institucionales complican la asistencia de las madres a controles CRED, debido a tareas del hogar, costos, falta de conocimiento y percepciones negativas del servicio.

Palabras claves: Factores relacionados, inasistencia, controles CRED.

ABSTRACT

The **objective**: to determine the factors associated with the non-attendance of mothers of children under one year of age to the CRED control of the Conde De La Vega Health Center, 2023. The **methodology**: it was based on a quantitative, basic type approach. , with descriptive scope and non-experimental design; The study sample was made up of 92 mothers of children under one year of age who attend the CRED control of the Conde De La Vega Health Center, to whom a questionnaire regarding non-compliance with the growth and development control of the minor child was applied. 1 year. **Results**: 66.3% of mothers do not work, they have difficulties attending health check-ups due to household chores (75.0%) and high costs (75.0%). 79.3% consider health checks important, but 66.3% do not know their frequency and 54.3% believe that they are necessary only if the child is sick. In addition, they face barriers such as inconvenient schedules (71.7%), long waits, distance to the health center (70.7%) and treatment perceived as inadequate by nurses (70.7%). **Conclusion**: sociodemographic, socioeconomic, cultural and institutional factors complicate mothers' attendance at CRED controls, due to household chores, costs, lack of knowledge and negative perceptions of the service.

Keywords: Related factors, absence, CRED controls.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción y formulación del problema

A nivel mundial, el 15% de los infantes nace con peso inadecuado y el 29% no recibe una alimentación adecuada. Además, el 20% de los niños menores de 5 años vive en pobreza extrema, en familias con bajos recursos y en países en desarrollo, sin acceso a programas de apoyo para su crecimiento (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020).

Una investigación en Uruguay reveló que la falta de asistencia de las madres al control de salud de sus hijos menores se debe a la falta de conocimiento sobre su importancia, dificultades en la accesibilidad administrativa, problemas económicos, proximidad geográfica y condiciones climáticas (Baubeta et al., 2020).

En cuatro ciudades de Colombia, las madres evitan los controles de salud para sus hijos menores de 5 años debido a efectos secundarios de las vacunas, bajas coberturas de atención, desempleo, delincuencia, limitaciones geográficas, problemas económicos, violencia doméstica y deficiencias en infraestructura y personal de salud (Escobar et al., 2017).

En 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) instó a asegurar un acceso equitativo a la salud infantil sin barreras económicas. En 2019, 5.2 millones de muertes prevenibles ocurrieron en niños menores de 5 años: 1.5 millones en niños de 1 a 11 meses y 2.4 millones en neonatos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). Se estima que las muertes aumentarán a 5.6 millones anuales, unas 15,000 diarias, muchas de las cuales podrían evitarse con atención médica oportuna y controles regulares. Las principales causas son neumonías, asfixia y anemia (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

Desde 2019, la pandemia agravó la situación en América Latina. La OMS y la OPS han implementado programas que han alcanzado al 82% de los menores con vacunas y controles de

crecimiento, se ha enfocado en asegurar que todos los menores de un año estén al día con sus controles (Organización Panamericana de la salud [OPS], 2021). En el 2020, un buen rendimiento en el CRED mejora el desarrollo intelectual y mental de los infantes y reduce la morbilidad. Esto se logra con intervenciones planificadas y evaluadas, y es crucial concienciar a las familias y cuidadores (Organización Panamericana de la salud [OPS], 2022).

UNICEF reporta que 149 millones de infantes en el siglo XXI tienen déficit en crecimiento y desarrollo debido a la falta de acceso a información y servicios. Los principales factores son la pobreza, que limita el acceso a salud y alimentación, y el desconocimiento sobre la importancia de los chequeos pediátricos (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020).

En 2020, solo el 9.5% de los menores de 36 meses en Perú cumplieron con el CRED, una disminución del 8.1% respecto a 2019. Solo el 3.5% de los infantes menores de 3 años completaron sus controles, debido a desconocimiento y problemas económicos (Instituto Nacional de estadística e Informática [INEI], 2021a). Además, la deserción en el cuidado de menores de 2 años ha aumentado la anemia, especialmente en áreas rurales (48.4%), con solo el 29.7% consumiendo suplementos de hierro (Instituto Nacional de estadística e Informática [INEI], 2021b).

Según la ENDES 2021, el 12.5% de los infantes menores de 3 años tienen baja estatura, con mayor prevalencia en zonas rurales (25.4%) y en la Sierra (21.9%) y Selva (17.2%) comparado con la Costa (6.1%). La inasistencia al CRED es más común en madres con educación primaria (28.5%) y en el quintil inferior de riqueza (27.6%) (Instituto Nacional de estadística e Informática [INEI], 2022).

A nivel local, Condori y Damiano (2023) halló en el factor socioeconómico, el 50% de las inasistencias se deben a problemas laborales, especialmente en madres de 20 a 39 años (74.3%). El 91.4% considera costosas las asistencias a los controles CRED. Culturalmente, el 81.4% conoce

el programa y el 100% lo valora. Institucionalmente, todas las madres valoran la utilidad del informe y la disponibilidad de profesionales.

En 2023, en el Centro de Salud Conde de la Vega, solo el 70% de los niños cumplieron con todas las asistencias programadas del CRED, mientras que el 30% restante no asistió. Las razones para la inasistencia incluyen reacciones adversas a las vacunas, demandas laborales de las madres, dificultades con la administración del establecimiento de salud, y la mayor dificultad que enfrentan las madres solteras y las progenitoras venezolanas, quienes enfrentan mayores desafíos económicos. La falta de asistencia a los controles CRED puede afectar negativamente la salud y el desarrollo a largo plazo de los niños, impactando su bienestar y capacidad para integrarse socialmente.

De acuerdo con la problemática expuesta anteriormente se propone lo siguiente:

Problema general

- ¿Cuáles son los factores asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023?

Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023?
- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023?
- ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023?

- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023?

1.2 Antecedentes

Internacionales

Díaz (2022) Ecuador, realizó un estudio con el **objetivo:** Determinar los factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunas en menores de 12 meses. Centro de Salud Santa Rosa. Salinas, 2022. **Metodología:** transversal, hipotético deductivo, no experimental, cuantitativa y descriptiva, la muestra se conformó a partir de 52 cuidadores de los menores cuyas edades eran de 0 a 1 año, suministrándoles un cuestionario que permitió medir el incumplimiento del esquema de vacunación. Los **resultados:** se encontró que un 62% de infantes antes del año no completan el calendario de vacunación, por otra parte, un 38% sí tiene vacunas adecuadas a cada edad. Determinando que la limitación de tiempo del cuidador es el principal motivo de ausencia en las fechas programadas para las vacunas. Además, se confirmó la hipótesis de que factores sociales como el nivel educativo, la situación económica, los básicos servicios y el establecimiento donde vive la familia del que cuida repercute en la asistencia ante el programa de vacunas. En **conclusión:** los que no acuden a sus controles tienen más determinantes sociales que no les permite realizar ello.

Hernández et al. (2020) Colombia, realizaron un estudio en el cual plantearon como **objetivo:** Identificar los factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil, en cuanto a la **metodología:** En otras investigaciones documentadas, relacionado a factores que influyen en la asistencia al CRED, se incluyeron 140 documentos seleccionados que dieron luces de las faltas de controles CRED en la población infantil. En relación a los **resultados:** se observó que tanto el desarrollo como el crecimiento son

procesos desarrollados bajo la vista de factores ambientales, genéticos y biológicos. Se sabe también que el desarrollo del sistema nervioso central tiene un desarrollo diferente en las distintas etapas de vida, siendo de mayor importancia dentro de las primeras etapas de vida. Finalmente se generó la **conclusión**: La inasistencia a los controles CRED se deben a los olvidos de los padres o tutores, la distancia de un lugar hacia otro, no se conoce la importancia de los controles, falta de interés, así mismo existen deficiencias económicas, sociales, educativas, culturales, no contar con apoyo familiar o creer saber mucho a partir de experiencias de otros hijos.

Boarotto y Yecora (2020) España, desarrollaron un estudio Donde establecieron como **objetivo**: Conocer los factores de riesgo familiares de los niños de entre 1 a 6 años que concurren al Control de Crecimiento y Desarrollo a la Dirección de Especialidades Médicas Norte en la ciudad de Córdoba en agosto del año 2020. La **metodología**: correlacional, descriptivo, transversal y observacional, la muestra la conformaron 61 niños, a cuyos padres se les administró un cuestionario. En cuanto a los **resultados**: se obtuvo que 54% de infantes mostraron una inadecuada nutrición debido a un exacerbo de peso (31% con sobrepeso y 23% con obesidad), mientras que el 43% tenía un peso dentro de los rangos normales, un 3% presentaba peso bajo siendo ello un riesgo. Se constató un 92% de infantes que consumían alimentos demasiados procesados, cuyo consumo era por lo menos dos veces a la semana. Además, el 10% de los progenitores no tuvo más estudios que no sea de primaria, un 47% no sobrepasó la secundaria, ello representa un total de 57% progenitores que no contaban con más niveles de escolaridad. Un 89% encargados de los menores en cuanto a su nutrición carece de empleo estable. Se observó que el 28% de los padres (ambos) y el 47% de al menos un progenitor tenían obesidad o sobrepeso **Conclusión**: se halló conexión estadísticamente relevante ($p < 0,05$) entre una ingesta de alimentos

ultra procesados, la educación de los progenitores, la estabilidad laboral del encargado de nutrición y estado de peso de parte de los padres, y la nutrición inadecuada a causa de los excesos.

Cancino y Castrillon (2019) Colombia, realizaron un estudio con el **objetivo**: Determinar los factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección de alteraciones del crecimiento y desarrollo del hospital Sal Vicente de Andalucía Valle del Cauca en el año 2019, en su **metodología**: estudio transversal, cuantitativo y descriptivo, en cuanto a la muestra, esta se constituyó a partir de 80 infantes entre varones y mujeres, de edades que iban de los 0 a los 5 años, se les aplicó cierta encuesta que permitió la evaluación de asistencia, otro para evaluar composición familiar y una para datos sociodemográficas. En los **resultados**: se observó que los elementos que se asociaban a que las progenitoras no asistan a los Controles; son los factores socioeconómicos con ingresos medios (76%), desempleados (20%), factores institucionales, olvido de citas (25%), no hay quien lleve al menor (4%), el menor se encontraba enfermo (16%), no consigue transporte (11%), no tener dinero (5%), no le pareció importante (3%), insatisfacción con la labor de la enfermera regular (44%), insatisfacción con atención médica regular (21%), siente mala atención (3%), otros motivos (22%). Se llegó a la **conclusión**: Se necesita colaboración entre padres y personal médico para detectar y abordar tempranamente dificultades en que puedan tener un desarrollo adecuado conjuntamente con su crecimiento de sus hijos.

Del Cid (2019) Panamá, realizó un estudio con el **objetivo** de Analizar la asociación que hay entre los factores socioculturales con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en la comunidad de Alto Quiel, Boquete, durante el año 2019. En cuanto la **metodología**: fue transversal, cuantitativa, descriptivo, no experimental, la muestra se conformó a partir de 25 progenitoras quienes desarrollaron un cuestionario. En relación a los **resultados**: el 84% de las

familias son lideradas por madres solteras, quienes mayormente llevan a sus hijos a los controles médicos, aunque solo a veces asisten, especialmente cuando los hijos tienen entre 12 y 17 años (96%). La falta de experiencia (muchas madres tienen solo un hijo), educación (68% con escaso conocimiento sobre controles médicos) y recursos económicos bajos (84%) también influyen. Las madres amas de casa (76%) y otros encuestados desconocen en qué consisten los controles (92%), a pesar de considerar como se desarrolla la atención (60%) y la información de enfermería (60%) como buenas. Las principales razones para no asistir son el cambio de residencia (96%) y la falta de tiempo (4%), mientras que el 64% no considera importante dichos controles. En cuanto a **conclusión:** Se evidenció la conexión establecida de elementos del ámbito social como de la cultura en relación a asistir a los controles de CRED.

Nacionales

Condori y Damiano (2023) Lima, realizaron un estudio con el **objetivo:** Identificar el perfil sociocultural asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima – 2023. En cuanto a la **metodología:** de enfoque descriptivo, transversal y cuantitativo, en cuanto a la muestra objetiva se constituyó a partir de 70 progenitoras del establecimiento Gustavo Lanatta Lujan. Recopilando toda información a partir de aplicar una encuesta, instrumento elaborado por Marita Rossanet, que clasificó en 16 ítems, agrupados en 3 dimensiones. Respecto a los **resultados:** en el factor socioeconómicos, un 50% de las inasistencias se dieron por temas laborales de madres entre 20 y 39 años edad en un 74,3%, el 68,6% convivientes. Además, el 56% no enfrenta dificultades con las labores del hogar, el 84,3% no tiene problemas para cuidar de sus otros hijos, los factores económicos se muestran en un 91,4% considerando costosas las asistencias a los controles CRED. En relación a lo cultural, el 81,4% tiene conocimiento del programa, y el 100% considera que es importante. Finalmente, en el factor institucional, todas las madres mencionan que el informe

proporcionado dentro de la institución fue de confianza y de mucha utilidad, así mismo la cantidad de profesionales y la disponibilidad en cuanto a horario en los que se atiende. En **conclusión:** se determinó que en cuanto al factor sociocultural se presenta con más frecuencia la inasistencia a causa de trabajo, repercutiendo en mujeres de 20 a 39 años convivientes, con un porcentaje mínimo que menciona inasistencia debido a las responsabilidades domésticas y el cuidado de otros hijos.

Contreras y Mendoza (2022) Lima, llevaron a cabo una investigación en la que determinaron como **objetivo:** Identificar los elementos vinculados a la ausencia en la asistencia al seguimiento del crecimiento y desarrollo por parte de madres con niños en el centro de salud La Huerta - Quilmaná. En relación con la **metodología:** la investigación fue correlacional, transversal, cuantitativa, cuya muestra comprendió 25 madres con hijos que no pasaban los dos años, cuyas atenciones se daban en el centro de salud donde se realizó dicha investigación, con respecto a los instrumentos se usaron cuestionarios para abordar factores culturales, sociales y de la institución, así mismo se usó una ficha que cotejaba información de cada uno de los infantes, verificando la ausencia en el control CRED. En cuanto a los **resultados:** al establecer el objetivo se identificó los factores que estarían predisponiendo la ausencia de los controles CRED, observando que un 70% de las madres con empleos experimentan dificultades para asistir, el 72% indicó llegar puntualmente al centro de salud, el 76% enfrenta problemas para cumplir con los controles, el 72% considera insuficiente la información, el 76% no acude debido al tiempo de espera, y el 72% señala que hay escasez de personal de enfermería. En **conclusión:** demostraron la asociación de los tres elementos estudiados, determinando que existe relación entre las variables, siendo esta muy alta (Tau b de Kendall = 0.967).

Roldan (2022) Lima, realizó una investigación el cual planteó el **Objetivo:** Determinar los factores asociados al incumplimiento de las madres al control de CRED del niño(a) menor de

un año en un Centro de Salud, Lima – Perú 2022. **Metodología:** fue descriptiva, de corte transversal, cuantitativo, no experimental, contando como muestra con 161 progenitoras cuyos infantes no superaban el año, para recabar información si hizo uso de la encuesta, este fue dividida en 3 dimensiones. En relación al **resultado:** encontró que la dimensión relacionada a lo socioeconómico un 65% se relaciona a las actividades de casa, un 57% al trabajo, 54% cuidado de los menores, 52% al horario del trabajo; en cuanto a lo cultural un 56% del desconocimiento de CRED, 54% desconocimiento de la importancia del mismo, en el factor institucional, un 76.4% respecto al tiempo que se brinda atención, 64% el trato que se les brinda, 62.7% tiempo para esperar la atención, 57.8% información clara, 57.8% insuficiencia del profesional, 50.9% falta de información sobre CRED. **Conclusión:** los factores predominantes que repercuten teniendo ausencia ante los controles CRED son los elementos socioeconómicos e institucionales.

Rivera (2022) Lima, desempeño cierto estudio, planteando como **objetivo:** identificar los elementos vinculados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año en el policlínico de Es salud en diciembre de 2022. La **metodología:** adoptada fue de naturaleza cuantitativa, haciendo uso de técnicas estadísticas para la medición de variables, no experimental puesto que no hubo manipulaciones en relación a variables y del diseño transversal de variables. Para recopilar datos fue mediante una encuesta descriptiva, utilizando el Chi cuadrado como herramienta. La muestra se conformó a partir de 120 menores cuya edad no superaba los 24 meses con incumplimiento al programa de CRED. Se optó por la encuesta, utilizando un cuestionario compuesto por tres partes: presentación, datos fundamentales del niño y su progenitora, constituido por 16 ítems, un Alfa de Crombach de 0.865 en cuanto a la confiabilidad, lo que aseguró una validez y confiabilidad aceptables. **Resultados:** la indagación reveló que factores socioeconómicos como el 54% de las empleadas que son madres tienen un

horario laboral de lunes a sábados, el 10% reside fuera de la jurisdicción de traslado; el factor cultural contribuye con el 52%, mientras que el 23% desconoce con qué frecuencia debe asistir al CRED. En cuanto al factor institucional, se observó un 42% de retraso horario en Enfermería CRED, y un 16% enfrenta problemas con la distancia. En **conclusión**: el estudio proporcionará información relevante para mejorar las atenciones brindadas a infantes que no cumplían los 5 años.

Matta (2021) Lima, y su estudio con **objetivo**: determinar los elementos que influyen en el incumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de 1 año en el Centro de Salud 3 de febrero Pachacútec Ventanilla, Callao, en 2021. En cuanto a la **metodología**: se optó por estudio cuantitativa, básica, nivel descriptivo, transversal y no experimental. Su muestra constituida por progenitoras con menores al año. El instrumento para recoger datos fue un cuestionario, compuesta por 25 ítems y agrupadas en 3 dimensiones, elaborada por chagua Rodríguez y Eulalia María. En los **Resultados**: se indica que el 60% de los motivos a la inasistencia se relacionaban con lo socioeconómico, después se presenta lo cultural (56%) el factor institucional presente con un 54%, y el 76% de las madres desconocen la frecuencia con la que se realizaban los controles, en lo económico, lo laboral fue lo más perjudicial para asistir a los controles (56%), lo institucional con el 54%, en cuanto a lo cultural. En **conclusión**: se deduce que los factores predominantes que no permiten que se acuda al control en infantes que no superan los dos años, fueron en mayor grado de índole socioeconómica, seguidos por aspectos culturales, y, culminando elementos institucionales.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023.

1.3.2 *Objetivos específicos*

Identificar los factores sociodemográficos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023.

Identificar los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023.

Identificar los factores culturales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023.

Identificar los factores institucionales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023.

1.4 Justificación

Justificación teórica

La presente investigación pretende servir de información y nuevos conocimientos para generar conciencia de lo fundamental que es acceder al control dentro de los años iniciales de vida. Para abordar la no asistencia al control de los infantes de un año, es necesario conocer la magnitud del problema a partir del cual se pueda adoptar un enfoque integral que tome en cuenta no solo las necesidades médicas, sino también los contextos socioeconómicos, culturales y emocionales de las familias, promoviendo en nuevos estudios la implementación de intervenciones dirigidas a superar estas barreras específicas que son cruciales que permitan un adecuado acceso e integración a los servicios de salud infantil.

Justificación metodológica

Dada la importancia de estos controles en la localización temprana de problemáticas de salud y desarrollo, así como provisión de apoyo y educación a las madres, es imperativo distinguir los elementos cuya contribución se da en la falta de asistencia. Este estudio buscó llenar un vacío

en la investigación al enfocarse en un contexto específico y examinar factores que no han sido explorados previamente dentro del contexto. Mediante un enfoque metodológico riguroso, que incluye recopilar y analizar la data cuantitativa a través del instrumento validado y adaptado en el contexto, se espera proporcionar información valiosa que fomente la creación de intervenciones efectivas y políticas de salud pública dirigidas a dar una mejora a la asistencia de los controles esenciales. Cabe señalar que los resultados que se obtuvo servirán para dar referencia a estudios posteriores.

Justificación práctica

La inasistencia de las progenitoras al CRED se debe a diversos elementos, entre ellos la ausencia de recursos económicos y la participación médica, la desinformación sobre la importancia de estos controles, barreras culturales y de idioma, estigma asociado a la atención médica, falta de apoyo familiar o social, y condiciones de vida inseguras o inestables. Abordar estos desafíos requiere un enfoque integral que incluya políticas que permitan acceder a una atención adecuada, programas de educación comunitaria y medidas de apoyo social para garantizar que todas las madres puedan acceder a los servicios de salud necesario entorno a un bienestar en relación a los menores, por lo tanto, esta investigación sirve de nueva información dentro del contexto donde es desarrollado para proporcionar al centro de salud una visión de prestación de servicios adecuados para mejor satisfacción de sus usuarios abordando el tema central.

Justificación social

La inasistencia al CRED se atribuye a factores sociales, como limitaciones en el acceso a la atención médica, falta de comprensión sobre la importancia del control médico, responsabilidades familiares y laborales, y el estigma cultural asociado. Esta investigación busca implementar un conocimiento integral sobre esta problemática, concientizando a la población acerca de la relevancia de los controles médicos para el adecuado desarrollo y crecimiento infantil.

Abordar estos desafíos requiere un enfoque integral que mejore la accesibilidad a la atención médica, promueva la educación en salud infantil, brinde apoyo a las responsabilidades familiares y laborales, y reduzca el estigma asociado a la atención médica.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas

2.1.1 *Crecimiento y desarrollo*

El crecimiento se refiere al aumento de las células y los tejidos en el sistema de un individuo, ello se manifiesta como un aumento numérico en diferentes medidas (talla, edad, peso, etc.) lo cual se da desde que el ser humano es concebido y dura hasta la madurez intrauterina. También se sabe que lo referente al desarrollo se sigue un proceso dentro del mismo lapso de tiempo, involucrando aspectos en cuanto a lo neurológico, conductual, emocional, social y cognitivo del infante (Urbano, 2021).

En torno al desarrollo y crecimiento del menor esto se vincula con la alimentación que recibe, la salud con la que cuenta, las condiciones en las que se desarrolla, así como su familia, si se diera un cambio en lo mencionado esto puede representar un aspecto muy preocupante, por lo cual se deberá tomar medidas que puedan prevenirlo, esto puede tener acciones elementales como un adecuado seguimiento durante el embarazo, la promoción y práctica de una lactancia exclusiva, difundir hábitos alimenticios saludables, y Aún más importante el desempeño y asistencia de los controles CRED, lo cual va de la mano con el fortalecimiento de los lazos que se forman en el núcleo familiar (Ampuero y Mamani, 2018).

2.1.2 *Crecimiento y desarrollo en niños menores de tres años*

Las primeras etapas en la vida de un infante representan la oportunidad adecuada y única en la que se debe estimular el cerebro. A partir de ello, las investigaciones han evidenciado que el cerebro de un infante en la etapa de bebé no llega al mundo en su estado final, sino que experimenta desarrollo durante sus primeros años (UNICEF, 2021).

El proceso comienza antes del nacimiento del infante, generando una conexión dificultosa que se desarrolla muy rápidamente en cuanto al sistema neuronal, puesto que solo dura dicho periodo, en la que no existe la posibilidad de que se vuelva a repetir. Por lo tanto, si se experimentan vivencias negativas en esta etapa, pueden alterar la manera en las que se dan dichas conexiones en el infante, lo que afectará su desarrollo y predisposición para aprender (Fondo de las Naciones Unidas [UNICEF], 2021).

En esta fase, resulta crucial que los enfermeros o enfermeras como profesionales fortalezcan el vínculo con progenitoras a su cargo, puesto que la falta de información adecuada podría poner al niño en riesgo de experimentar desajustes en su desarrollo antropométrico. Durante los primeros meses de la vida del infante es necesario guiar a las madres o responsables a cargo del infante en las actividades e importancia de los controles CRED, esto puede ser posible a partir de información adecuada y completa en la que se explique los cambios surgidos en las etapas de los menores y así puedan enfrentarlos de manera apropiada (Miranda et al., 2021).

2.1.3 Controles de crecimiento y desarrollo CRED

Parte como la práctica dirigida para los menores de 5 años, realizado por instituciones públicas y privadas como el Ministerio de Salud y ESSALUD, de forma accesible que no conlleva ningún costo y sin cronogramas específicos. Estos controles permiten a los padres seguir el crecimiento y desarrollo, identificando riesgos como desnutrición. El personal de salud detecta enfermedades tempranamente, evalúa el desarrollo del niño y administra vacunas según el cronograma. Además, los cuidadores reciben suplementos de hierro gratuitos, los cuales permiten prevenir anemia, que se presenta como complicación frecuente en la comunidad de niños (Fundación Baltazar, 2021).

Así mismo el control (CRED) son diversas actividades llevadas a cabo por los profesionales médicos y/o enfermeros, cuya finalidad es crear un seguimiento apropiado individualizado y puntual para un desarrollo y crecimiento de los infantes, con la priorización de identificar adecuadamente riesgos, cambios o anomalías (Ministerio de Salud [MINSA], 2021).

2.1.3.1 ¿Quiénes deben acudir al CRED?

Debe acudir todo menor desde que fue su alumbramiento a los 11 años, a pesar de ello los menores de 5 años son los que requieren más cuidados, puesto que esta etapa es crucial para su desarrollo a lo largo de las demás etapas (Fundación Baltazar, 2021).

2.1.3.2 ¿En qué consiste el control de crecimiento y desarrollo?

Este sistema permite diagnosticar e intervenir de manera oportuna con la finalidad de disminuir las discapacidades, el riesgo y así poder potenciar las diversas habilidades que se presentan en la primera infancia. La ejecución del CRED es personalizada, completa, puntual que tiene frecuencia específica dependiendo de la edad por la que atravieso el infante. A partir de lo emitido por el MINSA mediante su norma técnica se estipula que todo menor a 24 meses debe ser atendido en 11 controles CRED, puesto que, al tener 1 año, el infante necesita seis controles, empezando de los dos años llegando a los cuatro y once meses con 29 días es necesario que reciban 4 controles, ello durante el año en los que se evalúe (Ministerio de Salud [MINSA], 2021):

- El examen físico evalúa la salud del bebé o el niño.
- Se da la evaluación del IMC.
- Se dan las evaluaciones en cuanto a habilidades de niños/as y bebés.
- Según el cronograma se administran las vacunas necesarias.
- Se dan los suplementos de Hierro de acuerdo a la edad (Gotas o jarabe).
- Brindar información para un adecuado cuidado del niño.

- Se realiza el descarte en cuanto la anemia y parasitosis.
- Realiza interconsulta por parte del profesional si se encuentra alguna alteración.

2.1.3.3 Frecuencia de los controles CRED

En relación a la Norma Técnica N°537 de Salud propone (Ministerio de Salud [MINSA], 2017):

- **Recién nacidos de 0 a 29 días:** la cita es semanal.
- **Entre el primer mes y los 11 meses:** la cita es mensual.
- **Entre el primer año y los 2 años:** la cita es bimestral (cada 2 meses)
- **Entre los 2 y 4 años:** la cita es trimestral (cada 3 meses)
- **Entre los 5 y 11 años:** la cita es semestral.

2.1.4 Factores relacionados a los controles de CRED

Son elementos vinculados a controles CRED abarcan diversas circunstancias relacionadas a la manera de vida, que engloban creencias, hábitos y costumbres. También incluyen contextos del ambiente que influyen en el progreso de la actitud que conlleva a no asistir al control CRED (Rosillo y Zapata, 2019).

Los factores sociales Determinan la identificación de vulnerabilidad y riesgos que se da en la sociedad, evaluando la relación que desencadenan los impactos ambientales con las situaciones problemáticas, de esta manera se considera la manera adecuada de realizar intervenciones que dependerán de las circunstancias y recursos con los que cuentan, sean humanas o potenciales. Por otro lado, lo cultural comprenden las manifestaciones de un ambiente son específico de la población, como las costumbres, los conocimientos que se tiene, etc (Lizana, 2016).

2.1.5 Adherencia

La adherencia se caracteriza por la habilidad que permite que las personas cumplan con tratamientos establecidos, como por ejemplo seguir un adieta, asistir a sus controles o citas en cuanto a la salud, esto siempre siendo indicado por un profesional de la salud. Se emplea distintos nombres que hacen alusión a ello, dentro de lo más conocido esta las instrucciones, indicaciones, lo cual persiste ante las recomendaciones específicas, dentro de ello se manifiestan los suministros de medicamentos, dieta adecuada, los ejercicios que se debe practicar, todos ellos durante las citas programadas (López, 2016).

2.1.5.1 Dimensión de la adherencia : Asistencia de la madre al control de CRED

La adherencia en cuanto a control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) se relaciona con la disponibilidad de la progenitora que rechace o acepte recomendaciones del área de enfermería, así mismo la asistencia a citas programadas por los mismos. Además, implica aplicar estas sugerencias para provocar modificaciones en la conducta que está asociada al control de CRED, cuyo propósito se basa en concientizar riesgos cuya implicancia podría surgir si no se cumplen adecuadamente los controles del infante (Rivera, 2019).

Basándonos en lo mencionado anteriormente, es necesario sostener que un menor que no acude con su progenitora al control CRED es clasificado con incumplimiento, lo que implica una falta de adherencia, puesto que la oportunidad de realizar el control perdido no se puede recuperar y resulta en inasistencia. Según el MINSA, un niño estará protegido si completa todos sus controles de lo contrario con la falta de uno mostrará deficiencias. En caso contrario, se considera que el niño se pondrá en riesgo, puesto que esta situación lo hace susceptible a manifestar retrasos en cuanto a su desarrollo y crecimiento (Ministerio de Salud [MINSA], 2021).

2.1.5.2 Rol de la madre en la adherencia al control de CRED

En la adherencia a los controles CRED, la progenitora desempeñará una labor crucial puesto que es responsable de cuidar al menor. En dicho sentido, es primordial que el área de enfermería establezca una interacción continua con ella para crear un ambiente de diálogo acogedor, que facilite la resolución de sus dudas y la involucre en diligencias preparatorias destinadas a tener al niño en un estado óptimo (Flores, 2018).

No obstante, es necesario destacar que algunos elementos de corte cultural, económico pueden generar en las madres la deserción a los controles CRED. Ejemplos de estos factores son la edad que tenga la progenitora, el nivel de estudio que tiene y la accesibilidad a los establecimientos de salud (Seijas et al., 2020).

2.1.5.3 Dimensiones de los factores relacionados a la adherencia de los controles de CRED

Entre elementos vinculados con adhesión a controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) son regidos a través de tres dimensiones: factor conocimiento, el factor económico y factor institucional (Rosillo y Zapata, 2019).

2.1.5.3.1 Dimensión factor económico.

Esta dimensión esta direccionada a los medios que permitan que progenitoras accedan al control CRED de sus pequeños, considerando cierto costo asociado en relación con los ingresos monetarios del hogar (León, 2014).

En la actualidad y debido a la variabilidad de la situación económica, muchas madres trabajan ya que necesitan contribuir financieramente al hogar. Sin embargo, simultáneamente, enfrentan un exceso de responsabilidades domésticas, lo cual podría llevar a que la madre no esté presente en los controles de CRED de su hijo (Suyon y Wong, 2020).

En cuanto a los elementos vinculados al factor económico se incluyen: el horario laboral, así como su situación, los ingresos percibidos, costos de movilidad y la distancia que implica ello, así mismo la residencia del menor (Rosillo y Zapata, 2019).

2.1.5.3.2 Dimensión factor conocimiento.

La dimensión del factor conocimiento se determina por el grado de instrucción de las progenitoras, así mismo el conocimiento que tienen del programa de controles. Esto es importante porque influye en la decisión que tomen para llevar o no a sus menores al centro de salud, puesto que al comprender los beneficios harán que participen y serán motivadas a lo mejor para sus hijos (Rosillo y Zapata, 2019).

En esta dimensión, la medición se realiza principalmente a través del conocimiento y la cultura como indicadores clave. El conocimiento sirve como el inicio para que las personas tengan un conocimiento sobre el mundo y sí mismos que les rodea. Además, funciona para justificar y explicar cómo cada uno piense, se orienta en algunos temas, actúan ante distintas situaciones, todo ello respalda la toma de sus decisiones. A partir de ello la cultura, abarca las conductas que predisponen el actuar de las personas. A partir de ello se evalúa la práctica de pautas que dirijan el comportamiento en cuanto al cuidado del niño (Mendoza y Ramos, 2019).

En consecuencia, la cultura desempeña un papel crucial al definir lo que rige el comportamiento en el ser humano, abarcando elementos que rigen la vida de cada uno en diferente manera (costumbres, religión, creencias, etc.), todos con significados que la sociedad no puede pasar por alto (Rosillo y Zapata, 2019).

Es esencial destacar los elementos culturales que predisponen a las madres, estos aspectos están directamente vinculados con la manera de criar a los hijos. Como resultado, el cuidado que brindan a sus niños se influencia muchas veces en las experiencias que son enseñadas por

enfermeras durante los controles que tienen. Ello se manifestará en como las madres corrigen situaciones en las que pueden estar fallando al criar a sus hijos, reforzando su conocimiento sobre los controles y todo lo que abarca, con el objetivo de motivarlas a cumplir con los mismos (Bueno y Suarez, 2020).

Los elementos asociados con esta dimensión incluyen: la comprensión, las prácticas culturales, las convicciones y la religión (Rosillo y Zapata, 2019).

2.1.5.3.3 Dimensión factor institucional.

Se refiere a los principios determinados dentro del centro de salud que obstaculicen, compliquen o afecten la incitación de aquellos que buscan solicitud en la asistencia de Crecimiento y Desarrollo (CRED). También es conocida como las condiciones que están relacionadas con la estructura en cuanto a la atención que puede ser positivo o negativo en cuanto la adherencia del paciente con la institución, esto abarca el horario, el trato, la atención, que se brinde a la madre (Suarez, 2020).

Las situaciones donde se desenvuelve el control permiten que el infante y su persona a cargo asistan con frecuencia o en el horario programada a sus controles, evaluando la satisfacción que perciben ante el servicio percibido. Si el trato es adecuado y amistoso al momento de brindar la atención son apropiados, respondiendo a las necesidades de la población infantil, estos elementos serán cruciales para medir si las madres aceptan o no el control de crecimiento y desarrollo (Botero, 2013).

Las situaciones presentes en esta dimensión comprenden: la cortesía en el trato, la proximidad del hogar al centro, el horario y el tiempo de espera para dichas atenciones (Rosillo y Zapata, 2019).

2.1.6 Factores asociados a la inasistencia de controles de crecimiento y desarrollo

2.1.6.1 Factores sociodemográficos

Se asignan características antropométricas y otras como el grado de instrucción, la natalidad, la morbilidad, el tamaño y composición familiar etc. para los miembros de la comunidad. En el caso de la persona que no cuida de manera formal, los factores sociodemográficos determinantes de su perfil y probablemente asuman el ser responsables de atender a largo plazo incluyen la relación con el receptor de cuidados, sexo, vínculo de la familia, estado civil, nivel educativo, edad, economía, situación Laboral y clasificación social. Ahora, se presenta el desarrollo individual de estos aspectos (Brodsky et al., 2020).

2.1.6.2 Factores socioeconómicos

Los elementos socioeconómicos engloban las acciones del individuo para mantenerse con vida, así como la de su familia, ya sea dentro o fuera del hogar. Estas acciones incluyen relaciones interpersonales, cuidado y transmisión de valores, independientemente del nivel de satisfacción. En este contexto, se incorporan deseos, emociones e inquietudes. En resumen, este elemento es causa o condiciones que abarcan diversas acciones para respaldar la supervivencia familiar y propia, sin importar el impacto emocional (Wiese, 2019).

2.1.6.3 Factor cultural

Hacen alusión a las particularidades inherentes a la cultura, las cuales posibilitan la identificación de un contexto en la cual se ejercen influencias en cuanto al desarrollo de los individuos que forman parte de ella (Macías, 2018).

Los elementos de corte cultural no son parte de las dimensiones, sino que actúan como condiciones determinantes al proporcionar aspectos esenciales en cuanto a las conductas humanas.

Factores que abarca la religión, costumbres, tradiciones contribuyen con un conjunto de significados que no deben pasarse por alto en la investigación de las comunidades (Macías, 2018).

2.1.6.4 Factor Institucional

Las características institucionales abarcan el horario y tiempo de atención en los consultorios, con una supervisión de CRED que requiere 45 minutos, aunque los profesionales ocupan menos tiempo debido a la alta demanda. El tiempo de espera para la consulta depende de la disponibilidad del profesional. La atención del personal de salud, vinculada a la actitud hacia los usuarios, es otra característica relevante. La distancia al centro de salud puede no ser siempre cercana, y la claridad de la información brindada a veces no es adecuada para el entendimiento del cuidador. La utilidad de la información impacta en el cambio o mejora del menor atendido. Por último, los recursos humanos, vinculados a metas físicas, demanda, dispersión poblacional, capacidad instalada, categoría, capacidad resolutive y modalidad de atención, son factores a considerar (Ministerio de Salud [MINSA], 2021).

2.1.7 Teorías de enfermería relacionada al tema

Este estudio se fundamenta en principios teóricos del Modelo de Cuidado Transcultural propuesto por Madeleine Leininger.

El modelo propone que los profesionales de enfermería proporcionen un cuidado completo, profesional, receptivo e intercultural, adaptado a las necesidades de cada paciente. Esto implica comprender las particularidades del cuidado humano desde diversas perspectivas culturales. De acuerdo con esta teoría, se pueden aplicar diversas estrategias de cuidado, como conservar y cuidar el respaldo cultural implica modificarlo, negociarlo, redirigirlo o reformarlo según sea necesario. El enfoque de este modelo representa lo importante que es tener en cuenta que el sujeto es indivisible de su contexto cultural y estructura social (Reyes, 2020).

2.1.7.1 Rol de la enfermera en el control de CRED

Dentro de la unidad de Crecimiento y Desarrollo (CRED), el trabajo de enfermería desempeña un rol crucial, puesto que determina la eficacia en los distintos niveles de atención. Ante ello, el enfoque de la enfermera debe estar constantemente orientado a salvaguardar y promover, en un estado óptimo, se refiere a que los infantes deben estar bien en el aspecto mental como físico, ello debe ser bajo su supervisión. Además, debe anticiparse a posibles infecciones que interfieran con el adecuado crecimiento y desarrollo, asegurándose de que las acciones planificadas se lleven a cabo de manera completa y oportuna, de acuerdo con la edad del niño (Figueroa, 2018).

Las labores que lleva a cabo el enfermero relacionado al monitoreo del crecimiento y desarrollo (CRED) es variada; no obstante, algunas de ellas incluyen: la medición de las dimensiones antropométricas, el examen físico, la valoración a nivel neurológico, la aplicación de medicamentos conforme a la edad, la administración de suplementos de hierro, y la valoración del desarrollo mediante la utilización de herramientas: Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) para niños de 0 a 2 años y el Test de Evaluación Psicomotriz (TEPSI) utilizado en infantes de 2 a 5 años (Correa y Graos, 2018).

Además, durante cada consulta, se ofrecen orientaciones a las madres sobre el avance en el desarrollo y crecimiento de sus hijos, la lactancia materna, el alimento, cuidado dental, entre otros temas; estas orientaciones deben ser comunicadas de manera clara y comprensible, de modo que la madre se sienta cómoda expresando sus inquietudes, las cuales la enfermera deberá escuchar y aclarar, manteniendo en todo momento una relación respetuosa (Correa y Graos, 2018).

La enfermera cumple dos categorías de responsabilidades: en primer lugar, funciones independientes, ya que, al contar con la capacitación adecuada, tomará decisiones respecto al

cuidado necesario para el niño; y, en segundo lugar, funciones interdependientes, que se hacen evidentes cuando colabora con otras especialidades en situaciones en las que el niño muestra riesgos o problemas en su desarrollo sensorial, cognitivo, conductual y motor (Figuroa, 2018).

2.1.7.2 Rol de la enfermera en el control de CRED del Centro de Salud Conde de la Vega

La enfermera de este centro, desempeña el papel fundamental en la atención, proporcionando cuidado integral y personalizado, contribuyendo así al paradigma de la salud global, el cual busca promover un enfoque holístico e interdisciplinario para mejorar la equidad y la sostenibilidad mundial en cuanto a salud, realizando actividades de promoción y prevención; por lo tanto, está capacitado para evaluar, monitorear y hacer seguimiento al desarrollo pleno del niño, tanto a nivel físico, cognitivo y social.

III. MÉTODO

3.1 Tipo y diseño de investigación

Enfoque investigación

El enfoque cuantitativo buscó la mayor objetividad posible, asegurándose de que los fenómenos investigados o determinados no fueran influenciados por el investigador (Hernández y Mendoza, 2018).

Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo que posibilita la cuantificación de las variables analizadas y se examinó mediante el empleo de técnicas estadísticas.

Tipo de estudio

Un estudio de tipo básico se enfoca en explorar y comprender fenómenos desde una perspectiva teórica y conceptual sin tener una aplicación práctica directa. Su objetivo principal es generar conocimiento fundamental y teórico (Hernández y Mendoza, 2018).

Por lo expuesto; esta investigación es básica, ya que buscó aportar nuevos conocimientos a partir de su desarrollo siendo base de nuevas investigaciones.

Alcance del estudio: descriptivo

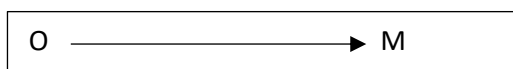
Un estudio descriptivo, puesto que pretendió representar la asociación entre factores que se asocian a inasistencias de progenitoras de menores de menos de un año al CRED en el entorno de salud, sin establecer relaciones (Hernández y Mendoza, 2018).

Es por ello que esta investigación tuvo un alcance descriptivo puesto que buscó establecer y describir los elementos asociados a que las progenitoras no acudan a los controles CRED con sus niños menores a un año.

Diseño de estudio

El diseño no experimental observa fenómenos sin manipular variables, recolectando datos en contextos naturales para explorar relaciones y patrones en varios campos (Hernández y Mendoza, 2018).

El método de diseño adoptado fue no experimental, puesto que la información recabada de los fenómenos de estudio no fue manipulada y su recolección fue en un solo momento.



M: Muestra “Madres de niños menores de 24 meses”.

O: Información recogida.

3.2 Ámbito temporal y espacial

El presente estudio se desarrolló en el Centro de Salud Conde De La Vega, que está localizado en cercado de Lima, departamento de Lima. Esta investigación se llevó a cabo en el periodo del mes de noviembre del 2023 hasta el mes de junio del 2024, desde el inicio de su elaboración hasta la culminación del mismo.

3.3 Variables y sus dimensiones

Factores de incumplimiento del control de CRED en niños(as)

Son aquellos contextos con características específicas que condicionan la inasistencia a las citas o controles.

Dimensiones

Factor sociodemográfico: Son las situaciones que abarcan aspectos más personales de la madre, entre ellas están estado civil, cantidad de hijos, la edad, ocupación, grado de instrucción, procedencia.

Factor socioeconómico: estos aspectos están más relacionados a los medios por los cuales las personas adquieren su economía y a su vez el gasto que realizan, muchas veces contabilizado por meses, esto abarca la actividad dentro de casa, condición laboral, el gasto que representa el ir a los controles.

Factor cultural: Se refiere a las percepciones mentales, acciones y convicciones de la madre respecto al programa CRED. Este aspecto engloba el entendimiento sobre el control de CRED, la valoración de su relevancia, la regularidad de las visitas al programa y las convicciones relacionadas con la asistencia a dichas consultas.

Factor institucional: Peculiaridades utilitarias de incumplimiento del CRED relacionado al aspecto del establecimiento de salud en donde las progenitoras serán atendidas junto a su menor, lo cual abarca el lapso temporal que esperan antes de ser atendidos, así como los horarios, el trato de los que atienden, el límite entre los hogares y el establecimiento de salud, el tiempo de espera para ser atendido.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población

La población es calificada de acuerdo a Hernández y Mendoza (2018), como la agrupación de ciertos elementos como objetos o personas que cumplen con ciertos criterios de igualdad o semejanza, los cuales son de interés para el realizador del estudio.

La población estudiada lo conformaron progenitoras de niños que no sobrepasan el año de edad que no completaron las asistencias al control de CRED del Centro de Salud Conde de la Vega – 2023, siendo un total de 120 madres, conforme al registro más reciente del año 2023, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión que se enumeran a continuación.

3.4.2 Muestra

La muestra, como menciona Hernández y Mendoza (2018) es un sub conjunto que procede del aspecto poblacional.

La muestra estudiada fue conformada por 92 progenitoras con niños que no sobrepasan el año de edad y que no acuden al control de CRED del Centro de Salud Conde de la Vega – 2023.

Muestreo

El determinante de la muestra óptima que representa el estudio se realizó a través del muestreo probabilístico aleatorio simple según la siguiente fórmula para poder estimar proporciones.

$$n = \frac{N \times (Z_a^2 \times p \times q)}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Dónde:

N = 120 madres, según el registro actualizado del año 2023.

Z_a = nivel de confianza 1.96 (para una confiabilidad del 95%)

P = 0.50 de posibilidad al éxito

q = 0.5 de posibilidad al fracaso

d = 0.05 de precisión (5%)

Remplazando valores, se tiene:

$$n = 92$$

3.4.3 Criterios de Inclusión

Madres pertenecientes a la jurisdicción del lugar.

Madres que no acudieron al control de crecimiento.

Madres que aceptaron participar en esta investigación.

Madres que firmaron el consentimiento informado.

3.4.4 Criterios de Exclusión

Madres cuyos menores presentan alguna enfermedad activa que imposibilite su control CRED.

Madres que no se encontraban en la jurisdicción al momento del estudio.

Madres cuya información domiciliaria no sea verídica.

Madres que no desearon participar.

Madres cuya firma no se presentó en el consentimiento informado.

3.5. Instrumentos

Como parte del procedimiento de investigación cuantitativa, fue necesario la recopilación de información, por lo cual la técnica de la encuesta fue empleada en esta investigación.

El instrumento que se empleó en la investigación fue el Cuestionario de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño (a) menor de 1 año, el cual fue elaborado por Marita Rossanet Penao Chauca para su investigación sobre los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año en madres del C.S. Villa San Luis, 2013, sin embargo, este cuestionario encontrado no contaba con validez y confiabilidad, por lo cual en el 2019 Chahuas Eulalia, validó ejecutando un proceso de validación y confiabilidad entorno a dicho cuestionario, logrando ello a partir del juicio de expertos que poseían amplia experiencia dentro del campo en la Especialidad de crecimiento y Desarrollo, así mismo realizó una prueba piloto para medir confiabilidad mediante alfa de Cronbach, logrando a partir de todo este proceso, contar con la validez y confiabilidad del instrumento el cual fue utilizado posteriormente dentro de su investigación (Chahuas, 2019).

El instrumento se dividió en secciones, el primero está a cargo de recabar características sociodemográficas de la madre. En la segunda sección se encuentran 20 preguntas con respuesta

dicotómica para evaluar elementos que se asocian a la no asistencia de las madres al control CRED, entre ellos están:

- Factores socioeconómicos: 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11 (ítems I)
- Factores culturales: 6, 7, 12, 13, 14, 15, 16 (ítem II)
- Factores institucionales: 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 (ítem III)

Esta clasificación se realizó a partir de ciertas características que tiene similitud con los ítems con un porcentaje mayor del 50%.

Validez del instrumento

La validez fue realizada a partir de la examinación de 10 expertos enfermeros que contaban con conocimiento en la Especialidad de Crecimiento y Desarrollo e Inmunización con amplia experiencia dentro de este campo. A partir de esta evaluación se obtuvo resultados a partir de la prueba binomial a partir de $p < 0.005$, la concordancia de los jueces expertos también fue significativa, a partir de lo cual se afirma la validez de contenido del instrumento.

Confiabilidad del instrumento

Para realizar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto donde participaron 15 madres que cumplían los mismos criterios de la población que fue parte del estudio, esto tuvo el propósito que cada ítem de evaluación sea comprensible y entendible. Los resultados que se obtuvieron a partir de la prueba realizada (binomial) fue de un $p = 0.00098$, de lo cual se deduce que las palabras redactadas en la evaluación aplicado a recolectar información que fueron compartidas a través de las madres quienes fueron parte de la prueba piloto.

3.6 Procedimientos

Se procedió enviando un documento al médico jefe del Centro de Salud Conde De La Vega para obtener la aprobación necesaria que permita aplicar el cuestionario a las madres

seleccionadas para el estudio. Una vez obtenida la autorización, se recopiló la información, con una duración estimada de 15 a 20 minutos por participante, tras haber presentado y explicado el proceso de llenado del instrumento a las madres durante su visita al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el establecimiento de salud.

3.7 Análisis de datos

Una vez finalizada la recopilación de datos, se introdujo y procesó utilizando el software estadístico SPSS 26 y Excel. Estas herramientas facilitaron la generación de tablas y gráficos descriptivos que fueron analizados posteriormente y permitió establecer conclusiones pertinentes para el estudio.

3.8 Consideraciones éticas

Se tomaron en cuenta los principios bioéticos:

Autonomía: Se procedió a la lectura del consentimiento informado a todas las madres, proporcionándoles la oportunidad de revisarlo. De esta manera, expresaron su consentimiento de libremente y voluntariamente para ser partícipes de este estudio.

Principio de Beneficencia: El objetivo fue velar por el bienestar de los infantes que no sobrepasan el año de edad, identificando los factores contribuyentes a la ausencia en el establecimiento, con el fin de encontrar soluciones que aseguren la asistencia constante y regular.

Principio de no maleficencia: Este estudio se llevó a cabo con confidencialidad y anónimamente, ya que los datos que los identificaron fueron utilizados exclusivamente ante propósitos de esta investigación y no se revelaron en ningún momento. En cuanto a la justicia, todas las progenitoras estaban incluidas dentro del estudio, no mostrando discriminación a ninguna, recibiendo trato igual basado en respetar y preservar el derecho de cada una.

Anónimo: El estudio no tomó en cuenta ni registró la identidad de las progenitoras ni de sus infantes.

Confidencial: Los datos recopilados se utilizaron únicamente para fines de investigación y se mantuvo la confidencialidad de la información.

IV. RESULTADOS

4.1. Descripción de resultados

Tabla 1

Factores sociodemográficos involucrados en la inasistencia al control CRED en el Centro de Salud Conde de la Vega, 2023.

Factores sociodemográficos		f	%
Edad	Menor de 20 años	7	7.6%
	De 20 a 39 años	82	89.1%
	De 40 a 49 años	3	3.3%
Estado civil	Soltera	18	19.6%
	Casada	14	15.2%
	Conviviente	60	65.2%
Número de hijos	1 hijo	34	37.0%
	2 hijos	27	29.3%
	3 hijos	27	29.3%
	Más de 3 hijos	4	4.3%
Grado de instrucción	Sin educación	4	4.3%
	Primaria	12	13.0%
	Secundaria	50	54.3%
	Superior	26	28.3%
Ocupación	Ama de casa	61	66.3%
	Obrera	6	6.5%
	Empleada	18	19.6%
	Profesional	7	7.6%
Procedencia	Costa	62	67.4%
	Sierra	11	12.0%
	Selva	19	20.7%

En el estudio sobre la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED en el centro de salud Conde de la Vega, se evaluaron los factores sociodemográficos. En cuanto a la edad de las madres, predominó edades de 20 a 39 años, representando a 82 madres (89.1%),

también se evaluó el estado civil con predominio en el indicador conviviente con 60 madres (65.2%), en cuanto al número de hijos se mostró que 34 madres solo tenían un hijo (37%), el grado de instrucción relevante fue el nivel secundario de 50 madres (54.3%), así mismo la ocupación tuvo predominio en el indicador ama de casa con 61 madres (66.3%), finalmente, 62 madres provenían de la costa (67.4%) predominante en este nivel.

Tabla 2

Factores socioeconómicos involucrados en la inasistencia al control CRED en el Centro de Salud Conde de la Vega, 2023.

Factores socioeconómicos		f	%
¿Usted trabaja actualmente?	Si	31	33.7%
	No	61	66.3%
¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?	Si	31	33.7%
	No	61	66.3%
¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	Si	69	75.0%
	No	23	25.0%
¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?	Si	58	63.0%
	No	34	37.0%
¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?	Si	69	75.0%
	No	23	25.0%

En el estudio sobre la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED en el centro de salud Conde de la Vega, se evaluaron los factores socioeconómicos predominantes en varios indicadores. Se encontró que 61 madres (66.3%) no tenían un empleo actual. Asimismo, un número igual de madres presentaba dificultades para llevar a sus niños a los controles CRED debido a sus horarios de trabajo. Respecto al impedimento por responsabilidades domésticas, 69 madres (75%) señalaron que estas actividades limitaban su asistencia a los controles. Además, 58 mujeres (63%) indicaron que el cuidado de otros hijos era un obstáculo. Finalmente, 69 madres (75%) mencionaron que los gastos relacionados con la asistencia al CRED constituían una barrera importante.

Tabla 3

Factores culturales involucrados en la inasistencia al control CRED en el Centro de Salud Conde de la Vega, 2023.

Factores culturales		f	%
¿Sabe usted por qué debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?	Si	64	69.6%
	No	28	30.4%
¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?	Si	73	79.3%
	No	19	20.7%
¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?	Si	26	28.3%
	No	66	71.7%
¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	Si	31	33.7%
	No	61	66.3%
¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?	Si	50	54.3%
	No	42	45.7%

En el estudio sobre la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED en el centro de salud Conde de la Vega, se observó un predominio de los indicadores relacionados con el factor cultural. De las madres encuestadas, 64 (69.6%) indicaron conocer la razón por la cual deben llevar a sus niños a los controles. En cuanto a la importancia de estos, 73 (79.3%) madres manifestaron estar informadas al respecto. Sin embargo, 66 (71.7%) madres señalaron que su inasistencia se debía al desconocimiento sobre la relevancia de los controles, y 61 (66.3%) admitieron no saber con qué frecuencia debían acudir. Finalmente, 50 (54.3%) madres creían que solo debían asistir a los controles cuando sus hijos estuvieran enfermos.

Tabla 4

Factores institucionales involucrados en la inasistencia al control CRED en el Centro de Salud Conde de la Vega, 2023.

Factores institucionales		<i>f</i>	<i>%</i>
¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?	Si	66	71.7%
	No	26	28.3%
¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño?	Si	69	75.0%
	No	23	25.0%
¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	Si	81	88.0%
	No	11	12.0%
¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	Si	65	70.7%
	No	27	29.3%
¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?	Si	46	50.0%
	No	46	50.0%
¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?	Si	65	70.7%
	No	27	29.3%
¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?	Si	66	71.7%
	No	26	28.3%
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?	Si	58	63.0%
	No	34	37.0%
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?	Si	66	71.7%
	No	26	28.3%
¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?	Si	20	21.7%
	No	72	78.3%
¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?	Si	23	25.0%
	No	69	75.0%

En el estudio sobre la inasistencia de madres de niños menores de un año al control de CRED en el centro de salud Conde de la Vega, se encontró predominio de los siguientes indicadores correspondientes al factor constitucional. 66 madres (71.7%) señalaron el horario de atención como motivo de inasistencia, y 69 madres (75%) mencionaron el tiempo empleado en los controles como otro impedimento. Además, 81 madres (88%) destacaron el tiempo de espera como un factor importante. El trato recibido por parte de las enfermeras fue mencionado por 65 madres (70.7%) como impedimento de la inasistencia, mientras que el servicio de admisión fue señalado por 46 madres (50%) cuya opinión fue dividida por partes iguales. La distancia al centro de salud también fue un factor relevante, mencionado por 65 madres (70.7%). Aunque 66 madres (71.7%) recibieron información sobre los controles CRED, 58 (63%) consideraron que la información era clara, así como 66 madres (71.7%) consideraron que también era útil. Asimismo, 72 madres (78.3%) indicaron que el número de profesionales de enfermería no era suficiente, y 69 (75%) señalaron que las enfermeras no estaban en los horarios indicados.

DISCUSIONES

Respondido al objetivo donde se pretendió identificar los factores sociodemográficos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año a control CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023, se obtuvo como resultados, el Centro de Salud Conde De La Vega atendió a 92 niños menores de un año, con una ligera mayoría de varones (55.4%). La mayoría de estos niños tenían entre 2 y 4 meses. La mayoría de las madres tenían entre 20 y 39 años (89.1%) y convivían con sus parejas (65.2%). En cuanto al número de hijos, el 37.0% de las madres tenía un solo hijo. Predominaba la educación secundaria entre las madres (54.3%), y el 66.3% eran amas de casa. La mayor parte de las madres provenía de la región Costa (67.4%). Estos resultados concuerdan a nivel internacional con Del Cid (2019) en Panamá, quien encontró que la mayoría de las madres que asistían irregularmente a los controles CRED eran solteras (84%). Este dato sugiere que el estado civil puede ser un factor determinante en la asistencia regular a estos controles, posiblemente debido a la falta de apoyo familiar directo en el cuidado del niño.

De acuerdo a Barrera en el 2021, la inasistencia a los controles CRED se atribuye principalmente a factores sociodemográficos. Estos incluyen el nivel educativo, los ingresos económicos, la ubicación geográfica y el estado civil de las madres. Las barreras educativas pueden limitar la comprensión de la importancia de los controles médicos periódicos, mientras que los ingresos bajos dificultan el acceso a transporte y cuidado infantil necesario para asistir a citas médicas. Además, la ubicación geográfica puede influir en la proximidad a los servicios de salud. Estas disparidades sociodemográficas perpetúan inequidades en el acceso a la salud infantil, exacerbando riesgos potenciales para el desarrollo y la salud de los niños menores de un año.

Respondido al objetivo donde se pretendió identificar los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año a control CRED del Centro de

Salud Conde De La Vega, 2023, se obtuvieron los siguientes resultados, se analizaron los factores socioeconómicos que afectan la asistencia de madres de niños menores de un año a los controles de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Conde De La Vega. Del total de 92 madres encuestadas, el 66.3% no trabaja, mientras que el 33.7% sí lo hace. Respecto a la influencia del horario laboral, el 66.3% afirmó que no dificulta llevar a sus hijos a los controles, en contraste con el 33.7% que sí lo considera un problema. En cuanto a las tareas del hogar, el 75.0% de las madres reconoció que estas dificultan la asistencia a los controles, frente al 25.0% que no lo percibe así. Además, el 63.0% indicó que el cuidado de otros hijos menores complica llevar a sus niños a los controles, mientras que el 37.0% no lo ve como un impedimento. Por último, el 75.0% de las madres opinó que el gasto necesario para asistir a los controles es alto, en comparación con el 25.0% que no lo considera excesivo. Estos datos destacan cómo el empleo, las responsabilidades domésticas, el cuidado de otros hijos y los costos influyen en la regularidad de las visitas médicas infantiles. Resultados similares a nivel nacional con Contreras y Mendoza (2022) en Lima identificaron que el 70% de las madres con empleo enfrentan dificultades para asistir a los controles CRED, debido a conflictos con sus horarios laborales. Esta situación es similar a la encontrada a nivel internacional por Díaz (2022) en Ecuador, donde la limitación de tiempo debido a las responsabilidades laborales fue el motivo principal de ausencia en las fechas programadas para las vacunas. Este paralelismo resalta cómo las demandas económicas y laborales afectan la capacidad de las madres para cumplir con los controles de salud infantil.

Escobar et al. en el 2019 manifestó que la inasistencia de madres al Control CRED puede atribuirse principalmente a factores socioeconómicos adversos. La falta de recursos económicos suficientes para cubrir los costos directos e indirectos asociados con la atención médica, como transporte y pérdida de ingresos por ausencia laboral, constituye una barrera significativa. Además,

el estrés financiero puede limitar la capacidad de las familias de bajos recursos para priorizar la salud preventiva frente a otras necesidades básicas. Estas condiciones socioeconómicas no solo impactan la accesibilidad física y económica a los servicios de salud, sino que también perpetúan desigualdades en el acceso a una atención adecuada, exacerbando potencialmente problemas de salud y dificultando la intervención temprana en el desarrollo infantil.

Respondido al objetivo donde se pretendió identificar los factores culturales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año a control CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023 se encontró lo siguiente, las encuestas sobre factores culturales revelan varios aspectos importantes sobre la percepción de las madres en relación con los controles de crecimiento y desarrollo infantil. Del total de 92 encuestadas, el 69.6% de las madres sabe por qué debe llevar a sus niños a estos controles, aunque el 30.4% no lo comprende bien. Respecto a la importancia de los controles, el 79.3% considera que son importantes, mientras que el 20.7% no lo cree así. A pesar de que el 71.7% asegura que la falta de conocimiento no les impide asistir a estos controles, el 28.3% indica lo contrario. Además, el 66.3% no sabe con qué frecuencia debe llevar a sus hijos a estos controles, en contraste con el 33.7% que sí está informado. Finalmente, el 54.3% de las madres cree que solo deben llevar a sus hijos al médico cuando están enfermos, mientras que el 45.7% comprende la necesidad de visitas regulares, independientemente de la presencia de síntomas. Estos resultados destacan la necesidad de mejorar la educación sobre la importancia y la frecuencia de los controles de crecimiento y desarrollo infantil. Hallazgos similares a los encontrados a nivel internacional por Hernández et al. (2020) en Colombia, Boarotto y Yecora (2020) en España, quienes encontraron que un porcentaje significativo de madres no comprendía la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo (54%). Esta falta de comprensión cultural puede derivarse de percepciones arraigadas sobre la salud infantil y la

prevención de enfermedades, lo que subraya la necesidad de programas educativos más efectivos y culturalmente sensibles.

Suarez en el 2020, que sustenta la implicancia de los factores culturales en la inasistencia al CRED se centra en la influencia profunda que las normas sociales, creencias y prácticas culturales ejercen sobre las decisiones de cuidado infantil. En muchas comunidades, tradiciones arraigadas y roles de género pueden obstaculizar el acceso a servicios de salud regulares, como los controles pediátricos. Factores como la falta de apoyo familiar, creencias sobre la salud infantil y la percepción de las instituciones de salud pueden desincentivar a las madres a buscar atención médica oportuna y continua para sus hijos. Esto no solo afecta la salud individual de los niños, sino que también tiene implicaciones a largo plazo para la salud pública y el desarrollo infantil en estas comunidades.

Respondiendo, por último, al objetivo donde se pretendió identificar los factores institucionales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año a control CRED del Centro de Salud Conde De La Vega, 2023, se encontró que, varios factores institucionales influyeron en la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo infantil. El 71.7% de las madres señalaron que el horario de atención es una barrera, mientras que el 75.0% consideró excesivo el tiempo empleado por la enfermera durante los controles. Un 88.0% indicó que los largos tiempos de espera disuaden la asistencia, y el 70.7% mencionó el trato de las enfermeras como un obstáculo. La percepción sobre el trato en el servicio de admisión dividió a las madres (50.0% afirmaron que es un problema), y la distancia al centro fue problemática para el 70.7%. En cuanto a la información proporcionada, el 71.7% la encontró útil y el 63.0% la consideró clara, pero un 75.0% notó que las enfermeras no siempre estaban presentes según su horario. Sin embargo, la mayoría, el 78.3%, consideró suficiente el número de profesionales de enfermería en

el servicio. Dichos resultados concuerdan con lo encontrado a nivel nacional por Rivera (2022) en Lima mostró que el 54% de las madres mencionó problemas con el tiempo de espera en los servicios de salud. Este hallazgo es consistente con la investigación de Condori y Damiano (2023) en Lima, donde el 68% percibía que los horarios y las condiciones de espera eran factores disuasorios para asistir a los controles CRED. Estas dificultades institucionales señalan la necesidad de mejorar la eficiencia y la accesibilidad de los servicios de salud infantil para mejorar la adherencia de las familias a los controles médicos.

Rivera en el 2019 sustenta que los factores institucionales se centran en diversas barreras que enfrentan las mujeres en este contexto. Factores como la accesibilidad geográfica de los centros de salud, la disponibilidad de servicios apropiados, la calidad de la atención recibida y las percepciones sobre la utilidad de dichos controles juegan un papel crucial. Instituciones deficientes en infraestructura, falta de personal capacitado, y largos tiempos de espera pueden disuadir a las madres de asistir regularmente a estos controles esenciales. Esta situación repercute directamente en la salud y bienestar tanto de las madres como de sus hijos, al comprometer la detección temprana de problemas de salud y la entrega oportuna de intervenciones preventivas. Por lo tanto, mejorar las condiciones institucionales y fortalecer la comunicación y educación sobre la importancia de estos controles podrían mitigar estos efectos adversos y promover una mejor salud materno-infantil.

CONCLUSIONES

- La mayoría de los niños atendidos (55.4%) fueron varones, y la mayoría de las madres (89.1%) tenían entre 20 y 39 años. Además, el 65.2% de las madres convivían con sus parejas, reflejando un contexto familiar predominante en el estudio.
- El 66.3% de las madres encuestadas no trabajan, lo cual puede influir significativamente en su disponibilidad para llevar a sus hijos a los controles de salud. El 75.0% reportó que las tareas del hogar dificultan la asistencia, y el 75.0% consideró alto el gasto necesario para los controles, lo cual indica barreras económicas importantes.
- Aunque la mayoría (79.3%) considera importante llevar a los niños a los controles de salud, el 66.3% no sabe con qué frecuencia debe hacerlo. Además, el 54.3% cree que solo deben llevar a sus hijos cuando están enfermos, reflejando una percepción cultural que puede afectar la asistencia regular.
- La mayoría de las madres (71.7%) perciben que el horario de atención y los largos tiempos de espera son barreras significativas. Además, el 70.7% mencionó que la distancia al centro de salud es un problema, y el 70.7% consideró que el trato recibido por las enfermeras puede ser una barrera adicional.

RECOMENDACIONES

- Para los directivos del centro de salud, se sugiere revisar y ajustar los horarios de atención para que sean más accesibles a las madres, incluyendo la ampliación de horarios fuera de los períodos laborales típicos, lo cual facilitaría la asistencia de aquellas que trabajan. Además, es crucial reducir los tiempos de espera mediante una mejor gestión de citas y la optimización de los procesos de atención. También se recomienda aumentar el número de ambientes disponibles y contratar más enfermeras, lo que contribuiría a disminuir los tiempos de espera y a ofrecer una atención más eficiente y personalizada a los pacientes.
- Se sugiere al personal de enfermeras desempeñar un papel crucial en la experiencia de las madres durante los controles. Así mismo, capacitar al personal en técnicas de comunicación efectiva y empatía, asegurando un trato cálido y profesional que pueda disminuir las barreras percibidas por las madres. Además, mejorar la eficiencia en la atención sin comprometer la calidad puede ser beneficioso para reducir el tiempo total que las madres deben pasar en el centro de salud.
- Se recomienda a los profesionales del área CRED, fortalecer la educación sobre la importancia de los controles regulares de crecimiento y desarrollo infantil. Esto podría hacerse a través de campañas educativas claras y accesibles que enfatizen los beneficios a largo plazo de estos controles preventivos. Proporcionar información clara sobre la frecuencia y la necesidad de estos controles, también puede ayudar a mejorar la comprensión y la cumplimentación de las citas médicas.
- Se recomienda al personal profesional de enfermería sensibilizar a las madres que asisten a los controles de sus hijos sobre la importancia del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED). Al enfatizar la relevancia del CRED, se busca fomentar el compromiso de las

madres en la asistencia regular a estos controles, lo que contribuirá a un seguimiento continuo y a la intervención oportuna en caso de ser necesario. De esta manera, se fortalece el crecimiento integral de los niños y se previenen complicaciones de salud futuras, garantizando un desarrollo saludable y equilibrado.

V. REFERENCIAS

- Ampuero, R., y Mamani, S. (2018). *Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de enfermería en las madres de niños menores de 5 años*. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa.
- Barrera, B. (2021). *Factores que afectan la implementación de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia e infancia en la empresa social del estado Hospital Local Cartagena De Indias 2021*. Universidad CES De Medellín.
- Baubeta, L., Pazos, A., Gasperi, N., Pérez, D., y Piñeiro, A. (2020). *Causas del incumplimiento del control de salud en los niños/as menores a 3 años*. Universidad De La República.
- Boarotto, R., y Yecora, L. (2020). *Hábitos alimentarios y factores de riesgo familiares, y su relación con la malnutrición por exceso en niños de 1-6 años que asisten al Control de Crecimiento y Desarrollo de la Dirección de Especialidades Médicas Norte*. Universidad Nacional de Córdoba.
- Brodsky, J., Habib, J., y Mizrahi, L. (2020). Long-term care laws in five developed countries: a review. *Geneva:WHO, 1(2)*.
- Caiche, M. (2022). *Factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 12 meses, Centro de Salud Santa Rosa, Salinas, 2022*. Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- Cancino, L., y Castrillon, S. (2019). *Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo*. Unidad Central Del Valle Del Cauca.
- Chahuas, E. (2019). *Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de Salud Público de Lima Marzo - Setiembre del 2017*. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Condori, E., y Damiano, J. (2023). *Perfil sociocultural del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan, Ate - 2023*. Universidad María Auxiliadora.
- Contreras, T., y Mendoza, M. (2022). *Factores socioculturales e institucionales asociados a la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 24 meses en el puesto de salud la Huerta - Quilmaná, 2022*. Universidad Nacional del Callao.
- Correa, G., y Graos, E. (2018). *Cumplimiento de las actividades de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del niño atendido en el centro de Salud I*. Universidad Nacional del Callao.
- Escobar, F., Osorio, M., y De La Hoz, F. (2017). Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista Panamericana Salud Pública, 41*.
- Figueroa, R. (2018). *Factores sociodemográficos al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de salud de Urubamba Cuzco*. Universidad Peruana Unión.
- Flores, N. (2018). Prevención primaria de enfermería y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo infantil. *Revista de Ciencia y Arte Enfermería, 3(1)*.

- Fundación Baltazar. (2021). *¿Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED?*
- Hernández, M. ; P. M. ; B. E. ; L. I. (2020). Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. *Revista Neuronum*, 6(3).
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. Editorial Mc Graw Hill Education.
- INEI. (2021a). *El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020*.
- INEI. (2021b). *Indicadores de resultados de los programas presupuestales 2015-2020. Encuesta demográfica y de Salud Familiar*.
- INEI. (2022). *Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad*.
- León, B. (2014). *Factores limitantes al cumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores de 2 años Centro de Salud Huaráz*. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.
- Lizana, N. (2016). *Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año Hospital de Ferreñafe*. Universidad Señor de Sipán.
- López, L. (2016). Adherencia al tratamiento: Concepto y medición. *Revista Hacia La Promoción de La Salud*, 21(1).
- Macías, R. (2018). *Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica*.
- Matta, M. (2021). *Factores que determinan el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año de un centro de salud, 2021*. Universidad César Vallejo.
- Ministerio de Salud. (2017). *Resolución Ministerial*.
- MINSA. (2021). *Norma técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años*.
- Miranda, R., Niebla, O., y Hernández, M. (2021). Una experiencia de orientación desde el Telecentro de Pinar del Río. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río*, 25(1).
- OMS. (2020, September 9). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
- OMS. (2023, January 10). *Un informe de las Naciones Unidas revela que un niño o un joven murió cada 4,4 segundos en 2021*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news/item/10-01-2023-a-child-or-youth-died-once-every-4.4-seconds-in-2021---un-report>
- OPS. (2022). *Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas*.
- Organización Panamericana de la salud. (2021). *La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF*.
- Reyes, R. (2020). *Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de dos años de un centro de salud de Lima Este, 2019*. Universidad Peruana Unión.

- Rivera, E. (2019). *Intervención de enfermería en la adherencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el centro de salud San Vicente, Cañete - 2019*. Universidad Nacional del Callao.
- Rivera, N. (2022). *Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año del policlínico de Essalud diciembre - 2022*. Universidad María Auxiliadora.
- Roldan, Y. (2022). *Factores asociados al incumplimiento de las madres al control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de un año en un centro de salud, Lima - Perú 2022*. Universidad Privada del Norte.
- Rosillo, F., y Zapata, J. (2019). *Factores Socioculturales y Adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales - Tumbes, 2019*. Universidad Nacional de Tumbes.
- Seijas, N., Guevara, A., y Flores, V. (2020). Deserción del programa control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años del hospital Santa Isabel. *Revista Horizonte Médico*, 20(1).
- Suyon, D., y Wong, L. (2020). *Factores asociados al cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal*. Universidad Nacional del Santa.
- UNICEF. (2020). *La Infancia en Peligro: Emaciación grave* | UNICEF. <https://www.unicef.org/es/informes/la-infancia-en-peligro-emaciacion-grave>
- UNICEF. (2021). *La primera infancia importa para cada niño*.
- Urbano, C. (2021). USAID del Pueblo de los Estados Unidos de América. Iniciativa de políticas en salud. Módulo para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño según las normas del Ministerio de Salud. *Futures Group International*, 1(1).
- Wiese, L. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018*. Universidad César Vallejo.

VI. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

Título de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA – 2023.				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los factores sociodemográficos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023.</p> <p>Identificar los factores socioeconómicos asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023.</p> <p>Identificar los factores culturales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023.</p> <p>Identificar los factores institucionales asociados a la inasistencia de madres de niños menores de un año al control Cred del Centro de Salud Conde De la vega, 2023.</p>	No presenta	<p>Variable:</p> <p>Factores asociados a la inasistencia de controles de crecimiento y desarrollo.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor sociodemográfico • Factor socioeconómico • Factor cultural • Factor institucional 	<p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 120 madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud Materno Infantil San Fernando.</p> <p>Muestra: 92 madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud Materno Infantil San Fernando.</p> <p>Técnica: Observación</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de datos Cuestionario</p>

Anexo B: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Factores asociados a la inasistencia de controles de crecimiento y desarrollo.	Son aquellas situaciones o características que actúen como condicionantes en el incumplimiento a sus citas de control.	La medición de la variable factores asociados se llevarán a cabo a través de una ficha de recolección de datos y una encuesta, las cuales se basará en 4 dimensiones: sociodemográfico, socioeconómico, cultural e institucional. Dicho cuestionario fue realizado por Chahuas (Chahuas, 2019).	Factor sociodemográfico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Numero de hijos • Grado de instrucción • Ocupación • Procedencia 	Ficha de recolección de
			Factor socioeconómico	<ul style="list-style-type: none"> • Condición laboral. • Actividades del hogar. • Gastos que representan al acudir al control. 	Cuestionario
			Factor cultural	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre el control de CRED. • Importancia sobre el control de CRED. • Frecuencia de controles de CRED. • Creencia para la asistencia al control de CRED 	Cuestionario
			Factor institucional	<ul style="list-style-type: none"> • Horario de atención. • Tiempo de espera para ser atendido. • Tiempo de atención. • Trato del personal. • Distancia al centro de salud. 	Cuestionario

Anexo C: Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED

INSTRUMENTO

Buenos días, soy bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, mi nombre es Bryan Rodrigo Guerra Espinoza, me encuentro realizando un estudio de investigación sobre los “*FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA – 2023*”. El presente instrumento va dirigido a aquellas familias de niños menores de un año que no han acudido al Centro de Salud Conde De La Vega para el control de crecimiento y desarrollo de sus niños; por ello, en las siguientes líneas se presentan algunas preguntas relacionadas a ello.

La información que usted brinde servirá para lograr el propósito de una investigación que vengo desarrollando con la finalidad de identificar los factores por los cuales las madres cumplen o incumplen con la asistencia al control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año.

Estaría usted de acuerdo: **SI** () **NO** ()

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder a realizarle algunas preguntas.

DATOS GENERALES

Sexo del niño: **M** () **F** ()

Edad

1.- Edad de la madre:

a. Menor de 20 años () b. De 20 a 39 años () c. De 40 a 49 años ()

2.- Estado civil:

a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda ()

3.- Número de hijos:

a. 1 hijo () b. 2 hijos () c. 3 hijos () d. Más de 3 hijos ()

4.- Grado de instrucción:

a. Sin educación () b. Primaria () c. Secundaria () d. Superior ()

5.- Ocupación:

a. Ama de casa () b. Obrera () c. Empleada () d. Profesional ()

6.- Procedencia:

a. Costa () b. Sierra () c. Selva ()

N°	ENUNCIADOS	SI	NO
I. FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
7.	¿Usted trabaja actualmente?		
8.	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		
9.	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
10.	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		
11.	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
II. FACTORES CULTURALES			
12.	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?		
13.	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?		
14.	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?		
15.	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
16.	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		
III. FACTORES INSTITUCIONALES			
17.	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
18.	¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño?		
19.	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
20.	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
21.	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
22.	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
23.	¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
24.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?		
25.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?		
26.	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		
27.	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?		

Anexo D: Validez y confiabilidad

ITEM	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5	EXPERTO 6	EXPERTO 7	EXPERTO 8	EXPERTO 9	EXPERTO 10	Valor de p*
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0,00098
1: SI, el ítem forma parte del instrumento.											
0: NO, el ítem debe ser eliminado.											
*Obtenido con la prueba binomial: cuando $P < 0,05$, la concordancia entre jueces es significativa y el ítem debe permanecer en el instrumento.											
En todos los ítems el acuerdo entre los jueces ha sido significativa ($P < 0,05$), por lo que se puede afirmar que el instrumento tiene validez de contenido.											

Anexo E: Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Institución : Centro de Salud Conde de la Vega

Investigador : GUERRA ESPINOZA, Bryan Rodrigo

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada ***“FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA - 2023”***

Habiendo sido informada(o) del propósito de la misma, y teniendo la confianza plena de que la información que brinde será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; no existe riesgos físicos ni psicológicos y teniendo la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo, puesto que la información brindada será tratada de manera confidencial.

POR LO SIGUIENTE NOS PODRÍA AYUDAR CON LA INVESTIGACIÓN:

SI**NO**

Anexo F: Constancia de autorización de recolección de datos



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 Año de Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la Consolidación de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho.

CONSTANCIA N° 54

**AUTORIZACIÓN DE PLAZO DE EJECUCIÓN DE
 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
 ACTA N°09-2024-COM.INV-DIRIS-LC
 EXPEDIENTE N.º 202446878**

La que suscribe, Directora General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, da Constancia que:

BRYAN RODRIGO GUERRA ESPINOZA

Autor del Proyecto de Investigación: "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA, 2023" a cumplido con los requisitos exigidos por la Unidad Funcional de Docencia e Investigación y el Comité de Investigación de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, dando por **APROBADO**, la Autorización para la Ejecución del Proyecto de Investigación, teniendo una vigencia de:

FECHA DE INICIO : 22 de Enero del 2024

FECHA DE TÉRMINO : 31 de Julio del 2024

Asimismo, se le informa que su responsabilidad culmina con la presentación del informe Final, la publicación y socialización de resultados de las Oficinas, Estrategias y Establecimientos de Salud de interés de la jurisdicción, en bien de la Salud Pública del País.

Esperando el cumplimiento de todo lo antes mencionado, quedo de usted.

Lima, 16 de Enero del 2024

Atentamente,

M.C. DELIA P. RAVILA VIGIL
 Directora General
 C.M.P. 29974



Anexo G: Evidencias fotográficas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Centro de Salud Conde de la Vega

Investigador : GUERRA ESPINOZA, Bryan Rodrigo

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada ***“FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA - 2023”***

Habiendo sido informada(o) del propósito de la misma, y teniendo la confianza plena de que la información que brinde será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; no existe riesgos físicos ni psicológicos y teniendo la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo, puesto que la información brindada será tratada de manera confidencial.

POR LO SIGUIENTE NOS PODRÍA AYUDAR CON LA INVESTIGACIÓN:

SI

NO

CUESTIONARIO DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) MENOR DE 1 AÑO

INSTRUMENTO

Buenos días, soy bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal, mi nombre es Bryan Rodrigo Guerra Espinoza, me encuentro realizando un estudio de investigación sobre los *"FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA - 2023"*. El presente instrumento va dirigido a aquellas familias de niños menores de un año que no han acudido al Centro de Salud Conde De La Vega para el control de crecimiento y desarrollo de sus niños; por ello, en las siguientes líneas se presentan algunas preguntas relacionadas a ello.

La información que usted brinde servirá para lograr el propósito de una investigación que vengo desarrollando con la finalidad de identificar los factores por los cuales las madres cumplen o incumplen con la asistencia al control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año.

Estaría usted de acuerdo: **SI** **NO** ()

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder a realizarle algunas preguntas.

DATOS GENERALES

Edad 27 años

1. Edad de la madre:

- a. Menor de 20 años () b. De 20 a 39 años c. De 40 a 49 años ()

2. Estado civil:

- a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente d. Viuda ()

3. Número de hijos:

- a. 1 hijo b. 2 hijos () c. 3 hijos () d. Más de 3 hijos ()

4. Grado de instrucción:

- a. Sin educación () b. Primaria () c. Secundaria d. Superior ()

5. Ocupación:

- a. Ama de casa b. Obrera () c. Empleada () d. Profesional ()

6. Procedencia:

- a. Costa b. Sierra () c. Selva ()

Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
I. FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
7.	¿Usted trabaja actualmente?		X
8.	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?		X
9.	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
10.	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		X
11.	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		X
II. FACTORES CULTURALES			
12.	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?	X	
13.	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?	X	
14.	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?		X
15.	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	X	
16.	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		X
III. FACTORES INSTITUCIONALES			
17.	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
18.	¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño?		X
19.	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
20.	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
21.	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
22.	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
23.	¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?	X	
24.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?	X	
25.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?	X	
26.	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		X
27.	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?	X	

CONSENTIMIENTO INFORMADO

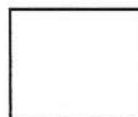
Institución : Centro de Salud Conde de la Vega

Investigador : GUERRA ESPINOZA, Bryan Rodrigo

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "**FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA - 2023**"

Habiendo sido informada(o) del propósito de la misma, y teniendo la confianza plena de que la información que brinde será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; no existe riesgos físicos ni psicológicos y teniendo la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo, puesto que la información brindada será tratada de manera confidencial.

POR LO SIGUIENTE NOS PODRÍA AYUDAR CON LA INVESTIGACIÓN:

**SI****NO**

CUESTIONARIO DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) MENOR DE 1 AÑO

INSTRUMENTO

Buenos días, soy bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal, mi nombre es Bryan Rodrigo Guerra Espinoza, me encuentro realizando un estudio de investigación sobre los *"FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA - 2023"*. El presente instrumento va dirigido a aquellas familias de niños menores de un año que no han acudido al Centro de Salud Conde De La Vega para el control de crecimiento y desarrollo de sus niños; por ello, en las siguientes líneas se presentan algunas preguntas relacionadas a ello.

La información que usted brinde servirá para lograr el propósito de una investigación que vengo desarrollando con la finalidad de identificar los factores por los cuales las madres cumplen o incumplen con la asistencia al control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año.

Estaría usted de acuerdo: **SI** () **NO** ()

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder a realizarle algunas preguntas.

DATOS GENERALES

Edad 22

1. Edad de la madre:

a. Menor de 20 años () b. De 20 a 39 años () c. De 40 a 49 años ()

2. Estado civil:

a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda ()

3. Número de hijos:

a. 1 hijo () b. 2 hijos () c. 3 hijos () d. Más de 3 hijos ()

4. Grado de instrucción:

a. Sin educación () b. Primaria () c. Secundaria () d. Superior ()

5. Ocupación:

a. Ama de casa () b. Obrera () c. Empleada () d. Profesional ()

6. Procedencia:

a. Costa () b. Sierra () c. Selva ()

Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
I. FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
7.	¿Usted trabaja actualmente?	X	
8.	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?	X	
9.	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	X	
10.	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		X
11.	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		
II. FACTORES CULTURALES			
12.	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?	X	
13.	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?	X	
14.	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?	X	
15.	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
16.	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		X
III. FACTORES INSTITUCIONALES			
17.	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?	X	
18.	¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño?		X
19.	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	X	
20.	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
21.	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
22.	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
23.	¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?	X	
24.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?	X	
25.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?	X	
26.	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?	X	
27.	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?	X	

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Centro de Salud Conde de la Vega

Investigador : GUERRA ESPINOZA, Bryan Rodrigo

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada ***“FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA - 2023”***

Habiendo sido informada(o) del propósito de la misma, y teniendo la confianza plena de que la información que brinde será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; no existe riesgos físicos ni psicológicos y teniendo la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo, puesto que la información brindada será tratada de manera confidencial.

POR LO SIGUIENTE NOS PODRÍA AYUDAR CON LA INVESTIGACIÓN:

SI**NO**

**CUESTIONARIO DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) MENOR DE 1 AÑO**

INSTRUMENTO

Buenos días, soy bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal, mi nombre es Bryan Rodrigo Guerra Espinoza, me encuentro realizando un estudio de investigación sobre los "FACTORES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO AL CONTROL DE CRED DEL CENTRO DE SALUD CONDE DE LA VEGA - 2023". El presente instrumento va dirigido a aquellas familias de niños menores de un año que no han acudido al Centro de Salud Conde De La Vega para el control de crecimiento y desarrollo de sus niños; por ello, en las siguientes líneas se presentan algunas preguntas relacionadas a ello.

La información que usted brinde servirá para lograr el propósito de una investigación que vengo desarrollando con la finalidad de identificar los factores por los cuales las madres cumplen o incumplen con la asistencia al control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año.

Estaría usted de acuerdo: **SI** (✓) **NO** ()

Habiendo dado su consentimiento voy a proceder a realizarle algunas preguntas.

DATOS GENERALES

Edad *1 año y 2 ms*

1. Edad de la madre:

a. Menor de 20 años () b. De 20 a 39 años (✓) c. De 40 a 49 años ()

2. Estado civil:

a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente (✓) d. Viuda ()

3. Número de hijos:

a. 1 hijo () b. 2 hijos (✓) c. 3 hijos () d. Más de 3 hijos ()

4. Grado de instrucción:

a. Sin educación () b. Primaria () c. Secundaria (✓) d. Superior ()

5. Ocupación:

a. Ama de casa () b. Obrera (✓) c. Empleada () d. Profesional ()

6. Procedencia:

a. Costa (✓) b. Sierra () c. Selva ()

Nº	ENUNCIADOS	SI	NO
I. FACTORES SOCIOECONÓMICOS			
7.	¿Usted trabaja actualmente?	X	
8.	¿Su horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles de crecimiento y desarrollo?	✓	X
9.	¿Sus quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
10.	¿Por el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevar a su niño a su control?		X
11.	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, le parece alto?		X
II. FACTORES CULTURALES			
12.	¿Sabe usted porque debe llevar a su niño a los controles de crecimiento y desarrollo?	X	
13.	¿Cree Usted que es importante los controles de crecimiento y desarrollo?	X	
14.	¿El no saber la importancia del control de crecimiento y desarrollo le impide llevar a su niño al control?		X
15.	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?	X	
16.	¿Cree usted que debe llevar a su niño a su control solamente cuando se encuentra enfermo?		X
III. FACTORES INSTITUCIONALES			
17.	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
18.	¿Es demasiado el tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño?		X
19.	¿El tiempo de espera, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
20.	¿El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		X
21.	¿El trato del servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
22.	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		X
23.	¿La enfermera le ha brindado información sobre la importancia de llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo?	X	
24.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es clara?	X	
25.	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera es útil?	X	
26.	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio de crecimiento y desarrollo es insuficiente?		X
27.	¿La enfermera se encuentra presente en su horario indicado?	X	