

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

---

**FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL  
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS, PARURO – CUSCO 2023**

---

**PRESENTADO POR:**

Br. REYDELINDA CABALLERO QUISPE

Br. FANY HUAMANI QUISPE

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

**ASESORA:**

Mgt. BLANCA ESPINOZA DIAZ

**CUSCO - PERÚ**

**2024**

# INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO - CUSCO 2023

Presentado por: REYDELINDA CABALLERO QUISPE DNI N° 47225692

presentado por: FANY HUAMANI QUISPE DNI N°: 47566975

Para optar el título profesional/grado académico de LICENCIADA EN ENFERMERIA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 5 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 7 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** las primeras páginas del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 27 de Marzo de 2025

  
Firma

Post firma Mgl. BLANCA ESPINOZA DIAZ

Nro. de DNI 23993609

ORCID del Asesor 0000-00023719-7471

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: **oid:** 27259.442855945

# Reydelinda Caballero Quispe Fany Huamani Quispe

## FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS ME

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::27259:442855945

Fecha de entrega

26 mar 2025, 1:03 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

26 mar 2025, 1:12 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DE....docx

Tamaño de archivo

19.2 MB

85 Páginas

16.400 Palabras

84.070 Caracteres

## 7% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

### Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Small Matches (less than 20 words)

### Exclusions

- 22 Excluded Matches

---

### Top Sources

- 4%  Internet sources
- 0%  Publications
- 4%  Submitted works (Student Papers)

---

### Integrity Flags

#### 0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

## **PRESENTACIÓN**

Señor Rector de la Tricentenario Universidad Nacional de San Antonio Abad de Cusco  
y Señora

Decana de la Facultad de Enfermería

En cumplimiento con el Reglamento de Grados y Títulos vigentes de la Facultad de Enfermería de la UNSAAC se pone a vuestra consideración el presente trabajo de investigación: “FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO – CUSCO 2023”, para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería.

Considerando que los resultados encontrados sirvan de aporte a las futuras investigaciones involucradas en el crecimiento y desarrollo en menores de 5 años.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco por brindarme una formación académica integral y la oportunidad de formarme como una profesional competente.

A la Facultad de Enfermería, donde no solo adquirí conocimientos, sino también valores fundamentales que han sido clave para mi desarrollo personal y profesional.

A mis docentes, cuya experiencia, dedicación y paciencia no solo guiaron mi aprendizaje, sino que también motivaron mis metas, siendo pilares fundamentales en la consecución de mis logros académicos.

A mi asesora de tesis, la Mgtr. Blanca Espinoza Díaz, cuyo conocimiento y orientación fueron esenciales para el desarrollo de este trabajo de investigación, aportando valiosos consejos en cada etapa del proceso.

Al personal del Puesto de Salud de Paruro, por su valiosa colaboración en la ejecución de este estudio, facilitando el acceso a la información necesaria y contribuyendo al éxito de la investigación.

Expreso mi más sincero agradecimiento a la población de Paruro y sus comunidades, quienes con su disposición y participación hicieron posible la realización de este trabajo de investigación, demostrando su compromiso y apoyo en todo momento.

Br. Reydelinda Caballero Quispe

Br. Fany Huamani Quispe

## DEDICATORIA

A Dios padre todo poderoso por iluminar y guiar mi camino por brindarme la inspiración necesaria para alcanzar mis sueños en esta etapa importante de mi formación profesional.

A mis hermanos: Deyvis y Miluzga por su apoyo que han sido fundamentales en mi camino.

A mi compañero de vida, Edilberto, por brindarme siempre su apoyo incondicional para lograr mis metas.

A Fany, por su paciencia y confianza juntas hemos enfrentado desafíos y celebrados logros, y tu compañerismo ha hecho que este viaje sea una experiencia inolvidable.

A mis queridos padres Emilio y María Vilma los seres más valiosos que Dios me pudo dar, Con todo mi amor y gratitud, dedico esta tesis a ustedes. Esta dedicación es un pequeño reflejo de todo lo que ustedes representan en mi vida.

A mi princesa Dannery Amaia eres mi inspiración constante y el motivo por el cual persigo mis metas.

A mis tías, tíos y abuelos quienes han sido mi apoyo incondicional a lo largo de este camino.

Br. Reydelinda Caballero Quispe

## DEDICATORIA

Agradezco a Dios, padre celestial todo poderoso por brindarme la sabiduría y la motivación necesaria para poder alcanzar mis metas propuestas.

A mis padres Nicanor Huamani Chacón y Saturnina Quispe Laurente quienes fueron mi fuente principal de inspiración a lo largo de este proceso, por su apoyo constante, perseverancia y dedicación que me brindaron la fortaleza y fuerza necesaria para poder cumplir mi meta.

A mis hermanas y hermanos, por ser mi guía y soporte en este largo proceso por sus consejos de motivación diaria que me dieron la fortaleza e impulso para alcanzar te logro.

A mi hijo Rommel Hugo quien es la razón de mi vida, mi motor y motivo de seguir logrando mis objetivos.

A mi compañero de vida Hugo, por brindarme siempre su apoyo incondicional para lograr mis objetivos.

A mi compañera y amiga de tesis Reydelinda Caballero Quispe quien con su optimismo constante formo parte de este proceso para el logro de nuestro objetivo propuesto

Br. Fany Huamani Quispe

## ÍNDICE

PRESENTACIÓN.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
ÍNDICE .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCION .....	xii

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA .....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	4
1.2.1. Problemas específicos .....	4
1.3. OBJETIVOS .....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. HIPÓTESIS .....	5
1.4.1. Hipótesis específicas .....	5
1.5. VARIABLES .....	5
1.6. JUSTIFICACIÓN .....	6
1.7. ÁREA DE ESTUDIO.....	6

**CAPITULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

2.1. ESTUDIOS PREVIOS .....	8
2.1.1. Nivel internacional.....	8
2.1.2. Nivel nacional.....	9
2.1.3. Nivel local.....	12
2.2. BASES TEÓRICAS .....	14
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	20

**CAPITULO III**  
**DISEÑO METODOLOGICO**

3.1. TIPO DE ESTUDIO .....	21
3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO.....	21
3.3. MUESTRA DE ESTUDIO .....	22
3.4. TIPO DE MUESTREO.....	22
3.4.1. Criterios de selección.....	22
3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	23
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	26
3.6.1. Técnica .....	26
3.6.2. Instrumento .....	26
3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	26
3.7.1. Validez .....	26
3.7.2. Confiabilidad .....	27
3.8. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	27
3.9. PLAN DE ANÁLISIS .....	27

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

CONCLUSIONES.....	45
SUGERENCIAS.....	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS .....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1</b> Características sociodemográficas de madres del control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023 .....	28
<b>Tabla N° 2</b> Factores socioeconómicos de la inasistencia de madres al control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023 .....	30
<b>Tabla N° 3</b> Factores culturales de la inasistencia de madres al control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023.....	32
<b>Tabla N° 4</b> Factores institucionales de inasistencia de madres al control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023.....	34
<b>Tabla N° 5</b> Inasistencia de madres al control cred de niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023.....	37
<b>Tabla N° 6</b> Relación entre factores socioeconómicos e inasistencias de madres al control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023.....	39
<b>Tabla N° 7</b> Relación entre factores culturales e inasistencias de madres al control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023 .....	41
<b>Tabla N° 8</b> Relación entre factores institucionales e inasistencias de madres al control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023 .....	43
<b>Tabla N° 9</b> Relación entre factores de inasistencia e inasistencias de madres al control cred en niños menores de 5 años, paruro-cusco 2023 .....	45

## RESUMEN

La inasistencia de las madres al control de crecimiento y desarrollo (CRED) afecta directamente el bienestar infantil y está influenciada por factores socioeconómicos, culturales e institucionales. **Objetivo:** Relacionar los factores asociados a la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años en Paruro, Cusco, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo básico, transversal y correlacional, con una muestra de 50 madres de niños menores de 5 años. Se emplearon cuestionarios estructurados para evaluar los factores socioeconómicos, culturales e institucionales, así como la frecuencia de la inasistencia. **Resultados:** El 60% de las madres presentó inasistencia alta o total al CRED. Los factores críticos asociados a la inasistencia fueron: desconocimiento de la importancia del CRED (sig. = 0,003), distancia al centro de salud (sig. = 0,029) y los horarios de atención (sig. = 0,048). La mayoría de las madres inasistentes fueron jóvenes, convivientes y con nivel educativo de secundaria incompleta. **Conclusión:** Se concluye que la inasistencia al CRED está significativamente relacionada con factores socioeconómicos, culturales e institucionales. Es necesario mejorar la flexibilidad horaria, la accesibilidad y la educación sobre la importancia del CRED para reducir la inasistencia.

**Palabras clave:** Inasistencia, CRED, factores socioeconómicos, Paruro.

## ABSTRACT

Absenteeism of mothers from growth and development monitoring (CRED) directly affects child well-being and is influenced by socioeconomic, cultural, and institutional factors. **Objective:** To relate the factors associated with the absenteeism of mothers from the growth and development monitoring of children under 5 years old in Paruro, Cusco, 2023. **Methodology:** A basic, cross-sectional, and correlational study with a sample of 50 mothers of children under 5 years old. Structured questionnaires were used to evaluate the socioeconomic, cultural, and institutional factors, as well as the frequency of absenteeism. **Results:** 60% of mothers showed high or total absenteeism from CRED. The critical factors associated with absenteeism were: lack of knowledge about the importance of CRED (sig. = 0.003), distance to the health center (sig. = 0.029), and the hours of operation (sig. = 0.048). Most absentee mothers were young, cohabiting, and had incomplete secondary education. **Conclusion:** It is concluded that absenteeism from CRED is significantly related to socioeconomic, cultural, and institutional factors. It is necessary to improve flexibility in hours, accessibility, and education on the importance of CRED to reduce absenteeism.

**Keywords:** Absenteeism, CRED, socioeconomic factors, Paruro.

## INTRODUCCIÓN

La inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de 5 años es un problema significativo en la salud pública, especialmente en regiones rurales y de difícil acceso. El CRED es un proceso esencial para el seguimiento de la salud infantil, ya que permite detectar de manera temprana problemas de crecimiento, nutrición, y desarrollo cognitivo, así como enfermedades prevenibles a través de la vacunación y la promoción de hábitos saludables. En el contexto de la provincia de Paruro, Cusco, la inasistencia a estos controles representa un desafío para la mejora de la salud infantil, a pesar de los esfuerzos del sistema de salud local para garantizar la cobertura de estos servicios.

Los factores que contribuyen a la inasistencia de las madres al CRED son diversos y pueden incluir barreras socioeconómicas, culturales, e institucionales, geográficas. La lejanía de los centros de salud, la falta de recursos económicos para el transporte, la desinformación sobre la importancia de los controles periódicos y la escasa participación de los padres en el cuidado infantil son solo algunos de los obstáculos que afectan la asistencia. Además, la percepción de las madres sobre la salud infantil, la falta de tiempo debido a las responsabilidades domésticas o laborales, y la insuficiencia de servicios de salud adecuados en las comunidades rurales pueden influir significativamente en la toma de decisiones de acudir o no a los controles.

Los niños son la base fundamental de la sociedad, cursan etapas importantes para su desarrollo, desde que nacen requieren de un entorno y cuidados, aprenden a dar función a sus órganos por sí mismos, van creciendo con habilidades motrices, un desarrollo acompañado de sus propios comportamientos, adquieren responsabilidades y actitudes propias, crecen y sus cambios físicos son notorios, empiezan a tener autonomía y sus sentimientos cambian, el niño evoluciona cada día, tienen valores y conocimientos acompañados de fortalezas y debilidades.

El Ministerio de Salud ha implementado un programa para el crecimiento y desarrollo infantil, el cual se administra sin costo en las oficinas del CRED de los establecimientos de salud hasta que el niño cumple los cinco años.

Es importante destacar que permite identificar tempranamente peligros, alteraciones o trastornos del crecimiento o desarrollo, pues los niños son el futuro de nuestra nación.

El control del crecimiento y desarrollo se implementa mediante un seguimiento exhaustivo, continuo, puntual, periódico e individual. En consecuencia, los niños menores de un año pasan por este proceso once veces.

La etapa de la primera infancia es ampliamente considerada como el período más significativo en el desarrollo del individuo, pues es durante este tiempo que el cerebro comienza a desarrollarse en un 80%. Esto se debe a que es durante este período que se establecen las bases fundamentales de las características físicas y formaciones psicológicas, que actualmente se encuentran en proceso de maduración y formación.

El objetivo de este estudio es identificar y analizar los factores que inciden en la inasistencia de las madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años en la zona de Paruro, Cusco, durante el año 2023. Se busca proporcionar información que permita a los responsables de la salud pública diseñar intervenciones más eficaces para mejorar la cobertura de estos controles, con el fin de garantizar el bienestar y desarrollo óptimo de los niños de la región.

A través de la identificación de estos factores, se pretende comprender mejor las barreras que enfrentan las madres y formular recomendaciones que contribuyan a mejorar la participación en el CRED, y promoviendo una mayor equidad en el acceso a la salud.

Por lo tanto, el objetivo planteado fue relacionar los factores de inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023.

La investigación está estructurada en cuatro capítulos que son:

**Capítulo I:** Problema de investigación, caracterización del problema, formulación del problema, objetivo, variables, hipótesis y justificación.

**Capítulo II:** Marco teórico, estudios previos, bases teóricas, bases conceptuales que sustentan el trabajo.

**Capítulo III:** Diseño metodológico en el cual se considera el tipo de estudio, población, tamaño de muestra, tipo de muestreo, operacionalización de variables, técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad de los instrumentos, el procedimiento de recolección y análisis de datos.

**Capítulo IV:** Resultados y discusión de la investigación en la que se exponen los resultados concernientes a cada uno de los objetivos planteados en el estudio, asimismo se desarrolla la discusión de los mismos, en función de los antecedentes y del marco teórico sustentatorio de la investigación.

Finalmente, se consignan:

- Conclusiones
- Sugerencias
- Referencias bibliográficas
- Anexos

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el control del niño sano abarca todas las actividades dirigidas a la prevención, detección y tratamiento oportuno de enfermedades, así como el acompañamiento y educación tanto al niño como a su familia. El objetivo principal de estas acciones es garantizar un desarrollo y crecimiento adecuado del menor, promoviendo su bienestar integral a lo largo de su infancia. (1)

El desarrollo infantil pleno, que permite al niño alcanzar todas sus potencialidades y convertirse en un adulto con mayor capacidad de resolución, se ve facilitado por un adecuado desarrollo, especialmente durante los primeros años de vida. Un niño bien desarrollado tiene mayores posibilidades de superar barreras y contribuir al bienestar colectivo, favoreciendo una sociedad más equitativa. (2)

El crecimiento se entiende como el aumento en la masa de un organismo vivo, resultado de la proliferación y expansión de células, lo que lleva a un incremento en el tamaño físico del organismo. Por otro lado, el desarrollo es el proceso mediante el cual un organismo activa y optimiza las capacidades funcionales de sus sistemas, a través de la gestión, diferenciación e integración funcional de las células y estructuras, permitiendo su madurez y adaptabilidad a las demandas del entorno. Mientras que el crecimiento se enfoca en el cambio físico, el desarrollo abarca la complejidad de los procesos biológicos que permiten al organismo funcionar de manera integrada y eficiente. (3)

La población infantil continúa siendo, sin embargo, el grupo poblacional más vulnerable, especialmente aquellos con menos recursos económicos y sociales. (4)

Según Bhopal S, en India, uno de cada cuatro niños de entre 0 y 5 años enfrenta un alto riesgo de experimentar retrasos en su desarrollo. De este total, solo el 29% de los niños son evaluados, y la situación empeora debido a la actitud de las madres, ya

que solo el 22% de ellas se preocupan por el desarrollo de sus hijos. En general, en este país, el seguimiento del crecimiento y desarrollo infantil no está supervisado, lo que significa que los niños crecen sin control, sin que se sepa en qué momento adquieren nuevas habilidades o si las adquieren en absoluto. (25).

La Organización Panamericana de la Salud destaca que el control de Crecimiento y Desarrollo infantil es fundamental para asegurar un desarrollo óptimo en las actividades y la salud integral del niño. A través de este control, es posible identificar problemas de salud a tiempo. La organización subraya la responsabilidad del personal de enfermería en el cumplimiento de esta actividad. (26).

Una encuesta realizada en Bogotá, Colombia, reveló que el 25.1% de los padres de niños menores han llevado a sus hijos a un control de Crecimiento y Desarrollo, mientras que el 22.5% ha asistido a dos controles. Sin embargo, estas proporciones disminuyen conforme aumenta el número de controles, lo que lleva a una mayor inasistencia. En cuanto a los procedimientos realizados durante la consulta de control, se observó que el 99.2% de los niños fueron pesados, el 98.2% tuvo medición de estatura o longitud, el 85.9% fue sometido a medición de la cabeza, el 98% de las madres recibieron una explicación completa sobre el estado de salud de sus hijos, y el 64.9% de los padres que acudieron a la consulta recibieron revisión y control del carnet de vacunación. (27).

Estrada Vélez, Victoria Eugenia y otros, en un estudio realizado en Medellín, encontraron que diversos factores sociales, económicos, culturales y educativos están estrechamente relacionados con las causas de inasistencia al programa de Crecimiento y Desarrollo. La principal razón de inasistencia identificada fue el olvido de la cita programada, la cual se encuentra vinculada a otros factores como la falta de un adulto que acompañe al niño, la distancia de la institución, la carencia de recursos económicos y los cambios en la afiliación al sistema de seguridad social en salud. Además, se observó que aspectos como el nivel educativo de los padres y el hecho de que la madre sea cabeza de familia también tienen una relación significativa con la inasistencia al programa. (28)

Durante el año 2020, solo el 9,5% de los niños y niñas de 36 meses de edad recibieron un Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo según su edad. Esta cifra representó una disminución de 8,1 puntos porcentuales en comparación con el año 2019, cuando el porcentaje de niños con controles completos era del 17,6%. (5)

En la provincia de Chumbivilcas, ubicada en la región de Cusco, se ha observado en el puesto de salud de Alccavictoria que muchas madres no le dan la debida importancia al control de crecimiento y desarrollo de sus hijos. Esta situación se debe, en parte, a la pobreza que afecta a muchas familias, lo que les impide ofrecer una buena nutrición a sus niños. Dado que el proceso de crecimiento y desarrollo de un niño se da de manera rápida, continua e integral, especialmente en los primeros años de vida, es fundamental enfocarse en la estimulación temprana. (6)

En el centro de salud de Paruro se pudo observar que las madres no acuden a los controles de manera puntual, porque tienen entre 2 a 3 hijos pequeños y no tienen con quien dejarlos, la mayoría son amas de casa con grado de instrucción secundaria completa, la inasistencia de las madres al control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de 5 años es un problema complejo que afecta directamente la salud infantil, Muchas familias viven en áreas alejadas y de difícil acceso, lo que obliga a las madres a recorrer largas distancias, a menudo a pie, para llegar a los centros de salud. El costo y la disponibilidad de transporte en estas zonas rurales son limitados, lo que incrementa la carga económica y el tiempo requerido para asistir a los controles.

A pesar de los esfuerzos del sistema de salud para educar a las madres sobre la importancia del CRED, sigue existiendo un nivel significativo de desinformación, especialmente en áreas rurales. Muchas madres no comprenden la relevancia de los controles periódicos en el crecimiento y desarrollo de sus hijos, y algunas subestiman la gravedad de no acudir a las consultas. Las madres refieren que no asisten a su cita por motivos de trabajo porque los horarios no son compatibles con la atención CRED,

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Qué factores están relacionados con la inasistencia de las madres al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023?

### **1.2.1. Problemas específicos**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres inasistentes al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023?
- ¿Cuál es la relación de los factores socioeconómicos a la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023?
- ¿Cuál es la relación de los factores culturales a la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023?
- ¿Cuál es la relación de los factores institucionales a la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023?
- ¿Cuál es la frecuencia de la inasistencia de las madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023.

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

Relacionar los factores que afectan a la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar las características sociodemográficas de las inasistentes al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023
- Determinar la relación de los factores socioeconómicos y la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023

- Establecer la relación de los factores culturales y la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023
- Identificar la relación de los factores institucionales y la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023
- Determinar la frecuencia de las inasistencias de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023

#### **1.4. HIPÓTESIS**

Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos, cultural e institucionales y la inasistencia de madres de familia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023

##### **1.4.1. Hipótesis específicas**

- Existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y la inasistencia de madres de familia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023
- Existe relación significativa entre los factores culturales y la inasistencia de madres de familia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023
- Existe relación significativa entre los factores institucionales y la inasistencia de madres de familia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023.

#### **1.5. VARIABLES**

##### **Factores**

- **Socioeconómicos**
  - Condición laboral
  - Carga familiar y dificultades domesticas
  - Costo de asistencia a control CRED

- **Culturales**

  - Conocimiento e importancia del control CRED

  - Conocimiento de la frecuencia de los controles CRED

- **Institucionales**

  - Horario y tiempo de atención

  - Trato del personal de salud

  - Acceso al centro de salud

  - Información brindada por el personal de salud

**Inasistencia al control CRED:**

  - Número de controles

  - Numero de faltas en inasistencias

**Características de la madre**

  - Edad de la madre

  - Estado civil

  - Número de hijos

  - Grado de instrucción

  - Ocupación de la madre

  - Tipo de seguro

**1.6. JUSTIFICACIÓN**

El incumplimiento de las normas de crecimiento y desarrollo es considerado un problema de salud pública en la primera infancia, debido a que las madres que no cumplen regularmente de las normas establecidas por la estrategia de crecimiento y desarrollo y no brindan el cuidado y seguimiento adecuado del niño, por lo tanto, no es posible identificar problemas. que afectan a los niños de este grupo de edad. Durante la intervención se investigan los factores exógenos y endógenos más importantes que impiden que las madres lleven a su hijo al control.

La presente investigación tiene relevancia social, ya que el control del crecimiento y desarrollo es una serie de actividades que permiten monitorear la salud

de los niños, identificar oportunamente posibles enfermedades, implementar medidas de prevención y orientar a los padres sobre las diferentes medidas de cuidado durante las primeras etapas del desarrollo. Siendo indispensable que las madres acudan regularmente al establecimiento de salud para el control CRED de sus hijos. Por lo tanto, es imperativo que los niños sean monitoreados de manera oportuna y adecuada de acuerdo con los programas que ofrece el Ministerio de Salud.

Los resultados de la presente investigación serán alcanzados a las autoridades del Centro de Salud de Paruro y la municipalidad provincial para su conocimiento y que pueda tomar medidas oportunas, hacer capacitaciones periódicas de informativas de la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo que muestren la asistencia de las madres a sus controles de sus niños y a enfermeras para que mejoren el trato a las madres, agilizar la atención y evitar mucho tiempo de espera.

También servirá como referencia para realizar posteriores investigaciones del tema en establecimientos de salud de 1er nivel de atención.

## **1.7. AREA DE ESTUDIO**

El estudio se realizó en el centro de salud de Paruro de nivel I-4 Distrito de Paruro, provincia de Paruro departamento de Cusco a 64 km se encuentra aproximadamente 3068 msnm. Su territorio se ubica geográficamente entre las coordenadas 71°50'52 de longitud oeste y entre los 13°45'42 latitud sur meridiano de Greenwich, abarcando zonas alto andinas y valles interandinos cuenta con una extensión territorial de 1984,42 km<sup>2</sup> que representa el 27.57% de superficie.

. En la actualidad tiene una población de 25567 habitantes. Las actividades predominantes dentro del territorio son la agricultura y la ganadería. Los productos más destacados son, la papa, haba, olluco y oca.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ESTUDIOS PREVIOS

##### 2.1.1. Nivel internacional

**DEL CID, YOIRI “Factores socioculturales asociados con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo en Alto Quiel, 2019”;** El objetivo fue determinar la correlación entre los factores socioculturales y la deserción del CRED. Los hallazgos indicaron que los factores socioculturales de las familias se asociaron con la deserción de sus controles CRED, entre ellos la edad, el nivel educativo, el lugar de residencia y la etnia, destacándose que el 68,0% no cuenta con estudios, el 76,0% son amas de casa, . La tesis concluye que la raza indígena de los pueblos originarios asiste en menor medida a los controles CRED con sus hijos. También se deduce que consideran los controles CRED como intrascendentes, lo que demuestra una falta de preocupación por la salud de sus hijos menores. (7)

**HERNÁNDEZ ET AL. (2020) COLOMBIA, Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil.** 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 11 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. (8)

### **2.1.2. Nivel nacional**

**JORGE E “Factores de inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes, Centro Materno Infantil Pachacútec Perú-Corea, Ventanilla – 2019”** objetivo: Identificar los determinantes de la no asistencia al seguimiento de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año nacidos de madres adolescentes. La investigación cuantitativa incluyó a treinta madres adolescentes con infantes menores de un año, utilizó un cuestionario para evaluar el incumplimiento del seguimiento de crecimiento y desarrollo para niños menores de dos años. Resultado. El incumplimiento se atribuyó a problemas institucionales en el 70,5% de los casos, siendo el problema principal la cantidad insuficiente de personal de enfermería para satisfacer las demandas de la población, seguido de las condiciones socioeconómicas de las madres de familia, donde el 63,3% no presenta estudios, y tan sólo el 16,7% son trabajadoras independientes (9).

**OROSCO, C. L., & RAMÍREZ, L. “Factores socioculturales relacionados con inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en un centro de salud, Lima – 2022”** objetivo determinar la relación entre los factores socioculturales y la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en un Centro de Salud, Lima-2022. Estudio cuantitativo de diseño transversal con alcance descriptivo correlacional, en el que se aplicó una muestra de 73 madres que no acudieron al control CRED en agosto. Se aplicó un cuestionario de 18 preguntas, elaborado por los investigadores Enríquez Nazario y Pedraza Bela, que fue validado mediante juicio de expertos. La confiabilidad del cuestionario se evaluó mediante una prueba piloto, obteniéndose un Alfa de Cronbach de 0,623 ( $\alpha > 0,6$ ). Los datos se codificaron y analizaron mediante el programa SPSS versión 26. Resultados: En cuanto al componente social, el 34,2% de las participantes son madres de 25 a 29 años, el 47,9% tiene un hijo, el 45,2% son amas de casa y el 27,4% son trabajadoras eventuales. Además, el 54,8% necesita 10 minutos para llegar al S.C. En cuanto a los ingresos económicos, hay un incremento

del 46,6% de 850 a 1000 mensuales. Respecto al componente cultural, el 63,0% ha alcanzado el nivel de educación secundaria, mientras que el 42,5% indica que el servicio solo ofrece prevención de enfermedades o riesgos. El 34,2% atribuye la inasistencia a la salud de su hijo, el 20,5% cita complicaciones relacionadas con el trabajo y el 54,8% no recibió material didáctico. Por último, el 68,3% considera superflua la ejecución del CRED. Conclusión: existe correlación entre determinantes socioculturales y la ausencia materna en el seguimiento del crecimiento y desarrollo de niños menores de cinco años en un establecimiento de salud, Lima-2022 (10).

**TOMA ACARAPI, LUZ MARINA, AGUILAR ALFÉREZ, HAYDÉ BEATRIZ “Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19”**

Objetivo: Determinar los factores que se relacionan con la deserción al control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de 2 años. Estudio es diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. El muestreo fue de tipo no probabilístico a conveniencia de los investigadores usando criterios de inclusión y exclusión, conformándose así una población de 137 madres con niños menores de 2 años que dejaron de asistir al control de CRED en tiempo de COVID 19 año 2020, en la zona alto Andina del departamento de Puno. El instrumento que se utilizó elaborado por Penao (1) con una confiabilidad de  $KR=0.865$ . Resultados: De la población encuestada, el 91,3% tienen una deserción a los controles de CRED. En cuanto a los factores que se relacionan con la deserción se obtuvieron los siguientes resultados: Factor socioeconómico predomina el 34,3% de las madres, según la prueba estadística Chi Cuadrado, existe una relación estadísticamente significativa las dos variables ( $p=.271$ ). Por otro lado, el factor institucional predomina el 87,6% de las madres y el 12,4% no predominan, según la prueba estadística Chi Cuadrado existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables ( $p=.088$ ). Por último, en el factor cultural predomina el 37,2% de las madres y el 62,8% no predomina, según la prueba estadística Chi Cuadrado, existe relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio ( $p=.204$ ). Conclusión: Se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos, culturales, institucionales con la deserción del

control de crecimiento y desarrollo en las madres con niños menores de dos años en zona Alto andinas.(12)

**ESPINOZA T. Y VALDERRAMA C. (2019), EN LIMA, "Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista - Callao, 2019".** Objetivo: Determinar los factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista- Callao, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y de corte transversal; la población estuvo conformada de 107 madres de niños menores de un año que inasistieron por lo menos a un control de Crecimiento y Desarrollo. La técnica que se utilizó fue la entrevista y como instrumento un cuestionario de 20 preguntas dicotómicas. Resultados: En relación al factor social el 76% de madres entrevistadas refieren que los cuidados de sus hijos menores les impiden cumplir regularmente con el control de CRED y el 17% refieren que su horario de trabajo no les favorece para el cumplimiento del CRED. En relación al factor cultural el 96% de madres entrevistadas conocen la razón del porqué llevar a su niño al control de CRED y un 3% considera que sólo debe llevar a su niño al CRED cuando está enfermo. En relación al factor institucional el 71% de las madres entrevistadas manifiestan que los profesionales de enfermería son insuficientes y el 67% refieren que el tiempo de espera es un factor que impide que cumplan con la regularidad de los controles de CRED y en menor porcentaje, el 8% manifiestan que la distancia entre su domicilio y el Centro de Salud es un motivo que impide llevar a su niño al control de CRED. Conclusiones: Se encontró que existen factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año en el Centro de Salud Perú Korea Bellavista – Callao. (29)

**GUERRA ESPINOZA, BRYAN RODRIGO LIMA. 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 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. (31)

### **2.1.3. Nivel local**

**QUINTANILLA, E. “Características del incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de 5 años, centro de salud Ocongate cusco, 2019”;** Objetivo: Conocer los atributos del incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud Ocongate, Cusco, 2019. Diseño: El estudio fue descriptivo y transversal, enfocándose en mujeres que presentaron al menos una deficiencia en el Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Ocongate, Cusco, 2019. Los hallazgos indican que el 40% de los sujetos tienen entre 15 y 19 años, el 60% provienen de zonas rurales, el 72.5% son convivientes, el 40% de las mamás tienen dos hijos y el 47.5% posee educación secundaria. Las características de las mamás son las siguientes: el 65% son amas de casa, el 90% trabaja más de 8 horas, el 42.5% gana entre 400 y 850 soles, el 42.5% reportó utilizar bus y el 90% demora más de 1

hora para llegar al Centro de Salud. Respecto a las características culturales: el 62,5% se ve influenciado por factores institucionales para asistir a control de crecimiento y desarrollo, el 45% de las madres refirió experiencias negativas con vacunas y el 37,5% de las madres indicó que asistir a control de crecimiento y desarrollo no es importante. Respecto a las características institucionales: el 65% percibe como inadecuada la atención de enfermería, el 40% manifestó que el idioma que utiliza la enfermera es el quechua, el 60% manifestó esperar más de 1 hora para una consulta y el 92,5% señaló que la duración del tratamiento es de 15 minutos (11).

**ALLCCA, V. “Factores socioculturales relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en Centro de Salud San Jerónimo, 2022”** cuyo objetivo fue conocer la correlación entre las variables socioculturales y el cese del seguimiento de crecimiento y desarrollo en los niños menores de tres años del Centro de Salud San Jerónimo en el año 2022. Esta investigación es un análisis de relaciones fundamentales, con un diseño no experimental de corte transversal y utilizando el enfoque hipotético deductivo, con una muestra de 101 madres con igual número de niños menores de tres años. Resultados: Se demostró que las variables sociales conducen a una tasa de deserción del CRED del 32%. De manera similar, las consideraciones culturales explican el 98% de las deserciones del CRED, donde el conocimiento sobre el CRED alcanza el 66,2%, y la creencia de la importancia del CRED el 97,5%. Las variables socioeconómicas explican el 95% de las deserciones del CRED, mientras que los factores institucionales explican el 98%, influyendo particularmente en el comportamiento materno el trato del personal, deficiente en 39,0%, claridad en la información 22,0%. Los factores que comprenden la deserción del CRED conducen a la discontinuación del CRED, con una tasa de participación promedio del 97%. Además, en todas las situaciones investigadas, las correlaciones fueron positivas y sustanciales, y las correlaciones alternativas se consideraron aceptables. Conclusión: Existe una correlación entre las variables socioculturales y la deserción escolar en CRED, por lo que un aumento en el efecto de estos elementos se correlaciona con una mayor tasa de deserción y viceversa (13).

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **Factores**

“Un factor es un elemento que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto” (14).

Bembibre define los factores como variables que pueden influir en una situación, sirviendo como causa del desarrollo o cambio de los acontecimientos. Un factor es un elemento que influye en la consecución de determinados resultados cuando es responsable de variaciones o cambios. Además, el término factor se utiliza en las matemáticas para hacer referencia a los diferentes términos de una multiplicación, siendo la factorización la aplicación de estas operaciones, pero también se puede referir a aspectos sociales, culturales y económicos (15).

### **Factores socioeconómicos**

Este fenómeno abarca tanto factores económicos como sociales, los cuales están estrechamente interrelacionados y afectan directamente a los residentes. Entre los diversos factores socioeconómicos se incluyen aspectos como el estado civil, la cantidad de hijos, la edad de la madre, el nivel educativo, los ingresos familiares y, en gran medida, la ocupación de las madres. Estos factores ejercen una influencia considerable en la calidad de vida y en las oportunidades disponibles para los individuos y sus familias. Tanto los aspectos económicos como los sociales impactan el bienestar general de las personas, determinando su capacidad para satisfacer sus necesidades básicas y alcanzar un nivel de vida adecuado. (16)

### **Factores culturales**

abarcaban una amplia gama de manifestaciones que incluyen ceremonias, arte, tradiciones, creencias, valores y derechos, los cuales son inherentes al ser humano. Estos factores conforman una serie de características distintivas, tanto espirituales como afectivas, que definen a una comunidad en un tiempo determinado. Los aspectos culturales son fundamentales para comprender la identidad y la forma de vida de un

grupo, ya que influyen en sus expresiones artísticas, en su visión del mundo y en la manera en que se relacionan entre sí. estas manifestaciones culturales no solo marcan las diferencias entre comunidades, sino que también juegan un papel crucial en la formación de las normas y comportamientos dentro de una sociedad. al ser parte integral del desarrollo social y personal, los factores culturales guían las decisiones, las interacciones y los valores compartidos, constituyendo la base sobre la cual se construye el sentido de pertenencia y la cohesión dentro de un grupo. (17).

### **Factores Institucionales**

son cruciales para garantizar el acceso equitativo, efectivo y de calidad a los servicios de salud, incluidos los controles de crecimiento y desarrollo de los niños. Estos factores se refieren a las características y condiciones de las instituciones de salud que influyen en la accesibilidad, la calidad de la atención, y la disposición de los usuarios (como las madres) para utilizar los servicios disponibles. (30)

### **cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo**

El cumplimiento en el contexto de los controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) se refiere a la realización de una obligación o compromiso por parte de los cuidadores, generalmente las madres, de asistir de manera puntual a las citas médicas establecidas para el seguimiento del desarrollo de sus hijos. Este cumplimiento es crucial para garantizar que el niño reciba el monitoreo adecuado y que su crecimiento y desarrollo se realicen de acuerdo con los estándares esperados según su edad cronológica. (18).

### **Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)**

es una intervención preventiva fundamental en la atención primaria de salud, especialmente en la primera infancia, cuyo objetivo es monitorear y garantizar el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños desde el nacimiento hasta los cinco años. Este control se centra en detectar de manera precoz cualquier riesgo o alteración en el desarrollo físico, emocional y cognitivo del infante, y en facilitar diagnósticos

oportunos para evitar complicaciones y enfermedades. Además, tiene un enfoque integral, involucrando tanto al niño como a la familia en el proceso de atención. (19)

### **periodicidad de controles CRED en niños menores de 5 años**

El Ministerio de Salud (2017) ha establecido un esquema claro y detallado sobre el número de controles y la periodicidad de los mismos para los niños menores de 5 años, con el objetivo de garantizar un adecuado monitoreo de su crecimiento y desarrollo. A continuación, se presenta el cuadro que establece la cantidad de controles y las fechas específicas en las que se deben realizar estos, según la edad del niño:

### **Esquema de Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para Niños Menores de 5 Años**

<b>Edad del Niño</b>	<b>Número de Controles</b>	<b>Periodicidad de Controles</b>
Recién nacidos	4 controles	7 días, 14 días, 21 días, 28 días
Menores de 1 año	11 controles	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 meses
1 año	6 controles	12, 14, 16, 18, 20 y 22 meses
2 años	4 controles	24, 27, 30 y 33 meses
3 años	4 controles	36, 39, 42 y 45 meses
4 años	4 controles	48, 51, 54 y 57 meses

#### **Detalles y Objetivos de los Controles CRED:**

##### **Recién nacidos (0-1 mes):**

Estos primeros controles son fundamentales para verificar el estado de salud inicial del recién nacido y detectar posibles alteraciones a una edad temprana. En estos controles se evalúa el peso, talla, y otras condiciones vitales para asegurar el buen inicio del desarrollo.

### **Menores de 1 año:**

En esta etapa, los controles son más frecuentes debido al crecimiento acelerado y la vulnerabilidad a enfermedades. Se monitorea el aumento de peso, talla y la vacunación.

### **De 1 a 2 años:**

Los controles continúan para verificar el progreso físico y el desarrollo emocional y cognitivo. Además, se administran las vacunas de refuerzo y se realiza un seguimiento del desarrollo motor y psicológico.

### **De 2 a 4 años:**

A medida que el niño crece, los controles siguen siendo necesarios para evaluar el crecimiento y detectar problemas en áreas como la nutrición, el desarrollo del lenguaje, y la coordinación motora.

### **Edad de la madre**

es un factor importante que puede influir en varios aspectos del embarazo, el parto, y el desarrollo del niño, así como en su salud general. La edad materna puede tener impactos tanto positivos como negativos en los resultados de salud del niño y en su bienestar. En términos generales, la edad de la madre está relacionada con la madurez física y emocional de la mujer, así como con factores como los riesgos reproductivos, el nivel socioeconómico y el acceso a atención prenatal adecuada.

### **Número de hijos**

En un estudio realizado por Puyana Villamizar (2005) se ha tratado de definir el papel y significado que tiene el hombre y la mujer en la cultura a la hora de ser padres y afrontar la crianza, estos deben de garantizar la continuidad de la especie y su descendencia, manteniendo el papel de progenitores con pensamientos críticos.

Considerando al autor es necesario garantizar la continuidad de la especie, sin embargo, en nuestra investigación el número de hijos juega un papel importante

puesto que la madre necesitara más tiempo para cuidarlos obstaculizando así, el cumplimiento en los controles de crecimiento y desarrollo del niño.

### **Familia**

Para RODRÍGUEZ ITURRI, La familia humana es un núcleo de origen natural. No ha sido creada por la ley, porque es obra de la naturaleza. Por tanto, la familia es anterior a cualquier convención humana.

La familia es importante para nuestra investigación puesto que también cumple un rol y de acuerdo a la constitución de la familia facilitara el cumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo del niño, en vista de que existen familias compuestas por todo el núcleo familiar y familias donde solo encontramos un miembro (20).

### **Tiempo de traslado**

En el ámbito de la filosofía, existen posiciones encontradas acerca del tiempo, y comúnmente, su conceptualización, se relaciona con el espacio, los eventos, un antes y después entre otros aspectos. Todo ello, acudiendo al grado de relatividad en la concepción del tiempo.

Existen también estudios que contraponen los resultados anteriores, es decir, de que en la sociedad moderna los individuos poseen menos tiempo para desarrollar sus actividades diarias. (21)

Considerando los autores el factor tiempo es necesario puesto que el tiempo que empleará la madre para desplazarse al lugar del control de crecimiento y desarrollo en el centro de salud determinará su cumplimiento.

### **Idioma**

El lenguaje es la herramienta que posibilita al hombre realizar o expresar sus ideas, pensamientos, sentimientos y que se materializa a través de signos verbales produciendo la comunicación.

es un elemento de la comunicación que básicamente consiste en el espacio donde se producirá la comunicación. Éste puede verse afectado por diversos elementos

externos como el ruido que distorsiona la calidad del mensaje. No podrá ser recibida adecuadamente para efectos de una buena comunicación. (22)

### **Costumbre**

Es una forma de conducta humana, implantada por una colectividad, repetidas en forma uniforme, permanente y generalizada, cuya observancia se hace obligatoria. Está constituida por hábitos emanados lentamente de la sociedad, que con el tiempo llegan a considerarse imperativos y obligatorios, convirtiéndose así en reglas de derecho. (23)

### **Grado de instrucción**

Es la perspectiva sociológica, es obligada la inclusión de variables culturales en los análisis de estructura social. Su consideración, y a temor de las limitaciones impuestas por las fuentes consultadas, se limita a la cuantificación del nivel de formación y/o instrucción de la población objeto de estudio. (24).

### **Transporte**

El transporte consiste en el desplazamiento de personas o bienes en el espacio físico, facilita la movilidad, dota de accesibilidad a los territorios y tiene una importancia significativa en el desarrollo económico y social del país.

### **Afiliación al SIS**

El Seguro Integral de Salud es un Organismo Público Ejecutor (OPE) del Ministerio de Salud, que tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud

Prioriza aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema.

Tiene, entre otras funciones:

- Promover la afiliación de grupos poblacionales no cubiertos actualmente por alguno de los sistemas de aseguramiento público, privado o mixto.

- Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus derechos puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional.

### **Inasistencia al control CRED**

Se refiere a la falta de asistencia de la madre y su hijo a los controles programados de crecimiento y desarrollo. La inasistencia puede medirse por el número de veces que no asisten a los controles según la edad del niño y se clasifica en baja o nula, media, y alta o total (6).

## **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

**Cred:** Control de crecimiento y desarrollo del niño.

**Inasistencia:** Falta de asistencia a un lugar determinado

**Factor:** Elemento o causa junto con otros que actúa junto con otros.

**Crecimiento:** Es el incremento en estatura peso y en otros cambios corporales que ocurren que los niños maduran.

**Desarrollo:** Proceso de crecimiento, y mejora y evolución en diferentes aspectos de la vida.

**Familia:** Es un grupo de personas unidos por parentesco

**Costumbre:** Costumbre o práctica tradicional de una colectividad o de un lugar.

**Sis:** Seguro integral de salud.

**Condición laboral:** se refiere a la situación de empleo de la madre, ya sea que trabaje formalmente o no.

## **CAPITULO III**

### **DISEÑO METODOLOGICO**

#### **3.1. TIPO DE ESTUDIO**

##### **Descriptivo**

La investigación es descriptiva, con la finalidad de reconocer y comprender las características, cualidades, propiedades y comportamiento más relevantes de las variables a analizar. Por consiguiente, requiere la recolección de datos sobre el fenómeno de interés para poder presentar los resultados mediante estadística descriptiva. (32)

##### **Correlacional**

El estudio es de nivel correlacional, ya que se intentó entender el comportamiento de una variable en comparación con otra variable correlacionada. Por ende, se examinará la correlación o vínculo existente con las variables en análisis. (33)

##### **Transversal**

El estudio es de corte transversal, Los datos se recolectaron en un único instante, lo que permitió la comprensión de la situación y el comportamiento de las variables en ese momento específico. (34)

#### **3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO**

La población de estudio estuvo constituida por todas las madres de niños menores de 5 años que acuden al centro de salud de Paruro, que son aproximadamente 250 madres durante el año 2023.

### **3.3. MUESTRA DE ESTUDIO**

La muestra es constituida por 50 madres que acuden al centro de salud de Paruro – cusco.

### **3.4. TIPO DE MUESTREO**

En el presente estudio de investigación el tipo de muestreo fue muestreo no probabilístico por conveniencia.

#### **3.4.1. Criterios de selección**

##### **Criterios de inclusión**

A madres:

- De niños menores de 5 años que acuden al centro de salud y que sus madres den su consentimiento informado para participar.

##### **Criterios de exclusión**

- Madres que no desearan participar o que no acudieron por primera vez al control.

### 3.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA
<b>FACTORES</b>	Son las características que contribuyen al incumplimiento de la madre al control de crecimiento y desarrollo.	SOCIOECONÓMICOS	Condición laboral	- Si - No	Nominal
			Carga familiar y dificultades domésticas	- Si - No	Nominal
			Costo de asistencia a control CRED	- Si - No	Nominal
		CULTURALES	Conocimiento e importancia del control CRED	- Si - No	Nominal
			Conocimiento de la frecuencia de los controles CRED	- Si - No	Nominal
			Horario y tiempo de atención	- Si - No	Nominal
		INSTITUCIONALES	Trato del personal de salud	- Si - No	Nominal
			Acceso al centro de salud	- Si - No	Nominal

			<b>Información brindada por el personal de salud</b>	- Si - No	Nominal
<b>INASISTENCIA AL CONTROL DE CRED</b>	La ausencia de las madres en los controles CRED de su niño.		<b>inasistencia de la madre al control CRED.</b>  - Número de inasistencia en el niño <1 año.  - Número de inasistencia en el niño de 1 año a 2 años.  - Número de inasistencia en el niño de 3 años a 5 años	0-2 (Baja o nula) 3-5 (Media) 6-11 (Alta o total)	Ordinal
				0-1 (Baja o nula) 2-3 (Media) 4-6 (Alta o total)	
				0-3 (Baja o nula) 4-6 (Media) 7-12 (Alta o total)	

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>ESCALA</b>
- Edad de la madre	- Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta la actualidad.		- Menos de 19 años - 20 a 29 años - 30 a más años	Ordinal
- Estado civil	- Condición conyugal de la pareja.		- Conviviente - Divorciada - Casada - Soltera	Nominal
- Número de hijos	- Hijos nacidos vivos.		- 1 a 3 hijos - 4 a 5 hijos - 6 a más hijos	Ordinal
- Grado de instrucción	- Es el nivel alto alcanzado en el sistema escolarizado.		- Sin instrucción - Primaria - Secundaria - superior	Ordinal
- Ocupación de la madre	- Es la actividad que realiza la madre para solventar su gasto.		- Estudiante - Ama de casa - comerciante	Nominal
- Tipo de seguro	- El tipo de seguro otorga prestaciones en caso de enfermedad o accidente.		- EsSalud - SIS - Otros	Nominal

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

#### **3.6.1. Técnica**

La técnica utilizada en este estudio fue la entrevista, y se aplicó dos instrumentos para cada variable.

#### **3.6.2. Instrumento**

Se aplicó un cuestionario que consta de 25 preguntas, sobre los factores que afectan a la inasistencia de madres a los controles CRED.

1. Este instrumento fue validado por EULALIA MARÍA CHAHUAS RODRÍGUEZ en estudio **“FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO(A) MENOR DE 5 AÑOS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO DE LIMA MARZO – SETIEMBRE DEL 2017”** desarrollada de la siguiente manera Características generales de la madre; Datos específicos; representados por 20 preguntas dicotómicas que buscan medir los factores de incumplimiento.
  - Factores Socioeconómicos: Ítems I: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11
  - Factores Culturales: Ítems II: 12, 13, 14, 15 y 16
  - Factores Institucionales: Ítems III: 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25.

2. Se aplicó también un cuestionario para identificar el número de inasistencias en controles por edades; que fue validado por LIC. SANCHEZ TAPIA, JULY TOMASA. En el estudio **“FACTORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL RÍMAC, 2022”** quien sometió a la prueba de probabilidad de Kuder Richardson, obteniendo un resultado de 0,865. .

### **3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

#### **3.7.1. Validez**

El instrumento fue validado y sometido a juicio de expertos investigadores que validaron el instrumento con conocimiento y experiencia en la Especialidad de Crecimiento y Desarrollo.

### **3.7.2. Confiabilidad**

La confiabilidad es la capacidad de un instrumento de medición de producir resultados similares al aplicarlo de forma repetida en el mismo sujeto u objeto de estudio.

### **PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se solicitaron los permisos correspondientes y autorización del gerente del Centro de Salud de Paruro para realizar la investigación.

Se coordinó con la gerente del Centro de Salud y la jefa de enfermeras de dicho establecimiento para la aplicación de los instrumentos.

Se aplicó el consentimiento informado a las madres.

### **3.8. PLAN DE ANÁLISIS**

Los datos se presentaron utilizando el paquete estadístico SPSS versión 26, cuyos resultados se presentaron en tablas y figuras. Se aplicaron las pruebas estadísticas de chi cuadrado para determinar la relación entre las variables, dimensiones.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

TABLA 1

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE MADRES DEL CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-CUSCO 2023

	n	%
<b>Ocupación de la madre</b>		
Estudiante	7	14,0
Ama de casa	25	50,0
Comerciante	18	36,0
<b>Tipo de seguro</b>		
SIS	50	100,0
<b>Edad de la madre</b>		
Menos de 19 años	8	16,0
20 a 29 años	21	42,0
30 a más años	21	42,0
<b>Número de hijos</b>		
1 a 3 hijos	36	72,0
4 a 5 hijos	12	24,0
6 a más hijos	2	4,0
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin instrucción	1	2,0
Primaria	7	14,0
Secundaria	31	62,0
Superior	11	22,0
<b>Estado civil</b>		
Conviviente	34	68,0
Casada	7	14,0
Soltera	9	18,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

Los resultados muestran que el 50,0% de las madres son amas de casa, mientras que el 14,0% son estudiantes, asimismo el 100,0 tiene el SIS como seguro de salud; Respecto a la edad se aprecia que el 42,0% de las madres se encuentran en el grupo de 20 a 29 años de igual manera de 30 a más, asimismo el 16,0% de las madres tienen menor a 19 años de edad. En cuanto a número de hijos el 72% de las madres tienen de 1 a 3 hijos, mientras el 4,0% de 6 a más hijos. El 62,0% de las madres tienen instrucción secundaria mientras que el 2,0% no tienen instrucción; en cuanto al estado civil el 68,0% son convivientes y el 14,0% de las madres son casadas.

Orosco, c. L., Ramírez, I. (10) Según, el estudio realizado revelo que el 34,2% de las participantes son madres de 25 a 29 años, el 47,9% tiene un hijo, el 45,2% son amas de casa. Asimismo, Respecto al componente cultural, el 63,0% ha alcanzado el nivel de educación secundaria.

Quintanilla. (11) Según el estudio realizado en Ocongate Cusco, encontró que el 40% de las madres tienen entre 15 y 19 años, el 72,5% son convivientes. Además, el 40% tiene dos hijos y el 47,5% posee educación secundaria.

Becerra Jorge (9) según su estudio aprecia que el 63,3% no presentan estudios, limitando sus posibilidades de generar recursos económicos,

**TABLA 2**  
**FACTORES SOCIOECONÓMICOS DE LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-CUSCO 2023**

FACTOR	NO		SI		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
<b>Condición laboral</b>						
Trabaja actualmente	19	38,0	31	62,0	50	100
El horario de trabajo le dificulta la asistencia a su control CRED.	20	40,0	30	60,0	50	100
<b>Carga familiar y dificultades domésticas</b>						
Los quehaceres en el hogar le dificultan la asistencia control CRED	9	18,0	41	82,0	50	100
El cuidado de sus otros hijos menores le dificulta la asistencia a su control	27	54,0	23	46,0	50	100
<b>Costo de asistencia a control CRED</b>						
Dificultad en asistencia a control CRED por alto costo para llegar al centro de salud.	18	36,0	32	64,0	50	100

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

La tabla muestra que, el 62% de las madres trabajan actualmente mientras que el 38% no trabaja. El 60% de las madres afirma que su horario laboral dificulta llevar a sus niños a los controles mientras que el 40% no tiene dificultad. En cuanto a la carga familiar y dificultades domésticas, El 82% de las madres señala que sus quehaceres en el hogar les dificultan llevar a sus hijos a los controles mientras que el 18% no tiene dificultad para llevar al control. El 54% de las madres indica que no le dificulta la asistencia al control CRED por el cuidado de otros hijos menores, mientras que el 46% de las madres mencionan que si tienen dificultad. En cuanto al costo de asistencia al control CRED, El 64% de las madres tiene dificultad para asistir a los controles CRED por el alto costo mientras que 36% no tienen dificultad.

La condición laboral se presenta como un factor importante, ya que el 60% de las madres trabajadoras reportan que sus horarios dificultan la asistencia a los controles.

Becerra Jorge e. (9) En el estudio realizado encontró que el 16,7% de las madres son trabajadoras independientes.

Orosco y Ramirez.(10) En el estudio realizado encontraron que el 27,4% son trabajadoras eventuales.

Quintanilla e. (11) Del estudio realizado encontró que las características de las mamás son las siguientes: el 65% son amas de casa, el 90% trabaja más de 8 horas, el 42.5% reportó utilizar bus y el 90% demora más de 1 hora para llegar al Centro de Salud.

Espinoza t. Y Valderrama c.(29) en su estudio encontró En relación al factor social el 76% de madres entrevistadas refieren que los cuidados de sus hijos menores les impiden cumplir regularmente con el control de CRED y el 17% refieren que su horario de trabajo no les favorece para el cumplimiento del CRED.

Guerra Espinoza, Bryan Rodrigo (31) en su estudio encontró el 66.3% de las madres no trabaja, tienen dificultades para asistir a controles de salud debido a tareas del hogar (75.0%)

**TABLA 3**  
**FACTORES CULTURALES DE LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-CUSCO 2023**

FACTOR	NO		SI		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
<b>Conocimiento e importancia del control CRED</b>						
Por qué debe llevar a su niño a sus controles	13	26,0	37	74,0	50	100
Son importantes los controles.	8	16,0	42	84,0	50	100
El desconocimiento de la importancia del control CRED, impide llevar a su niño.	45	90,0	5	10,0	50	100
<b>Conocimiento de la frecuencia de los controles CRED</b>						
Frecuencia de controles CRED	10	20,0	40	80,0	50	100
Solo se lleva al niño al control cuando está enfermo	21	42,0	29	58,0	50	100

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

La tabla muestra El 74% de las madres sabe por qué debe llevar a sus hijos a los controles, mientras que el 26% no saben. El 84% de las encuestadas refieren que los controles son importantes y el 16% refieren que no son importantes. A pesar de este conocimiento, solo el 10% de las madres admite que el desconocimiento sobre la importancia del control CRED es un impedimento para llevar a sus hijos, lo que indica que otros factores pueden influir más en la inasistencia y el 90% no saben sobre la importancia del control CRED.

Respecto al conocimiento de la frecuencia de los controles, el 80% de las madres sabe con qué regularidad debe llevar a sus niños a los controles, lo cual es positivo mientras que el 20% no saben cuándo deben llevar a sus hijos al control. Sin embargo, un dato relevante es que el 58% de las madres cree que solo debe llevar a sus hijos al control cuando están enfermos y el 42% de las madres refieren que

no, lo que evidencia una falta de comprensión sobre la importancia de estos controles.

Quintanilla. (11) Muestra en el estudio realizado que el 37,5% de las madres indicó que asistir a control de crecimiento y desarrollo no es importante.

Allca (13) donde también se encontró un buen conocimiento general sobre la importancia de los controles que alcanza un 66,2%, sin embargo, al igual que en los resultados actuales, se revela que, a pesar del conocimiento, persisten creencias erróneas que afectan la asistencia, como la percepción de que los controles solo son necesarios cuando el niño está enfermo.

Espinoza t. y Valderrama c.(29) en su estudio encontró en relación al factor cultural el 96% de madres entrevistadas conocen la razón del porqué llevar a su niño al control de CRED y un 3% considera que sólo debe llevar a su niño al CRED cuando está enfermo.

Guerra Espinoza, Bryan Rodrigo (31) en su estudio encontró 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.

**TABLA 4**  
**FACTORES INSTITUCIONALES DE INASISTENCIA DE MADRES AL**  
**CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-CUSCO 2023**

FACTOR	NO		SI		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
<b>Horario y tiempo de atención</b>						
El horario de atención es motivo por el cual no lleva a su niño al control.	12	24,0	38	76,0	50	100
El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño es adecuado.	19	38,0	31	62,0	50	100
El tiempo de espera es motivo por el cual no lleva a su niño a su control.	8	16,0	42	84,0	50	100
<b>Trato del personal de salud</b>						
El trato que le da la enfermera es el motivo por el cual no lleva a sus controles.	36	72,0	14	28,0	50	100
El trato del servicio de admisión es motivo por el cual no lleva a su niño a su control.	17	34,0	33	66,0	50	100
<b>Acceso al centro de salud</b>						
La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño.	13	26,0	37	74,0	50	100
<b>Información brindada por el personal de salud</b>						
La enfermera le brindo información sobre la importancia de llevar a su niño al control.	3	6,0	47	94,0	50	100
La información brindada por la enfermera es clara.	17	34,0	33	66,0	50	100
La información brindada por la enfermera es útil.	1	2,0	49	98,0	50	100

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

Los resultados muestran que, en lo que respecta al horario y tiempo de atención, se evidencia que un 76% de las madres considera que el horario de atención es un obstáculo para asistir a los controles de CRED. y el 24% refiere que no es motivo el horario de atención. El 62% indica que el tiempo dedicado por la enfermera para

atender al niño es adecuado mientras que el 38% indica que no es adecuado. El 84% de ellas señala que el tiempo de espera es otro factor que limita su asistencia a los controles y el 16% señala que el tiempo de espera no es motivo.

En relación al trato del personal de salud, El 72% refiere que no es motivo para la inasistencia al control de CRED y el 28% de las madres refiere que el trato de la enfermera es un motivo para no acudir a los controles. El 66%, señala que el trato del personal de admisión constituye una barrera para asistir y el 34% refiere que no es motivo de inasistencia al control. Estos resultados muestran que el trato percibido en distintos niveles del servicio de salud puede influir considerablemente en la decisión de las madres de llevar a sus hijos a los controles.

En cuanto al acceso al centro de salud El 74% de las madres considera que la distancia entre su domicilio y el centro de salud es un factor que dificulta la asistencia a los CRED y el 26% no tiene dificultad para asistir al control. Esto refleja que, en muchos casos, la barrera geográfica puede ser un determinante clave de la inasistencia.

El 94% de las madres reporta haber recibido información sobre la importancia de los controles CRED, y el 6% refiere no haber recibido información. El 66% de las madres refiere haber recibido una información clara y un 34% menciona que la información recibida no es lo suficientemente clara, lo cual plantea un desafío en términos de la efectividad de la comunicación. EL 98% afirma que la información es útil y el 2% afirma no es útil.

Al comparar los resultados con los estudios previos se evidencia que el horario y el tiempo de atención han sido identificados como factores relevantes que afectan la asistencia a los controles CRED.

Quintanilla.(11) Donde indica que el 65% de las madres perciben como inadecuada la atención de enfermería, también obtuvo que el 60% manifiestan la espera más de 1 hora para una consulta.

Del cid Yoiri (7), según su estudio señala que las madres que viven en áreas rurales o alejadas presentan mayores dificultades para asistir a los controles, de tal manera

que un 40,0% de ellas demora 20 a más minutos en llegar al centro de salud. La accesibilidad geográfica, especialmente en zonas rurales, sigue siendo un desafío estructural que debe abordarse con la implementación de servicios de salud más cercanos o estrategias como la atención móvil para garantizar que todas las madres tengan un acceso equitativo a los servicios de salud.

Allcca (13), según su estudio donde se destaca la importancia de que la información brindada por el personal de salud sea comprensible y adaptada a las necesidades y niveles educativos de las madres, dado que en dicho estudio el 39,0% de las madres refirió trato deficiente por parte del personal de salud. Y claridad en la información 22.0% Aunque el personal de salud está cumpliendo con su función educativa, es necesario garantizar que la información sea entregada de manera clara y efectiva, lo que puede implicar el uso de estrategias comunicacionales más visuales o dinámicas.

Espinoza T. y Valderrama c. (29) en su estudio encontró en relación al factor institucional el 71% de las madres entrevistadas manifiestan que los profesionales de enfermería son insuficientes y el 67% refieren que el tiempo de espera es un factor que impide que cumplan con la regularidad de los controles de CRED y en menor porcentaje, el 8% manifiestan que la distancia entre su domicilio y el Centro de Salud es un motivo que impide llevar a su niño al control de CRED.

Guerra Espinoza, Bryan Rodrigo (31) en su estudio encontró 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%).

**TABLA 5**  
**INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL CRED DE NIÑOS MENORES DE 5**  
**AÑOS, PARURO-CUSCO 2023**

	<b>INASISTENCIA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Menor de 1 año</b>	Baja o nula	1	20,0
	Media	4	80,0
	Alta o total	-	-
<b>De 1 a 2 años</b>	Baja o nula	-	-
	Media	5	31,3
	Alta o total	11	68,8
<b>De 3 a 5 años</b>	Baja o nula	2	6,9
	Media	8	27,6
	Alta o total	19	65,5
<b>Total</b>	Baja o nula	3	6,0
	Media	17	34,0
	Alta o total	30	60,0
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

En cuanto a los niveles de inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) según la edad de los niños, los datos muestran variaciones importantes. En el grupo de los menores de un año, el 80% de los niños se encuentra el nivel medio y el 20% presenta baja o nula inasistencia. De un 1 a 2 años el 68,8% de niños tiene una alta o total inasistencia y ningún caso con inasistencia baja o nula. En el grupo de niños de 3 a 5 años, el 65,5% de los niños representa alta o total inasistencia, y solo un 6,9% con inasistencia baja o nula.

A nivel general, los datos reflejan que el 60% de los niños presentan una inasistencia alta o total, el 34% una inasistencia media y solo el 6% muestra inasistencia baja o nula

Del Cid Yoiri.(7) Indica que el 68,8% es una alta inasistencia en los niños de 1 a 2 años y el 65,5%, son niños de 2 a 5 años, coinciden con los hallazgos de estudios que señalan la menor prioridad percibida por los padres sobre los controles preventivos en estas edades.

Quintanilla E,(11) quien señaló que las madres de niños mayores de 2 años también enfrentan dificultades para asistir a los controles, particularmente en áreas rurales o alejadas en la que se alcanzó un 60%.

**TABLA 6**  
**RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIOECONÓMICOS E INASISTENCIAS DE**  
**MADRES AL CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-**  
**CUSCO 2023**

FACTORES SOCIOECONOMICOS			INASISTENCIA						Chi cuadrado Valor Sig.			
			Baja o nula		Media		Alta o total					
			n	%	n	%	n	%				
<b>Condición laboral</b>	Trabaja actualmente	No	1	33,3	8	47,1	10	33,3	,897	,639		
		Si	2	66,7	9	52,9	20	66,7				
	El horario de trabajo le dificulta llevar a su niño a sus controles CRED	No	3	100,0	11	64,7	6	20,0			13,824	,001
		Si	-	-	6	35,3	24	80,0				
<b>Carga familiar y dificultades domésticas</b>	Los quehaceres en el hogar le dificultan llevar a su niño a su control.	No	1	33,3	6	35,3	2	6,7	6,533	,038		
		Si	2	66,7	11	64,7	28	93,3				
	El cuidado de sus otros hijos menores se le hace difícil llevar a su niño a su control	No	2	66,7	12	70,6	13	43,3			3,451	,178
		Si	1	33,3	5	29,4	17	56,7				
<b>Costo de asistencia a control CRED</b>	Dificultad en asistencias a control CRED por alto costo para llegar al centro de salud	No	1	33,3	8	47,1	9	30,0	1,380	,501		
		Si	2	66,7	9	52,9	21	70,0				
<b>TOTAL</b>			<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>				

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

Los resultados para la relación entre los factores socioeconómicos y la inasistencia, muestran que en lo que respecta a la condición laboral el horario de trabajo presenta relación significativa (Sig. 0,01) con la inasistencia al control CRED por parte de las madres encuestadas, asimismo para el factor carga familiar y dificultades

domésticas los quehaceres del hogar se relación significativamente con la inasistencia (Sig. 0,038)

se corrobora que las responsabilidades domésticas, como observó Quintanilla E. (11), representan una barrera significativa, mientras que el costo no parece ser un factor limitante en este contexto como ya se analizó respectivamente en cada una de los grupos de factores.

**TABLA 7**  
**RELACIÓN ENTRE FACTORES CULTURALES E INASISTENCIAS DE**  
**MADRES AL CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-**  
**CUSCO 2023**

FACTORES CULTURALES	INASISTENCIA								Chi cuadrado	
	Baja o nula		Media		Alta o total		Valor	Sig.		
	n	%	n	%	n	%				
<b>Conocimiento e importancia del control CRED</b>	Sabe por qué debe llevar a su niño a su control.	No	-	-	-	-	13	43,3	11,712	,003
		Si	3	100,0	17	100,0	17	56,7		
	Son importantes los controles	No	-	-	1	5,9	7	23,3	3,067	,216
		Si	3	100,0	16	94,1	23	76,7		
	El desconocimiento de la importancia del control de CRED impide llevar a su niño	No	3	100,0	17	100,0	25	83,3	3,704	,157
		Si	-	-	-	-	5	16,7		
<b>Conocimiento de la frecuencia de los controles CRED</b>	Frecuencia de controles	No	-	-	-	10	-	8,333	,016	
		Si	3	100,0	17	100,0	20			3
	Solo se lleva al niño al control cuando está enfermo	No	3	100,0	12	70,6	6	3	15,807	,000
		Si	-	-	5	29,4	24	-		
<b>TOTAL</b>		<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>			

Fuente: Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

Los resultados muestran una relación significativa entre el conocimiento sobre la importancia de los controles CRED y la inasistencia. Específicamente, el hecho de saber por qué es necesario llevar al niño a los controles tiene una fuerte relación con la asistencia (Sig. = 0,003). Sin embargo, la percepción general de la importancia de los controles no presenta una relación significativa (sig. = 0,216), ni tampoco el desconocimiento sobre su importancia (sig. = 0,157).

En cuanto al conocimiento de la frecuencia de los controles CRED, se encontró una relación significativa entre el conocimiento de la periodicidad de los controles y la inasistencia (sig. = 0,016). Asimismo, la creencia de que solo es necesario llevar al niño cuando está enfermo mostró una relación altamente significativa con la inasistencia (sig. = 0,000).

Estos resultados coinciden con estudios previos, como los de Allcca (13), quien encontró relación significativa de los factores cultura con la inasistencia a CRED, destacando la importancia de la comprensión clara sobre los objetivos preventivos de los CRED. El hecho de que el conocimiento específico sobre la periodicidad y la razón de asistir influya directamente en la inasistencia subraya la necesidad de una comunicación más efectiva por parte del personal de salud. Además, la creencia errónea de que solo es necesario llevar al niño cuando está enfermo sigue siendo una barrera importante, lo que sugiere la necesidad de reforzar la educación en torno a la naturaleza preventiva de los controles

**TABLA 8**  
**RELACIÓN ENTRE FACTORES INSTITUCIONALES E INASISTENCIAS DE**  
**MADRES AL CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-**  
**CUSCO 2023**

FACTORES INSTITUCIONALES			INASISTENCIA						Chi cuadrado Valor Sig.			
			Baja o nula		Media		Alta o total					
			n	%	n	%	n	%				
<b>Horario y tiempo de atención</b>	El horario de atención es motivo por el cual no lleva a su niño a su control	No	2	66,7	6	35,3	4	13,3	6,054	,048		
		Si	1	33,3	11	64,7	26	86,7				
	El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño es adecuado	No	1	33,3	7	41,2	11	36,7			,123	,940
		Si	2	66,7	10	58,8	19	63,3				
	El tiempo de espera es motivo por el cual no lleva a su niño a su control	No	0	0,0	4	23,5	4	13,3			1,447	,485
		Si	3	100,0	13	76,5	26	86,7				
<b>Trato del personal de salud</b>	El trato que le da la enfermera es motivo por el cual usted no lleva a su niño a su control	No	2	66,7	11	64,7	23	76,7	,815	,665		
		Si	1	33,3	6	35,3	7	23,3				
	El trato del servicio de admisión, es motivo por el cual no lleva a su niño a su control	No	2	66,7	10	58,8	5	16,7	10,111	,006		
		Si	1	33,3	7	41,2	25	83,3				
<b>Acceso al centro de salud</b>	La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es motivo por el cual no lleva a su niño a su control	No	2	66,7	7	41,2	4	13,3	7,115	,029		
		Si	1	33,3	10	58,8	26	86,7				
<b>Información brindada por el personal de salud</b>	La enfermera le brindo información sobre la importancia de llevar a su niño	No	0	0,0	0	0,0	3	10,0	2,128	,345		
		Si	3	100,0	17	100,0	27	90,0				
	La información brindada por la enfermera es clara	No	0	0,0	1	5,9	16	53,3	12,532	,002		
		Si	3	100,0	16	94,1	14	46,7				
	La información brindada por la enfermera es útil	No	0	0,0	0	0,0	1	3,3	,680	,712		
		Si	3	100,0	17	100,0	29	96,7				
<b>TOTAL</b>			<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>				

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

## **Análisis e interpretación**

Los resultados obtenidos muestran que el horario de atención es un factor significativo que influye en la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) (Sig. = 0,048). Sin embargo, ni el tiempo que la enfermera dedica a los controles (sig. = 0,940) ni el tiempo de espera (sig. = 0,485) tienen una relación estadísticamente significativa con la inasistencia. En cuanto al trato del personal de salud, no se encontró una relación significativa entre el trato de la enfermera y la inasistencia (sig. = 0,665). No obstante, el trato del personal de admisión presenta una relación significativa (sig. = 0,006), lo que sugiere que la atención recibida al ingresar al centro de salud influye en la decisión de asistir a los CRED.

Respecto al acceso al centro de salud, la distancia entre el domicilio y el centro de salud muestra una relación significativa con la inasistencia (Sig. = 0,029), lo que indica que la accesibilidad geográfica es una barrera relevante. Finalmente, aunque la información brindada por el personal de salud sobre la importancia de los CRED no presenta una relación significativa con la inasistencia (sig. = 0,345), la claridad de esta información sí es un factor determinante (sig. = 0,002). La utilidad percibida de la información no tiene una relación significativa (sig. = 0,712).

El horario de atención ha sido identificado como una barrera significativa en la asistencia a los CRED, coincidiendo con estudios de Quintanilla E, (11), que subraya la importancia de una atención respetuosa y empática desde el primer punto de contacto en los centros de salud. En relación con la accesibilidad geográfica, la distancia al centro de salud sigue siendo una barrera, especialmente en zonas rurales, como lo describe Del Cid Yoiri (7), lo que resalta la necesidad de mejorar la cobertura sanitaria en áreas alejadas. Por último, la claridad de la información proporcionada por el personal de salud es importante, tal como lo menciona Allcca (13). A pesar de que la utilidad de la información no mostró asociación significativa, su claridad sigue siendo un elemento esencial para garantizar que las madres comprendan la importancia de los CRED y, por ende, asistan regularmente.

**TABLA 9**  
**RELACIÓN ENTRE FACTORES DE INASISTENCIA E INASISTENCIAS DE**  
**MADRES AL CONTROL CRED EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-**  
**CUSCO 2023**

		INASISTENCIA						Chi cuadrado		
		Baja o nula		Media		Alta o total				Valor
		n	%	n	%	n	%			
<b>FACTORES</b>	Socioeconómicos	No	1	33,3	7	41,1	6	20,0	6,754	,027
		Si	2	66,7	10	58,9	24	80,0		
		<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>		
	Culturales	No	0	0,0	1	5,9	11	36,7	7,153	,040
		Si	3	100,0	16	94,1	19	63,3		
		<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>		
	Institucionales	No	1	33,3	4	23,5	5	16,7	10,546	,025
		Si	2	66,7	13	76,5	25	83,3		
		<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>		

**Fuente:** Cuestionario estructurado.

### **Análisis e interpretación**

Respecto a la relación entre diversos factores de inasistencia y las inasistencias de madres al Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en niños menores de cinco años en el distrito de Paruro, Cusco, durante el año 2023. Los factores analizados incluyen aspectos socioeconómicos, culturales e institucionales, evaluados mediante el análisis de Chi-cuadrado. En cuanto a los factores socioeconómicos, se observa que el 80,0% de las madres con inasistencias altas o totales se ven afectadas por estos factores, en comparación con el 58,9% de aquellas con inasistencias medias y el 66,7% de las de baja o nula inasistencia. El análisis de Chi-cuadrado revela una relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la inasistencia al CRED ( $\chi^2 = 6,754$ ;  $p = 0,027$ ).

Respecto a los factores culturales, el 63,3% de las madres con inasistencias altas o totales se ven influidas por ellos, frente al 94,1% de las madres con inasistencias medias y el 100% de las de baja o nula inasistencia. Esta relación también resulta estadísticamente significativa ( $\chi^2 = 7,153$ ;  $p = 0,040$ ). Por último, los factores

institucionales afectan al 83,3% de las madres con inasistencias altas o totales, mientras que el 76,5% y el 66,7% de las madres con inasistencias medias y bajas, respectivamente, también refieren su impacto. La relación entre estos factores y la inasistencia es significativa ( $\chi^2 = 10,546$ ;  $p = 0,025$ ). En síntesis, los factores socioeconómicos, culturales e institucionales están significativamente relacionados con las inasistencias maternas al CRED, lo que subraya la necesidad de intervenciones integrales.

Según los estudios Toma Acarapi, Luz Marina, Aguilar Alférez, Haydé Beatriz (8) encontró que el Factor socioeconómico predomina el 34,3% de las madres, según la prueba estadística Chi Cuadrado, existe una relación estadísticamente significativa las dos variables ( $p=.271$ ). Por otro lado, el factor institucional predomina el 87,6% de las madres y el 12,4% no predominan, según la prueba estadística Chi Cuadrado existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables ( $p=.088$ ). Por último, en el factor cultural predomina el 37,2% de las madres y el 62,8% no predomina, según la prueba estadística Chi Cuadrado, existe relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio ( $p=.204$ ).

## CONCLUSIONES

**Primera:** Se concluye que los factores relacionados con la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo (CRED) con niños menores de 5 años en Paruro, Cusco, 2023, están principalmente vinculados a aspectos socioeconómicos, culturales e institucionales, destacándose como factores críticos el desconocimiento de la importancia del CRED, la distancia al centro de salud y los horarios de atención.

**Segunda:** En cuanto a las características sociodemográficas de las madres que asisten al control de crecimiento y desarrollo (CRED) en Paruro, Cusco, se encontró que la mayoría de las madres con mayor inasistencia son jóvenes, con edades comprendidas entre los 19 y 29 años, y tienen un nivel educativo de secundaria incompleta. La ocupación predominante es ama de casa, lo que se asocia con cargas familiares significativas. Además, el estado civil mayoritario es conviviente. Estas características reflejan que las madres con menor nivel educativo y mayores responsabilidades domésticas tienden a presentar mayores dificultades para asistir regularmente a los controles CRED.

**Tercera:** Se concluye que entre los factores socioeconómicos de inasistencia destacan el hecho de trabajar, el horario de trabajo, la carga familiar y el gasto que realiza para asistir al CRED, entre los factores culturales de inasistencia destacan que las madres creía que solo era necesario llevar a sus hijos al CRED cuando estaban enfermos y una parte de las madres no sabe por qué lleva a su niño a control de crecimiento.

**cuarta:** Se concluye que factores socioeconómicos y la inasistencia, muestran que en lo que respecta a la condición laboral que el horario de trabajo presenta relación significativa con la inasistencia al control CRED por parte de las madres encuestadas, asimismo para el factor carga familiar y dificultades domésticas los quehaceres del hogar se relacionan significativamente con la inasistencia.

**quinta:** Respecto a la frecuencia de la inasistencia se concluye que la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de 5 años en

Paruro, Cusco, es elevada, con las madres reportando una inasistencia alta o total. La frecuencia es mayor en niños de 1 a menos de 2 años.

**Sexta:** Se concluye que existe una relación significativa entre el conocimiento sobre el por qué se debe llevar al niño a los controles CRED y la inasistencia, asimismo se encontró una relación significativa entre el conocimiento de la periodicidad de los controles y la inasistencia, y relación significativa entre la creencia de que solo es necesario llevar al niño cuando está enfermo con la inasistencia.

**Séptima:** Se concluye que el horario de atención es un factor significativo que influye en la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), el trato del personal de admisión presenta una relación significativa con la inasistencia al control CRED, asimismo, la distancia entre el domicilio y el centro de salud muestra una relación significativa con la inasistencia y por último la claridad (o la falta de ella) de la información que brinda la enfermera se relaciona con la inasistencia al control CRED, por parte de las madres de familia.

## **SUGERENCIAS**

### **A las autoridades del Centro de Salud de Paruro**

- 1.** Se debe implementar campañas educativas dirigidas a las madres de la comunidad, enfocadas en la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) y sus beneficios preventivos, especialmente en áreas rurales donde el desconocimiento es mayor. Además, se recomienda mejorar la accesibilidad, ofreciendo horarios flexibles y soluciones de transporte para facilitar la llegada al centro de salud.
- 2.** Es necesario desarrollar estrategias de atención dirigidas específicamente a madres jóvenes y con bajos niveles educativos, como talleres sobre la importancia del CRED y manejo del tiempo. Asimismo, sería beneficioso promover redes de apoyo comunitario que faciliten el cuidado de los niños y la redistribución de las responsabilidades domésticas.
- 3.** Se sugiere ampliar los horarios de atención a la realidad laboral de las madres y reducir los tiempos de espera para hacer más viable la asistencia. Además, deben reforzarse las intervenciones educativas que expliquen la importancia del CRED, más allá de la enfermedad del niño, para reducir las creencias erróneas.
- 4.** Dado que la inasistencia es mayor en niños de 1 a 2 años, se deben focalizar esfuerzos educativos y de seguimiento personalizado en este grupo etario, mediante la creación de estrategias como recordatorios por vía telefónica o visitas domiciliarias para promover la asistencia continua a los controles CRED.
- 5.** Es fundamental aumentar la flexibilidad de los horarios de trabajo o implementar acuerdos laborales para permitir que las madres puedan asistir a los controles CRED. Además, se recomienda establecer sistemas de apoyo familiar que ayuden a las madres con las tareas domésticas y el cuidado de otros hijos, facilitando así la asistencia a los controles
- 6.** Se debe reforzar la educación sobre la periodicidad y el propósito preventivo del CRED mediante charlas o materiales educativos, asegurando que las madres

comprendan que los controles no solo son necesarios en caso de enfermedad, sino como una medida preventiva esencial para el desarrollo infantil.

7. Se recomienda flexibilizar los horarios de atención en los centros de salud para adaptarse a las necesidades de las madres trabajadoras. Además, se debe capacitar al personal de admisión en atención al usuario para mejorar el trato recibido. También es importante que la información proporcionada por las enfermeras sea clara y comprensible, mediante el uso de material visual o audiovisual adaptado a diferentes niveles educativos.

#### **A las Autoridades del Municipio**

8. Se sugiere trabajar conjuntamente con los programas sociales (programa juntos, vaso de leche), con el Centro de Salud para mejorar la asistencia de control CRED.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud (OMS) Importancia del niño sano  
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/42743>
2. Dra Diaz Suarez Damalin Judith. Crecimiento y desarrollo efectivo en los niños: (Desde su Nacimiento hasta los 5 años)  
<https://www.amazon.com/-/es/Damalin-Judith-Diaz-Suarez/dp/B0CTYQWX5M>
3. Gonzales Achuy Elena, Huamán-Espino Lucio. Actores Asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco
4. Dr. Canela Cáceres Juan Ruiz Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.  
hromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.aepap.org/sites/default/files/introduccion.pdf
5. INEI, El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020 [Internet] Disponible en:  
<https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
6. Layme Mendoza, Ruth Minerba, Magda Tinco Taype Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Alccavictoria- Chumbivilcas-Cusco-2023  
<https://hdl.handle.net/20.500.12952/8316>
7. DEL CID, YOIRI “Factores socioculturales asociados con la inasistencia al control de Crecimiento y Desarrollo en Alto Quiel, 2019  
<http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/291>  
<https://doi.org/10.57819/j4ck-4w49>
8. Hernández et al. (2020) COLOMBIA, Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil.
9. Becerra Jorge, Geraldine Edith. Factores de inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en infantes menores de 1 año de madres adolescentes Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea, Ventanilla- 2019. Tesis para

titulación de Licenciada en Enfermería. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12692/42743>.

10. Orosco Cabrera, Cynthia Lucero Ramírez Luna, Leyla Luciana. Factores socioculturales relacionados con inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en un centro de salud, Lima – 2022.
11. Quintanilla Enríquez, José Jhonatan. Características del incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de 5 años, centro de salud Ocongate cusco, 2019”
12. Toma Acarapi, Luz Marina, Aguilar Alférez, Haydé Beatriz “Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19”
13. Allcca Quispe, Veronica. Factores socioculturales relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en Centro de Salud San Jerónimo, 2022
14. Morante Chàvez Carmen Amanda, factores que inciden en la conducta del niño en el proceso de enseñanza aprendizaje a los niños del cuarto año de educación básica de la unidad educativa juan e. Verdezoto 2020.
15. Barroso-Hurtado, Domingo.; Bembibre Serrano, Judit. (2019). Revisión de los factores de éxito en la promoción de comportamientos prosociales como estrategia preventiva en la justicia juvenil en España. Revista Complutense de Educación, 30(1), 75-91.
16. Campos X. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en el Centro de Salud Santa Rosa de Pachacútec – Ventanilla, 2018 Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
17. Chavez M. Factores socioculturales y abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018 Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2018.

18. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de salud de Lima Este. Perú: Universidad Peruana Unión; 2019.
19. Leno González Daniel, Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural, *Gazeta de Antropología*, 2006. 22, Artículo 32. p. 2.
20. Rodríguez Iturri, Róger. Instituciones del derecho familiar no patrimonial peruano. Lima: PUCP
21. Clemente Larraín Videla Centro de Estudios Públicos.
22. Salazar Aguilar catalina Magaly. Factores culturales y sociales de la mujer para promover la salud familiar y la propia.
23. Víctor Tau Anzoátegui 2000. El poder de la costumbre. Estudios sobre el Derecho Consuetudinario en América hispana hasta la Emancipación.
24. Rodríguez, j. (2002). nivel de instrucción de la población. Atlas social de la ciudad de Alicante
25. Bhopal S, Roy R, Verma D, Kumar D. Impact of adversity on early childhood growth & development in rural India: Findings from the early life stress sub-study of the SPRING cluster randomised Controlled trial (SPRINGELS). *PLoS ONE*. 2019; 14(1): p. 1 – 19
26. OPS. Organización panamericana de la salud 2014
27. Encuesta Nacional de Salud ENS, Pontificia Universidad Javeriana. Pg. 38
28. Estrada Vélez, Victoria Eugenia y Otros, indicadores en el tratado de prevención en enfermedades infantiles. 2014.
29. Espinoza t. y Valderrama c. (2019), EN LIMA, "Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista - Callao, 2019".
30. Organizacion mundial de la salud
31. Guerra Espinoza, Bryan Rodrigo, lima. 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

32. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta México: interamericana editores, S.A. de C. V; 2018.
33. Arias J. Diseño Y Metodología De La Investigación. Perú;; 2021.
34. Perez L, Perez R, Seca M. Metodología de la investigación científica Buenos Aires: Editorial Maipue; 2020.
35. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2018.

# ANEXOS

## **ANEXO 01**

### **UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

#### **FACULTAD DE ENFERMERÍA**

#### **INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

##### **I. Introducción:**

El objetivo de este estudio es: Relacionar los factores que afectan a la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Paruro – Cusco 2023

Por lo que se solicita responder con sinceridad las preguntas y obtener información veraz y validada.

Será anónima y los datos que Ud., brinde serán confidenciales.

##### **II. Instrucciones**

A continuación, se presentarán preguntas. Conteste marcando con un aspa (x) una alternativa de respuesta. Si tuviera alguna duda pregunte a la persona a cargo.

##### **Datos generales:**

##### **1. Ocupación de la madre**

- a. Estudiante
- b. Ama de casa
- c. Comerciante

##### **2. Tipo de seguro**

- a. EsSalud
- b. SIS
- c. Otros

##### **3. Edad de la madre**

- a. Menos de 19 años

- b. 20 a 29 años
- c. 30 a más años

**4. Número de hijos**

- a. 1 a 3 hijos
- b. 4 a 5 hijos
- c. 6 a más hijos

**5. Grado de instrucción**

- a. Sin instrucción
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

**6. Estado civil**

- a. Conviviente
- b. Divorciada
- c. Casada
- d. Soltera

N°	ENUNCIADOS	SI	NO
<b>FACTORES SOCIOECONOMICOS</b>			
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 se le hace difícil 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?		
<b>FACTORES CULTURALES</b>			
12	¿Sabe usted por que debe llevar a su niño a su control 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 a su 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?		
<b>FACTORES INSTITUCIONALES</b>			
17	¿El horario de atención es el motivo por el cual no lleva a su niño a su control?		
18	¿El tiempo que utiliza la enfermera para controlar a su niño es adecuado?		
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?		

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

EDAD	CONCENTRACION	PERIODICIDAD	N° DE CONTROLES IDENTIFICADOS
Recién nacido	4	48 horas del alta	
		7,14,21 días	
		Total	
Menor de 1 año	11 controles	1 mes	
		2 meses	
		3 meses	
		4 meses	
		5 meses	
		6 meses	
		7 meses	
		8 meses	
		9 meses	
		10 meses	
		11 meses	
		total	
Niño de 1 año	6 controles	1 año	
		1 año y 2 meses	
		1 año y 4 meses	
		1 año y 6 meses	
		1 año y 8 meses	
		1 año y 10 meses	
		total	
Niños de 2 a 5 años	el niño debe tener 4 controles por año	2 años	
		2 años y 3, 6, 9 meses	
		3 años y 3, 6, 9 meses	
		4 años y 3, 6, 9 meses	
		total	

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**ANEXO 02**  
**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**

## Cuadernillo de validación

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS) MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS Y MÉTODO DE DISTANCIA DEL PUNTO MEDIO

#### Instrucciones:

El presente documento tiene como objetivo el de recoger informaciones de personas especializadas en el tema:

**"FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO – CUSCO 2023"**

Para la validez del instrumento de recolección de datos para el estudio.

Para la validación de la ficha de recolección de datos se plantearon 10 interrogantes o ítems, las que se acompañarán con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representará una ausencia de elementos que absuelven, la interrogante planteada.
2. Representará una absolución escasa de la interrogante planteada
3. Significará la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representará la estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida a la interrogante planteada.
5. Representará al mayor valor de la escala y deberá ser asignado cuando se aprecia que la interrogante es absuelta por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con un aspa (X) en la escala de valoración que figura a la derecha de cada interrogante según la opinión que le merezca el instrumento de investigación.

Se adjuntará un resumen del protocolo de tesis, considerando formulación del problema, objetivo, variable y diseño metodológico. Así como también se adjuntan los cuestionarios.

NOMBRE DEL EXPERTO(A): Lc. Ruth Mery Tarifa Aymiluma

LUGAR DE TRABAJO: Hospital Regional Cusco

FIRMA: \_\_\_\_\_



HOSPITAL REGIONAL CUSCO  
Ruth Mery Tarifa Aymiluma  
LIC. EXP. EN PSICOLOGIA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	<del>5</del>
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?	1	2	3	<del>4</del>	5
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	<del>5</del>
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	<del>5</del>

8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?	1	2	3	4	<del>5</del>
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	<del>5</del>

Agradecemos anticipadamente su colaboración

NOMBRE DEL EXPERTO(A): Lic. Ruth Mery Tarifa Aymituma

LUGAR DE TRABAJO: Hospital Regional Cusco:

FIRMA: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL REGIONAL CUSCO  
 Ruth Mery Tarifa Aymituma  
 LICENCIADA EN PSICOLOGÍA Y OPTICOTERAPIA

## Cuadernillo de validación

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS) MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS Y MÉTODO DE DISTANCIA DEL PUNTO MEDIO

#### Instrucciones:

El presente documento tiene como objetivo el de recoger informaciones de personas especializadas en el tema:

**“FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO – CUSCO 2023”**

Para la validez del instrumento de recolección de datos para el estudio.

Para la validación de la ficha de recolección de datos se plantearon 10 interrogantes o ítems, las que se acompañarán con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representará una ausencia de elementos que absuelven, la interrogante planteada.
2. Representará una absolución escasa de la interrogante planteada
3. Significará la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representará la estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida a la interrogante planteada.
5. Representará al mayor valor de la escala y deberá ser asignado cuando se aprecia que la interrogante es absuelta por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

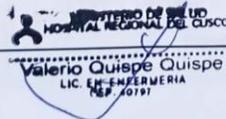
Marque con un aspa (X) en la escala de valoración que figura a la derecha de cada interrogante según la opinión que le merezca el instrumento de investigación.

Se adjuntará un resumen del protocolo de tesis, considerando formulación del problema, objetivo, variable y diseño metodológico. Así como también se adjuntan los cuestionarios.

NOMBRE DEL EXPERTO(A): Lic. Valerio Quispe Quispe.

LUGAR DE TRABAJO: Hospital Regional del Cusco.

FIRMA: \_\_\_\_\_



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	<del>5</del>
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?	1	2	3	<del>4</del>	5
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	<del>5</del>
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	<del>5</del>

8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	5

Agradecemos anticipadamente su colaboración

NOMBRE DEL EXPERTO(A): Lic. Valerio Quispe Quispe.

LUGAR DE TRABAJO: Hospital Regional del Cusco.

FIRMA: \_\_\_\_\_


 HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO  
 Valerio Quispe Quispe  
 LIC. EN ENFERMERIA

## Cuadernillo de validación

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS) MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS Y MÉTODO DE DISTANCIA DEL PUNTO MEDIO

#### Instrucciones:

El presente documento tiene como objetivo el de recoger informaciones de personas especializadas en el tema:

**“FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO – CUSCO 2023”**

Para la validez del instrumento de recolección de datos para el estudio.

Para la validación de la ficha de recolección de datos se plantearon 10 interrogantes o ítems, las que se acompañarán con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representará una ausencia de elementos que absuelven, la interrogante planteada.
2. Representará una absolución escasa de la interrogante planteada
3. Significará la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representará la estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida a la interrogante planteada.
5. Representará al mayor valor de la escala y deberá ser asignado cuando se aprecia que la interrogante es absuelta por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con un aspa (X) en la escala de valoración que figura a la derecha de cada interrogante según la opinión que le merezca el instrumento de investigación.

Se adjuntará un resumen del protocolo de tesis, considerando formulación del problema, objetivo, variable y diseño metodológico. Así como también se adjuntan los cuestionarios.

NOMBRE DEL EXPERTO(A): lic. Raymer Quispe Diaz

LUGAR DE TRABAJO: Hospital Regional cusco.

FIRMA: \_\_\_\_\_



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	<del>5</del>
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?	1	2	3	<del>4</del>	5
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	<del>5</del>
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	<del>5</del>
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	<del>5</del>

8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>

Agradecemos anticipadamente su colaboración

NOMBRE DEL EXPERTO(A): Lic. Rayner Quipe Diaz

LUGAR DE TRABAJO: Hospital Regional cusco.

FIRMA: \_\_\_\_\_



Rayner Quispe Diaz  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP: 89750

## ANEXO 03

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO  
CIUDAD UNIVERSITARIA PISAC/ TEL: (054) 230908 - APOYO 1430

Cusco, 08 de julio de 2024.

Oficio No. 309-2024-EPEN-FEN-UNSAAC.

Sr.  
**Dr. ALEXANDER PAZ VENTURA**  
**DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD DE PARURO**

Presente. -

ASUNTO. - SOLICITO FACILIDADES PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS.

*De mi consideración:*

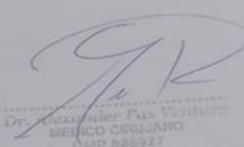
Es grato dirigirme a usted, expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo presentarle a las señoritas: **REYDELINDA CABALLERO QUISPE** identificada con DNI. N° 47225692 y **FANY HUAMANI QUISPE** identificada con DNI. N° 47566975, Bachilleres en Enfermería, quienes vienen desarrollando el trabajo de tesis titulado "FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO-CUSCO 2023", para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal motivo, mucho agradeceré a usted brindar todas las facilidades posibles, a fin que las interesadas puedan aplicar los instrumentos de trabajo necesarios, en el desarrollo del referido proyecto de tesis, en la Institución de su digna representada, de tal forma cumplir con su cometido, objetivos y fines de su investigación.

Reiterándole mi sincero reconocimiento de forma anticipada por la gentil atención que se sirva dispensar al presente, hago propicia la oportunidad para hacerle llegar a usted las expresiones de mi mayor distinción.

Atentamente.

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
DECANATO  
**Dr. CLORINDA CASHAS CHALCON**  
DECANA

  
Dr. Alexander Paz Ventura  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 826927

C.c.  
Archivo  
C.C.C./

Fecha 14-07-2024  
Hora 08:30 AM

Scanned by TapScanner

## ANEXO 04

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada

La presente investigación es conducida por los bachilleres Reydelinda Caballero Quispe y Fany Huamani Quispe de la universidad nacional de san Antonio abad del Cusco, escuela profesional de enfermería en convenio con el centro de salud de Paruro, nos encontramos realizando una investigación que lleva por título "FACTORES RELACIONADOS A LA INASISTENCIA DE MADRES AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PARURO – CUSCO 2023." con el objetivo de relacionar los factores a la inasistencia de madres al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años.

Toda información será confidencial y con fines académicos. De esta manera su participación será completamente voluntaria. Si tiene alguna pregunta no dude en hacérmela.

En caso que usted acepte participar en la investigación, se le aplicara un cuestionario con 17 preguntas, la información que usted me brinde será usada únicamente para la investigación.

Para aceptar la aplicación de cuestionario firme en la parte inferior de la hija. Se agradece la participación.

.....

Firma del participante