



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO

**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3
AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES
MISTI AREQUIPA 2024**

PRESENTADO POR:

MIRYAM YSABEL RIVERA VELA

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON
MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

JULIACA - PERU

2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
TRABAJO ACADÉMICO
FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3
AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES
MISTI AREQUIPA 2024

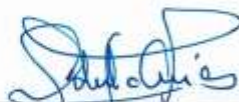
PRESENTADO POR:

MIRYAM YSABEL RIVERA VELA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON
MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

APROBADO POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - SEG08



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 083 - 2025-D-SEP-EPG-UANCV/J

Juliaca, 24 de noviembre del 2025

VISTOS:

El expediente N° 2025-C-2899, presentado por el (a) Egresado (a), **RIVERA VELA MIRYAM YSABEL**, quien solicita nominación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Egresado (a), **RIVERA VELA MIRYAM YSABEL**, con DNI, **29647252**, con número de matrícula **1711000157**, ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico titulada: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024** para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez";

Que, de conformidad con lo previsto en el artículo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, **Comité de investigación**;

Que, mediante Resolución Directoral N° 502-2024-SEP-EPG/UANCV SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO) con Resolución Directoral N° 241-2025-SEP-EPG/UANCV se APRUEBA Y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN titulada: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024** la misma que pertenece a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA – SEG08**;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos en su artículo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN**.

Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro N° 0000061 de fecha 20 de noviembre del 2025 se nombra jurados de tesis conforme a lo detallado en el acta.

Que, conforme al Artículo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación científica original de la actualidad y de alto valor científico; en uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - **DECLARAR APTO** para la Sustentación Presencial del informe final de la investigación (Trabajo Académico), del (a) Egresado (a), **RIVERA VELA MIRYAM YSABEL**, para optar el título de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - **NOMINAR JURADOS** para la sustentación presencial y defensa del Trabajo Académico a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	:	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Primer Miembro	:	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Segundo Miembro	:	Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Asesor	:	Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

ARTÍCULO TERCERO. - El proceso de la Sustentación del Trabajo Académico en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	Miércoles, 26 de noviembre del 2025
Hora	:	03:00 p.m.
Local	:	Aula N° 207 – CC3 SEGUNDO PISO - UANCV

ARTÍCULO CUARTO. - El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución,

Regístrese, comuníquese y Archívese.



U. 0000061
2025-11-24
03:00 p.m.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 241-2025-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 19 de agosto del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-000173 de fecha 06 de enero del 2025, el (la) egresado (a): **RIVERA VELA MIRYAM YSABEL**, con DNI N° 29647252 código de matrícula N° 1711000157, quien solicita Revisión de Informe Final de la **Propuesta del Trabajo Académico**; acorde al Informe N° 681-2025-UI-EPG-UANCV y el Anexo (04) **Ficha de Opinión del Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico** de fecha 11 de agosto del 2025; que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de Investigación Científica, Tecnológica y Humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N° 2025-000173, el (la) egresado (a): **RIVERA VELA MIRYAM YSABEL**, solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024**, Línea de Investigación: **SALUD PÚBLICA - SEG08**, para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conduciente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final del Trabajo Académico del **ASESOR (A): Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**, y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 681-2025-UI-EPG-UANCV** y el Anexo (04) **Ficha de Opinión del Informe Final de Propuesta del Trabajo Académico** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conduciente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA PROPUESTA DE TRABAJO ACADÉMICO para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, Titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **RIVERA VELA MIRYAM YSABEL**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR, como **ASESOR(a): Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

COORDINADOR
Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPG

DIRECCIÓN EPG, RIVERA VELA
MIRYAM YSABEL

Jr. Loreto N° 450 - ☎ 051-323175 - Pág. Web: www.epg.uancv.edu.pe - Juliaca - Perú

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 502-2024-SEP-EPG-D/UANCV**

Juliaca, 14 de noviembre del 2024

VISTOS:

El Expediente N°2024-012405 presentado por el (la) Egresado (a): **RIVERA VELA MIRYAN YSABEL** con DNI N°29647252 código de matrícula N°1711000157 quien solicita Revisión de propuesta de Investigación y el **INFORME N°0702-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación** fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N°2024-012405 el (la) Egresado (a): **RIVERA VELA MIRYAN YSABEL** solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación Titulado:

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024 Línea de Investigación: SALUD PÚBLICA SEG08 para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** a la propuesta de investigación.

Que, el director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR** el (la) **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA** quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración de la Propuesta de Investigación de acuerdo a la DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°0702-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN Titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **RIVERA VELA MIRYAN YSABEL** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER, como **ASESOR** el (la) **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Valdivia Coronado
DIRECTOR (a)

DIRECCIÓN EPG, INTERESADO,
ARCV SEP,
CMCDB

Jr. Loreto N° 450 - ☎ 051-323175 - Pág. Web: www.epg.uancv.edu.pe - Juliaca - Perú



MIRYAM YSABEL RIVERA VELA

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 ...

 Trabajos de Maestria para Repositorio 2026

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:591412822

Fecha de entrega

15 may 2026, 23:55 GMT-5

Fecha de descarga

16 may 2026, 0:21 GMT-5

Nombre del archivo

T036_29647252_S.docx

Tamaño del archivo

5.8 MB

71 páginas

10.868 palabras

59.565 caracteres



TESIS UANCV

11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



METADATOS COMPLEMENTARIOS – UANCV

TÍTULO DEL TRABAJO ACADÉMICO	
FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MIRYAM YSABEL RIVERA VELA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29647252
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-8998-5441
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Numero de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4252-5265
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Numero de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Miembro Del Jurado 1	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Numero de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392



Miembro Del Jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Numero de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – SEG08
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin Financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Miraflores Coordenadas Latitud: 16°22'58.7"S Longitud: 71°30'39.5"W URL maps: https://tinyurl.com/25kwvhwq 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2024 – Noviembre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html#3.02.00	CIENCIAS DE LA SALUD https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERDEÑA ALBUQUE
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MIRYAM YSABEL RIVERA VELA, identificado con DNI
Nro. 29647252 en mi condición de egresado de:

- ☐ Escuela Profesional
☒ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

informo que he elaborado el/la ☐ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☒ Trabajo Académico
denominada:

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD
EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024

Asesorado por: Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

Es un tema original.

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

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

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

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

Juliana 15 de Diciembre del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


FIRMA (obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

Es orgullosamente que dedico este trabajo a mi esposo, por su incondicional apoyo, por su paciencia y confianza, las cuales me mantuvieron firme en los momentos más difíciles. Gracias por estar a mi lado, por motivar cada uno de mis pasos y por creer en mis metas, como yo.



AGREDECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, que me ha brindado la oportunidad de obtener una mejor comprensión y adquirir las habilidades suficientes para el trabajo académico. Su dedicación a enseñar lo que significa ser profesional y el rigor académico típico han sido piedras angulares clave en mi desarrollo personal y profesional. Me gustaría expresar una sincera gratitud a mi directora, la Dra. María Concepción Figueroa Vilca, que merece todo el crédito por sus críticas regulares pero justas y su meticulosa orientación a medida que avanzaba a través de las diferentes etapas de esta investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGREDECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
INTRODUCCIÓN	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 TITULO	12
1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO.....	16
1.3.1. Justificación teórica	16
1.3.2. Justificación metodológica.....	17

CAPÍTULO II

OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL.	18
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	18

CAPÍTULO III

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1. MARCO TEÓRICO	19
3.2. MARCO REFERENCIAL	24
3.2.1. Antecedentes a nivel nacional.....	27
3.2.2. Antecedentes locales	30



3.3. MARCO CONCEPTUAL	33
-----------------------------	----

CAPITULO IV

PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y RESULTADO

4.1. METODOLOGÍA	36
4.1.1 Método o métodos aplicados a la investigación	36
4.1.2. Diseño de la investigación	36
4.1.3. Población.....	36
4.1.4. Muestreo.....	36
4.1.5. Técnica e instrumentos y fuentes de recolección de datos	36
4.1.6. Técnica de procesamiento y análisis de datos	37
4.2. RESULTADOS.....	37
CONCLUSIONES.....	55
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	62
ANEXO 2. INSTRUMENTOS.....	63



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de la madre asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.....	38
Tabla 2. Nivel educativo de la madre asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.....	40
Tabla 3. Ocupación de la madre asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.....	42
Tabla 4. Condición económica asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.....	44
Tabla 5. Actitud hacia el CRED asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.....	46
Tabla 6. Práctica de cuidado asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.....	48
Tabla 7. Edad del niño asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores.....	50
Tabla 8. Estado de salud del niño asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.....	52

INTRODUCCIÓN

El control del crecimiento y desarrollo infantil (CRED) constituye una de las intervenciones esenciales para el desarrollo saludable en la primera infancia, permitiendo prevenir enfermedades. A nivel internacional, la (OMS) sostiene que los primeros tres años de vida representan una ventana crítica para el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional del niño, siendo indispensable el seguimiento continuo mediante controles periódicos (WHO, 2022). Sin embargo, muchos estudios realizados muestran que la no conformidad con estos controles continúa siendo un problema global, especialmente en cuanto al impacto de las medidas de protección en poblaciones más desfavorecidas y los efectos en los programas de desarrollo infantil temprano implementados.

Dentro de la región latinoamericana, el cumplimiento de la adherencia al CRED fluctúa considerablemente. Me gustaría llamar su atención sobre investigaciones específicas que se llevaron a cabo en Colombia, México y Brasil, las cuales han demostrado que afectan el cumplimiento de las revisiones médicas incluyen el nivel socioeconómico, el papel de apoyo de la familia, los servicios de atención médica disponibles, la percepción del cuidado maternal y la atención que se proporciona (Quintero et al., 2021; Ramírez et al., 2020). Los estudios de la literatura citada también muestran que cuando hay una irregularidad en la revisión, la atención de seguimiento que se brinda también se retrasa, lo que aumenta los signos de desnutrición, y retrasa aún más el desarrollo motor y la capacidad de aprendizaje del niño.

En Perú, el CRED es uno de los muchos servicios ofrecidos por el MINSA para niños. Ofrece revisiones por edad para el riesgo biopsicosocial del niño para ayudar a definir



el riesgo. Estas revisiones ayudan a prevenir complicaciones graves. Sin embargo, en los últimos meses, los informes que llevan a la paciencia para las revisiones al MINSA muestran que los tiempos de espera son tan altos como del 40% al 70% en algunas áreas urbanas, donde la demanda del servicio es alta y las condiciones económicas son bajas. (MINSA, 2023). Los estudios han demostrado que las madres sin educación son menos propensas a realizar controles de salud en sus hijos.

Las verificaciones CRED han resultado difíciles en Arequipa, más del 60 % de las madres no completan completamente los controles anuales para niños menores de 3 años. Barreras como la distancia, la disponibilidad del servicio, la carga de trabajo materna y una percepción de menor riesgo (Huamán, 2022). Una recopilación de los estudios de caso ha demostrado que la falta de cumplimiento con los controles CRED ha sido perjudicial.

Con base en lo anterior, estructuré esta tesis en 4 capítulos. El Capítulo Uno aborda los aspectos generales relacionados con el título de la tesis, descripción del problema y justificación del estudio. El Capítulo II establece los objetivos. El Capítulo III explica la metodología, que se basa en un enfoque cuantitativo, cuasiexperimental. El Capítulo IV presenta la planificación y los resultados.



RESUMEN

El estudio tuvo como **objetivo** determinar los factores asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en niños menores de tres años atendidos en el Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa, durante el año 2024. **Metodología**, la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo transversal y nivel relacional. La población estuvo conformada por 63 madres de niños menores de tres años, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado basado en las dimensiones sociodemográficas, factores del niño, prácticas de cuidado y factores del servicio de salud. **Los resultados** evidenciaron que los factores sociodemográficos, donde el 38.1% de las madres sus edades oscilan entre 20 – 30 años, el 47.6% de las madres tienen secundaria, el 39.7% tiene como ocupación ama de casa, el 41.3% tienen una condición económica de nivel medio. Los factores de la madre donde el 71.4% de las madres presentaron una actitud negativa hacia el CRED, el 38.1% de las madres presentar una práctica de cuidado de inadecuada a regular siendo solo el 22.2% quienes tuvieron una práctica adecuada. Los factores del niño, donde el 31.7% de los niños sus edades oscilan entre 12 a 23 meses, el 61.9% de los niños presentaron antecedentes mórbidos, estos indicadores se asocian al incumplimiento del CRED. El incumplimiento del CRED donde el 54% presenta como motivo la dificultad para trasladarse al centro de salud. Y el 46% presenta incumplimiento por dificultad para trasladarse al centro de salud. **Se concluye** que, el incumplimiento del CRED es un problema multifactorial en el que intervienen variables maternas y del niño.

PALABRAS CLAVE: Crecimiento, desarrollo, condición económica.



ABSTRACT

The study aimed to determine the factors associated with non-compliance with Growth and Development Monitoring (CRED) in children under three years of age attending the Edificadores Misti Health Center in Arequipa during 2024. Methodology: The research was conducted using a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, and relational design. The population consisted of 63 mothers of children under three years of age, who completed a structured questionnaire based on sociodemographic dimensions, child-related factors, care practices, and health service factors. The mothers' ages between 20 and 30 years old accounted for 38.1%, 47.6% had finished secondary school, 39.7% were staying home jobs, and 41.3% belonged to the middle economic class. Most maternal factors were 71.4% of mothers having negative attitude towards Growth and Development Monitoring (CRED), 38.1% of mothers having inadequate to fair care practices and only 22.2% assessed as having adequate care practices. For child-related factors, 31.7% of the children were between 12 and 23 months, and 61.9% of the children had pre-existing medical conditions. These indicators are associated with non-compliance with the CRED. Regarding non-compliance with the Growth and Development Monitoring, 54% cited difficulty traveling to the health center as the reason, and 46% cited difficulty traveling to the health center as the reason. It is concluded that non-compliance with the CRED is a multifactorial problem involving maternal and child-related variables.

Keywords: Growth, development, economic status.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 TITULO

FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El CRED, también denominado vigilancia del desarrollo infantil o child growth monitoring, constituye estrategias para identificar tempranamente alteraciones nutricionales, riesgos de morbilidad y retrasos en el desarrollo psicomotor durante los primeros años de vida. La OMS (2022) dice que los retrasos en el desarrollo y las enfermedades que podrían prevenirse ocurren porque en los países de bajos y medianos ingresos menos del 60% de los niños menores de cinco años reciben los controles de salud recomendados durante el primer año de vida.

Las diferencias en el nivel de preocupación en toda América Latina que abarca la República Mexicana son alarmantes. Un estudio nacional reciente en México mostró que el 45 % de los niños menores de tres años no han completado las revisiones de crecimiento. Es importante destacar que la insuficiencia en la adherencia está relacionada con el nivel socioeconómico, la percepción de la disponibilidad de servicios de salud y la percepción materna del riesgo (Ramírez et al. 2020). Brasil

tiene sus propios problemas, Silva et al. (2019) afirman que el incumplimiento en los estudios de seguimiento del desarrollo infantil es del 52 % en el entorno urbano, donde las madres trabajadoras dedican su tiempo al cuidado infantil.

El alto número de niños que abandonan los programas también es un problema regional. En Colombia, un estudio realizado en centros de salud urbanos descubrió que el 47 % de los niños se perdían algunas de sus revisiones programadas, y la distancia del centro de salud, el nivel de educación de la madre y la situación social de la familia (Quintero et al., 2021). Abandonar los programas de salud en la infancia también se identifica en Chile y Ecuador, ya que los estudios reportan tasas del 35 % al 50 %, respectivamente, mostrando que el cumplimiento de los programas no es suficiente para promover el desarrollo adecuados de niño (Benova et al., 2018).

En todo el mundo, también hay tendencias similares que se han documentado. Según Unicef, alrededor de uno de cada tres niños en países de África subsahariana no recibe control de salud infantil en su primer año de vida, y menos del 30% lo realiza en el segundo. normalmente programado. Como resultado, millones de niños son diagnosticados tarde con problemas de crecimiento, anemia, retraso motor o nutricional, lo que pone en peligro su desarrollo integral.

Existen evidencias internacionales que ilustran que el incumplimiento de CRED es un problema de salud, en países donde diversos determinantes de las familias, comunidades y estructuras restringen el cumplimiento optado de los controles infantiles recomendados. Dado ello, es igualmente importante considerar los diversos determinantes de la inasistencia y las consecuencias que esto plantea en el desarrollo infantil temprano.

Una ilustración del caso en Perú es que el CRED dentro del Cuidado Integral Infantil



tiene como objetivo proporcionar la identificación temprana de problemas nutricionales, psicomotores y de salud en los niños. No obstante, los datos a nivel nacional son muy primitivos de cumplimiento de la ley. Un área significativa es la atención preventiva infantil. Según MINSA 2022, solo el 58% de los niños, dentro de los plazos establecidos, completaron el CRED. Demasiado, porque muestra una deficiencia obvia de la atención preventiva infantil. La deficiencia pone en riesgo la identificación temprana y las intervenciones correctivas en una etapa oportuna.

Estudios nacionales coinciden en que el incumplimiento del CRED es un fenómeno multifactorial. En Lima, Alarcón et al. reportaron que el 42% de niños menores de 36 meses no acudió regularmente a los controles programados, siendo los factores más asociados el bajo nivel educativo materno, el limitado conocimiento sobre el CRED y la percepción de poca importancia del servicio [2]. De igual manera, investigaciones realizadas en Cusco demostraron que el 47.5% de madres no completó los controles de sus hijos, destacando como causas principales la lejanía del establecimiento de salud, los tiempos de espera prolongados y la carga laboral materna.

La problemática es aún mayor en el caso de la sierra y la selva. Un estudio realizado en Cajamarca arrojó como resultado que de los niños, el 55% no acudió a los controles CRED correspondientes; siendo los aspectos más recurrente: las dificultades de acceso, la inestabilidad económica y la ausencia de apoyo familiar [4]. En cuanto Junín, las investigaciones evidencian un incumplimiento de 49%, directamente vinculado a prácticas de crianza inadecuadas y barreras culturales que impiden una atención continua (5).

De acuerdo, con ENDES, en el año 2023 solo aproximadamente 6 de cada 10 niños



recibieron la totalidad de los controles CRED correspondientes a su edad, mientras que en áreas urbanas con alta demanda de servicios la cifra disminuye significativamente debido a la saturación de los establecimientos y la limitada disponibilidad del personal de salud [6]. Existe una prueba de un problema sistemático en las áreas rurales y urbanas del país al que el CRED se sigue mostrando constantemente no cumplidor.

Los estudios nacionales confirman que el sistema de salud peruano continúa enfrentando desafíos por incumplimiento del CRED, con una variación regional y social del 40 % al 55 % en el incumplimiento. Esto se atribuye a la accesibilidad, el empleo materno, la baja percepción del riesgo y las barreras en la organización de los servicios. Para diseñar métodos que mejoren la adherencia y ayuden a la sostenibilidad de los servicios de desarrollo infantil, es necesario comprender con mayor detalle las razones de la no adherencia materna.

En Arequipa, una de las medidas preventivas prioritarias que aseguran condiciones integrales para el desarrollo es el sistema CRED para el monitoreo del crecimiento de los infantes menores de tres años. Sin embargo, en los últimos años, realizando pocas proporciones de madres observar citas de control con sus hijos. Este hecho interfiere directamente con la monitorización de la nutrición; la detección temprana de problemas; identifica riesgos que podrían evitarse con la atención a tiempo. El problema es común tanto para la urbanización integrada como para la periferia, donde, además de las circunstancias socioeconómicas en desventaja, la alta carga asistencial para sistemas de salud no garantiza la continuidad de la observación.

De estudio en el que se basa esta investigación es el Centro de Salud Edificadores Misti, donde se evidencia la no adherencia al CRED. Este centro cuenta con un

equipo profesional y un horario de atención establecido, pero muchas madres no cumplen con la cantidad de visitas que se demandan. La madre asiste con poca frecuencia o acude a una cita y después se pierde el seguimiento temporalmente, es un caso frecuente, sobre todo, en madres de niños de uno a tres años de edad, etapa vital del desarrollo psicomotor y de crecimiento.

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO.

1.3.1. Justificación teórica

En varias investigaciones del CRED en el caso de América Latina y Perú, el estudio de caso específico de Arequipa y especialmente las instalaciones de salud urbanas con alta demanda de atención, todavía están poco estudiados. Siendo así, el presente estudio ofrecerá una mejor comprensión de los factores individuales, familiares y del sistema de salud que contribuyen a los controles de salud y proporcionará un soporte teórico para el diseño de intervenciones de salud que intentarán mejorar el cumplimiento de la asistencia. Asimismo, los resultados permitirán contrastar modelos explicativos de comportamiento en salud y aportar insumos para futuras investigaciones que profundicen en la mejora de procesos de promoción y prevención dirigidos a la primera infancia.

1.3.2. Justificación práctica

Desde el plano práctico, esta investigación es pertinente porque permitirá identificar los factores que están influyendo directamente en el incumplimiento del CRED en los niños menores de tres años atendidos. Fomentar el desarrollo de estrategias de acceso, mejoras en los servicios, atención oportuna y apoyo familiar crea comprensión en estas áreas. Dentro de la organización, el equipo de atención



médica puede utilizar los resultados para promover la educación materna, reconfigurar los flujos de trabajo administrativos, mejorar los sistemas de recordatorio, los tratamientos y minimizar los tiempos de espera.

1.3.2. Justificación metodológica

El uso de un diseño descriptivo/correlacional facilita la identificación de asociaciones entre variables y no se manipulan las variables. Por consiguiente, este enfoque es adecuado para un problema de salud pública donde la intervención experimental no es posible. Además, la implementación de instrumentos estructurados y validados garantiza la fiabilidad y validez de los datos recopilados. El análisis estadístico mediante pruebas de asociación, como chi-cuadrado, hace que sea posible interpretar de manera confiable los resultados y desarrollar conclusiones basadas en la evidencia cuantitativa.



CAPÍTULO II

OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL.

OG. Determinar la relación entre los factores y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Edificadores Misti Arequipa 2024.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

OE1. Describir los factores sociodemográficos en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años.

OE2. Conocer los factores de la madre en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años.

OE3. Identificar los factores del niño en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años.

OE4. Describir como se presenta el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años.



CAPÍTULO III

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1. MARCO TEÓRICO

3.1.1. Factores

La variable Factores comprende el conjunto de características personales, familiares y propias del niño que influyen en la capacidad de la madre para asistir al (CRED). Desde el enfoque de los determinantes de la salud, estos factores condicionan la conducta, las oportunidades y la percepción de la importancia del cuidado preventivo (1). Su conocimiento permite comprender por qué determinadas madres mantienen adherencia al CRED, mientras que otras presentan diversos grados de incumplimiento.

3.1.1.1. Factores sociodemográficos

Los factores sociodemográficos permiten identificar condiciones estructurales de la madre que influyen directamente en el uso de los servicios de salud infantil. Se han demostrado que estos factores modifican la percepción de riesgo, la comprensión de la información y la capacidad organizativa para asistir a los controles (2).

a) Edad de la madre

La edad materna constituye un indicador crucial en la comprensión del comportamiento frente al CRED. Las madres jóvenes suelen presentar menor experiencia en el cuidado de sus hijos, bajo nivel de autonomía y limitada percepción de la importancia de los controles preventivos (3). Por el contrario, las madres de mayor edad enfrentan responsabilidades familiares y laborales que pueden restringir su disponibilidad para cumplir el cronograma de citas (4). Por ello, la edad materna actúa como un predictor significativo del cumplimiento o incumplimiento del CRED.

b) Nivel educativo

Capacidad de comprender información sanitaria, interpretar recomendaciones y tomar decisiones adecuadas para el cuidado infantil (5). Las madres con menor educación suelen tener dificultades para identificar señales de alarma, reconocer la importancia del CRED y organizar el tiempo para asistir a las citas. En cambio, niveles educativos superiores se relacionan con mayor adherencia y mejor comprensión del rol preventivo del CRED (6).

c) Ocupación actual

La ocupación influye en la disponibilidad de tiempo y en la estabilidad del entorno familiar. Las madres que realizan trabajos informales suelen tener horarios irregulares y mayor carga laboral, lo cual dificulta acudir al establecimiento de salud (7). Por otro lado, las amas de casa, aunque no están sujetas a horarios laborales estrictos, pueden presentar sobrecarga doméstica que también dificulta el cumplimiento del cronograma. La ocupación, por tanto,

modula la capacidad de la madre para organizar sus actividades en función del CRED.

d) Condición económica

La condición económica del hogar determina el acceso al transporte, la capacidad de reorganizar el tiempo y las prioridades del gasto familiar. Los hogares con ingresos bajos suelen enfrentar barreras geográficas y logísticas que aumentan la probabilidad de incumplimiento (8). La literatura reconoce que las limitaciones económicas restringen el uso de servicios preventivos, incluso cuando son gratuitos, debido a los costos indirectos asociados al traslado, tiempo y cuidado de otros hijos (9).

3.1.1.2. Factores de la madre

Esta dimensión se centra en los aspectos individuales relacionados con las creencias, prácticas y motivaciones de la madre. Estos factores influyen directamente en su conducta frente a la salud infantil, determinando el nivel de adherencia a los controles preventivos (10).

a) Actitud hacia el CRED

La actitud materna refleja las creencias, expectativas, percepciones y valoraciones que tiene sobre el CRED. Según los modelos de comportamiento en salud, las actitudes positivas incrementan la probabilidad de cumplir con los controles, mientras que actitudes negativas se relacionan con baja percepción de beneficio, falta de motivación y menor compromiso con el cuidado infantil (11). La actitud puede verse influida por experiencias previas, barreras percibidas o falta de información.

b) Práctica de cuidado

Las prácticas de cuidado materno incluyen acciones cotidianas orientadas a la alimentación, higiene, estimulación y vigilancia del desarrollo del niño. La teoría del autocuidado establece que las prácticas adecuadas dependen del conocimiento, habilidades y motivación materna (12). Prácticas inadecuadas suelen asociarse con bajo nivel de información, poca organización o falta de apoyo social, influyendo negativamente en la continuidad del CRED (13). Por ello, este indicador permite identificar la capacidad de la madre para sostener conductas de cuidado preventivo.

3.1.1.3. Factores del niño

Los factores propios del niño influyen en la percepción materna de vulnerabilidad y en la necesidad de seguimiento. El estado clínico y la edad del niño condicionan la motivación de la madre para asistir a los controles (13).

a) Edad del niño

Define la frecuencia recomendada del CRED y su vulnerabilidad a problemas de salud. Durante los primeros meses, la madre suele percibir mayor riesgo, lo que aumenta la adherencia a los controles. Sin embargo, conforme el niño crece, algunas madres consideran que "ya no es necesario asistir", generando mayor incumplimiento en etapas intermedias y tardías (13). La edad, por tanto, actúa como un modulador del comportamiento materno.

b) Estado de salud del niño

El estado de salud influye en la asistencia a los controles por dos vías:

1. Los niños con antecedentes mórbidos suelen requerir más visitas al establecimiento, lo cual puede generar saturación y disminuir la adherencia a los controles preventivos (13).
2. Los niños sanos pueden no ser percibidos como prioritarios, lo que reduce la regularidad del CRED.

Este indicador permite comprender las barreras asociadas tanto al exceso como a la falta de demanda curativa.

c) Problemas intercurrentes

Los problemas intercurrentes episodios agudos como infecciones respiratorias o gastrointestinales pueden interferir con el cronograma de citas, ya sea porque la madre prioriza la atención curativa o porque se dificulta el traslado del niño enfermo (13). La presencia de interurrencias constituye un predictor de reprogramaciones, retrasos y pérdida de continuidad en el CRED.

3.1.2. Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED)

El (CRED) es una estrategia de salud pública destinada a vigilar el estado nutricional, el desarrollo psicomotor y el bienestar del niño. La Norma Técnica del MINSA, establece que el CRED debe realizarse periódicamente desde el nacimiento a los 36 meses, debido a la elevada plasticidad del sistema neurológico, el rápido crecimiento corporal y la vulnerabilidad a enfermedades durante esta etapa.

El CRED describe una serie de controles programados que incluyen actividades educativas y preventivas relacionadas con el seguimiento del

crecimiento infantil. Aparte de las actividades educativas, la ausencia, ausencia parcial, retrasos y no asistencia a los controles constituyen incumplimiento. Desde esta perspectiva, el incumplimiento tiene un impacto en la salud pública epidemiológica, ya que elimina la posibilidad de realizar una evaluación temprana de las deficiencias nutricionales, alteraciones neurológicas, retrasos psicomotores y riesgos sociales en los niños, además de incrementar la posibilidad de morbilidad y mortalidad infantil.

En los estudios de monitoreo infantil realizados en América Latina, el incumplimiento en relación con los controles preventivos se explica por factores maternos, y la ausencia o presencia de limitaciones de carácter estructural, educativo, económico y cultural. El incumplimiento puede manifestarse como:

- Controles incompletos según edad
- Asistencia irregular
- Retraso en las citas programadas
- Pérdida temporal del seguimiento
- Ausencia total al cronograma preventivo

3.2. MARCO REFERENCIAL

3.2.1. A nivel internacional

Gutiérrez y Mamani (14) Determinantes sociales y su relación con la inasistencia al control de niño sano en centros de primer nivel, La Paz 2021,

cuyo **propósito principal** fue establecer cómo los determinantes sociales influyen directamente en la deserción de los controles de salud en infantes. Para la estrategia metodológica, se optó por un enfoque cuantitativo con un diseño transversal no experimental, utilizando encuestas para una muestra representativa de 150 madres en la red de salud urbana. En los hallazgos, los autores clasificaron los principales desafíos como aquellos relacionados con la distancia, así como las barreras culturales/lingüísticas, especialmente considerando que el 45% de las madres informó que la ubicación remota del centro de salud era un impedimento para sus visitas frecuentes.

Cedeño y Loor (15) Nivel de conocimientos maternos sobre el control de crecimiento y desarrollo y su cumplimiento en el Centro de Salud Jipijapa 2023. Realizaron un estudio en Ecuador con el **objetivo** de determinar si existe un vínculo entre variables. La **metodología** empleada fue de tipo descriptivo y correlacional, evaluando a 200 madres de niños menores de 3 años mediante un cuestionario estructurado. La investigación mostró una nueva correlación positiva válida para los investigadores: el ausentismo de las madres que tienen un nivel de conocimiento "bajo" o "deficiente" sobre signos de advertencia y hitos del desarrollo fue el más alto (60%). En las conclusiones, los investigadores citaron "el incumplimiento" como un reflejo de la falta de educación en salud y sugirieron que se reforzara la orientación de enfermería para enseñar a los cuidadores sobre el significado de estos controles.

Vergara et al. (16) Percepción de la calidad del servicio y adherencia al programa de crecimiento y desarrollo en una ESE de Cartagena 2022. Dirigieron una investigación en Colombia cuyo **fin** fue analizar cómo la

percepción de la calidad del servicio impacta en la decisión de los padres de continuar llevando a sus hijos al control. El estudio se desarrolló bajo un **enfoque metodológico** cuantitativo, descriptivo y transversal, encuestando a 180 padres usuarios del servicio. Algunos participantes (35%) reportaron sentirse desalentados a asistir regularmente, debido a los largos tiempos de espera, y a que el personal de salud es percibido como 'frío' o carente de preocupación. La adherencia al Programa no puede atribuirse únicamente a la disposición de los padres. De hecho, depende de los recursos humanos y técnicos disponibles durante las consultas.

López y Rodríguez (17) Factores socioeconómicos asociados con el ausentismo en la consulta del niño sano en unidades de medicina familiar 2020. El objetivo es determinar qué factores socioeconómicos son barreras para el cumplimiento del CRED. El estudio informa de un enfoque observacional y analítico, con revisión de registros y entrevistas a madres trabajadoras en la zona industrial. El resultado que se destaca con los datos descritos es el estado laboral de las madres. El 55% de las madres activas, de hecho, tenía dificultades para asistir a las citas debido a un compromiso laboral y a la naturaleza limitada de los permisos. El hallazgo en el estudio demuestra que un programa semanal de horario laboral para los centros de salud carece de flexibilidad de acuerdo con la forma en que trabajan las mujeres en la sociedad moderna. Se sostiene que este factor debería ajustarse al horario de servicio para reducir la cantidad de ausentismo.

Muñoz y Soto (18) La funcionalidad de una unidad familiar y su relación con los controles de salud pediátricos en atención primaria. En 2022, en Chile, se realizó una investigación para determinar si la dinámica y funcionalidad



familiar influyen en el cumplimiento de las revisiones médicas. Con un enfoque correlacional, el investigador empleó la herramienta familiar APGAR y la revisión del historial médico a 120 familias. Otros análisis mostraron que las familias disfuncionales tenían 3 veces más probabilidades de omitir las revisiones que las familias funcionales. A modo de **conclusión**, los autores indican que el entorno familiar caótico o con problemas internos desvía la atención de las necesidades preventivas del niño, sugiriendo que el abordaje del incumplimiento debe incluir una valoración psicosocial de la familia y no solo del niño.

3.2.2. Antecedentes a nivel nacional

Pérez y Ramírez (19) Factores institucionales asociados al incumplimiento del CRED en niños menores de 3 años, Lima Norte 2021. Realizaron una investigación con la finalidad de conocer cuáles eran las variables relacionadas con la organización del establecimiento de salud que provocaba la deserción de los controles. La metodología aplicada se basó en un enfoque cuantitativo y transversal, a través del cual, concertaron la aplicación de encuestas a 135 madres de madres concurrentes e inasistentes al servicio de enfermería. Los autores reportaron que “52% de las madres expresó que, debido al “tiempo de espera largo” (más de 60 minutos) y la burocracia administrativa de programación de las consultas de seguimiento, era imposible hacer uso del servicio”. Este hecho es decepcionante porque las madres desean cumplir con el servicio. Sin embargo, los autores concluyen que los problemas administrativos y de gestión de filas en el nivel de atención primaria permanecen. Recomendamos rediseñar el sistema de admisión y traje.

Castillo (20) Determinantes sociales relacionados con el cumplimiento del calendario CRED en niños menores de 2 años, Hospital de Apoyo II-2 Sullana 2022. Centró su análisis en el entorno de la madre, planteándose como **objetivo** establecer la relación entre la carga social/laboral de la cuidadora y el cumplimiento del esquema CRED. Para ello, utilizó una **metodología** correlacional, trabajando con una muestra de 210 historias clínicas y entrevistas a madres usuarias del servicio. Los hallazgos destacaron una discrepancia notable: se indicó un porcentaje de incumplimiento del 65% entre madres con largas jornadas laborales (más de 8 horas o involucradas en trabajo informal) y con educación secundaria incompleta. La inseguridad laboral impide que las madres tomen tiempo libre para asistir a citas matutinas, las madres exigen que el sistema de salud sea más flexible (ofreciendo turnos después de horas o los sábados) para poder alcanzar a esta población trabajadora que desea asistir pero no tiene la oportunidad.

Condori y Mamani (21) Incumplimiento del CRED en el contexto post-COVID-19 - Arequipa 2023. Realizaron un estudio muy pertinente en la región Arequipa. Su **objetivo** fue evaluar cómo el miedo al contagio y los nuevos protocolos post-pandemia afectaron la asistencia de los niños. La **metodología** fue descriptiva-explicativa, encuestando a 100 padres de familia en un centro de salud de nivel I-3. Entre los **resultados** más destacados, se halló que, a pesar del levantamiento de restricciones, un 40% de los padres aún sentía desconfianza de acudir a centros de salud por temor a exponer a sus hijos a enfermedades respiratorias, sumado a la reducción de aforos que limitaba la cantidad de citas diarias. Se **concluyó** que el "efecto pandemia" generó un cambio de comportamiento y una brecha en la cobertura

que requiere estrategias agresivas de recaptación y visitas domiciliarias para recuperar a los niños que abandonaron el programa durante y después de la emergencia sanitaria.

Quispe (22) Calidad de los servicios de enfermería y el grado de adherencia a los controles CRED, Cusco, 2024, estudió la dimensión humana del servicio. Se analizó la calidad de la atención recibida por la enfermera para determinar si influía en el retorno de la madre para el control posterior. El estudio diseñado correlacional y transversal, examinó la percepción de 150 madres mediante el uso de la escala SERVQUAL adaptada. Las madres son menos propensas a preocuparse por los servicios por un 55% cuando miles ven que la enfermera “no explicó bien” y “no fue paciente”. Los hallazgos de la investigación indican que el cuidado proporcionado a las madres de manera exclusivamente técnica es insuficiente; la amistad de una enfermera y su técnica de comunicación resultan ser los más cruciales factores para todas las madres, no solo las jóvenes, motivaciones de permanencia y la continuidad de los servicios considuntan en consecuencia con el cuidado maternal.

Torres y Chávez (23) Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana y su asociación con el cumplimiento del control CRED en Huancayo 2024. aportaron una investigación reciente enfocada en la educación sanitaria. El **objetivo** fue verificar si las madres que entienden la importancia de la estimulación temprana son más cumplidas con sus citas. La **metodología** empleada fue descriptiva correlacional, con una muestra de 180 madres. Los hallazgos indicaron que el 70 % de las madres cumplidoras tenían un alto nivel de conocimientos sobre las formas de estimular a sus hijos y de identificar retrasos en el desarrollo, mientras que el grupo no cumplidor

no tenía conocimientos sobre la utilidad de los controles médicos, aparte de las mediciones de peso y altura. Se consideró que el conocimiento era el factor que proporcionaba el cumplimiento, por lo tanto, durante las consultas, el niño no debería ser el único evaluado. La madre necesita ser educada e informada en la medida en que vea el control como una inversión en el futuro del niño, y no solo como una rutina para cumplir con un requisito.

3.2.3. Antecedentes locales

Flores y Huamaní (24) Conocimientos y actitudes maternas sobre el CRED, Arequipa 2021. **Propósito** de esclarecer si la actitud de la madre frente al servicio y su nivel de información teórica influyen en la constancia de la asistencia. Para ello, emplearon una **metodología** de tipo descriptiva y correlacional, trabajando con una muestra de 160 madres de familia, a quienes se les aplicó una lista de cotejo y un cuestionario. Su información ha sido analizada y muestra un resultado curioso: el 60 % de las madres estaban bien informadas y tenían una actitud desfavorable debido a experiencias negativas pasadas (trato abusivo o retrasos). Se observó que las madres experimentaron una brecha entre "saber qué hacer" y "querer hacerlo". El estudio señala en sus conclusiones que el conocimiento por sí solo no garantiza el cumplimiento si falta una actitud positiva debido a la mala calidad de la atención brindada, y recomienda la implementación de programas de sensibilización y mejoras en el clima organizacional.

Mamani (25) Factores socioeconómicos y culturales asociados con la no asistencia a los controles CRED para niños en el Centro de Salud 15 de Agosto 2022. Realizó una tesis de grado centrada en identificar barreras

externas. El objetivo era identificar qué determinantes sociales (ingresos, trabajo, condición marital) estaban presentes o ausentes que impedían que los niños se inscribieran en el programa. En este caso, la metodología es observacional y transversal, ya que implica la evaluación de 200 historias clínicas y el interrogatorio de las madres ausentes. Esto significaba que la cita médica para los niños era una prioridad baja para poder ganar un salario diario. La investigación concluye que tener un bajo nivel socioeconómico es un factor de riesgo directo para la no asistencia, y sugiere al centro de salud la necesidad de ofrecer diferentes horarios o realizar campañas de alcance en fin de semana para atender a esta población vulnerable que trabaja "día a día".

Vargas y Choque (26) Calidad percibida de la atención y su relación con la deserción en el CRED Melgar 2023. Priorizando la experiencia del usuario con sus propias palabras. Preocupado con el servicio de calidad respecto a la tasa de deserción Diseño cuantitativo correlacional Encuesta aplicada en 145 usuarios del servicio de enfermería. El investigador halló que las dimensiones "confiabilidad" y "expandibilidad" fueron los mas bajos. Un 45% de los padres se encuentran inconforme con los atrasos en el servicio y la falta de citas abiertas lo cual origino la deserción después de la segunda o tercera cita. Los autores concluyen que la deserción no es un acontecimiento aleatorio, sino una reacción a la insatisfacción obtenida, existe una fuerte necesidad de mejorar los procesos de admisión de los pacientes y la asignación de los turnos disponibles para las citas con el fin de fidelizar a los pacientes.

Gutiérrez (27) Repercusiones de la pandemia COVID-19 en el cumplimiento del esquema CRED C.S. Mariscal Castilla 2022. Se ha realizado un estudio



para evaluar los daños posteriores al COVID-19. Para empezar, el objetivo planteado aparece. Consistía en calcular la disminución en la cobertura y estudiar las causas persistentes de falla después de quitar la cuarentena. El enfoque se presentó como un estudio analítico descriptivo en base a los materiales estadísticos de la institución y las encuestas telefónicas. Desde el pasado, a tres años antes de COVID-19 la cobertura disminuyó al 30 %. Los padres señalaron 'miedo residual a infección' y 'más curativo que preventivo' cuando el servicio se reanudó. Se decidió que la pandemia de COVID-19 rompió el ciclo preventivo en las familias, y que se requiere un enfoque más proactivo de 'visitas domiciliarias' para 'recuperar' la cohorte vital de niños que se perdieron.

Ramos y Ticona (28) Funcionalidad familiar y cumplimiento del CRED C.S. Independencia, Arequipa 2024. Examinaron el entorno cercano de un niño. Quisieron averiguar si vivir en un hogar disfuncional podría causar que una familia no asistiera a citas de salud. El método utilizado fue relacional, empleando la prueba familiar APGAR en una muestra de 120 familias con niños menores de 3 años. El estudio fue concluyente al afirmar que el 65 % de los niños con controles de salud pendientes pertenecían a familias con disfunción moderada o severa, donde la ausencia del padre o conflictos conyugales eran responsables del cuidado infantil. La investigación señala que, en la salud familiar, el indicador directo del cumplimiento de CRED es limitado. Por lo tanto, para mantener el equilibrio, la intervención de enfermería no debería terminar con el niño, sino que, en los casos en que se evidencie negligencia por disfunción familiar, debería integrar servicios sociales o servicios psiquiátricos.



3.3. MARCO CONCEPTUAL

Accesibilidad al servicio de salud.

La accesibilidad comprende la distancia, el tiempo de desplazamiento y los costos de transporte necesarios para llegar al establecimiento. Barreras geográficas y económicas suelen asociarse a mayor incumplimiento (4,9).

Actitud hacia el CRED.

La actitud hacia el CRED incluye las creencias, percepciones y predisposiciones que influyen en la decisión de asistir o no a los controles. Una actitud positiva promueve conductas preventivas, mientras que actitudes negativas o indiferentes se asocian a incumplimiento (6).

Condición económica.

La condición económica del hogar influye en la posibilidad de cubrir costos de transporte, acceso a información y disponibilidad de tiempo para asistir a los controles. La pobreza ha sido identificada como un determinante importante del uso insuficiente de servicios preventivos (4).

Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED).

Es un conjunto de intervenciones preventivas dirigidas a vigilar el crecimiento físico, y el desarrollo psicomotor del niño. Su objetivo es identificar tempranamente alteraciones del desarrollo y brindar orientaciones para el cuidado integral del niño (1). En el Perú, el CRED se regula a través de la Norma Técnica de Salud N° 113-MINSA, que establece la periodicidad de las evaluaciones, los procedimientos para una atención integral (2).



Disponibilidad del servicio.

Se refiere a horarios inadecuados y disponibilidad del personal y, por lo tanto, hacer que la usuaria no pueda asistir regularmente al CRED. No cumplimiento del CRED se refiere a la inasistencia regular a los controles de crecimiento y desarrollo de acuerdo con la edad del niño (9).

Incumplimiento del CRED.

Puede ser inasistencia total, retraso en las citas, constante reprogramación o irregular asistencia. Se relaciona con el mayor riesgo de retraso en el desarrollo, anemia, desnutrición y diagnóstico tardío de problemas de salud en niños.

La condición económica del hogar se refiere al acceso al transporte, la posibilidad de reordenar el tiempo o las prioridades de gasto en el hogar. Los hogares con bajos ingresos generalmente experimentan barreras geográficas y logísticas, por lo tanto, compartimentan una mayor probabilidad de incumplimiento. Por consiguiente, la literatura muestra que las limitaciones económicas parecen ser un fuerte mecanismo de restricción para el uso de servicios preventivos, aunque sean gratuitos, debido a otros costos asociados, como el traslado, el tiempo y el cuidado de otros hijos. La actitud materna son las creencias, expectativas, percepciones o valoraciones generales que tiene sobre el CRED.

Desde la perspectiva de los modelos de comportamiento en la salud, las actitudes positivas se asocian con el cumplimiento y las actitudes negativas se asocian con la falta de percepción de beneficio y, por lo tanto, de motivación



y compromiso para el cuidado. Al mismo tiempo, es posible que la actitud esté influenciada por cualquier experiencia previa, barreras percibidas de acceso o déficit de información. Las prácticas de cuidado materno. Los comportamientos están dirigidos a la realización, por lo que varias competencias recaen en las madres. La teoría del autocuidado establece que las prácticas adecuadas dependen del conocimiento, las habilidades y la motivación materna.

Se sabe que las prácticas inadecuadas están fuertemente asociadas con el déficit de información, la poca organización o la falta de apoyo social. El indicador, que es evidencia indirecta de la continuidad, representa la promoción de la maternidad mediante comportamientos apropiados o, por el contrario, disuasión por la falta de competencia parental.



CAPITULO IV

PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y RESULTADO

4.1. METODOLOGÍA

4.1.1 Método o métodos aplicados a la investigación

Se desarrolló con un enfoque cuantitativo, porque se tabularon datos. Y el método aplicado fue el deductivo (29).

4.1.2. Diseño de la investigación

Para lograrlo los objetivos se opto por trabajar con un diseño no experimental, por que las observaciones realizadas fueron en su estado natural.

4.1.3. Población

La población estuvo conformada 63 madres o cuidadores de niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Edificadores Misti – Arequipa, 2024.

4.1.4. Muestreo

La muestra conformada mediante un muestreo censal, y estuvo compuesta por 63 madres.

4.1.5. Técnica e instrumentos y fuentes de recolección de datos

Técnica: Encuesta.

Instrumento: Cuestionario



4.1.6. Técnica de procesamiento y análisis de datos

La información recolectada fue a través de un formulario de recolección con el cual se logró diseñar uno específico para el actual estudio, esto mediante el llenado de los investigadores, en cuanto a los datos se obtuvieron en las hojas de trabajo comprendieron la creación de una base de datos en Excel 2016 y se importaron a la herramienta estadística SPSS-25 para la investigación la información fue recopilada con relación a la distribución de frecuencias distribuidas por medio de tablas de frecuencias y gráficas respectivas (30).

4.2. Resultados

Los resultados se presentan de la siguiente manera.



Tabla 1. Edad de la madre asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños

Edad de la madre	Incumplimiento del CRED					
	Falta de conocimiento de la madre		Dificultad para trasladarse al centro de salud		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
≤ 19 años (adolescente)	14	63.6	8	36.4	22	34.9
20 – 34 años	10	41.7	14	59.3	24	38.1
≥ 35 años	5	33.3	10	66.7	15	23.8
Total	29	46.0	32	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.

Según la tabla 1, las madres de 18 a 25 años exhiben la mayor proporción de incumplimiento debido a la falta de conocimiento, lo cual muestra menos experiencia en el cuidado infantil (63,6%). Por el contrario, las madres de 26 a 35 y de 36 a 45 años presentan un alto incumplimiento debido a dificultades para viajar, 58,3% y 66,7% respectivamente, lo que sugiere que los grupos de mayor edad enfrentan mayores retos logísticos.

Se puede observar, a partir de la correlación entre la edad materna y la razón del incumplimiento, que las madres jóvenes no cumplen debido a la falta de conocimiento, mientras que las madres mayores lo hacen debido a ubicaciones inaccesibles y lejanas. Esto sugiere que las razones del incumplimiento con el CRED giran en torno a aspectos educativos y geográficos que difieren según el grupo de edad.

En el caso de Perú, estudios como los de Pérez y Ramírez (19) muestran que la educación y la experiencia de los padres, en cierto grado, influyen en cuánto cumplen con los controles preventivos. En la mayoría de los casos, la información confirma que los indicadores de incumplimiento de CRED están afectados por factores relacionados con la educación y el acceso.



Tabla 2. Nivel educativo de la madre asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños

Nivel educativo de la madre	Incumplimiento del CRED					
	Falta de conocimiento de la madre		Dificultad para trasladarse al centro de salud		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	9	60.0	6	40.0	15	23.8
Secundaria	14	46.7	16	53.3	30	47.6
Superior	6	33.3	12	66.7	18	28.6
Total	29	46.0	34	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.

Basado en la Tabla 3, las madres con escolaridad primaria citan la falta de conocimiento como la razón del incumplimiento en un 60,0%. Esto muestra la ausencia de conocimiento sobre el valor de CRED. En la categoría de secundaria, las razones son ligeramente más equilibradas, siendo la mayoría la falta de conocimiento sobre CRED (53,33%). En el caso de madres con educación superior, la razón del incumplimiento es la falta de conocimiento sobre CRED (66,7%), lo que significa que, a pesar de estar más educadas, la falta de conocimiento sobre CRED sigue siendo un obstáculo para desplazarse a la institución de salud.

Sobre la base de la formación educativa y las razones del incumplimiento, se puede decir que; con menor nivel educativo (primaria), la ignorancia es la razón dominante del incumplimiento. En cuanto a la mayor formación educativa (educación superior), la razón parece desplazarse más hacia el obstáculo de desplazarse, lo que implica que, a pesar de estar educadas, hay una conciencia sobre CRED, que sin embargo, está limitada por barreras logísticas que impiden la participación.

López y Rodríguez (17) argumentan que con menor educación, el problema está más relacionado con la falta de información y conciencia sobre CRED, mientras que en grupos con mayor instrucción, los obstáculos están más relacionados con el acceso logístico y geográfico.

Tabla 3. Ocupación de la madre asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños

Ocupación	Incumplimiento del CRED					
	Falta de conocimiento de la madre		Dificultad para trasladarse al centro de salud		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Ama de casa	10	40.0	15	60.0	25	39.7
Independiente	11	57.9	8	42.1	19	30.2
Dependiente	8	42.1	11	57.9	19	30.2
Total	29	246.0	34	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.



La Tabla 3 muestra que las madres amas de casa mencionan, como razón para la no conformidad, la dificultad del transporte (60,0%) en mayor medida. En el caso de madres independientes, la razón más frecuente es la falta de conocimientos (57,9%). Esto indica que, aunque esté empleada, todavía no está suficientemente informada sobre la relevancia del CRED. Para las madres que están empleadas formalmente, la razón más frecuente vuelve a estar relacionada con las dificultades con el transporte (57,9%) y probablemente sea un reflejo de la inflexibilidad del horario laboral y las restricciones de tiempo.

Para trabajos independientes, la falta de conocimientos es la razón más destacada. En el caso de amas de casa y trabajadoras formales, la razón más común son las dificultades con el transporte, probablemente debido a las cargas domésticas, la falta de asistencia o una coordinación de tiempo deficiente.

Castillo (20) afirma que los resultados indican que, aunque la ocupación parece ser el principal contribuyente a la razón de incumplimiento, hay otros aspectos que se pueden identificar. Las madres independientes tienden a estar asociadas con problemas relacionados con el conocimiento, mientras que las amas de casa y las empleadas formales parecen estar más implicadas en las limitaciones de tiempo y transporte. Esto enfatiza la importancia de desarrollar enfoques específicos para diferentes tipos de empleo.

Tabla 4. Condición económica asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños

Condición económica	Incumplimiento del CRED					
	Falta de conocimiento de la madre		Dificultad para trasladarse al centro de salud		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Baja	9	36.0	16	64.0	25	39.7
Media	12	46.2	14	53.8	26	41.3
Alta	8	66.7	4	33.3	12	19.0
Total	29	46.0	34	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.



Como se muestra en la Tabla 4, en condiciones económicas bajas, la principal razón de incumplimiento son las dificultades en el transporte (64.0%), lo que demuestra barreras económicas y de accesibilidad. En el medio, las respuestas son más variadas. En circunstancias con economía alta, la falta de conocimiento (66.7%) es la razón más destacada, lo que implica que, a pesar de la ausencia de grandes barreras económicas, existe una considerable falta de comprensión respecto a la importancia del CRED.

En caso de recursos económicos bajos, la principal razón de incumplimiento está relacionada con dificultades en el transporte que involucran costo y tiempo. Para familias con mayores recursos, el incumplimiento se debe principalmente a la falta de conocimiento y/o a subestimar el CRED, quizás porque asumen que el niño está sana y no necesita ser visto por un médico.

Los hallazgos de Muñoz y Soto (18) confirman que en familias de bajos ingresos, la pobreza es una barrera en términos de transporte, mientras que en familias con mejores condiciones económicas, el problema está relacionado con actitudes y percepciones respecto al CRED. Existe evidencia que respalda la correlación entre los ingresos familiares y la utilización de servicios preventivos.



Tabla 5. Actitud hacia el CRED asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños

Actitud hacia el CRED	Incumplimiento del CRED					
	Falta de conocimiento de la		Dificultad para trasladarse al		Total	
	madre		centro de salud			
	fi	%	fi	%	fi	%
Positiva	9	14.3	9	14.3	18	28.6
Negativa	20	31.7	25	39.7	45	71.4
Total	29	46.0	34	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.



En la tabla 5, los resultados muestran que la actitud materna hacia el CRED constituye un factor relevante en el incumplimiento del CRED. Se observa que la mayoría de las madres presenta una actitud negativa (71.4%), lo cual evidencia escasa valoración del CRED, bajo nivel de compromiso y limitada percepción de la importancia del seguimiento preventivo. En contraste, solo el 28.6% de las madres manifestó una actitud positiva, lo que revela que una proporción reducida reconoce adecuadamente el rol del CRED en la salud infantil.

Al analizar la actitud hacia el CRED frente al incumplimiento, se evidencia que las madres con actitud negativa representan el grupo que mayormente incumple con los controles. Esto indica que la falta de interés o valoración del CRED constituye un determinante directo de la inasistencia. Por el contrario, las madres que poseen una actitud positiva presentan menores niveles de incumplimiento, evidenciando que una actitud favorable facilita la adherencia al seguimiento del crecimiento y desarrollo del niño.

López y Rodríguez (17) quienes señalan que la actitud materna influye directamente en la continuidad de los controles preventivos. Las actitudes negativas suelen relacionarse con falta de conocimiento, baja percepción de riesgo y limitada valoración del seguimiento infantil.



Tabla 6. Práctica de cuidado asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños

Práctica del cuidado	Incumplimiento del CRED					
	Falta de conocimiento de la madre		Dificultad para trasladarse al centro de salud		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Adecuada	3	21.4	11	78.6	14	22.2
Regular	10	41.7	14	58.3	24	38.1
Inadecuada	16	66.7	8	33.3	24	38.1
Total	29	46.0	33	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.

En la tabla 6, las madres con prácticas de cuidado inadecuadas presentan mayor proporción de incumplimiento debido a falta de conocimiento (66.7%), lo que evidencia brechas en habilidades y competencias para el cuidado infantil. Por otro lado, las madres con prácticas adecuadas reportaron motivos asociados principalmente a la dificultad para trasladarse (78.6%), lo que permite suponer que poseen conocimientos suficientes, pero enfrentan barreras logísticas externas. Las madres con prácticas regulares presentan una distribución intermedia, con predominio de la dificultad para trasladarse (58.3%).

Al relacionar la práctica de cuidado con los motivos del incumplimiento del CRED, se observa un patrón claro: Prácticas inadecuadas - incumplimiento por falta de conocimiento. Prácticas adecuadas - incumplimiento por dificultad de traslado. Prácticas regulares - una influencia mixta de ambos motivos. Esto refleja que el grado de competencia materna en el cuidado del niño está directamente asociado a su nivel de conocimiento, mientras que las madres que sí practican cuidados adecuados encuentran como principal barrera las condiciones de acceso al servicio.

Nuestros hallazgos coinciden con estudios como el de **Gutiérrez y Mamani (14)**, quienes indican que las prácticas de crianza están estrechamente relacionadas con el nivel de conocimiento materno y con la adherencia a los servicios de salud preventiva.

Tabla 7. Edad del niño asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores

Edad del niño	Incumplimiento del CRED					
	Falta de conocimiento de la		Dificultad para trasladarse al		Total	
	madre		centro de salud			
	fi	%	fi	%	fi	%
0 – 5 meses	4	26.7	11	73.3	15	23.8
6 – 11 meses	5	35.7	9	64.3	14	22.2
12 – 23 meses	11	55.0	9	45.0	20	31.7
24 – 35 meses	9	64.3	5	35.7	14	22.2
Total	29	46.0	34	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.



En los menores de 0–5 meses y 6–11 meses, predomina la dificultad para trasladarse como motivo de incumplimiento (73.3% y 64.3%), probablemente por la percepción de fragilidad del niño pequeño y las dificultades para movilizarlo. En cambio, en los niños de 12–23 meses y 24–35 meses, aumenta la proporción de falta de conocimiento (55.0% y 64.3%), lo que sugiere que, al crecer el niño y aparentar estar sano, las madres dejan de percibir tan necesaria la continuidad del CRED.

Se identifica un patrón evolutivo: En edades tempranas, incumplir se relaciona más con problemas de movilidad y traslado. En edades mayores, el motivo se desplaza hacia la subvaloración o desconocimiento de la importancia de mantener los controles.

Sin embargo, estudios en Cartagena **Vergara et al. (16)** encontraron que la evidencia que muestra mayor adherencia y percepción de riesgo en la etapa de lactante pequeño, y una caída progresiva de la importancia subjetiva del control preventivo conforme el niño crece. Esto resalta la necesidad de reforzar la consejería a partir del segundo año de vida.



Tabla 8. Estado de salud del niño asociado al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños.

Estado de salud del niño	Incumplimiento del CRED				Total	
	Falta de conocimiento de la madre		Dificultad para trasladarse al centro de salud		fi	%
	fi	%	fi	%		
Sin antecedentes mórbidos	14	58.3	10	41.7	24	38.1
Con antecedentes mórbidos	15	38.5	24	61.5	39	61.9
Total	29	46.0	34	54.0	63	100.0

Fuente. Según cuestionario.



Los resultados muestran que los niños sin antecedentes mórbidos presentan principalmente incumplimiento relacionado con falta de conocimiento (58.3%), lo que sugiere que, al no existir problemas de salud previos, la madre podría subestimar la importancia del control preventivo. Por otro lado, los niños con antecedentes mórbidos exhiben un mayor porcentaje de incumplimiento por dificultad para trasladarse (61.5%), evidenciando que las atenciones curativas o complicaciones de salud incrementan la carga familiar, dificultando el cumplimiento del cronograma del CRED.

Al asociar el estado de salud del niño con los motivos del incumplimiento, se observa un patrón diferenciado: En niños sanos, el incumplimiento está más asociado a falta de conocimiento, lo cual refleja baja percepción de riesgo por parte de la madre. En niños con antecedentes mórbidos, el incumplimiento está más relacionado con barreras de traslado, probablemente debido a la mayor demanda de atención médica, limitaciones físicas del niño o desgaste familiar. Este comportamiento sugiere que la condición clínica del niño influye directamente en las razones por las cuales la madre no asiste a los controles del CRED.

Condori y Mamani (21) en Arequipa Norte concluyó que el cumplimiento del CRED es similar entre niños sanos y aquellos con antecedentes, por la predominancia de factores del servicio y de la dinámica familiar.

Tabla 7. Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años.

Categoría	fi	%
Falta de conocimiento de la madre	29	46.0 %
Dificultad para trasladarse al centro de salud	34	54.0 %
Total	63	100%

Fuente. Según cuestionario

INTERPRETACIÓN

Los resultados muestran que el motivo más frecuente de incumplimiento del CRED fue la dificultad para trasladarse al establecimiento de salud, representando el 54.0% de los casos. Esta cifra evidencia que las barreras geográficas, económicas o de disponibilidad de transporte influyen directamente en la asistencia a los CRED.

El segundo motivo identificado fue la falta de conocimiento de la madre (46.0%), lo cual sugiere deficiencias en la comprensión de la importancia del CRED, en la percepción de riesgo y en las prácticas de autocuidado relacionadas con la salud infantil. **Cedeño y Llor (15)** señalan que ambos motivos reflejan que el incumplimiento no responde a un solo factor, sino a la interacción entre aspectos educativos y barreras estructurales.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Dentro de los factores sociodemográficos, las madres jóvenes, con nivel educativo secundario, ocupación independiente y con baja condición económica fueron quienes mostraron mayores tasas de incumplimiento. En los factores de la madre, la actitud positiva constituye un riesgo de inasistencia al CRED, los resultados confirman que el incumplimiento del CRED se asocia con la falta de conocimiento de la madre y la dificultad para trasladarse al centro de salud.

SEGUNDA: Se describió los factores sociodemográficos, donde el 38.1% de las madres sus edades oscilan entre 20 – 30 años, el 47.6% de las madres tienen secundaria, el 39.7% tiene como ocupación ama de casa, el 41.3% tienen una condición económica de nivel medio, todas son características que inciden en el incumplimiento del CRED.

TERCERA: Se conoció los factores de la madre donde el 71.4% de las madres presentaron una actitud negativa hacia el CRED, el 38.1% de las madres presentar una práctica de cuidado de inadecuada a regular siendo solo el 22.2% quienes tuvieron una práctica adecuada, estas prácticas repercuten en el incumplimiento del CRED.

CUARTA: Se identificó los factores del niño, donde el 31.7% de los niños sus edades oscilan entre 12 a 23 meses, el 61.9% de los niños presentaron antecedentes mórbidos, estos indicadores se asocian al incumplimiento del CRED.

QUINTA. Se describió el incumplimiento del CRED, donde el 54% presenta como motivo la dificultad para trasladarse al centro de salud. Y el 46% presenta incumplimiento por dificultad para trasladarse al centro de salud.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del Centro de Salud Edificadores Misti implemente estrategias integrales orientadas a mejorar la adherencia al CRED, priorizando los factores que mostraron asociación significativa. Fortalecer la educación en salud dirigida a madres con menor nivel educativo, mediante sesiones de orientación sobre la importancia del CRED, signos de alarma y prácticas de cuidado infantil.

SEGUNDA: Al profesional enfermero del Centro de Salud Edificadores Misti practique estrategias diferenciadas dirigidas a los grupos de mayor riesgo sociodemográfico, priorizando: Programas de educación en salud especialmente dirigidos a madres jóvenes y con nivel educativo secundario, reforzando la importancia del CRED.

TERCERA: Se organice e implemente capacitación sesiones en el Centro de Salud Edificadores Misti a padres y cuidadores para capacitar, sobre la cogestión en el cuidado y la administración del CRED.

CUARTA: Al profesional enfermero, ajustar los puntos de contacto del paciente hacia un hito. Ella brinda servicios de seguimiento de pacientes a niños con enfermedades crónicas, incluidos servicios domiciliarios visitas, programación de citas.

QUINTA: Al profesional enfermero del Centro de Salud Edificadores Misti, implemente acciones orientadas a fortalecer la continuidad de los controles del CRED, entre ellas: Realizar seguimiento activo y recordatorio de citas mediante llamadas telefónicas, especialmente a madres con historial de asistencia irregular



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alarcón, M., Torres, L., & Ramos, D. (2020). Cumplimiento del CRED en niños menores de tres años en Lima. *Revista Peruana de Salud Pública*, 37(2), 115–123.
2. Benova L, Tunçalp Ö, Moran A. Quality of routine essential care during early childhood in low-income settings. *Lancet Glob Health*. 2018;6(3):e284–e296.
3. Cárdenas, P., & Torres, M. (2021). Factores asociados al incumplimiento del CRED en Cusco. *Revista de Investigación en Salud*, 15(1), 45–53.
4. Huamán, J. (2022). Cumplimiento del CRED en establecimientos de salud de Cerro Colorado–Arequipa. *Revista Médica del Sur*, 8(1), 35–42.
5. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. NTS N° 113-MINSA. Lima: MINSA; 2017.
6. MINSA. (2023). Informe técnico del Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño. Ministerio de Salud del Perú.
7. Newman B, Newman P. *Development Through Life: A Psychosocial Approach*. Boston: Cengage Learning; 2017.
8. Quintero A, Ruiz S, Lagos P. Determinantes del cumplimiento de controles infantiles en Colombia. *Rev Latinoam Pediatr*. 2021;12(4):210–219.
9. Ramírez R, González M, López V. Factores determinantes del abandono de CRED en México. *Salud Publica Mex*. 2020;62(1):54–62.



10. Silva F, Andrade D, Souza R. Non-adherence to child development surveillance in Brazil. *J Pediatr*. 2019;95(5):559–567.
11. Sørensen K, Van den Broucke S, Fullam J, Doyle G. Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health*. 2012;12:80.
12. Pérez R. Participación educativa materna y resultados de salud. *Rev Saude Publica*. 2018.
13. Hernández A. Conocimiento y adherencia a los programas de salud infantil. *Rev Enf Comun*. 2019.
14. Gutiérrez R, Mamani L. Determinantes sociales y su relación con la inasistencia al control de niño sano en centros de primer nivel, La Paz. *Rev Salud Pública Bol*. 2021;25(1):45-58.
15. Cedeño M, Loor K. Nivel de conocimientos maternos sobre el CRED y su cumplimiento en el Centro de Salud Jipijapa. *Enferm*. 2023;8(2):12-24.
16. Vergara D, Martínez A, Pérez S. Percepción de la calidad del servicio y adherencia al programa CRED Cartagena. *Rev Cuidarte*. 2022;13(1):e1205.
17. López J, Rodríguez M. Factores socioeconómicos asociados al ausentismo en la consulta de niño sano. *Rev Med Inst Mex Seguro*. 2020;58(4):410-18.
18. Muñoz P, Soto A. Funcionalidad familiar y su relación con la asistencia a controles de salud infantil en atención primaria. *Rev Chil Salud Pública*. 2024;28(1):89-101.



19. Pérez S, Ramírez J. Factores institucionales asociados al incumplimiento del CRED, Centro de Salud de Lima Norte. Lima: Universidad César Vallejo; 2021.
20. Castillo A. Determinantes sociales relacionados con el cumplimiento del calendario CRED, Hospital de Apoyo II-2 Sullana. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2022.
21. Condori M, Mamani R. Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en el contexto post-COVID-19 [Tesis de especialidad]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2023.
22. Quispe E. Calidad de atención de enfermería y adherencia al control CRED en el Centro de Salud San Jerónimo, Cusco [Tesis de licenciatura]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2020.
23. Torres L, Chávez P. Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana y control CRED en Huancayo [Tesis de licenciatura]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2024.
24. Flores K, Huamaní D. Conocimientos y actitudes maternas sobre el CRED Salud Zamácola, Arequipa [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021.
25. Mamani R. Factores socioeconómicos y culturales asociados a la inasistencia al control CRED en niños del Centro de Salud 15 de Agosto - Arequipa; 2022.
26. Vargas L, Choque P. Calidad de atención percibida y su relación con la deserción al CRED en el C.S. Mariano Melgar [Tesis de especialidad]. Arequipa: UNSA Arequipa; 2023.



27. Gutiérrez M. Repercusiones de la pandemia COVID-19 en el cumplimiento del esquema CRED, Centro de Salud Mariscal Castilla [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Continental; 2022.
28. Ramos J, Ticona E. Funcionalidad familiar y cumplimiento del CRED Centro de Salud Independencia, Arequipa [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2024.
29. Sampieri R. Metodología de la Investigación. 6th ed. Mexico: Mac Graw Hill; 2014.
30. Oviedo, Heidi Celina, and Adalberto Campo-Arias. "Metodología." Revista colombiana de psiquiatría 34.4 (2005): 572-580.



ANEXOS



ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicador	Escala de valor
V1. Factores	1.1. Factores sociodemográficos	1.1.1. Edad de la madre	a) 18–25 años b) 26–35 años c) 36–45 años
		1.1.2. Nivel educativo	a) Primaria b) Secundaria c) Superior
		1.1.3. Ocupación actual	a) Ama de casa b) Independiente c) Dependiente
		1.1.4. Condición económica del hogar:	a) Baja b) Media c) Alta
	1.2. Factores de la madre	1.2.1. Actitud hacia el CRED	a) Positiva b) Negativa
		1.2.2. Práctica de cuidado materno.	a) Adecuadas b) Regulares c) Inadecuada
	1.3. Factores del niño	1.3.1. Edad del niño	a) 0–5 meses b) 6–11 meses c) 12–23 meses d) 24–35 meses
		1.3.2. Estado de salud	a) Sin antecedentes mordidos b) Con antecedentes mordidos
V2. Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED)	2.1. Incumplimiento del CRED		a) Falta de conocimiento de la madre b) Dificultad para trasladarse al centro de salud



ANEXO 2. INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO

INCUMPLIMIENTO DEL CRED

Cuestionario sobre factores asociados al incumplimiento del CRED (Dirigido a madres de niños menores de 3 años)

Instrucciones: Marque con un (X) la alternativa que corresponda. Todas las respuestas son confidenciales y de uso estrictamente académico.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad de la madre:

- ☐ 18–25 años
- ☐ 26–35 años
- ☐ 36–45 años

Nivel educativo alcanzado:

- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☐ Superior

Ocupación actual:

- ☐ Ama de casa
- ☐ Independiente
- ☐ Dependiente

Condición económica del hogar:

- ☐ Baja
- ☐ Media
- ☐ Alta

FACTORES DE LA MADRE

Actitud hacia el CRED

- ☐ Positiva
- ☐ Negativa

Práctica de cuidado materno

- ☐ Adecuadas
- ☐ Regulares
- ☐ Inadecuadas

FACTORES DEL NIÑO

Edad del niño:

- ☐ 0–5 meses
- ☐ 6–11 meses
- ☐ 12–23 meses
- ☐ 24–35 meses

Estado de salud del niño

- ☐ Sin antecedentes mórbidos
- ☐ Con antecedentes mórbidos

V2. INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED)

- a) Falta de conocimiento de la madre
- b) Dificultad para trasladarse al centro de salud



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 15-12-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MIRYAM YSABEL RIVERA VELA

Dirección: CALLE TACNA 233 MIRAFLORES

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 29647252

Teléfono: 977137239 email: mirive_4@hotmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Escuela Profesional o Mención: _____

Título o Grado Académico a optar: ENFERMERÍA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Asesor: Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☐ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☒

Título: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI AREQUIPA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): CRECIMIENTO, DESARROLLO, CONDICIÓN ECONÓMICA

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

2

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

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



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

☒ Internacional

☐ Nacional

Línea de investigación: **SALUD PÚBLICA – SEG08**

Firma de Autor



huella digital

15 - 12 - 2025

Fecha