

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por  
madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023

**TESIS**

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Br. Ancajima More, Fiorela Elizabeth.

**Tumbes, 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por  
madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023

**Tesis aprobada en forma y estilo por:**

Dra. Calle Ramírez, Xiomara Miluska

Presidente

Mg. Abad Aguirre de Alemán, Hiesica

Secretaria

Mg. García Ortiz, Judith Margot

Vocal

**Tumbes, 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por  
madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023

**Las suscritas declaramos que la tesis es original en forma y  
estilo:**

Br. Ancajima More, Fiorela Elizabeth (autora)

Dr. Guevara Herbias, Bedie Olinda (asesora)

**Tumbes, 2024**

# Acta de sustentación



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
Licenciada  
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Tumbes – Perú

## ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 27 días del mes marzo del dos mil veinticuatro, siendo las 10 horas 00 minutos, en la ciudad universitaria, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0547- 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. Xiomara Miluska Calle Ramírez (presidenta), Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Alemán (Secretaria), Mg. Judith Margot García Ortiz (Vocal) reconociendo en la misma resolución, además, a la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: “CAUSAS DEL ABANDONO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO POR MADRES DE NIÑOS MENORES DEL AÑO, C.S. PAMPA GRANDE TUMBES 2023”. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:

**Br: Ancajima More, Fiorela Elizabeth.**

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Ancajima More, Fiorela Elizabeth, APROBADA**, con calificativo: **BUENO**.

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Siendo las 11 horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 27 de marzo del 2024.

  
Dra. Xiomara Miluska Calle Ramirez.  
DNI N° 72507249  
ORCID N° 0000-0002-7773-1800  
(Presidenta)

  
Mg. Judith Margot García Ortiz.  
DNI N° 00241265  
ORCID N° 0000-0003-0673-2600  
(Vocal)

  
Mg. Hiesica Esther Abad Aguirre de Alemán.  
DNI N° 41901981  
ORCID N° 0000-0002-8278-4392  
(Secretaria)

  
Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias.  
DNI N° 00214727  
ORCID N° 0000-0003-2248-2648  
(Asesora)

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

## Reporte Turnitin

# Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023

por Br. Fiorela Elizabeth. Ancajima More



---

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI: 00214027  
ORCID: 0000-0002-5381-4679

---

Fecha de entrega: 27-abr-2024 12:42a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2363394194

Nombre del archivo: Informe\_Final-\_Ancajima\_More.docx (1.75M)

Total de palabras: 12184

Total de caracteres: 66436

# Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>10%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>www.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.upla.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI: 00214027  
ORCID: 0000-0002-5381-4679

9	<a href="https://dspace.unach.edu.ec">dspace.unach.edu.ec</a> Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	1 %
11	<a href="https://vdocuments.es">vdocuments.es</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="https://repositorio2.udelas.ac.pa">repositorio2.udelas.ac.pa</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="https://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="https://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
17	<a href="https://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="https://up-rid.up.ac.pa">up-rid.up.ac.pa</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="https://creces.cl">creces.cl</a>	



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias  
DNI: 00214027  
ORCID: 0000-0002-5381-4679

Fuente de Internet

<1 %

21

[creativecommons.org](https://creativecommons.org)

Fuente de Internet

<1 %

22

[repositorio.unjfsc.edu.pe](https://repositorio.unjfsc.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

23

[archive.org](https://archive.org)

Fuente de Internet

<1 %

24

[www.slideshare.net](https://www.slideshare.net)

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI: 00214027

ORCID: 0000-0002-5381-4679

## CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, Dra. Enf. Guevara Herbias, Bedie Olinda, docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrita al Departamento Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud.

### **CERTIFICO:**

Que el proyecto de tesis denominado: Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023, presentado por la egresada en Enfermería Ancajima More, Fiorela Elizabeth, ha sido asesorada por mi persona, autorizando su presentación, para designación del jurado evaluador, para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, noviembre del 2023



---

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda.

Asesora del Proyecto de tesis

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Ancajima More, Fiorela Elizabeth, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N°77494645; autora de la tesis intitulada “Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023”.

Declara bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es creación propia de la autora.
2. Se usó la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía acatando las fuentes consultadas con el fin de ilustrar y comparar, respetando de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. El proyecto no ha sido plagiado, es realizado completamente por la autora con la dirección y orientación de la docente.
4. La investigación propuesta no tiene un auto plagio; es decir, no tiene manifestaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. La información que se plantearan en los resultados será auténtica, sin ningún grado de fingimiento, duplicado o copia, por lo cual, los resultados que se recalquen en el informe serán de gran ayuda a la existencia actual.

Finalmente, de encontrarse duplicidad en la presente declaratoria se aceptarán las derivaciones de estos actos, respetando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, noviembre del 2023



---

Br. Ancajima More, Fiorela Elizabeth

Autora

## DEDICATORIA

A Dios todo poderoso por ser mi guía en cada paso que doy, por cuidarme, y darme la fortaleza para seguir adelante.

A mi madre, María More, por ser mi apoyo constante, por su paciencia y siempre confiar en mí. ¡No te defraudare!

A mis hermanos, Saul y Cinthia, que en su lejanía siempre están al tanto de mi andar de cada día, dándome ánimos de seguir adelante.

A mi esposo Luis y a mi hijo Emir, que me dan la fuerza para cada día ser mejor, son ustedes mi inspiración y mi mayor alegría en mi existir.

***Fiorela Ancajima***

## **AGRADECIMIENTO**

El presente trabajo de investigación ha sido realizado con mucho esfuerzo y dedicación, por esta razón quiero expresar mi profundo agradecimiento a todas las personas que me orientaron en la elaboración, ya sea como la asesora, y Co-asesor, al jurado, informantes y entrevistados. A todos y cada uno de ellos por dedicar su tiempo en atender mis consultas, gracias.

A mi casa superior de estudios, Universidad Nacional de Tumbes, a la facultad Ciencias de la Salud, así mismo a todos los docentes de nuestra escuela profesional de enfermería por la dedicación y apoyo incondicional durante mi formación profesional.

A mi asesora la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias, por aceptar asesorarme en mi tesis, por su amabilidad, dedicación y paciencia para facilitarme su tiempo y sus ideas.

A mi co-asesor y amigo, Lic en Enf. Andres Moran, por su apoyo incondicional, su paciencia, por estar siempre pendiente para que este trabajo se pueda concretar gracias de todo corazón.

***Fiorela Ancajima***

# ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Acta de sustentación	iv
Reporte Turnitin	v
Dedicatoria	xi
Agradecimiento	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
I. Introducción	15
II. Revisión de la literatura	19
2.1. Bases teóricas	19
2.2. Definiciones	25
2.2. Antecedentes	27
III. Materiales y métodos	31
3.1. Diseño y tipo de estudio	31
3.2. Definición de la variable	33
3.2. Población, muestra y muestreo	34
3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	34
3.4. Análisis, interpretación y sistematización de la información	35
3.5. Aspectos éticos	35
IV. Resultados y discusión	37
4.1. Resultados	37
4.2. Discusión	38
V. Conclusiones	44
VI. Recomendaciones	45
VII. Referencias bibliográficas	46
VIII. Anexos	52

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Consentimiento informado.	52
Anexo 2. Guia de entrevista semiestructurada	53
Anexo 3. Permiso para participación del estudio	54
Anexo 4. Validación del instrumento	55

## RESUMEN

Los niños son parte integral de la humanidad, representan su futuro y deben ser tratados como tales. El programa CRED promueve un crecimiento y desarrollo óptimo a través de la colaboración activa entre familias, organizaciones e instituciones comunitarias. Al detectarse el abandono de la asistencia al programa CRED, del Centro de Salud de Pampa Grande se desarrolló esta investigación, con el objetivo de develar ¿cuáles son las causas del abandono al control de crecimiento y desarrollo por parte de las madres de niños menores de un año?, mediante esta investigación de tipo cualitativo, con enfoque estudio de caso, empleando para obtener la información la guía de entrevista individual a profundidad. Obtenidos los discursos se procedió a la descontextualización de cada uno de ellos para obtener las taxonomías con las que se construyeron las categorías que son el resultado del estudio: CATEGORIA I.- Falta de tiempo como causa de abandono del CRED en Pampa Grande. SUBCATEGORÍA 1.1.- No cumple con citas del CRED por tener que trabajar. CATEGORIA II.- Abandono del CRED por mala atención del profesional de enfermería. CATEGORIA II.1.- Abandono del CRED por sentimientos y experiencias negativas. CATEGORIA III.- Causas familiares del abandono al CRED. Se concluyó que, las madres han mostrado su desapego al control de crecimiento y desarrollo de sus hijos por falta de tiempo, ya sea por las labores del hogar o un trabajo que le absorbe el tiempo para poder llevarlo al Centro de salud de Pampa grande.

**Palabras claves:** Control de crecimiento, desarrollo, crecimiento, área psicomotora, consulta de salud, abandono.

## ABSTRACT

Children are an integral part of humanity; they represent its future and should be treated as such. The CRED program promotes optimal growth and development through active collaboration between families, organizations and community institutions. When the abandonment of attendance to the CRED program was detected, this research was developed at the Pampa Grande Health Center, with the objective of revealing what are the causes of abandonment of growth and development control by mothers of children under the age of a year? through this qualitative research, with a case study approach, using the in-depth individual interview guide to obtain information. Once the speeches were obtained, each of them was decontextualized to obtain the taxonomies with which the categories that are the result of the study were constructed: CATEGORY I.- Lack of time as a cause of abandonment of the CRED in Pampa Grande. SUBCATEGORY 1.1.- Does not comply with CRED appointments due to having to work. CATEGORY II.- Abandonment of the CRED due to poor care by the nursing professional. CATEGORY II.1.- Abandonment of the CRED due to negative feelings and experiences. CATEGORY III.- Family causes of abandonment of the CRED. It was concluded that mothers have shown their detachment from controlling the growth and development of their children due to lack of time, whether due to housework or a job that absorbs their time to be able to take them to the Pampa Grande Health Center.

**Keywords:** Growth control, development, growth, psychomotor area, health consultation, abandonment.

## I. INTRODUCCIÓN

La población infantil viene siendo tema de preocupación a nivel mundial por los problemas que ocasionan y que están directamente relacionados con la salud, muchos de los cuales conllevan al aumento de la morbi-mortalidad en diversos países, siendo el Perú uno de ellos<sup>1</sup>.

En el mundo, cada día mueren aproximadamente 15.000 niños por problemas que se pueden solucionar con la realización oportuna de las atenciones del profesional de salud. Las enfermedades infecciosas y enfermedades crónicas, son algunas de las dolencias que puede ser evitadas y/o disminuidas, teniendo en consideración que si no se detectan a tiempo pueden ser peligrosas<sup>2</sup>.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), menciona que, del total de habitantes en el Perú, más de 10 millones forman parte de la población infantil, y cerca de 25% de esa cantidad son niños de entre 0 y 5 años. Con la relevancia del dato, el estado peruano tomo la decisión de seleccionar a este grupo poblacional como relevante, buscando de esta manera poder integrar políticas, planes estratégicos y programas de acción en salud, de la mano con los órganos de gobierno<sup>3</sup>.

Una de las acciones en salud que se realizan dentro del gobierno peruano es control de crecimiento y desarrollo también conocido como control CRED, en donde el profesional de enfermería se encarga de realizar la evolución periódica del desarrollo del niño en esta etapa, evalúa el peso y talla del niño, evalúa sus habilidades psicomotoras, teniendo en consideración la alimentación, entrega de suplementos de hierro, entre otros puntos. Pese a esto, y habiéndose implementado los monitoreos correspondientes en los

niños menores de un año, se sigue visualizando que existe un alto porcentaje del grupo poblacional que sigue padeciendo de enfermedades como la anemia<sup>3</sup>.

Los niños son parte integral de esta entidad, representan su futuro y deben ser tratados como tales. El programa CRED promueve un crecimiento y desarrollo óptimo a través de la colaboración activa entre familias, organizaciones e instituciones comunitarias y el sector de la salud en particular<sup>3</sup>.

Por lo general, los centros de salud implementan programas CRED los cuales se centran en las mediciones antropométricas, como el peso y la altura del niño, y en logro de sus habilidades, también brindan asesoramiento sobre salud, nutrición, estimulación y vacunación, a su vez crean un espacio para discutir preguntas e inquietudes relacionadas con la salud de su niño<sup>4</sup>.

La importancia del seguimiento de niñas y niños nos permite mejorar su capacitación integral a través de la identificación temprana de riesgos. Donde su atención precisa, permite corregir prácticas de cuidado y crianza de la familia en beneficio del niño o niña. El acompañamiento es una herramienta que nos asegura de que el niño esté en perfectas condiciones y así seguir adelante. También se logra obtener un mejor desarrollo, bienestar físico y emocional<sup>4</sup>.

Estudios de diferentes países muestra la importancia de monitorear el crecimiento y desarrollo inicial. Por ello, un estudio en Chile que recomendó la determinación de los factores relacionados con la no participación en los controles de seguimiento de un niño sano indica que el 77.09% de las madres olvidó programar una visita y el 22.11% mencionó que el control del niño sano no está a la altura de sus expectativas<sup>5</sup>.

El CRED es una actividad realizada por personal de enfermería con una adecuada y especial formación, sensibilidad, actitudes y comportamientos;

teniendo en cuenta las necesidades, características y capacidades de la familia, respetando el contexto sociocultural. Asimismo, tiene un carácter participativo y permite establecer una relación de respeto y confianza con la madre que cuida al niño<sup>4</sup>.

Los profesionales de enfermería no desconocen lo dificultoso que es la actividad de la evaluación del desarrollo infantil, dado que está relacionado con los valores del peso y talla de acuerdo a la edad del niño. Además, las consultas de enfermería son espontáneas, giran alrededor de la aplicación normas vigentes establecidas por los especialistas, diferenciándose la atención sólo por la edad del niño, lo que hace difícil identificar sus necesidades y no permite que los problemas que traen a la consulta sean escuchados<sup>5</sup>.

Considerando la importancia de vigilar el crecimiento y desarrollo del niño menor de un año, conociendo las enfermedades y problemas de salud que acarrearía el abandono del mismo, y por lo observado en la problemática social en los diferentes niveles, se realizó la investigación que ha permitido encontrar de forma activa las causas de la incidencia de la deserción en los controles de salud de los niños por parte de las madres de familia<sup>5</sup>.

El Centro de Salud de Pampa Grande no es ajeno a esta realidad, como se pudo notar durante las prácticas de pregrado, observándose que las madres de niños menores de un año consistentemente no participan en los controles de salud. Esto es preocupante porque sabemos lo importantes que es el (CRED) para promover un óptimo desarrollo de niños y niñas. Por esta razón Surgió la necesidad de la presente investigación por ello se formuló la siguiente pregunta. ¿Cuáles son las causas del abandono al control de crecimiento y desarrollo por parte de las madres de niños menores de un año?

El presente estudio fue desarrollado para alcanzar el siguiente objetivo general: Develar las causas del abandono al control de crecimiento y desarrollo por parte de las madres de niño menores de un año en el Centro

de Salud Pampa Grande Tumbes, 2023. Por otro lado, como objetivos específicos: Describir las causas intrínsecas de las madres que abandonan los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de un año. Así mismo, Describir las causas extrínsecas de las madres que abandonan los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de un año. Aclarada la orientación científica del estudio los resultados obtenidos han sido relevante para la ciencia de la enfermería en el área del cuidado asistencial del niño(a), ya que los resultados obtenidos en esta investigación brindaron datos actualizados teniendo como relevancia, el conocer sobre las verdaderas razones de las madres que las conllevan al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de sus niños menores de un año.

La metodología, empleada mediante la técnica de entrevista, ha permitido conocer con acierto el por qué las madres abandonan al control de sus hijos, al mismo tiempo quedará establecida una línea de investigación cualitativa que enriquecerá la científicidad de la investigación.

En la implicancia práctica, con los resultados encontrados se podrán fundamentar actividades propias de la profesión como, la elaboración de estrategias que ayuden a evitar el abandono materno del control CRED, garantizando un futuro saludable para la comunidad de Pampa Grande y de manera correlativa para la comunidad Tumbesina.

En el contexto social, esta investigación permitió una comunicación positiva y continua con las madres, mejorando las relaciones que ayudaran a un buen ejercicio profesional, con acceso demográfico positivo, al ser la comunidad de Pampa grande un Centro de Salud en zona urbana, la aceptación y colaboración de la población de esta comunidad tiene un nivel cultural adecuado. Los resultados benefician a la comuna participante y el personal de salud encargado de la atención.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Bases teóricas

Para centrar el estudio propuesto, fue necesario conceptualizar el abandono según Benbibre, quien define el acto de abandono y sus consecuencias, como la pérdida de control o propiedad de algo. En psicología, se refiere al estado emocional subjetivo en el que un individuo se siente alienado. En este caso, la madre no prioriza controlar el crecimiento y desarrollo de su hijo menor<sup>6</sup>.

El abandono de las madres de los niños al CRED es un problema de salud en diferentes lugares del país y del mundo por lo que ha sido estudiado por científicos que permitirán hacer el análisis y discusión de los resultados que se encuentren en la presente investigación, entre las causas de abandono destacan los factores sociales, culturales, e institucionales<sup>6</sup>.

Dentro del factor social tenemos como es la ocupación de la madre, en el primer año de vida es fundamental su presencia para guiar a su hijo en la socialización, alimentación y recreación; es la madre, quien transmisora de normas, valores, creencias, hábitos, usos y costumbres que le permitirán al niño introducirse en su medio<sup>6</sup>.

La ocupación que se convierte en el trabajo o actividad remunerada o no, que la persona ejerce; actualmente la participación femenina en los diferentes campos de trabajo es más amplia, la mujer prometió no depender ni ayudar en la estabilidad del hogar; sin embargo, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han provocado que las mujeres trabajen también fuera del hogar, una situación que además de ser una sobrecarga de actividades influye en el desarrollo de sus hijas e hijos. Así también, el estado

civil es otro factor social que caracteriza a una persona en relación con sus lazos personales con personas de otro sexo. Esta denominación se da desde el momento en que el ser humano crea la institución del matrimonio<sup>6</sup>.

Los factores culturales se definen como el modo de vida que desarrolla un grupo de personas para adaptarse a su entorno natural y social. La cultura en la que crecen los niños determina los alimentos que comen, los idiomas que hablan, los ideales de comportamiento que siguen, y cómo se comportan en sus roles sociales. Cada grupo social tiene su propia cultura. Incluso dentro de un solo país, existen innumerables maneras de manejar diferentes situaciones<sup>7</sup>.

Los hábitos, costumbres y conocimientos de la población tienen un impacto directo en la salud y son uno de los factores más importantes que crean ignorancia sobre la enfermedad, sus causas y cómo mantener una colección de datos. Las enfermeras deben abordar creencias y prácticas que facilitan o dificultan su intervención, incluidas sus actitudes hacia el programa y hábitos alimentarios culturalmente arraigados. Las normas y valores culturales, la estructura y función familiar, y las experiencias pasadas de atención médica influyen en los sentimientos y actitudes familiares hacia la salud infantil<sup>7</sup>.

Los factores institucionales son los elementos básicos de la institución que influyen de manera positiva o negativamente en los padres para llevar a sus niños a sus controles. Dentro de esto destaca la accesibilidad al centro de salud es un factor aparentemente predominante en ausencia de control de CRED, y está relacionado con la ubicación del centro de salud que puede favorecer u obstaculizar la accesibilidad que las madres tienen que atender al control de sus hijos debido a esto. Si el centro de salud está lejos de casa, las madres deciden no asistir<sup>7</sup>.

La información insuficiente se refiere al hecho de que el personal de salud a veces no proporciona información adecuada y suficiente sobre la importancia del control, lo que plantea muchas preguntas que se consideran innecesarias

para acudir a citas programadas continuamente. El tiempo de espera debe satisfacer las necesidades de la población mediante la organización de servicios por niveles de servicio para lograr una productividad óptima dentro de los límites de eficiencia aceptados y el acceso a diferentes niveles por parte de la comunidad. La accesibilidad organizacional es característica de los servicios que facilitan u obstaculizan los esfuerzos de los usuarios para atraer la atención<sup>7</sup>.

Según Whaley y Wong<sup>8</sup>, considera control a la observación cuidadosa que sirve para hacer una comprobación periódica, este estudio sobre el crecimiento y desarrollo de niños menores de un año. Teniendo en cuenta así al crecimiento como un aumento en el número y tamaño de las células mediante la división y síntesis de nuevas proteínas. Esto conduce a un aumento en la altura y el peso del niño en su conjunto o en partes individuales del cuerpo.

El control del crecimiento y desarrollo de un niño ocurre en cada nivel de atención, y las enfermeras son responsables de la identificación temprana de los factores que pueden afectar el crecimiento y desarrollo normal en niños menores de 5 años. Se debe tener en cuenta que los tiempos de espera para las citas no superan los 30 a 60 minutos, y los tiempos de consulta son aproximadamente de 15 a 30 minutos. Sin embargo, hay que tener en cuenta que las evaluaciones del desarrollo basadas en guías breves se realizan en un corto período de tiempo y este puede variar dependiendo de las necesidades y requerimientos del niño<sup>8</sup>.

Para Díaz<sup>9</sup>, el desarrollo es un proceso dinámico por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales.

Debemos recordar que la mente de los niños, al igual que su cuerpo, necesita ayuda para desarrollarse, y que se considera que los “tres alimentos” para el desarrollo mental son la comunicación, el juego y el amor. Durante los primeros meses de vida, un niño necesita escuchar palabras de aliento y cariño, recibir caricias y sonrisas, ser impulsado y animado a responder con voz y movimiento. Para conseguir un desarrollo físico y mental normal es muy importante la atención recibida por parte de los padres<sup>9</sup>.

Recuerde que los niños deben disfrutar de la libertad de explorar y jugar. El juego es una actividad esencial durante el crecimiento, promoviendo especialmente el desarrollo mental, social y físico. Dentro de las que destacan la capacidad de hablar y caminar. Actualmente se desconoce cuántos niños en el Perú presentan retraso en su desarrollo intelectual, motor, social y emocional debido al deficiente estado de salud y nutrición, así como al entorno físico desfavorable que rodea el embarazo, el parto y los primeros años de vida<sup>9</sup>.

Además, González<sup>10</sup> hace referencia de que siempre se debe dar máxima prioridad a los niños, ya que son una parte importante de la sociedad y representan su futuro. El programa de monitoreo del Crecimiento y Desarrollo Infantil (CRED) tiene como objetivo promover el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños menores de 5 años a través de la participación activa de familias y organizaciones e instituciones comunales, así mismo con la participación del sector salud en su conjunto y el profesional de enfermería, visualiza una apreciación positiva acerca de la importancia que tiene valorar el desarrollo infantil dentro del primer nivel de atención, en el que se ofrece una mejor vigilancia de prevención y detección precoz.

El aumento regular de peso y talla nos indica que el niño se encuentra en un estado bueno de salud, que el resultado que se obtendrá de ello es que su desarrollo será el correcto. El padre y la madre de familia deben de tener en cuenta siempre que es sumamente importante que el niño, a medida que va creciendo, aumente talla y peso. Desde recién nacidos, los niños tienen la

capacidad de dar y recibir muestras de afecto, de socializarse con otros individuos. Demostrar el amor que se siente por cada niño es importante para el desarrollo interior, porque a través de ello se les va formando a sentirse seguros de sus habilidades y de lo que son capaces, a expresarse sus ideas, emociones, a tener confianza en sí mismos y sobre todo relacionarse correctamente con las personas que le rodea<sup>10</sup>.

Mirta<sup>11</sup>, nos dice que si la sociedad tuviese conocimiento de la importancia del CRED, en el primer año de vida, valoraría el hecho de no asistir al trabajo y poder llevar a su niño sano al programa del CRED, dicha autora define los factores sociales o aspectos sociales como el conjunto de elementos por los que un individuo aprende a vivir de acuerdo a las expectativas y normas de un grupo o sociedad, hábitos, valores y formas de conductas aceptadas mediante mecanismos de imitación, interacción familiar e interacción de un sistema educativo, considerando los aspectos o condiciones concretas que ellos tienen en cuenta como cuando la madre trabaja se presenta una serie de problemas ya que por este motivo ellas no pueden dedicarse siempre al cuidado de sus niños y por ello se presenta un alto grado de impedimento para llevar un adecuado control del desarrollo de su niño.

En Perú, al contar con el salario mínimo que actualmente es de 1025 nuevos soles, influye mucho un solo sueldo, ya que no satisface las necesidades propias de un hogar con hijos, por lo que priorizan el trabajo antes que asistir al CRED de sus hijos. Cada consulta equivale al descuento de un día de trabajo, porque su modalidad de trabajo no lo permite<sup>12</sup>.

Sin embargo, de acuerdo con los resultados obtenidos de la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2012, se conoce que el 17.9% de los menores de cinco años muestran desnutrición crónica y el 50.3% de las niñas y niños de 6 a 36 meses muestran anemia nutricional. Estos datos son suficientes para asumir que esta cantidad de niños tendrá deficiencias en el desarrollo, puesto que el retardo en el crecimiento físico y la presencia de

anemia son dos marcadores importantes de ambientes desfavorables para el crecimiento y desarrollo<sup>13</sup>.

La atención en enfermería garantiza el crecimiento y desarrollo integral del niño. En este sentido, CRED constituye el eje de la atención para la salud del niño y la niña al estar cuidando la salud del joven y el adulto por devenir. Asimismo, la norma técnica del control de crecimiento y desarrollo lo conceptualiza como el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años a fin de encontrar precozmente riesgos, alteraciones o trastornos<sup>13</sup>.

Así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico, tratamiento y de este modo reducir la severidad de las patologías, identificando los factores determinantes para prevenir problemas en el crecimiento y desarrollo del mismo, de modo que al promover prácticas adecuadas de cuidado de la niña y niño durante los primeros años de su vida que en el ser humano son altamente trascendentes, porque en esta etapa ocurre la mayor velocidad de crecimiento y desarrollo del cerebro<sup>13</sup>.

Manghelio<sup>14</sup>, define que las madres deben conocer que el control de desarrollo y crecimiento de los niños menores de 5 años incluyen las actividades a mencionar: preparar y supervisar el plan de atención de forma personal, evaluar el estado de salud (para la detención de enfermedades prevalentes), desarrollo de la psicomotricidad, nutrición, crecimiento, desarrollo, educación del niño y niña, qué alimentos consume, si está cumpliendo con el control de sus vacunas, identificar problemas de maltrato infantil o violencia familiar, consejos de acuerdo a la edad, cuidado integral, registro y estimulación.

Teniendo en cuenta que el control del crecimiento y el desarrollo es participativo, se puede establecer una relación de respeto y confianza con la madre, permitiéndole expresar sus problemas, sentimientos y motivaciones.

Además, hay que tener en cuenta que la implicación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es fundamental para el correcto desarrollo de diversas áreas. Además, es importante brindar seguridad, cuidado, atención y amor como referencia. Los valores de la familia, el amor y las reglas sociales permiten que el niño vaya dominando poco a poco su propio comportamiento, exprese sus emociones y se convierta en una persona independiente y autónoma<sup>14</sup>.

## **2.2. Definición de términos**

### **Abandono**

Como definición práctica, se puede fundamentar que el abandono es el acto de dejar. Esto puede aludir al abandonar algo o a alguien, descuidarlo o alejarse de manera prolongada o indefinida por decisión o reacción propia<sup>15</sup>.

Por otro lado, también se menciona que el abandono es la pérdida de afecto de forma real o imaginaria que presente una persona en base a una situación predisponente en la vida del sujeto. Dicha situación puede desencadenar una serie de eventos atribuidos al abandono, lo cual resulta estar relacionado también con personas que se encuentran en hospitales, orfanatos, asilos, entre otros<sup>16</sup>.

Uno de los conocimientos sobre el abandono hace referencia a la acción de dejar a un lado o desatender cualquier actividad, persona o derecho que es considerado como responsabilidad de otra ser humano. También, el abandono se puede utilizar en el aspecto legal o en diversos espacios y eventos de la vida cotidiana<sup>17</sup>.

### **Crecimiento**

El crecimiento es definido como el desarrollo del ser vivo, el cual comprende el desarrollo a nivel anatómico y espiritual, considerándose como un proceso

diferente, en donde a través de determinados momentos se presentan etapas del desarrollo dentro del ser humano<sup>18</sup>.

Así mismo, el crecimiento es considerado como el proceso biológico más resaltante dentro de la infancia. Este momento empieza en la fecundación del óvulo y se amplía hasta el desarrollo y maduración de los huesos, hasta llegar al desarrollo sexual completo<sup>19</sup>.

Para la OMS, algunos de los patrones de crecimiento infantil sirven como herramienta para el diagnóstico de diversas enfermedades. Suele ser utilizada para el monitoreo y la evaluación del estado nutricional, tanto de los lactantes, como de los niños pequeños en todo el mundo. A través del seguimiento de la estatura y el peso corporal de los niños, se pueden detectar problemas de crecimiento, o algún problema de salud específicos o respuestas de salud pública<sup>20</sup>.

### **Control de crecimiento y desarrollo**

Se define al control de crecimiento y desarrollo como una intervención de salud que se realiza de forma periódica, por la que todo ser humano menor de cinco años de edad deben atravesar. Dichos controles son elaborados por las instituciones prestadoras de servicios de salud, sean postas o centro de salud privadas y públicas<sup>21</sup>.

También, el control de crecimiento y desarrollo (CRED) se encuentra relacionado a la agrupación de actividades realizadas de forma periódica y sistemática, con la finalidad de alerta de forma oportuna algún riesgo presente en el crecimiento y desarrollo de los niños. A través de este se podrán detectar Riesgos, alteraciones, o la presencia de alguna enfermedad, facilitando su diagnóstico e intervención pertinente<sup>22</sup>.

## **Conocimiento**

Se define al conocimiento como la capacidad que muestra el ser humano al identificar y analizar cualquier suceso que se muestra en su realidad y al utilizarlo para su beneficio. Así mismo, se puede mencionar que el conocimiento se encuentra conformado por la totalidad de información y su adecuada aplicación<sup>23</sup>.

Por otro lado, el conocimiento se resume como el acto consciente y deliberado para tomar las cualidades de algún objeto o sujeto determinado, teniendo en consideración las características importantes del mismo, y su aporte en las nociones básicas de las personas<sup>24</sup>.

## **Actitud**

La actitud es considerada como un estado de destreza mental y nerviosa, que se encuentra organizada a través de la experiencia, en donde se ejerce un presión directa y dinámica en la respuesta del individuo a toda de situaciones<sup>25</sup>.

Del mismo modo, se considera a las actitudes como disposiciones o tendencias que son parte del actuar ante una situación específica. Estas forma parte de las acciones como el pensar, sentir y el comportamiento, consideras dentro del sistema de valores que se encuentra configurando a lo largo de la vida<sup>26</sup>.

### **2.3. Antecedentes**

Para comprender el estudio, se muestran algunos trabajos previos de otros investigadores, tomando en cuenta los campos internacional, nacional y local. En el ámbito internacional encontramos a Córdoba<sup>27</sup> en el 2018, en su estudio sobre factores asociados al incumplimiento de la gestión del crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en centros de salud del departamento

de Colón, Panamá, en donde se identificaron: Falta de gestión del crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años y tiempo de espera superior a 2 horas. Este es un factor asociado con la falta de adherencia al control del crecimiento y el desarrollo. Para los controles, las madres adolescentes tienen 2,5 veces más probabilidades de no cumplir con los controles de crecimiento y desarrollo que las madres mayores, el 37% corresponde al bajo nivel educativo de la madre; el 53% por desconocimiento de la importancia de los controles.

Además, Zamudio y Migdalia<sup>28</sup>, en el 2019, en su estudio titulado “Factores socioculturales asociados con la falta de control del crecimiento y desarrollo infantil en el alto Quiel”. Panamá. Se tuvo como objetivo general analizar aquellos factores que se relacionan e inciden con la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo. Los autores encontraron como resultados que los factores culturales destacan la raza de la población encuestada con el 92% que son de raza indígena o de pueblos originarios. La edad de los padres responsables influye mucho, debido a que la mayor parte son menores de edad. El nivel de estudios es muy bajo en los padres, es importante destacar el cambio de residencia. Los autores concluyeron que esta es una población que probablemente tendrá dificultades para buscar recursos médicos de manera oportuna. En esta comunidad, los padres con niños menores de 5 años tienen muy baja asistencia, lo que indica un bajo cumplimiento. y destacando la falta de interés de los padres con respecto a la salud de sus hijos, situación que podría acarrear repercusiones futuras poco favorables para un desarrollo normal de esta población.

El estudio de Arrieta y Quispe<sup>29</sup> en el 2019, en su tesis titulada Factores que influyen en la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año, Distrito de Chupaca – Huánuco. El objetivo principal fue identificar qué factores influyen en el abandono del control de crecimiento y desarrollo. Los autores encontraron que el 85,3% informó no recibir atención integral y el 64,7% no recibió visitas domiciliarias de seguimiento. El 70,7% no se presenta puntualmente a sus citas. El 68,0% tiene un tiempo de espera de

120 minutos, razón por la cual no se presenta a las pruebas. El tratamiento brindado por profesionales de la salud, desde la llegada hasta la salida, tiene una regularidad del 93,3%. Los autores concluyeron que los factores confirmaron que contribuyen a la pérdida de control sobre el crecimiento y el desarrollo en niños menores de 1 año.

Mientras que, para Tinoco<sup>30</sup> en el 2019, en su investigación sobre Factores maternos e institucionales asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 36 meses. Centro de salud de Santa Ana. Huancavelica. El objetivo general fue identificar los factores maternos e institucionales asociados con el abandono de la gestión de CRED. Los autores pudieron encontrar que el 56,8% de los factores socioeconómicos estuvieron ausentes en la adherencia al manejo del CRED en niños y niñas menores de 3 años. De manera similar, el 62,9% de los factores culturales fueron responsables de la no adherencia al manejo de los CRED entre niños y niñas menores de 3 años, y el 62,1% de los factores institucionales fueron responsables de la no adherencia al manejo de los CRED entre niños y niñas menores de 3 años.

Para Chahuas<sup>31</sup> en el 2020, en su tesis titulada Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima marzo – setiembre, Perú. El objetivo general fue identificar estos factores de incumplimiento del CRED. Como resultado, el autor señala que se identificaron factores socioeconómicos, como factores que contribuyen al incumplimiento. Los horarios de trabajo de las madres representaron el 56,0% y las tareas domésticas el 60,0%. Desconocimiento sobre la frecuencia de control 76,0 en el establecimiento; el tiempo de atención parcial 68,0% y tiempo de espera para atención 76,0%, falta de claridad de la información 68,0%, utilidad de la información brindada y presencia de la enfermera en horarios designados 66,0%. Concluyen que existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales en el incumplimiento del CRED del menor de un año.

El estudio de Cuzque y Nizama<sup>32</sup> en el 2019, en su estudio titulado Motivo de inasistencia materna al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes. Cuyo objetivo es descubrir por qué las madres no participan en el control del crecimiento y el desarrollo, encontraron que una de las razones es que no lo consideran importante y priorizan otras actividades por falta de tiempo. Otras razones identificadas incluyen factores sociales maternos, falta de empleo y recursos económicos. Los factores sistémicos revelaron tiempos de espera y falta de información para madres con hijos menores de 1 año. Los autores concluyen que los motivos de inasistencia al CRED no son justificación de esta falta.

Rosillo<sup>33</sup> en el 2019, en su tesis sobre Factores socioculturales y adherencia de madres con niños menores de tres años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales – Tumbes. El objetivo principal dentro de la variable de cumplimiento fue determinar los factores socioculturales de la población de estudio. Algunos resultados encontrados por el autor mostraron que el 24.44% corresponde al factor institucional (las madres no asisten debido al factor conocimiento (las madres conocen la importancia del control a la calidad de atención que le brinda el personal de salud) y tan solo el 21.11% tienen como determinante el factor económico debido a los escasos recursos en que se encuentran las madres ya que interfieren en su movilidad para acudir al centro de salud. El autor concluye que existe correspondencia directa entre las variables de estudio, pues los factores de conocimiento influyen significativamente en la asistencia y no asistencia de madres con hijos menores de 3 años al CRED del Centro de Salud Corrales.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. Diseño y tipo de investigación

El método corresponde a la investigación cualitativa, por la naturaleza del fenómeno en estudio y con el enfoque de estudio de caso, el que ha permitido recopilar información, basada en la observación de hechos reales, tanto de los comportamientos naturales y detallados de las situaciones e interacciones que son observables, incorporando lo que las personas expresan: emociones, pensamientos, experiencias, y reflexiones tal y como lo sienten y experimentan los sujetos.

**Enfoque:** estudio de caso , el primer paso para la obtención de información en esta investigación de acuerdo al planteamiento de Menga Ludke, se inició con la observación participante, en donde el investigador se relacionó con la población en estudio en su propio entorno, permitiendo la recopilación de información basada en la observación de hechos reales, tanto de los comportamientos naturales detallados, de las situaciones e interacciones que son observables, incorporando, luego la información obtenida de los discursos; mediante la técnica de la entrevista individual a profundidad, en la que las personas expresaron: emociones, pensamientos, experiencias, y reflexiones tal y como lo sienten y experimentan y no como el autor lo percibe o siente.

Se consideró, el diseño del estudio de caso siguiendo los pasos establecidos por MENGA LUDKE desde 1978 y aceptados por la comunidad científica, los que se dieron en forma secuencial durante su desarrollo, sin dejar de considerar los principios investigativos del estudio de caso, como enfoque de investigación cualitativa<sup>34</sup>:

**A.- El estudio de caso se dirigió al descubrimiento**, a partir de los supuestos teóricos iniciales, obtenidos durante las prácticas en este centro de salud, como referencia y estructura básica para el desarrollo de la investigación; también se fue evaluando la necesidad de recurrir a nuevas fuentes de referencia, conforme fueron surgiendo nuevos aspectos, manteniéndose atenta a nuevos elementos importantes para el estudio del abandono al CRED.

**B.- El estudio de caso enfatizó la interpretación del contexto**, que permitió la comprensión completa del objeto en estudio, para lo cual se tuvo en cuenta el contexto donde se sitúa el desarrollo del CRED.

**C.- Se retrató la realidad en forma compleja y profunda.** revelando la multiplicidad de dimensiones presentes en el caso del abandono al CRED, por parte de la madre, como problema enfocándolo como un todo. Este tipo de abordaje enfatizó la complejidad natural de las situaciones, evidenciando la interrelación de sus componentes.

**D.- Se utilizaron una variedad de fuentes de información.** Se obtuvo información relevante, la investigadora recurrió a una variedad de informantes, en diferentes momentos: La familia, los trabajadores de salud, amigas, etc.

**E.- Se logró representar divergentes puntos de vista, Con** información de los aspectos conductuales, es decir cómo ellas se comunican con los integrantes de su familia, para el cumplimiento del CRED, y como es su conducta con los otros integrantes de su entorno social.

**F.- Se logró establecer generalizaciones naturales.** A partir de los relatos de los informantes; de sus discursos se identificaron los elementos que se asocian al fenómeno en estudio.

**G.- Se utilizó un lenguaje sencillo de fácil entendimiento:** Logrando un relato sencillo y con un lenguaje claro del informe, con los datos obtenidos, de modo narrativo y de fácil comprensión sobre el porqué del abandono al CRED.

Considerando cada uno de los principios mencionados se procedió al desarrollo de la investigación como se presenta a continuación fase por fase, establecidas por NEIBET Y WATT, citado por Ludke (1986).

Se empezó con la fase exploratoria, respecto del abandono del CRED, por las madres del estudio, como lo estableció STAKE en 1978, La segunda fase sistemática o de delimitación del estudio mediante la determinación de la población con los criterios de inclusión y exclusión, se obtuvo el consentimiento informado, luego la observación participante y la entrevista individual a profundidad, logrando obtener la información necesaria mediante la guía de entrevista semiestructurada individual a profundidad.

En la tercera fase de análisis y elaboración del informe, con la información obtenida en los discursos grabados, se llevó a cabo el análisis temático, que permitió una mejor comprensión del discurso, para lo que se transcribieron las entrevistas del lenguaje oral al escrito, facilitando su comprensión e identificando los núcleos de significado, a partir de los que se construyeron las categorías y subcategorías que son el resultado de la investigación.

### **3.2. Definición de la variable**

#### **Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo:**

Se resume como todo factor interviniente en la falta de actividad relacionada al control CRED realizada por parte de las madres de niños menores de un año, considerando el nivel de importancia de estos sobre el desarrollo de los niños y la importancia en su cumplimiento oportuno para el adecuado crecimiento de los mismos.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

La población estuvo conformada por 450 madres de niños menores de un año que se encuentran registrados en el Centro de Salud Pampa Grande y que han realizado sus controles en el establecimiento.

La muestra fue determinada de manera cualitativa mediante la utilización de la técnica de saturación de discursos, esta se aplicó cuando las respuestas en las entrevistas se empezaron a tornar repetitivas, o no aportaron información nueva al estudio. Quedando conformada por 16 madres, con las que se saturaron las respuestas.

#### **Criterio de inclusión:**

Participación voluntaria de las madres en el estudio.

Encontrarse dentro de centro poblado de Pampa Grande en las fechas de aplicación de la entrevista.

Madres menores de edad con permiso correspondiente firmado por sus padres o tutores.

#### **Criterio de exclusión**

No pertenecer a la jurisdicción del establecimiento de salud.

### **3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos**

Para desarrollar de la presente investigación se usó la técnica de la entrevista individual a profundidad, y como parte del instrumento para el recojo de la información se usó la guía de entrevista semiestructura (Anexo 2).

Mediante la grabadora se recepcionada la información de la entrevista, y mediante el cuaderno de campo se establecieron anotaciones, de acuerdo a la observación del lenguaje no verbal mostrado por los participantes. Con un

propósito muy incipiente, se diseñaron y profundizaron los discursos empleando interrogantes o preguntas rapport que ayudaron en el incremento de información obtenida de cada persona.

### **3.5. Análisis, interpretación y sistematización de la información**

Cuando se obtuvieron las entrevistas grabadas fueron transcritas en una hoja del programa de Word, esto se realizó con la finalidad de poder obtener la información necesaria para el análisis de la información, la creación de las categorías, subcategorías y las unidades de significado que van a dar forma a los resultados de la investigación. Esto se realizó teniendo en consideración los criterios a tener en cuenta al momento de la transcripción de los discursos, tomando en consideración la información total brindada por los participantes sin realizar algún tipo de modificación ni alteración.

El plan de análisis a considerado sus limitaciones, en las características del discurso, para las categorías obtenidas y analizadas, derivadas en teorías reconocidas en el campo del conocimiento.

### **3.6. Aspectos éticos**

Establecidos en el Decreto Supremo N° 011-2011-JUS<sup>35</sup>.

1. Las madres de los niños menores de un año, determinaron por voluntad propia participar del estudio, previo conocimiento del mismo, con buen trato en todo momento y respetando su dignidad.
2. El interés humano prima sobre el interés de la ciencia. Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física, procurando el bien integral del grupo de madres involucradas en el estudio.
3. La investigación se desarrolló con el consentimiento previo, libre, expreso e informado de las madres involucradas en el estudio.
4. Particularmente se tuvo cuidado en la formulación de las preguntas evitando causar daño psicológico en las participantes.

5. En cuanto al trato que se brindará a los integrantes será de equidad, justicia.

**Principios de científicidad ética de Gozzer en 1998<sup>36</sup>.**

- a) Mediante el empleo de seudónimos, en vez de los nombres grabados únicamente con fines de estudio, se mantuvo la confidencialidad.
- b) No se falsearon los resultados obtenidos, ni la información recopilada, respetándose el coste de la verdad a ser investigada.
- c) Las deducciones que se lograron obtener fueron confirmadas por quien lo desee, con la misma metodología y la misma herramienta.
- d) Los hallazgos que se obtuvieron se podrán auditar y ser empleados como punto de salida para otras investigaciones.
- e) A las madres de esta investigación no se les causó daños físicos, ni psíquicos durante el estudio porque no corrió peligro su integridad.
- f) La dignidad humana se tuvo en cuenta contando con el consentimiento informado que firmaran de forma voluntaria las madres y cuidadores involucrados en el estudio.
- g) Las participantes de la investigación conocieron de forma minuciosa, la naturaleza del estudio y sus derechos.
- h) Las madres que participaron en el estudio, gozaron de un trato justo y de respeto durante el progreso de la investigación.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

Al realizar la investigación se obtuvo información de estudios realizados sobre el mismo problema encontrando factores de carácter social, económico, cultural y condición civil, en grupos de madres que abandonan el CRED, por esos factores, con el tipo de investigación cualitativa y con enfoque de estudio de caso se ha podido obtener como resultados las siguientes categorías en base a las taxonomías de los discursos de las madres; así se obtuvieron las siguientes categorías:

**Categoría I.-** Falta de tiempo como causa de abandono del CRED en Pampa Grande.

- **Subcategoría I.1.-** No cumple con citas del CRED por tener que trabajar.

**Categoría II.-** Abandono del CRED por mala atención del profesional de enfermería.

- **Subcategoría II.1.-** Abandono del CRED por sentimientos y experiencias negativas.

**CATEGORÍA III.-** Causas familiares del abandono al CRED.

## 4.2. Discusión

**Categoría I.-** Falta de tiempo como causa de abandono del CRED en Pampa Grande.

Las madres consideran que para poder cumplir con el programa del CRED, sus exigencias y sus horarios tienen que dejar de realizar actividades que para ellas y sus familias son más importantes. Así es develado en las siguientes unidades de significado:

*“(...) la verdad es que no tengo tiempo para llevar a mi bebe a sus controles, los quehaceres del hogar ... me absorben y no me da tiempo de llevar al bebe a la posta”. (Sra. Mabel)*

Resultados similares al encontrado por Cuzque y Nizama<sup>32</sup> en el 2019, en su estudio titulado Motivo de inasistencia materna al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes; quienes encontraron que una de las razones es que no lo consideran importante y priorizan otras actividades por falta de tiempo.

**Subcategoría I.1.-** No cumple con citas del CRED por tener que trabajar.

Las condiciones económicas que obligan a trabajar a las madres de los niños en estudio, la dificultad para que otra persona los cuiden y lleven a la posta, hacen que no puedan cumplir con el cronograma del CRED. Develando ellas mismas que consideren prioritario su trabajo, antes que llevar a su niño/a al programa del CRED, como se aprecia en las siguientes taxonomías:

*“(...) una de las razones que yo no he podido llevar a su control a mi hijo en la posta de Pampa grande, ha sido por temas de tiempo, yo trabajo en el mercado (...)”. (Sra. Azucena)*

*“(...) no lo llevo por motivo de mi trabajo, que es sobrecargado, tengo 4 hijos que cuidar y el trabajo, no me permite llevarlo a la posta, soy madre soltera y llevo toda la carga familiar (...)”. (Sra. Nena)*

*“(...) no he podido llevarlo a sus controles por mi horario de trabajo y la persona que lo cuida no puede llevarlo porque hace los quehaceres domésticos. Si pido permiso no me lo dan o en muchos casos se me olvida la fecha de la cita o ya no alcanzo turno”. (Sra. Elena)*

Respuestas similares a las encontradas por Córdoba<sup>27</sup> en el 2018, quien identificó diversos factores socioeconómicos; algunos de ellos son estado civil, número de hijos, el ingreso familiar y su gran mayoría la ocupación de la población, falta de empleo y recursos económicos. Los factores sistémicos revelaron tiempos de espera y falta de información para madres con hijos menores de 1 año. Los autores concluyen que los motivos de inasistencia al CRED no son justificación de esta falta<sup>18</sup>.

#### **Categoría II.- Abandono del CRED por mala atención de la profesional enfermería.**

Una de las razones manifestadas por las madres que no llevan sus niños a sus citas en CRED, es la mala experiencia al acudir al centro de salud de Pampa grande y enfrentar una inaccesibilidad institucional como se manifiesta en lo que dice Estela.

*“(...) Yo he dejado de llevar a mi hijo a sus controles porque realmente no le dan una atención adecuada, mucho se demoran, a veces hasta faltan al respeto, hacen demorar demasiado, los niños se irritan por el mismo sol, el calor y las colas para cada cosa (...)”. (Estela)*

Resultado similar al encontrado por Chahuas<sup>31</sup> en el 2020, en su tesis titulada Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima, marzo – setiembre, Perú; el tiempo de atención parcial 68,0% y tiempo de espera para atención 76,0%,

falta de claridad de la información 68,0%, presencia de la enfermera en horarios designados 66,0%. Concluyendo que existen factores socioeconómicos, culturales e institucionales en el incumplimiento del CRED, del menor de un año. Planteamiento respaldado por lo que dice Elena en la siguiente taxonomía:

*“(...) es que no estoy de acuerdo en ir a la posta, la vez que fui tuve una experiencia desagradable con la atención a mi niña...para que llevar a mi niña a ese lugar donde la van a hacer llorar, la van a tratar mal”. (Elena)*

**Subcategoría II.1.-** Abandono del CRED por sentimientos y experiencias negativas.

Relacionado con aspectos geográficos, distancia, movilidad y economía para el pasaje. Pese a que la ubicación del Centro de Salud de Pampa Grande está ubicado en un área suburbana. Así se devela en las siguientes taxonomías:

*“(...) no he llevado a mi nene a sus controles porque últimamente para enfermito, si no es una cosa es otra y me da miedo porque a veces los vacunan y se ponen muy mal y en algunos casos se mueren...yo en mi casa le puedo estimular y hacer lo que le hacen en el CRED (...) no veo necesidad de ir a la posta, cuando el niño solo va desarrollando sus capacidades”. (Sra. Anita)*

*“(...) no lo llevo a la posta, aprovecho cuando pasan las enfermeras para que lo vean y me enseñen a cuidarlo, si voy a la posta y no tengo bien la casa y la comida lista mi esposo se molesta y me insulta y no me deja para los pasajes y no tengo dinero (...)”. (Sra. Faustina)*

*“(...) prefiero llevarlo al pediatra, que me va a dar mejor trato y me va a decir lo que tiene mi hijo y que hacer, en mi caso prefiero gastar y tener buena atención (...)”. (Sra. Luisa)*

*“(...) no creo en esas cosas por mi religión, a ninguno los he llevado y ninguno se enferma, están sanos y fuerte, sé que mi señor cuida de ellos, los protege y libera de toda enfermedad (...)”. (Sra. Leyla)*

### **Categoría III.- Causas relacionadas con el sistema de atención.**

El personal que trabaja en CRED, está preparado y entrenado en buenas relaciones humanas, sobre todo para una buena empatía con las madres de los niños que requieren los beneficios del programa. Es lamentable haber encontrado discursos que debelan una inadecuada práctica del CRED. Como se devela en la taxonomía siguiente:

*“(...) se demoran mucho en atenderlo y las enfermeras no son aparentes para dar atención de calidad, parece como que todo les molestara, si haces una pregunta responden en forma grosera, cuando lleve a mi bebe me gritaron por el peso bajo de mi bebe, que no lo estaba alimentando bien, vaya con el pediatra, nosotros tenemos más niños que atender (...)”. (Eugenia)*

*“(...) no lo llevo porque el ambiente es pequeño, poco ventilado y los bebes se sofocan y falta personal capacitado que atienda con amor y orienten en forma clara sobre lo que debemos hacer con los niños para mejorar su salud y desarrollo”. (Sra. Piedad)*

*“(...) creo que el personal de salud y las enfermeras en especial deben ser más empáticos y brindar información necesaria para actuar correctamente en el cuidado del crecimiento del bebe, no traumándote, por eso no me dan ganas de ir al CRED (...)”. (Sra. Bertha)*

*“(...) bueno, no voy porque en varias oportunidades que he ido, las enfermeras me miran mal, te tratan mal, si quieren te atienden, pero de mala gana, mi bebe llora y a ellas poco les importa (...)”. (Sra. Lidia)*

*“(...) no asisto a la posta de Pampa Grande porque cada que voy me dicen que ya no hay turno, me tiene parada hasta el mediodía para darme turno para el día siguiente... uno llega y lo primero que encuentra es a la enfermera con el celular, se toman 5 minutos para atender al niño y 15 más en estar pegadas al celular, no informan sobre el estado del niño; ni dan orientación sobre cómo cuidarlo (...)”.*  
(Sra. Teresa)

*“(...) bueno yo no acostumbro a llevar a eso del control a mi bebe, ya que él no se me enferma y no necesita de esas cosas, además mi mama es la que lo cuida y esta sanito (...)”* (Sra. Celina)

*“(...) la verdad es una pérdida de tiempo, te hacen ir de madrugada, desde las 4 a 5 de la madrugada y vas saliendo a las 12 o 1 pm, ya perdiste toda la mañana (...)”*  
(Sra. Laura)

Teniendo en cuenta que el control del crecimiento y el desarrollo es participativo, se puede establecer una relación de respeto y confianza con la madre, permitiéndole expresar sus problemas, sentimientos y motivaciones. Además, hay que tener en cuenta que la implicación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es fundamental para el correcto desarrollo de diversas áreas<sup>14</sup>.

La familia es un determinante muchas veces para que las madres puedan cumplir con el programa del CRED en sus hijos. Considerando que esta puede relacionarse directamente con las decisiones sobre la salud tomadas por los cuidadores, en aras de mantener un adecuado desarrollo y crecimiento, a través de eso, surgió la siguiente categoría:

#### **Categoría IV.- Causas familiares del abandono al CRED.**

En toda familia hay una jerarquía de costumbres frente a la crianza y educación de los hijos, mucho más influyentes cuando más pequeños y la madre toma la decisión para asumir conductas al respecto. Así se devela en las taxonomías:

*“(...) prefiero atender a mi esposo y a los quehaceres del hogar que perder el tiempo en esas cosas que nada bueno les hacen a los niños más bien se enferman (...)”.*  
(Sra. Flora)

*“(...) Tengo dos niños más que van al colegio, y tengo que enseñarles, se me complica y no puedo llevar a mi niño al centro de salud, yo sé que es importante”.*  
(Sra. Lilia)

*“(...) lo que pasa es que no llevo a mi niña a sus controles, porque es una pérdida de tiempo, a ninguno de mis hijos los he llevado, no creo en esas cosas, mejor ese tiempo lo empleo en ir a mi congregación ... desde que voy no se enferman y están sanos (...)”.* (Sra. Estela)

Las categorías obtenidas de los discursos de las madres muestran como depende de la conciencia de la madre sobre el control de crecimiento y desarrollo y la importancia que tiene para su hijo, la causa esencial del abandono del mismo.

Considerando que el factor social y familiar guardan una relación intrínseca, debido a que mediante estas tenemos diversos factores como es la ocupación de la madre, en el primer año de vida, el cual es fundamental, considerando que su presencia es importante para guiar a su hijo en la socialización, alimentación y recreación; es la madre, quien transmisora de normas, valores, creencias, hábitos, usos y costumbres que le permitirán al niño introducirse en su medio<sup>6</sup>.

## V. CONCLUSIONES

1. Las madres del estudio han develado con franqueza su desapego al control de crecimiento y desarrollo, de sus hijos por falta de tiempo, ya sea por las labores del hogar o un trabajo que le absorbe el tiempo para poder llevarlo al Centro de Salud de Pampa Grande.
2. Ellas consideran que pierden mucho tiempo cuando van al centro de salud y obtener un turno y una atención rápida, para que a su niño le hagan una atención rápida y ejercicios que ellas le pueden hacer en casa.
3. Las madres que abandonan el CRED es por ignorancia de los resultados adversos que puede presentar el niño en su crecimiento y desarrollo, si no son detectados a tiempo en cada uno de sus controles.
4. La accesibilidad institucional que se ha descrito por las madres que han abandonado los controles del CRED es desde su perspectiva deficiente en cuanto a: tiempo, calidad del trato personal por los profesionales de Enfermería.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. A los trabajadores del Centro de Salud de Pampa Grande responsables del programa del CRED, asumir con más responsabilidad su rol y tratar de organizar el programa para mayor satisfacción de las madres, tanto en el contexto del Centro de Salud como en los hogares de los niños cuyas madres no acuden a sus respectivos controles.
2. Los establecimientos de salud deberán considerar los factores que inciden de forma directa en el abandono de los controles de crecimiento y desarrollo, buscando realizar actividades de concientización que permitan las mejoras correspondientes para que las madres consideren los beneficios y la importancia de la realización de estos.
3. Se recomienda al jefe del establecimiento de salud pampa grande, capacitar constantemente al profesional de enfermería responsable del programa CRED, a fin de que se brinde una mejor atención de calidad y calidez.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Benavides L. Estudio sobre transiciones en la primera infancia crecimiento y desarrollo y su valoración [Internet]. Perú: Revista de pediatría, 2011. [consultado: 20 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://www.copeson.orgmx/crecimiento.htm>
2. Organización mundial de la salud. Redes de atención; 2013. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3147/LAS-REDES-DE-ATENCION-DE-SALUD-web3%5B1%5D.pdf?sequence=1>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos de los censos nacionales 2017-Tomo. [internet]. Perú: INEI; 2018. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1544/](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1544/)
4. Resolución Ministerial del Ministerio de Salud (MINSa). Definición de crecimiento [Internet]. Lima – Perú ,2017 [el 10 de JULIO del 2017]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
5. Benavides C. y otros. Factores que determinan las inasistencias al control de niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden en el Centro de salud familiar de Requinoa [Internet]. Rancagua - Chile, 2014. [Consultado el 20 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2358/ENbearbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Cecilia Bembibre, febrero, 2010.definicion del abandono. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/abandono.php>

7. Cándida C. Factores culturales y socioeconómicos de madres con niños de 1-4 años relacionados a inasistencia al programa de vigilancia, crecimiento promoción y desarrollo del Centro de Salud Mantica Berio [Internet]. Nicaragua, marzo 2009. [consultado: 17 de septiembre del 2019]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/4929>
8. Whaley y Wong, “Enfermería Pediátrica. Madrid: Mosby/Doyma Libros, Escuela Universitaria de Enfermería de Alicante 1995. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/51529/1/capi1\\_CrecimientoDesarrollo.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/51529/1/capi1_CrecimientoDesarrollo.pdf)
9. Díaz, M. Tratado de enfermería de la infancia y la adolescencia. Editorial: Mc Graw-Hill Interamericana. España. (2006). Disponible en: <https://www.arcesw.com/dpm.htm>
10. González, J. CRED - Programa Materno – Infantil 2020. Disponible en: <http://vivesaludable.css.gob.pa/2020/07/21/importancia-del-control-de-crecimiento-y-desarrollo-un-dialogo-con-los-padres/>
11. Mirta, L. Programa CRED. MINISTERIO DE SALUD. Perú. 2011.
12. Promoción del crecimiento y desarrollo en la primera infancia. Buenas prácticas y lecciones aprendidas del programa buen inicio, MINSA-ed. UNICEF. Lima, Perú, 2011. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
13. INEI - Instituto Nacional de Estadística e informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. [Sede web]. Informe estadístico anual. 2014 – [modificado junio 2015; consultado octubre 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf)
14. Manghelio Y. Col. “Pediatria” Tomo1 5ta edición editorial Medico panamericana Argentina. (1997). Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4828/1/Pinta%20Blanca%20-%20Quizhpe%20Veronica.pdf>

15. Pérez J y Merino M. Abandono - Qué es, en la política, definición y concepto. [Internet]. Definiciones conceptuales. 2023 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/abandono/>
16. Clínica Universidad de Navarra. Diccionario médico: abandono. [Internet]. España; Madrid. CIMA universitaria de Navarra. 2023 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/abandono>
17. Torres I. Concepto de Abandono. [Internet]. Scribd - Definición de concepto de abandono descripción completa. 2017 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/341174455/Concepto-de-Abandono>
18. Clínica Universidad de Navarra. Diccionario médico: crecimiento. [Internet]. España; Madrid. CIMA universitaria de Navarra. 2023 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/crecimiento>
19. AEP. Crecimiento en los niños. [Internet]. España; Madrid. Asociación Española de Pediatría – AEP. 2014 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/crecimiento-en-ninos>
20. OMS. Crecimiento infantil. [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. 2022 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_1)
21. Fundación Baltazar y Nicolas. ¿Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED? [Internet]. Lima; Perú. Ministerio de Salud. 2021 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/0kY3gQ>

22. Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. [Internet]. Lima; Perú. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. 2016 – [consultado marzo 2024]. Vol. 33 (22). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2187>
23. Euroinnova. ¿Qué es un concepto de conocimiento? [Internet]. Educación internacional en línea. 2019 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>
24. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet]. Revista de investigación científica Scielo Perú. An. Fac. Med. v.70 n.3 Lima sep. 2009 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
25. Ubillus S, Mayordomo S, Páez D. Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. [Internet]. Universidad Politécnica de Valencia. España. 2004 – [consultado marzo 2024]. Pág. 1-27. Cap. 10. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
26. ADMINUSAU. ¿Qué son las actitudes? [Internet]. Ministerio de educación. Lima; Perú. Currículo Nacional. 2020 – [consultado marzo 2024]. Disponible en: <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-las-actitudes/>
27. Córdoba, A. Factores asociados al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de menores de 5 años en los centros de salud de la provincia de Colón. República de Panamá. 2017 – [modificado junio 2017; consultado octubre 2022]. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa>
28. Zamudio, C. y Migdalia, Y. Factores socioculturales asociados con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo del niño, en Alto Quiel. [Sede

web]. 2019 – [modificado febrero 2019; consultado octubre 2022]. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa>

29. Arrieta, Y. y Quispe, E. Factores que influyen en la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en el distrito de Chupaca 2017. [Sede web]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. 2017 – [modificado 2017; consultado octubre 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/zlgnw0gy-factores-influyen-desercion-control-crecimiento-desarrollo-distrito-chupaca.html>
30. Tinoco, E. Factores maternos e institucionales asociados a la deserción en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 36 meses en el centro de salud de Santa Ana, Huancavelica – 2017. [Sede web]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. 2017 – [modificado 2017; consultado octubre 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3140351>
31. Chahuas, E. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima marzo – setiembre del 2017. [Sede web]. Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2019 – [modificado 2019; consultado octubre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8169>
32. Cusque y Nizama. Motivo de inasistencia materna al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes–2019. [Sede web]. [https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2079/TE\\_SIS%20-%20CUSQUE%20Y%20NIZAMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2079/TE_SIS%20-%20CUSQUE%20Y%20NIZAMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Rosillo. Factores Socioculturales y Adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2019 [Sede web].

<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/571>  
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/571>

34. Menga Ludke. Estudio de caso. Díaz Santamaría, 2019. Estudio de Caso. Investigación a Profundidad.
35. Decreto supremo N° 011-2011-JUS. Diario oficial El Peruano.

## VIII. ANEXOS

### ANEXO 1.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título del estudio:** Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023.

Yo....., acepto participar en la investigación antes mencionada. Siendo realizada por la bachillera de pregrado de la Universidad Nacional de Tumbes, **IORELA ELIZABETH ANCAJIMA MORE**, teniendo como objetivo general: develar las causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023.

Por lo tanto, participare de la entrevista que será realizada por la investigadora, asumiendo que la información será solamente de conocimiento de la investigadora y su asesor, quienes garantizan el secreto respecto a mi privacidad, estando consiente que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes.

Tumbes, diciembre 2023

---

Firma del participante



## ANEXO 03.

### PERMISO PARA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIO

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo por madres de niños menores del año, C.S. Pampa Grande Tumbes 2023.

Yo....., acepto la participación de mi hija/otro parentesco en la investigación antes mencionada. Siendo realizada por la bachillera de pregrado de la Universidad Nacional de Tumbes, **Ancajima More, Fiorela Elizabeth**, teniendo como objetivo general: Describir las causas del abandono del control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2023.

Por lo tanto, acepto la participación de mi menor hija/otro parentesco en la entrevista que será realizada por la investigadora, asumiendo que la información será solamente de conocimiento de la investigadora y su asesora, quienes aseguran el secreto respecto a la privacidad, siéndome sensatas que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes.

Tumbes, diciembre 2023

---

Firma del padre o tutor

**ANEXO 04.**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**CUADERNO DE CAMPO**

<b>SEUDONIMO</b>	<b>DATO OBSERVADO</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
MAMA 1	Incomodidad ante la entrevista.	Se incomoda por el incumplimiento del CRED de su hijo.
MAMA 2	Expresión facial de serenidad y tranquilidad.	Responsabiliza a otros por su incumplimiento.
MAMA 3	Expresión facial de serenidad y tranquilidad.	Responsabiliza a otros por su incumplimiento.
MAMA 4	Incomodidad ante la entrevista.	Se incomoda por el incumplimiento del CRED de su hijo.
MAMA	Indiferencia ante la necesidad de cumplir el CRED,	Sus niños no se enferman.

## GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.

### Con la pregunta orientadora:

¿Porque deja de llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo, en el Centro de Salud de Pampa Grande Tumbes?

### CATEGORIA I.- CAUSAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE ATENCIÓN

*“...Porque en la posta de salud, no brindan una atención adecuada. Para sacar turno hay que madrugar 5 de la mañana y el personal encargado solo brinda 15 turnos que si uno no llega a tiempo lo pierde. eso quiere decir que los turnos no son accesibles para nuestros hijos y se niega la atención rotundamente...” (MAMA 1)*

*“...y ya no pude ir a la posta a sacar turno, ya que hasta cierta hora nomas entregan turno y solo dan 8 a 10 turnos y eso hace que uno ya no quiera ir a la posta...” (MAMA 4)*

*“...que asistir a la posta es una pérdida de tiempo porque siempre le realizan lo mismo, ya lo he pasado con mis anteriores hijos, no digo que todos sean así porque he tenido la oportunidad de llevar a mi otro hijo a otra posta en el campo y he podido apreciar el buen trato por parte del personal de salud, se toman el tiempo necesario para poder atenderme, me explicaban como iba avanzando mi hijo y como yo debía estimularlo en casa.” (MAMA 2)*

#### Subcategoría I.1.- Demora en la atención por el personal de enfermería.

*“...el personal de enfermería encargado, cada vez que he acudido a la posta, dicen: no señora esa*

*vacuna que le toca a su hija no hay por el momento, ese es un problema gravísimo por parte del estado y a uno lo desanima ya que se gasta pasaje, perdemos tiempo...” (Mama 3)*

*“...que solo la enfermera pide el carnet lo revisa, ve que vacuna le toca y eso fue todo, no lo estimulan, según el mes que tenga, no realizan una buena consejería, eso hace que uno como madre ya no quiera asistir al centro de salud, porque es una gran decepción...” (MAMA 2)*

### **Subcategoría I.2.- Develando el mal trato del profesional de enfermería.**

*“...Una vez fui a la posta en la tarde para que le hagan el control a mi hijo y la enfermera me trato mal, me dijo que no me iba a atender, que los turnos ya estaban completos y no me podía dar adicional...” (MAMA 4)*

*“...si yo le mando al control con mi mama, es pérdida de tiempo porque las enfermeras demoran mucho en atender otra que cuando le ponen la vacuna, mi bebe se pone llorosa, le da fiebre y eso hace que yo en ocasiones yo falte a mi trabajo y para evitar eso es mejor no llevarla y que se quede en casa...” (MAMA 2)*

### **Subcategoría I.3.- Considerando como causa del abandono a la pandemia COVID.**

*“...se podrá dar cuenta que no me alcanza el tiempo para poder ir a la posta, formar cola y sacar turno, vivo muy lejos de la posta y otra que me da miedo con eso del COVID, no quiero exponer a mi bebe y mi mama que es ya de edad avanzada.” (MADRE 3)*

## **CATEGORIA II.- CAUSAS FAMILIARES DEL ABANDONO AL CRED**

*“...Son muchos los motivos por los que no puedo llevar a mi bebe a su control, uno es que, vivo lejos de la posta y no alcanzo turno, otro problema es que tengo otros hijos que atender y llevarlos al colegio y no me da tiempo de llevar al bebe a la posta y sacar turno y allí pierdo el acceso al CRED...” (MAMA1)*

*“...yo sé que es obligatorio llevar a mi bebe a su control, pero existen muchos factores que, como madre, ama de casa y el trabajo me impiden a veces asistir a sus controles, ya que la mayor parte del tiempo me la paso en el trabajo para poder darle una mejor vida a mi hijo y a mi madre, que es quien me la cuida...” (MAMA 3)*

*“... Sinceramente yo no puedo llevar a mi hijo a su control porque a veces me olvido que día le toca, además tengo que atender a mi esposo con su desayuno antes que se vaya a trabajar y su almuerzo para la hora que llega y usted sabe que la mañana se pasa muy rápido y cuando me percato de la hora ya se me paso el tiempo...” (MAMA 4)*

*“Mayormente como madre yo dejo de llevar a mi hijo a su control por una cuestión económica, porque tengo que trabajar, tengo que hacer diferentes actividades, ya que no solo tengo un hijo tengo 3 que necesitan también que yo los atienda, y creo yo que, si veo que a mi hijo le fue bien en su primer control, ya no es necesario que le siga llevando al siguiente mes, porque con que yo lo cuide y le siga alimentando bien, él va a crecer sano...” (MAMA 2)*

Con este resultado de los discursos obtenidos se puede concluir que el instrumento o la guía de entrevista semiestructurada si permite alcanzar los objetivos del presente proyecto de investigación.



---

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda