



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
SECCIÓN DE POSGRADO**

**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA INASISTENCIA  
DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AL  
COMPONENTE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**PRESENTADA POR  
GLORIA PLACIDA OSCCO GUILLEN**

**ASESORA  
YSABEL CARHUAPOMA ACOSTA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD  
PÚBLICA CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**LIMA – PERÚ**

**2018**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

La autora solo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE  
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

**SECCIÓN DE POSGRADO**

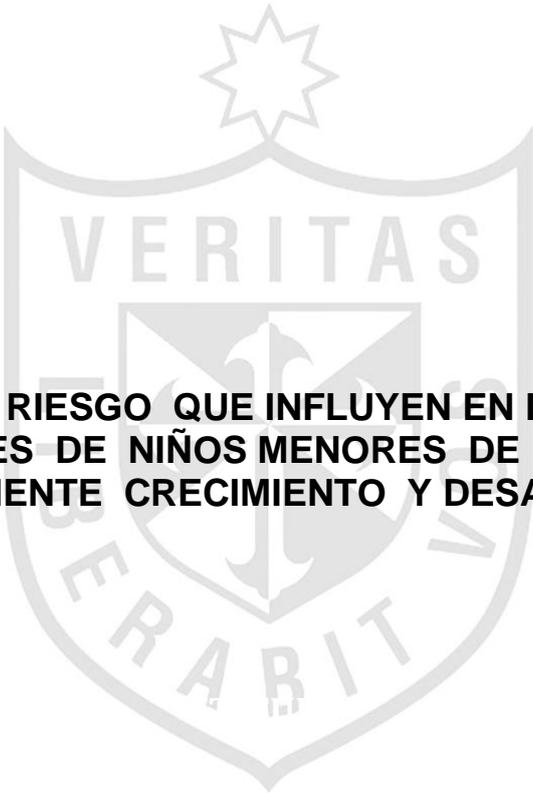
**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA INASISTENCIA  
DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AL  
COMPONENTE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.**

**PRESENTADA POR  
LICENCIADA OSCCO GUILLEN GLORIA PLACIDA**

**PARA OPTAR LA ESPECIALIDAD DE SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**LIMA – PERÚ**

**2018**



**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA INASISTENCIA  
DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS AL  
COMPONENTE CRECIMIENTO Y DESARROLLO.**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesor (a):**

**MAG. YSABEL CARHUAPOMA ACOSTA**

### **Miembros del jurado**

Presidente	:	Dra. Enf. Silvia Salazar Vilchez
Vocal	:	Dra. Enf. María Ore Rodriguez
Secretaria	:	Mg. Enf. Rocio Adriazola Casas.

## DEDICATORIA



**A mi Señor, Jesús, quien me dio la fe, la fortaleza, la salud y la esperanza para terminar este trabajo.**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	vi
RESUMEN .....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
MATERIAL Y MÉTODO.....	6
2.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	6
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	6
2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	6
2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	6
2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.....	7
2.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	7
RESULTADOS.....	8
DISCUSIÓN.....	39
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Nº de la tabla</b>	<b>Nombre de la tabla</b>	<b>Nº de pagina</b>
Tabla N <sup>o</sup> 1	Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo según países de publicación de 2005- 2017.	32
Tabla N <sup>o</sup> 2	Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo según año de publicación en el periodo 2005 – 2017.	33
Tabla N <sup>o</sup> 3	Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo según revistas publicadas de salud en el periodo 2005 – 2017.	34
Tabla N <sup>o</sup> 4	Distribución de las investigaciones según factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo 2005 – 2017.	35

Tabla N °5	Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo materno que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente Crecimiento y desarrollo según características demográficas de la madre en el periodo 2005 – 2017.	36
Tabla N °6	Distribución de las investigaciones sobre factores socioculturales de la madre que influyen en la inasistencia de niños menores de 5 años al componente Crecimiento y desarrollo en el periodo 2005 – 2017.	37
Tabla N °7	Distribución de las investigaciones sobre factores institucional que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente Crecimiento y desarrollo en el periodo 2005 – 2017.	38

## **RESUMEN**

El estudio tuvo como objetivo: Identificar factores de riesgo que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente de crecimiento y desarrollo según revisión bibliográfica de trabajos científicos del año 2005 al 2017. El tipo de investigación del presente trabajo es cuantitativa de diseño documental. La población y muestra está conformada por la revisión bibliográfica de 21 artículos de investigación relacionados con el tema a investigar del año 2005 al 2017, de los países de Latinoamérica. El Procedimiento y Recolección de datos se realizó la revisión bibliográfica de las investigaciones consultando datos en páginas de web de HINARI, EBSC HOST, PROQUEST Centro, biblioteca virtual de la salud, LILACS, se revisaron los abstracts y en algunos casos se revisó el artículo completo. La técnica de análisis se elaboró tablas de resumen, con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados. Los criterios de inclusión para la revisión fueron estudios relacionados a la inasistencia de Madres a control CRED, la exclusión fue que los artículos no incluyeran la información sobre inasistencia de madres a CRED. Conclusión : La inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente CRED es un problema a nivel Latinoamérica, según la revisión bibliográfica .Las investigaciones sobre los factores de riesgo que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente CRED con mayor frecuencia se publicó en el año 2012.Las entidades e instituciones que muestran preocupación por investigar las causas de inasistencia de las madres al componente CRED en mayor frecuencia son las revistas de facultad de ciencias de la salud. Los factores de riesgo que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente CRED con mayor predominio es el factor demográfico. Las características demográficas de la madre que más influyen en la inasistencia al componente CRED es la edad de la madre. Las características socioculturales de la madre que más influyen en la inasistencia de las madres al componente CRED es el nivel de conocimiento de la madre. Las características institucionales que más influyen en la inasistencia al componente CRED es la falta de difusión del servicio de CRED y personal insuficiente.

**PALABRAS CLAVES:** CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
/INASISTENCIA DE MADRES.

## ABSTRACT

Objective:of the study was to: Identify risk factors that influence the non-attendance of mothers of children under 5 years of age to the growth and development component according to a bibliographic review of scientific works from 2005 to 2017. The research type of this work is quantitative of documentary design. The population and sample is made up of a bibliographic review of 21 research articles related to the topic to be investigated from 2005 to 2017, from Latin American countries. The Procedure and Data Collection was carried out the bibliographic review of the investigations by consulting data on HINARI web pages, EBSC HOST, PROQUEST Center, virtual health library, LILACS, the abstracts were reviewed and in some cases the complete article was revised . The analysis technique was developed summary tables, with the main data of each of the selected articles. The inclusion criteria for the review were studies related to the absence of mothers to CRED control, the exclusion was that the articles did not include the information on mothers' absences to CRED.

Conclusion: The absence of mothers of children under 5 years of age to the CRED component is a problem in Latin America, according to the literature review. Research on the risk factors that influence the non-attendance of mothers of children under 5 years of age to the CRED component. more frequently it was published in 2012. Entities and institutions that show concern to investigate the causes of mothers' non-attendance to the CRED component in greater frequency are the magazines of faculty of health sciences. The risk factor that influences the non-attendance of mothers of children under 5 years of age to the CRED component with the highest prevalence is the demographic factor. The demographic characteristics of the mother that most influence the non-attendance of the CRED component is the age of the mother. The sociocultural characteristics of the mother that most influence the mothers' non-attendance to the CRED component is the level of knowledge of the mother. The institutional characteristics that most influence the non-attendance of the CRED component is the lack of dissemination of the CRED service and insufficient personnel.

KEYWORDS: CONTROL OF GROWTH AND DEVELOPMENT / MOTHER'S INASITENCE

## INTRODUCCIÓN

La primera infancia es una etapa fundamental de todo ser humano que tiene lugar entre la concepción y los primeros años de vida, época en la cual el cerebro se forma y desarrolla a la máxima velocidad que involucra a su vez el desarrollo de millones de neuronas y de las conexiones entre ellas. La mayor parte no están conectadas entre sí y no pueden funcionar por cuenta propia. Deben organizarse en forma de redes formadas por billones de conexiones y sinapsis que las unen. Estas conexiones constituyen milagros del cuerpo humano que dependen en parte de los genes y en parte de lo que ocurre durante los primeros años de vida <sup>1</sup>.

Por ello, el control del crecimiento y desarrollo es una de las actividades preventivas de importante trascendencia que tiene como propósito vigilar el adecuado crecimiento y desarrollo del niño, hacer acompañamiento a la madre como a su familia, detectar precoz y oportunamente los riesgos, alteraciones o trastornos y presencia de enfermedades; facilitar su diagnóstico e intervención temprana posible para disminuir riesgos, deficiencias y discapacidades e incrementar la mejora de sus prácticas en la alimentación, crianza y cuidado<sup>2</sup>.

La OMS 2012 estima que el 10% de la población de cualquier país está constituido por personas con algún tipo de discapacidad como trastornos del desarrollo psicomotriz, alrededor del 90% se relacionan a problemas de aprendizaje, lenguaje o retardo mental. Por lo cual los primeros años de vida es una etapa de rápido crecimiento y maduración momento oportuno para asegurar un apropiado crecimiento y desarrollo mediante las pautas de prácticas saludables que se brindan en el control de niño sano<sup>3</sup>.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) 2013 refiere que la atención integral en la Primera Infancia es la clave para crear un mundo donde impere la esperanza y el cambio, en lugar de la privación y la desesperación, y para fomentar la existencia de países prósperos y

libres. La ventana de oportunidades para invertir en el desarrollo de la primera infancia se limita a este corto periodo de la vida, decisivo para obtener importantes retornos sociales y económicos que se traducen en desarrollo humano y social<sup>4</sup>.

Estrada Vélez Victoria Eugenia y otros 2010 en su estudio sobre “Motivo de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo del hospital san Vicente Paul” llego a la siguiente conclusión, el factor que predomina en la inasistencia de madres a control de niño sano fue el factor socio cultural como el olvido de las citas en un 31%, seguida por falta de un adulto que acompañe en un 18%, el vivir lejos 17% , la falta de dinero en un 16% y finalmente el cambio en la afiliación al sistema de seguridad social en un 13%<sup>5</sup>.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA)(2015) las coberturas de niños que asisten a control de crecimiento y desarrollo a nivel nacional fue : Menores de 1 mes con dos controles 19.7 %, niños de 1 a 11 meses con once controles 25.5%, de 1 año con seis controles 21.1%, niños de 2 años con cuatro controles fue de 20.7%<sup>6</sup>.

Esta situación también se refleja en la ciudad de Lima donde las coberturas de niños que asisten a control de crecimiento y desarrollo fue de: niños de 0 a 29 días con dos controles 7.4%, niños 1 a 11 meses con once controles 13.7 %, niños de 1 año con seis controles 7.1% y niños de 2 años con cuatro controles 5.1%, lo cual se observa que a mayor edad del niño las coberturas de controles va disminuyendo<sup>6</sup>.

En el componente de Crecimiento y desarrollo se desarrollan las actividades prioritarias que pueden contribuir a enfrentar la problemática de salud infantil. Realizando la atención integral al niño de cero a once años, con el fin de detectar oportunamente cambios y riesgos en su estado actual de nutrición, salud y desarrollo. Esto permite trabajar el desarrollo de las potencialidades de cada niño en particular en todos los aspectos, así

como las recomendaciones que se brinda con la participación de la familia <sup>7</sup>.

Para el componente CRED es una prioridad, supervisar el sano crecimiento y desarrollo de niños de menores de 11 años. Para ello es fundamental el acompañamiento de la madre para garantizar el estricto cumplimiento de las indicaciones dadas por el equipos de salud a través de guías y normas basadas en la evidencia científica que promueven la apropiación de estilos de vida saludables, ambientes sanos y cuidados básicos de la salud <sup>8</sup>.

La madre cumple un papel muy importante en el cuidado del niño brindando alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros seis meses de vida; la práctica de hábitos saludables, la preparación adecuada de alimentos y llevar una dieta balanceada; la inmunización y el control regular de la salud permitirían que todos los niños y niñas en todo el mundo alcancen un potencial de crecimiento adecuado.

Las bajas coberturas de los niños a control de niño es una situación crítica que evidencia la arduo labor que realiza el profesional de enfermería sobre todo dar a conocer a las madres o cuidadores la importancia del plan de atención individualizada de cada niño y niña en el que se define número y frecuencia de controles, sesión de estimulación temprana, administración de micronutrientes, consejería nutricional, administración de vacunas, diagnóstico de cualquier riesgo de trastorno, prevención oportuna de las enfermedades prevalentes de la niñez, sesiones educativas ,promoción de lactancia materna y otras actividades.

Por esta razón la Enfermera cumple un rol primordial en promover actividades y estrategias que conllevan que las madres tengan otra visión acerca del servicio que se le brinda a sus niños, donde se incorpore las diferentes visiones de interculturalidad basado en el dialogo y atención diferenciada que favorezcan el desarrollo integral del niño.

En la madre pueden influir factores de forma directa o indirecta para no acudir con sus niños al control de crecimiento y desarrollo entre ellos puede deberse a diversos factores como factor sociocultural, que es un proceso o fenómeno relacionados con los aspectos sociales y culturales de la madre entre ellos está el deficiente nivel educativo, el poco conocimiento e información que tiene sobre este servicio. Mientras en el factor demográfico podemos evidenciar según los estudios la inasistencia de las madres al control de niño es debido al grado de instrucción, la situación laboral, la edad, el estado civil, Número de hijos y lugar de procedencia.

Por lo tanto, es de suma importancia identificar estos factores que influyen negativamente en el buen desarrollo del niño por ello se debe abordar a la madre de acuerdo a sus culturas y creencias, poniendo en práctica la empatía para entender y dar sentido a las necesidades<sup>8</sup>.

Finalmente el factor institucional, está referido a la calidez de atención que recibe de parte de la enfermera o del personal de salud, las largas horas de espera, ausentismo del personal de la que atiende, la incomodidad de la espera en ambientes pequeños, cupos limitados de atención, el diferimiento de las citas entre otros.

La inasistencia de las madres con sus niños al componente CRED tienen muchos efectos, en primer lugar, la detección tardía de la desnutrición en el niño, que ocasiona a largo plazo la disminución del nivel intelectual, lo cual se ve reflejado en un gran porcentaje en nuestros colegios a nivel nacional; en segundo lugar, está la pérdida de oportunidades de educar a las madres en cuanto a prevenir las enfermedades infectocontagiosas como las diarreas, las infecciones respiratorias aguda. Además no se detectaría el retraso en el desarrollo físico y no se brindaría un tratamiento rehabilitador oportuno<sup>9</sup>.

Por lo tanto, considero que el presente trabajo es importante para conocer

Información relevante producto de la revisión de trabajos científicos a cerca de la inasistencia de las madres a componente CRED. Lo cual permita fortalecer las actividades del programa Etapa de vida niño promoviendo estrategias para el bienestar del niño y crear un antecedente en cuanto a la identificación de los factores que influyen y enfatizar la intervención.

Por lo expuesto se ve la necesidad de formular el siguiente problema.

### **1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo del año 2005 al 2017?

### **1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Identificar factores de riesgo que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente de crecimiento y desarrollo según revisión bibliográfica de trabajos científicos del año 2005 al 2017.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1. DISEÑO METODOLÓGICO**

El tipo de investigación del presente trabajo es cuantitativa de diseño documental.

### **2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población y muestra está conformada por la revisión bibliográfica de 21 artículos de investigación relacionados con el tema a investigar del año 2005 al 2017, de los países de Latinoamérica.

### **2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN**

Se realizó la revisión bibliográfica de las investigaciones consultando datos en páginas de web de HINARI, EBSC HOST, PROQUEST Centro, biblioteca virtual de la salud, LILACS, etc. No se hicieron restricciones respecto al tipo de estudio, se revisaron los abstracts y en algunos casos se revisó el artículo completo.

### **2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se realizó la elaboración de tablas de resumen, con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados. Los criterios de inclusión para la revisión fueron estudios relacionados a la inasistencia de Madres a control CRED, la exclusión fue que los artículos no incluyeran la información sobre inasistencia de madres a CRED.

## 2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Se procesó la información y se elaboró una base de datos utilizando el programa de Excel, según la frecuencia y se presentaron los datos en tablas y gráficos, para el Análisis.

## 2.7. ASPECTOS ÉTICOS

El presente trabajo de revisión bibliográfica no contempla la existencia de algún problema ético, con relación al uso de consentimiento informado, dado que no se trabajará con seres humanos. Solo se considerada las revisiones bibliográficas autorizadas por el autor y se respetaran los principios éticos:

Autonomía. Se respetaran los términos y criterios del investigador.

Confidencialidad. Se guardó la información encontrada en las investigaciones y solo se citó como referencia para el análisis de la revisión bibliográfica.

Beneficiencia. Los resultados de la revisión bibliográfica beneficiara a futuras investigaciones para tomar de referencia de la información actualizada y relevante, al fin de que se diseñe y/o se desarrollen actividades preventivas promocionales dirigidas a este grupo poblacional.

Justicia, la información fue justa y veras respetando el derecho del autor de las investigaciones.

## RESULTADOS

AUTOR	AÑO	NOMBRE DE INVESTIGACION	REVISTA	VOLUMEN Y NUMERO
1.- CASTRO CÉSPEDES, Cynthia Paola	2010	Factores que influyen en las madres para el incumplimiento de la estrategia de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año Lima – Perú.	Tesis	Volumen 01
2.- HOMERO ISRAEL Salinas Gómez, Omar Said Sepúlveda Peña, Yolanda Guadalupe Martínez Cavazos	2005	Factores Que Influyen En La Inasistencia Al Programa De Control Del Niño Sano Monterrey- México. Disponible: <a href="http://www.respyn.uanl.mx/especiales/fororegional/125.htm">http://www.respyn.uanl.mx/especiales/fororegional/125.htm</a>	Tesis	Volumen 05
3.- ESTRADA VELEZ , Eugenia, SAN MARTIN LA VERDE, Viviana y BARRAGAN DIAZ ,Ana María	2010	Motivo de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo del hospital san Vicente Paul caldas –Antioquia 2009-2010 Colombia Disponible: <a href="http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/785/2/Motivos_inasistencia.pdf">http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/785/2/Motivos_inasistencia.pdf</a>	Tesis	Volumen 01
4.- RIVAS PLATA GUTIERREZ , Evelyn	2010	Factor social cultural e institucional que caracterizan la asistencia de las Madres al control de Crecimiento y Desarrollo en niños de dos años, en los Establecimientos de salud de Tumbes-Perú. Disponible: <a href="https://es.scribd.com/doc/16255373/factores-socio-culturales">https://es.scribd.com/doc/16255373/factores-socio-culturales</a>	Tesis	Volumen 01

5- Mariaca Henao, Carolina Berbesi Fernández, Dedsy Yajaira	2015	Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo Colombia -2015 Disponible: <a href="http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/3622/1/3.pdf">http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/3622/1/3.pdf</a>	Revista de salud Pública.	Volumen 04
6-. Camila Benavides Videla, Carol González Lucí Camila Mancinelli Franco	2014	Factores que determinan las inasistencias al control de niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden con los equipos “robles” y “araucarias” pertenecientes al cesfam de requinoa Chile en el mes de Marzo 2014. Disponible: <a href="http://medicina.unmsm.edu.pe/images/eap/enfermeria/tesis/2013.pdf">http://medicina.unmsm.edu.pe/images/eap/enfermeria/tesis/2013.pdf</a>	Tesis	Volumen 01
7.- ASCARATE FARIAS, María Estefanía, OLVEIRA SOPPI, Ana Karen ,SILVA CASAFUZ, Patricia Daniela, SOSA D'ANGELO, Patricia Florencia, VIVIÁN GALLARDO, Estefanía	2013	Causas del Incumplimiento del Control de salud de Los niños/as menores a 2 años del centro de salud cerro Monte Video .Uruguay Disponible: <a href="http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf">http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf</a>	Tesis	Volumen 01
8.- PARRAGUEZ ORELLANO, Kristeen Alexandra REQUE LLONTOP, Stefanny Teresa	2014	Características maternas que intervienen en el incumplimiento de la atención integral del niño preescolar en un centro de Salud, Lambayeque. Disponible: <a href="http://54.165.197.99/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL_ParraguezOrellanoKristeen_RequeLlontopStefanny.pdf">http://54.165.197.99/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL_ParraguezOrellanoKristeen_RequeLlontopStefanny.pdf</a>	Tesis	Volumen 01

<p>9.-TROYA CRUZ, Flor María ,PAREDES CHÁVEZ Edmundo Gustavo</p>	<p>2017</p>	<p>Factores socio culturales y su influencia en el abandono del programa control de crecimiento y desarrollo por madres de niños lactantes. Centro de salud 9 de abril-Tarapoto, agosto - diciembre 2016. Disponible:<a href="http://www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?docid=">http://www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?docid=</a></p>	<p>Tesis</p>	<p>Volumen 01</p>
<p>10.- STEPHANIE FOLEY ,Silva</p>	<p>2007</p>	<p>Efectos de factores socio económico-culturales maternos y número de controles en el primer año de vida sobre talla y peso de niños en el Dispensario Central del IESS desde enero 2004 hasta enero 2006-Quito ECUADOR . Disponible: <a href="http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/375">http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/375</a></p>	<p>Tesis</p>	<p>Volumen 01</p>
<p>11.- ASCARATE FARÍAS, María Estefanía, OLVEIRA SOPPI, Ana Karen, SILVA CASAFUZ, Patricia Daniela, VIVIÁN GALLARDO, Estefanía, SOSA D'ANGELO, Patricia Florencia</p>	<p>2012</p>	<p>Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro-Montevideo-Uruguay. Disponible: <a href="https://www.colibri.udelar.edu.uy/bitstream/123456789/2389/1/FE-0439TG.pdf">https://www.colibri.udelar.edu.uy/bitstream/123456789/2389/1/FE-0439TG.pdf</a></p>	<p>Tesis</p>	<p>Volumen 01</p>
<p>12.- BAUBETA, Laura, DE PAZOS, Alejandra, GASPERi, Natalia, PÉREZ, Dahiana, PIÑEIRO, Andrea</p>	<p>2012</p>	<p>Causas del Incumplimiento a los Controles de Salud de los niños/as menores de 3 años, en el Centro de Salud “La Cruz de Carrasco”, perteneciente a la Red de Atención Primaria (RAP-ASSE).Montevideo .Uruguay. Disponible:<a href="http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2011/FE-0414TG.pdf">http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2011/FE-0414TG.pdf</a></p>	<p>Tesis</p>	<p>Volumen 01</p>

13.-CROSA BARCA, Silvia Irene	2012	Causas Del Incumplimiento Del Control De Salud De Niños/As Menores De Tres Años. Montevideo Uruguay. Disponible: <a href="http://www.convencionsalud2012.sld.cu/index.php/convencionsalud/2012/paper/view/741/0">http://www.convencionsalud2012.sld.cu/index.php/convencionsalud/2012/paper/view/741/0</a>	Facultad de ciencias de la Salud Tesis.	Volumen 01
14.-NAHR VELÁSQUEZ, Edihovert	2013	Factores asociados a las causas de abandono de la consulta de niños y adolescentes con malnutrición. Maracaibo – Venezuela. Disponible: <a href="http://www.redalyc.org/pdf/280/28029474008.pdf">http://www.redalyc.org/pdf/280/28029474008.pdf</a>	Revista de Ciencias Sociales (Ve),	Volumen XIX, núm. 4
15.-MUÑOZ MONTOYA, Juan Esteban. QUENAYA RUIZ, Luis Felipe. CABEZAS PARAMO, Melissa.	2012	Adherencia En El Programa Crecimiento Y Desarrollo En Niños Entre Los 6 Meses Y 7 Años De Edad, En Un Hospital De Primer Nivel En El Municipio De Florida-Valle. Colombia. Disponible: <a href="https://prezi.com/03slrthjpaqd/adherencia-en-el-programa-de-crecimiento-y-desarrollo-en-nin/">https://prezi.com/03slrthjpaqd/adherencia-en-el-programa-de-crecimiento-y-desarrollo-en-nin/</a>	Municipio de la florida valle Tesis.	Volumen 01
16.- BERBESI FERNÁNDEZ, Dedsy Yajaira	2012	Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo Medellín-Colombia. Disponible: <a href="http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2493">http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2493</a>	Revista CES Salud Pública	Volumen 04 Numero 01

17. Parraguez Orellano, Kristeen Alexandra, Reque Llontop, Stefanny Teresa	2014	Características Maternas Que Intervienen En El Incumplimiento De La Atención Integral Del Niño Preescolar En Un Centro De Salud Lambayeque – Perú. Disponible: <a href="http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL_ParraguezOrellanoKristeen_RequeLlontopStefanny.pdf">http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL_ParraguezOrellanoKristeen_RequeLlontopStefanny.pdf</a>	Facultad de medicina escuela profesional de Enfermería Tesis	Volumen 01
18.- GONZALES Elena Achuy, Lucio Huamán-Espino, Juan Pablo Aparco, Jenny Pillaca, César Gutiérrez	2016	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	Tesis	Volumen 33 Numero 2
19.- MONZÓN ROSADO Rosa, Núñez Romero Jakkelyn.	2017	Factores biosocioculturales y nivel de satisfacción materna en la discontinuidad al crecimiento y desarrollo preescolar.	Tesis	Volumen 01 Numero 01
20.-CATHERINE Lisbeth Príncipe Arteaga , Guina Corin Valverde Sánchez	2016	Factores biosocioculturales Maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión.	Tesis	Volumen 01
21.- RUBIO NARRO, Linda Jhoana, SALAZAR SALDAÑA ,Seir Eric	2012	Factores Biosocioculturales Maternos y la Deserción al Control de crecimiento y desarrollo Preescolar, Centro de Salud Víctor Larco – 2012 Peru	Tesis	Volumen 01

1.- Factores que influyen en las madres para el incumplimiento de la estrategia de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año Lima – Perú.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo,	Madres y niños de un 1año.	60 madres con una inasistencia a crecimiento y desarrollo.	Cuestionario.	La participación en la investigación fue voluntario previo consentimiento informado.	Los factores que influyen en un 90% fue el factor cultural ,8 % social seguido de 2% sociodemográfico.	Se llega a la conclusión que el factor económico no influye en las madres para el incumplimiento de la estrategia de crecimiento y desarrollo; los factores que influyen son factor el cultural y el social.	La investigación brinda importantes datos como para poder explorar realizar investigaciones de percepciones y costumbres hacia el control de crecimiento y desarrollo.

2.- Factores Que Influyen En La Inasistencia Al Programa De Control Del Niño Sano Monterrey- México 2005

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptiva (casos y controles)	Madres con niños menores de 5 años.	90 madres responsables de niños menores de 5 años con inasistencia.	Se usó la técnica Cuestionario	Aprobado por el comité de ética de la Escuela de enfermería.	Los resultados de la investigación están relacionados netamente al factor institucional como, el desconocimiento del programa y la no importancia al mismo tienen una razón de menor a mayor a 1.5, en la que sobresa la edad del niño con RM=8.04 IC. (2.45 a 8.09).	.Los factores personales en el responsable del menor de 5 años en la inasistencia al programa del C.N.S. sobresalen los factores institucionales como la difusión.	Las profesionales de la salud deben mejorar en las estrategias comunicacionales a través de taller con madre de niños menores de 1 años para abordar mejor el conocimiento en ellos.

### 3.- Motivo de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo del hospital san Vicente Paul caldas –Antioquia 2009-2010 Colombia

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo, de corte retro prospectivo.	Madres y abadoras de niños menores de 5 s.	73 madres con una a dos inasistencias a crecimiento y desarrollo.	Cuestionario	La participación en la investigación fue voluntario previo consentimiento informado..	Las causas principales de inasistencia al programa de CRED es el factor socio cultural como , la primera es el olvido de las citas en un 31%, seguida por falta de un adulto que acompañe al adulto en un 18% Programadas, factor demográfico como el vivir lejos y la falta de dinero 17%Y 16% respectivamente y finalmente el factor institucional: cambio en la afiliación al sistema de seguridad social en un13%.	Llegando a la conclusión que la causa principal de inasistencia es el facto sociocultural como el olvido de las citas.	. Las recomendaciones fueron : realizar llamadas telefónica días ante de la cita por el personal administrativo del centro asistencial

4.- Factores social culturales e Institucional que caracterizan la asistencia de las Madres al control de Crecimiento y Desarrollo en niños de dos años, en los Establecimientos de salud de Tumbes-Perú.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo, Transversal.	Madres y niños menores de 2 años.	70 madres con una a dos inasistencias a crecimiento y desarrollo.	Encuesta personalizada.	Se realizó consentimiento informado a las madres de los niños participantes.	“El 63% de las madres no cumplen con el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos, siendo el principal indicador, entre los factores culturales, el nivel de conocimiento en un 44% de los casos, seguido de factor demográfico como el grado de instrucción primaria (41%). Asimismo los factores institucionales relevantes fueron: los recursos profesionales insuficientes (45%) y el tiempo de espera para recibir la atención entre una y dos horas (57%).	. Concluyendo, que la inasistencia a control de niño sano influye el factor cultural (nivel de conocimiento ,grado de instrucción)	Brindar la educación necesaria a las madres a través de estrategias comunicacionales.

## 5.- Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo Colombia -2015

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo, Transversal.	Padres, madres que no tienen a control de niño sano.	50 madres de niños que asisten y 50 madres de niños que no asisten a control de niño sano.	Entrevista cuestionario	A los participantes se les aseguró la confidencialidad de los datos, luego se les solicitó su participación, asegurándoles que tenían la libertad de aceptar o no, el ser entrevistadas y de retirarse de la investigación si consideraban conveniente.	El factor predominante en la investigación es el factor demográfico (edad) como el promedio de los padres o acudientes que llevaban a los hijos al programa fue de 31,7 años, mientras que los que no asistieron el promedio fue de 40,9 años de edad; Se observaron diferencias estadísticamente en el parentesco del cuidador y el nivel socio-económico entre los cuidadores asistentes e Insistentes; además las madres con edades más avanzadas y que tienen más de un hijo, son los cuidadores que menos asisten al programa.	Los niños asistentes al programa, son llevados periódicamente por madres jóvenes, Amas de casa, de estratos medios, interesadas en pautas de crianza y prácticas de cuidado para mejorar los hábitos de vida saludables de sus hijos. A diferencia de las madres que no llevan sus hijos, por contar el apoyo de otros cuidadores Para sus hijos, tener otros niños mayores de 10 años, y considerar que tienen los conocimientos suficientes.	La enfermera trabaje con la madre poniendo el énfasis en la importancia de control de crecimiento y desarrollo.

**6.- Factores Que Determinan Las Inasistencias Al Control De Niño Sano En Los Infantes Menores De 2 Años, Que Se Atienden Con Los Equipos “Robles” Y “Araucarias” Pertenecientes Al Cesfam De Requinoa Chile En El Mes De Marzo 2014.**

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa.	Descriptiva.	Madres que no asisten a control de niño sano.	71 madres de niños menores de 2 años.	Encuesta	Se pidió el consentimiento informado previa información verbal sobre la investigación brindada a la madre. Que asiste al consultorio de CRED.	Los factores que influyen en la inasistencia fueron factores demográficos 22% como el cambio de domicilio, factor sociocultural 19% como el olvido de citas, En cuanto al factor institucional 9% como la Oportunidad de acceso: atención asistencial, no cumplió con las expectativas, institucional, 9%licencias.	La factores que determinan par a la inasistencia control de niño sano el factor demográfico (cambio de domicilio , seguido de olvido de citas .	Que el profesional de Enfermería de la Red de Es Salud elabore diseño estrategias orientadas a reflexionar y capacitar a la Madre sobre la importancia de la atención niño en el servicio.

7.- Causas del Incumplimiento del Control de salud de Los niños/as menores a 2 años del centro de salud cerro Monte Video .Uruguay

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo, Transversal.	Madres que asisten a control de niño sano menores de 2 años con 1 falta al control.	200 madres que acuden entre el 16 y el 20 de enero de 2012 y que aceptaron participar de este estudio.	Cuestionario con preguntas cerradas.	Se pidió el consentimiento informado previa información verbal sobre la investigación brindada a la madre que asiste al consultorio de CRED.	Motivo del incumplimiento: los entrevistados manifiestan que el factor que influyen es el factor sociocultural dentro de ello están ; "me olvide" 21%, "me dormí" 11%, "no tenía con quien dejar a mis otros hijos" 8%, "el clima estaba mal" 8%, "estaba enferma/o" 5%, "no se" 4%, "no conseguí libre en el trabajo" 2%, otros motivos; "no estaba en Montevideo" 2% y "perdí el ómnibus". En cuanto al factor institucional la mayoría de los adultos referentes de los niños manifestó que el tiempo de espera para el control de salud es "mucho" y "muchísimo".	Se obtiene que la principal causa de incumplimiento al control de salud influye el factor socio cultural: "me olvide, me dormí"; manifestado por los responsables de los niños, Le siguió dificultades en cuanto a la accesibilidad administrativa por parte del Centro de Salud según la percepción de los entrevistados.	Modificar el sistema de citas, el cual en la actualidad es por orden de llegada, prolongando esto, los tiempos de espera, sugiriendo en la medida de lo posible, un horario asignado.

8.- Características maternas que intervienen en el incumplimiento de la atención integral del niño preescolar en un centro de Salud, Lambayeque – Perú -2014

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo, Transversal.	Madres de niños Pre escolares	166 Madres de niños menores.	Entrevista cuestionario.	trabajo se ejecutó a la luz de los principios de la bioética personalista y Criterios de rigor científico	El factor que influyen es el sociodemográfico como : la edad de las madres que incumplen en dicha Asistencia oscilan entre 19 a 34 años, que corresponden a un 83.7%. El 34.9% ha Culminado la secundaria, el 42.2% son convivientes y el 95.8% son amas de casa. En el factor institucional en un 48.2% refiere que no encuentra cita en el horario que lo solicita y el 44.6% manifiesta que el tiempo de espera para la atención es más de 2 horas	Las madres incumplen en la asistencia a la atención integral por diversas características maternas, siendo los más resaltantes el factor demográfico: Edad, grado de instrucción, estado civil, número de hijos, estado de salud del niño. seguido por factor institucional como: horario de atención, tiempo de espera, creencias, costumbres y conocimientos de dicha atención	Fortalecer el cuidado del niño día a día con la intervención del profesional adecuado de acuerdo a la realidad de las familias.

9.- Factores socio culturales y su influencia en el abandono del programa control de crecimiento y desarrollo por madres de niños lactantes. Centro de salud 9 de abril-Tarapoto, agosto - diciembre 2016.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo correlacional de corte transversal.	165 madres	65 Madres de niños lactantes	Entrevista cuestionario	Se guardó a confidencialidad de los datos obtenidos.	Las características sociodemográficas de abandono al programa de control de CRED tenemos la edad 24 – 29 años con 41,5% , grado de instrucción superior técnica con 36,9% , estado civil conviviente con 60%y con número de hijos 02 con 18,5% .	La característica sociodemográfico de mayor influencia en el abandono al Programa Control de Crecimiento y Desarrollo es el estado civil ( $p=0,029$ ) y la dimensión de mayor influencia es la dimensión Socioeconómico ( $p = 0,004$ ).	Al ministerio de salud y al personal de enfermería, considerar los factores socioculturales en sus dimensiones socio económico, conocimiento e institucional como condiciones que favorecen al abandono del programa de control y crecimiento del niño.

**10.- Efectos de factores socio económico-culturales maternos y número de controles en el primer año de vida sobre talla y peso de niños en el Dispensario Central del IESS desde enero 2004 hasta enero 2006-Quito ECUADOR.**

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa.	Descriptivo de corte transversal.	Padres de niños menores de 5 años asistente al centro desde el 2004 a 2006.	105 Madres.	Cuestionario y entrevista.	Todos los participantes firmaron su consentimiento informado previo aplicación del cuestionario.	Se encontraron en 80% está relacionado a factor sociodemográfico como el grado de instrucción materna, número de partos maternos y otra inasistencia es por ser madre sola en un 20%.	El número de controles asistidos por los niños podrían servir como un factor protector para detección temprana de desnutrición. los factores socio demográficas y culturales más relevantes en el estudio son el estado civil (soltera), el nivel de instrucción (solo primaria ), y el número de partos .	-Sensibilizar a las madres sobre la importancia de controles del primer año de vida creando programas estratégicos .

11.- Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro-Montevideo-Uruguay.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa.	Descriptivo de corte transversal.	Adultos referentes de niños menores de 2 años , que tenga al menos una falta al centro de salud.	62 adultos que acudieron en el periodo el 16 y el 20 de enero del 2012.	La entrevista estructurado.	Todos los participantes en la investigación participaron por su propia voluntad y previo consentimiento informado.	Se detectaron un total de 62% niños/as menores de 2 años que concurrieron a controlarse en el período de tiempo determinado y que presentaban por los menos 1 incumplimiento al control de salud. Se obtiene que la principal causa de incumplimiento al control de salud: debido a factor socio cultural como "me olvidé, me dormí"; manifestado por los responsables de los niños. Le siguió las factores institucional a la accesibilidad administrativa por parte del Centro de Salud según la percepción de los entrevistados.	Causa primordial por la cual los responsables de los niños incumplen al control Pediátrico, fueron "me dormí, me olvidé".Se destaca carencias en la accesibilidad administrativa referida por los adultos, los cuales manifiestan largos tiempos de espera previo al control de salud.	Modificar el sistema de citas, el cual en la actualidad es por orden de llegada, prolongando esto, los tiempos de espera, sugiriendo en la medida de lo posible, un horario asignado, Fomentar instancias educativas para los responsables de los niños, enfatizando en la importancia de los controles de salud en tiempo y forma.

**12.- Causas del Incumplimiento a los Controles de Salud de los niños/as menores de 3 años, en el Centro de Salud “La Cruz de Carrasco”, perteneciente a la Red de Atención Primaria (RAP-ASSE).Montevideo .Uruguay.**

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa.	Descriptivo de corte transversal.	Los adultos referentes de niños menores de 3 años de 2009 en adelante que hayan incumplido por lo menos una falta	33 niños	Entrevista	Se realizó una entrevista voluntaria a Los adultos referentes de estos niños/as, con previo consentimiento informado.	Se obtuvo que 21 adultos refirieron que no llevaron a los niños/as al control de salud por factor sociocultural como: el clima estaba malo con un 23% y en un menor porcentaje, con un 4% se debió a no tener dinero para acceder al servicio de salud.	Se obtuvieron que las principales causas del incumplimiento están relacionadas con el factor sociocultural como: desconocimiento o desvalorización de la importancia del control de salud y factor institucional relacionado a problemas de Accesibilidad, sobre todo administrativos.	Se elaboraron alternativas que permitan solucionar la problemática abordada. Permitiéndole a enfermería desarrollar estrategias que nos aseguren la atención óptima de todos los niños/as que concurren a atenderse a los centros de salud, pudiendo detectar Precozmente factores de riesgo que puedan llegar a alterar el crecimiento y desarrollo.

13.- Causas Del Incumplimiento Del Control De Salud De Niños/As Menores De Tres Años. Montevideo Uruguay.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cualitativa.	Descriptivo analítico.	Los adultos referentes de niños menores de 3 años, técnicos y profesionales.	10 Adulto referente a niños.	Entrevista a profundidad	Se realizó una entrevista voluntaria a Los adultos referentes de estos niños/as, con previo consentimiento informado.	Los más destacados en el estudio son debido en un 88% factores sociales y culturales predominantes seguido de 8%factor institucional como características del servicio de salud.	Las causas identificadas tienen que ver con características de los adultos referentes, condiciones del entorno social, cultural y características de los servicios de salud.	Se sugiere contactar a la familia telefónicamente y/o se la visita en su domicilio.

14.- Factores asociados a las causas de abandono de la consulta de niños y adolescentes. Maracaibo –Venezuela.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo de corte transversal.	Los adultos referentes de niños que abandonaron la consulta.	827 niños.	Entrevista a profundidad.	Se realizó una entrevista voluntaria a los adultos referentes de estos niños/as, con previo consentimiento informado.	Las variables que resultaron asociadas significativamente con las causas de abandono de la consulta fueron: El factor demográfico con el 87%como grado de instrucción de la madre, 13% estratificación social según Graffar modificado, ingresos inestable.	Las principales causas del abandono fueron factores demográficos y socio culturales (las limitaciones familiares, el descuido y los viajes y/o mudanzas.	Se recomienda implementar un esquema de atención más flexible para este tipo de familias, priorizando sus necesidades e involucrando a otros miembros del grupo familiar para garantizar la permanencia en el programa.

15.- Adherencia En El Programa Crecimiento Y Desarrollo En Niños Entre Los 6 Meses Y 7 Años De Edad, En Un Hospital De Primer Nivel En El Municipio De Florida-Valle. Colombia.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo de corte transversal.	Estuvo conformado por 280 niños de 6 meses y 7 años inscritos en programa de crecimiento y desarrollo.	160 Niños. De 6 meses a 7 años.	Historia clínica	Se dispuso la carta de autorización, se tuvo en cuenta las consideraciones éticas de la declaración de Helsinki la resolución N008430 del ministerio de Salud de Colombia.	El factor demográfico es el que influyen en la inasistencia al programa como: nivel educativo de la madre es de la adherencia primaria y secundaria con 43%, técnica 53% y profesionales 33%. Según la edad y genero con mayor adherencia es 50.75% femenino. 36% masculino.	La distribución de porcentajes de adherencia hasta la edad del programa de crecimiento y desarrollo la no adherencia es 65 niños 52% y si adherencia es de 60 niños 48%.	-Se realizan más actividades de demanda inducida con el fin de abarcar mayor población y dar a conocer la importancia de asistencia CRED. - se realicen programas de capacitación, proponer a la gerencia de la institución realicen una visita domiciliaria a las madres de estos niños.

16.- Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo Medellín-Colombia.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo de corte transversal.	Estuvo conformado por 50 niños que asistían periódicamente al programa y 50 niños inasistentes el último año al programa.	100 Niños.	Encuesta	Se realizó una entrevista voluntaria a los adultos referentes de estos niños/as, con previo consentimiento informado.	El factor demográfico es más relevante como : promedio de los padres o acudientes que llevaban a los hijos al programa fue de 31,7% años, mientras que los que no asistieron el promedio fue de 40,9% años de edad; Se observaron también el factor socio cultural del cuidador y el nivel socio-económico entre los cuidadores asistentes e insistentes; además las madres con edades más avanzadas y que tienen más de un hijo, son los cuidadores que menos asisten al programa	Los niños asistentes al programa, son llevados periódicamente por madres jóvenes, amas de casa, de estratos medios, interesadas en pautas de crianza y prácticas de cuidado para mejorar los hábitos de vida saludables de sus hijos. A diferencia de las madres que no llevan sus hijos, por contar el apoyo de otros cuidadores para sus hijos, tener otros niños mayores de 10 años, y considerar que tienen los conocimientos suficientes para la crianza de sus hijos.	Se realiza actividades de demanda inducida

17.- Características maternas que intervienen en el incumplimiento de la atención integral del niño pre escolar de un centro de Salud Lambayeque – Perú.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo transversal.	madres de los niños Preescolares del ámbito de influencia del Centro de Salud	160 madres.	Entrevista semi estructurado	El trabajo se ejecutó a la luz de los principios De la bioética personalista y Criterios de rigor científico.	Las características encontradas fue el factor demográfico entre esta las edades de las madres que incumplen en dicha asistencia oscilan entre 19 a 34 años, que corresponden a un 83.7%. El 34.9% ha culminado la secundaria, el 42.2% son convivientes y el 95.8% son amas de casa.  Así mismo el factor institucional con 48.2% refiere que no encuentra cita en el horario que lo solicita y el 44.6% manifiesta que el tiempo de espera para la atención es más de 2 horas.	Las madres incumplen en la asistencia a la atención integral por diversas características maternas, siendo éstas: Edad, grado de instrucción, estado civil, número de hijos, estado de salud del niño, horario de atención, Tiempo de espera, creencias, costumbres y conocimientos de dicha atención.	La Gerencia Regional de Salud debería incrementar el presupuesto destinado a los Centro de salud, así mismo fortalecer las acciones necesarias para asegurar la atención integral adecuada y oportuna .El personal de enfermería que labora en el Centro de salud Toribia Castro debería sensibilizar a la madre y/o cuidador responsable que la atención integral es totalmente gratuita e incluye las distintas etapas de vida.

18.- 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 –Perú.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Casos y control ,	Niños menor de año.	144 niños de Amazonas y 276 de Pasco con una inasistencia a crecimiento y desarrollo.	Historia clínica, Entrevista	Para la realización de las entrevistas se solicitó consentimiento informado a las madres, explicando los alcances de la investigación	El factor común, en las tres regiones el factor institucional , que se dejó de atender alguna vez al niño; lo que se asoció, de tres a cinco veces, con la chance de no cumplir los controles CRED en Loreto y Pasco, mientras que en Amazonas se presentó un efecto opuesto.	Existen factores relacionados con el incumplimiento del CRED en niños menores de un año que varían según región. Uno de los principales obstáculos identificados son las múltiples funciones que deben desarrollar los profesionales que laboran en CRED, por lo que se pierden oportunidades de atención al niño.	Debe garantizarse la dotación suficiente de personal e inculcar permanentemente el buen trato que debe brindarse a los pacientes

19.- Factores biosocioculturales y nivel de satisfacción materna en la discontinuidad al crecimiento y desarrollo preescolar Trujillo – Perú.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo correlacional	Niños menores un 1 año.	191 madres de niños pre escolares	Entrevista cuestionario	Para la realización de las entrevistas se solicitó consentimiento informado a las madres, explicando los alcances de la investigación	El total de madres el 63% discontinúan y 36.6% presentan continuidad. Dentro de los discontinuos a control CRED está el factor biosociocultural como : el nivel de conocimientos, que el 37.7% corresponde a un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 34.6 % de madres con un nivel de conocimiento medio y un 27.7 % un nivel de Conocimiento alto.	Existe relación significativa entre el factor biosociocultural materno: Nivel de conocimiento y el Nivel de satisfacción materna y la discontinuidad al control de crecimiento y desarrollo en el preescolar.	Las instituciones prestadoras de servicios de salud deben desarrollar o fortalecer estrategias para mejorar la calidad de los servicios prestados, asegurando la satisfacción materna y con ello mejorar la continuidad al control de crecimiento y desarrollo en los preescolares.

20.-Factores biosocioculturales Maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión Trujillo- Perú.

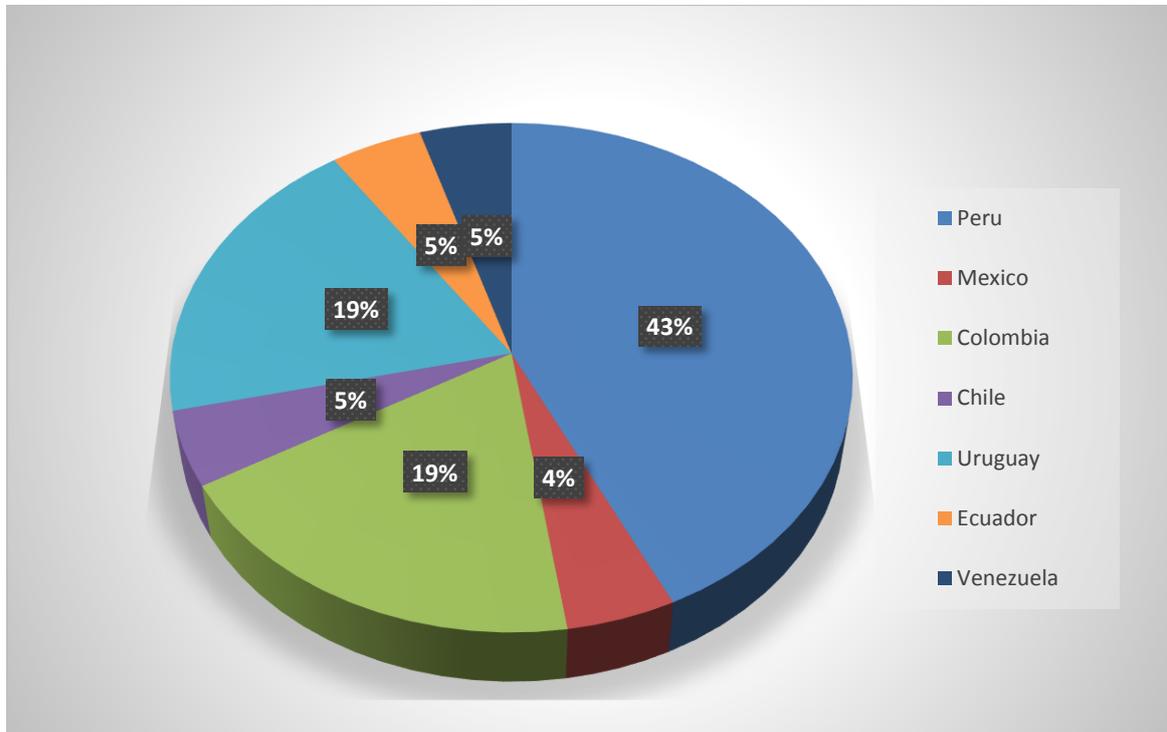
TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	correlacional Corte transversal.	Madres con niños menores de 5 años.	conformada por 180 madres con sus niños, 83 madres con niños de 3 años y 97 madres con niños de 4 años que asistieron al control de crecimiento y desarrollo	Entrevista carnet de control de niño sano.	Para la realización de las entrevistas se solicitó consentimiento informado a las madres, explicando los alcances de la investigación	Con respecto a la deserción al control de crecimiento y desarrollo se evidencia que el 57% de niños de 3 años no presenta deserción, mientras el 82% de niños de 4 años presenta deserción. Dentro de ellos influye en factor biosociocultural como el estado civil conviviente seguido de bajo nivel de conocimiento de las madres	Se llegó a establecer que existe relación estadística significativa entre los Factores Biosocioculturales Maternos y Deserción al Control de Crecimiento y Desarrollo del niño de 3 y 4 años del Centro de Salud Unión.	Promover la importancia sobre la asistencia al control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de 5 años, identificando las causas que conllevan a su inasistencia, dirigido a los padres de familia especialmente a las madres:

21.- Factores Biosocioculturales Maternos y la Deserción al Control de crecimiento y desarrollo Preescolar, Centro de Salud Víctor Larco – 2012.

TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION	MUESTRA	INSTRUMENTO	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Cuantitativa	Descriptivo correlacional	Madres con niños escolares.	conformada por 120 madres	Entrevista cuestionario	Para la realización de las entrevistas se solicitó consentimiento informado a las madres, explicando los alcances de la investigación.	Los factores biosocioculturales maternos: grado de instrucción del 1% de las madres iletradas, todos sus hijos desertan a CRED; de madres con primaria, el 13% de sus hijos desertan, con secundaria, el 32% de sus hijos desertan, madres con nivel superior, el 10% de sus hijos desertan y del nivel de conocimiento bajo a medio se observa que el 83% de madres desertan.	Los Factores biosocioculturales maternos: Nivel de Conocimientos y Grado de Instrucción guardan relación estadística significativa con la deserción al control del crecimiento y desarrollo del preescolar	Realizar investigaciones cualitativas con el fin de conocer motivos, razones, creencias, valores, pensamientos y el significado del componente crecimiento y desarrollo para las madres del Centro de salud de Víctor Larco.

### FIGURA N 01

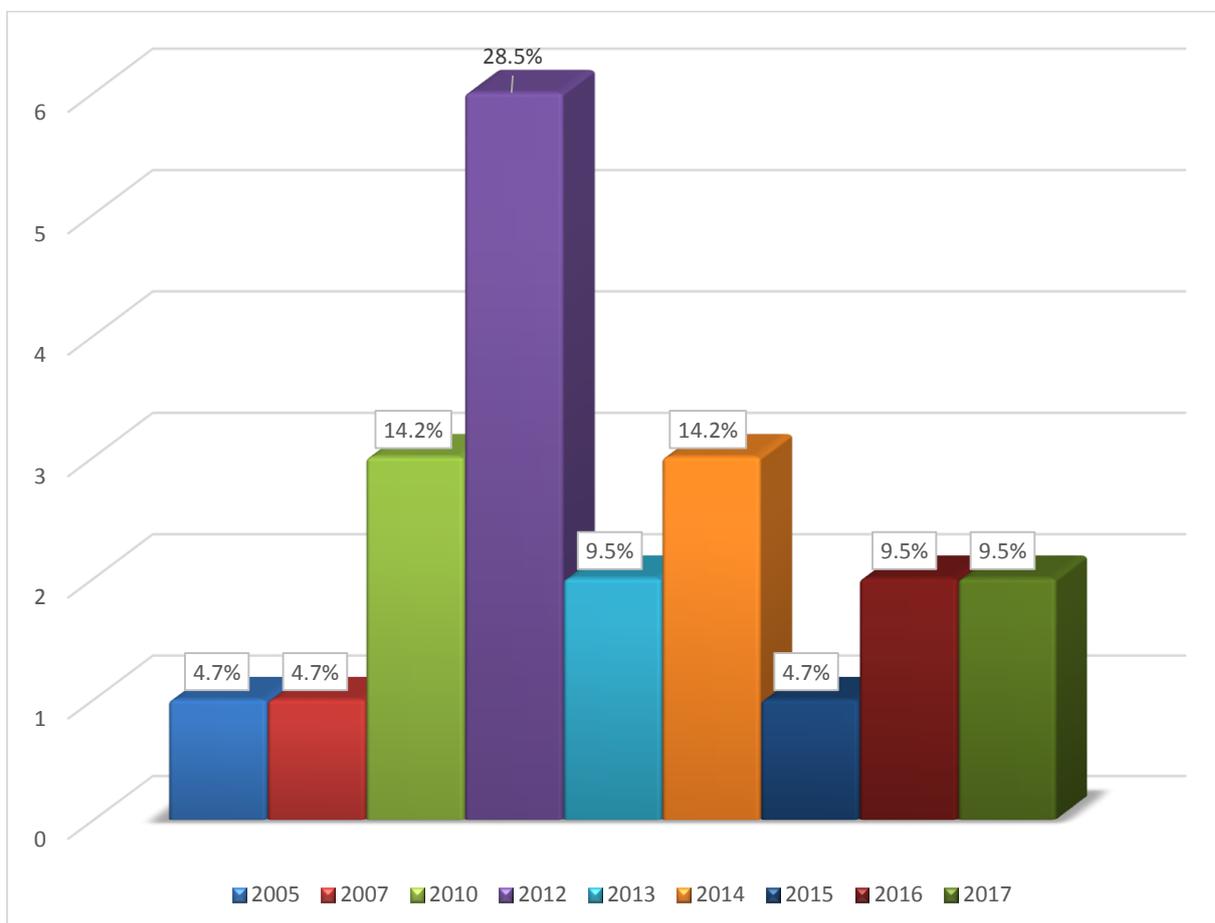
Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo según países de publicación de 2005- 2017



En la figura N1: Podemos apreciar que del 100% (21) de los artículos investigados, el 43% (9) fueron realizados en Perú, el 19%(4) fueron realizados en Colombia, y Uruguay respectivamente, el 5%(1) en Ecuador, Venezuela y Chile respectivamente y el 4%(1) fue realizado en México.

**FIGURA N 02**

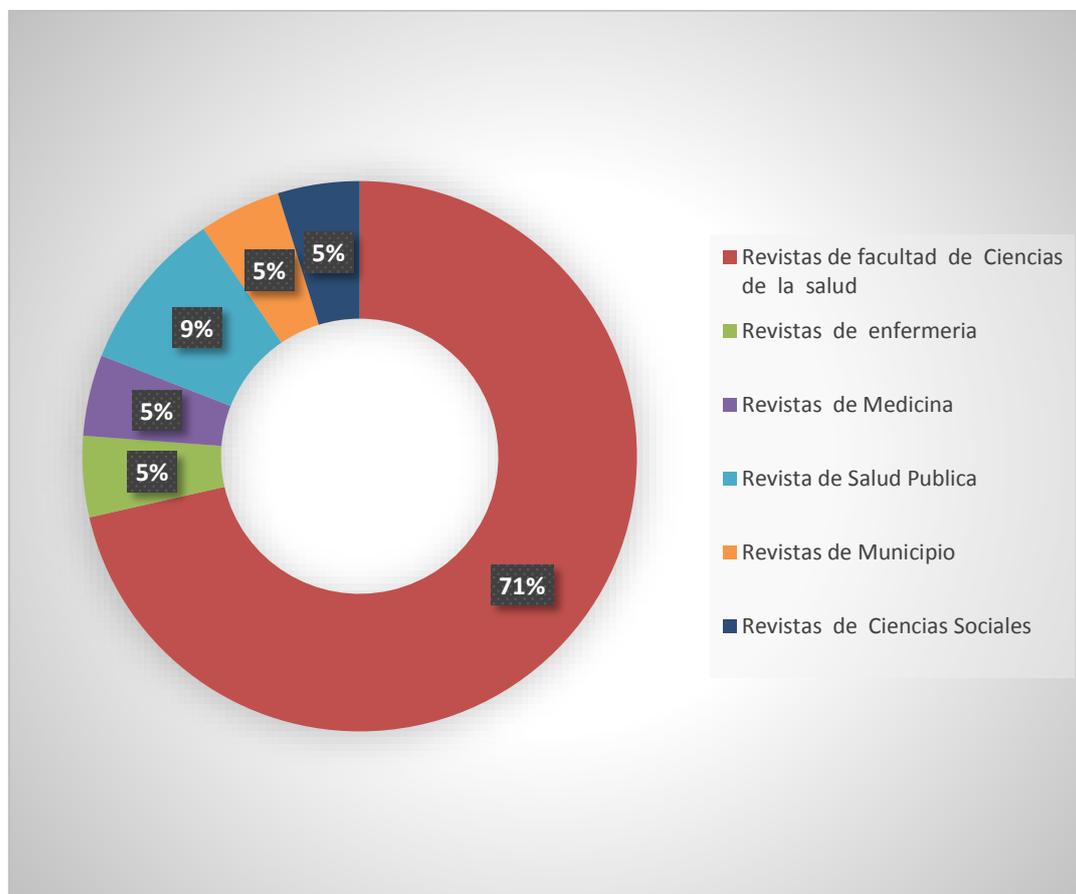
Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo según año de publicación en el periodo 2005 – 2017.



En la Figura N°2: Se puede observar que del 100% (21) de los artículos investigados; el 28.5% (7) investigaciones fueron del año 2012, el 14.2%(3) investigaciones fue del año 2014 y 2010 respectivamente, seguido de 9.5%.(2) fueron investigaciones de 2016 y 2017 respectivamente y finalmente el 4.7% (1) fueron de publicaciones de 2005,2007y 2015 respectivamente .

### FIGURA N 03

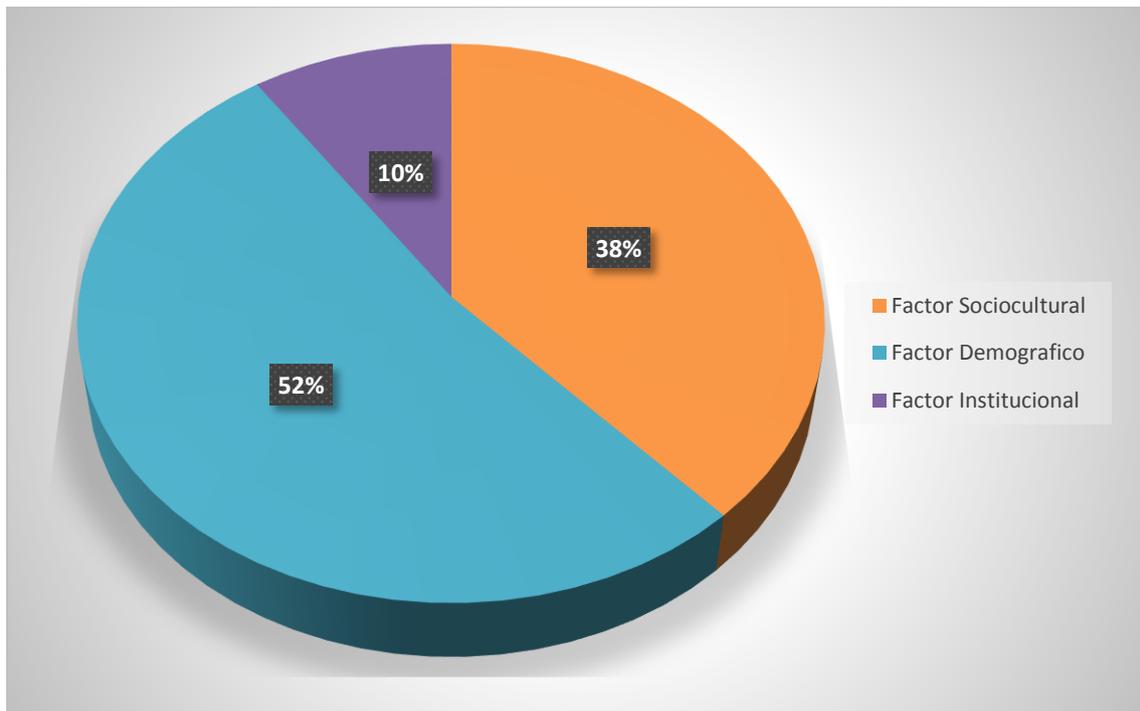
Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo según revistas publicadas de salud en el periodo 2005 – 2017.



En la Figura N°3: Se puede observar que del 100% (21) de los artículos investigados; el 71% (15) fueron de revistas de facultad de ciencias de la salud, el 9%(2) fueron de revistas de salud pública, seguido 5%-(1) fueron de revistas de enfermería ,revistas de medicina ,revistas de municipios y revistas de ciencias sociales respectivamente .

#### FIGURA N 04

Distribución de las investigaciones según factores de riesgo que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo 2005 – 2017.



En la Figura N°4: Se puede observar que del 100% (21) de los artículos investigados; el 52% (11) predominó el factor demográfico, seguido de 38%(8) factor sociocultural y 10%(2) de factor institucional.

## FIGURA N 05

Distribución de las investigaciones sobre factores de riesgo materno que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente

Crecimiento y desarrollo según características demográficas de la madre en el periodo 2005 – 2017.

CARACTERISITICAS DEMOGRAFICAS DE LA MADRE	F	%
• Edad de la madre	5	23%
• Grado de instrucción	4	18%
• cambio de domicilio	1	4.7%
• Estado civil	1	4.7%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>52%</b>

En la Figura N°6: Se puede observar que del 52% (11) de los artículos investigados; del 23.6% (5) el motivo de inasistencia es la edad de la madre, el 18.9%(4) grado de instrucción y el 4.7%(1) cambio de domicilio y estado civil respectivamente.

## FIGURA N 06

Distribución de las investigaciones sobre factores socioculturales de la madre que influyen en la inasistencia de niños menores de 5 años al componente Crecimiento y desarrollo en el periodo 2005 – 2017.

CARACTERISITICAS SOCIOCULTURAL DE LA MADRE	F	%
• Creencias	2	8.2%
• Olvido de citas	2	8.2%
• Nivel de conocimiento	3	12.3%
• Clima estuvo mal	1	4.1%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>38%</b>

En la Figura N°7: Se puede observar que del 33% (8) de los artículos investigados; del 12.3%(3) el motivo de inasistencia es el nivel de conocimiento, el 8.2% (2) creencias y el olvido de citas respectivamente, y el 4.1%(1) clima estuvo mal.

### FIGURA N 07

Distribución de las investigaciones sobre factores institucional que influyen en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente Crecimiento y desarrollo en el periodo 2005 – 2017.

CARACTERISITICAS INSTITUCIONALES DE LA MADRE	F	%
• Falta de difusión del servicio de CRED	1	5%
• Personal insuficiente	1	5%
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>10%</b>

En la Figura N°7: Se puede observar que del 10% (2) de los artículos investigados; el 5% (1) de las madres refieren que es por desconocimiento que existe el control CRED y personal insuficiente respectivamente.

## DISCUSIÓN

En la figura 1 según la búsqueda de información se obtuvo que los países latinoamericanos tienen mayor interés en realizar estudios relacionados a factores de riesgo que influyen en la madre en la inasistencia de niños menores de 5 años al componente crecimiento y desarrollo, donde se observa del 100% (21) de los artículos investigados, el 43% (9) fueron realizados en Perú, el 19%(4) fueron realizados en Colombia, y Uruguay respectivamente, el 5%(1) en Ecuador, Venezuela y Chile respectivamente, el 4%(1) fue realizado en México. Lo cual indica que no es un problema solo de Perú también se observa a nivel de Latinoamérica.

Por lo tanto, es importante obtener una visualización global sobre los factores que influyen en la inasistencia de madres al componente crecimiento y desarrollo; permitiendo así disminuir la inasistencia. Así mismo los resultados ofrecerán evidencias científicas que ayudarán a la enfermera a replantear, organizar programas de intervención que favorezcan en el desarrollo integral del niño mediante la integración total de la madre.

A pesar de las ventajas que brinda este programa, no toda la comunidad hace uso de sus beneficios. Si bien se han indagado los motivos de ello, esta discusión aún se encuentra ausente en la literatura analizada tanto desde las Ciencias Sociales como desde el Sector Salud, ello ocurre en gran medida debido a los estereotipos, a la carencia de precisión en la problemática, así como a la ausencia de estudios socioculturales que propongan una profunda discusión respecto a la historia cultural<sup>33</sup>.

Por lo mismo que la gran mayoría de las investigaciones son cuantitativa y casi no existen estudios cualitativos que nos permita comprender el complejo mundo de la experiencia vivida desde el punto de vista de las madres que realmente dice respecto a su inasistencia.

Por ello es fundamental que el profesional de la salud debe investigar a profundidad los factores que influyen en la inasistencia para sensibilizar a la madre que cumpla su rol maternal en el cuidado del niño brindando alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros seis meses, la práctica de hábitos saludable, la preparación adecuada de los alimentos, la inmunización,

el control regular de la salud para alcanzar el máximo potencial en su desarrollo y crecimiento del niño.

Motivo por el cual es de suma importancia que las investigaciones realizadas en diferentes localidades de nuestro país sean publicadas con el objetivo de evidenciar las distintas realidades o factores que influyen en la madre para que no asistan a control CRED.

En la figura 2 según año de publicación de investigaciones se encontró que del 100% (21) de los artículos investigados; el 28.5% (7) investigaciones fueron publicados el año 2012, el 14.2%(3) investigaciones fue del año 2014 y 2010, seguido de 9.5%·(2) fueron investigaciones de 2016 y 2017 y finalmente el 4.7% (1) fueron de publicaciones de 2005,2007y 2015.

En el Perú aún no se ha consolidado una sólida cultura en lo referente a investigación científica. Es claro que aún nos falta mucho camino que construir y recorrer para desarrollar esta cultura. Por otro lado, el Estado, la empresa privada y el sector educación tienen mucho por hacer para fomentar la investigación en las próximas generaciones de profesionales que recién se encuentran formándose en las escuelas y universidades<sup>34</sup>.

Por otro lado, lo poco investigado y producido en algunas facultades no está debidamente divulgado en su totalidad en sus propios ámbitos, porque no existen mecanismos de difusión, como las revistas científicas, sean impresas o virtuales, que difundan los productos de las investigaciones <sup>34</sup>. Debido que los estándares para la publicación de las investigaciones son muy exigentes, lo cual hace que no todo lo investigado sea publicado.

Si los resultados de las investigaciones no se publican o no se divulgan para conocimiento, análisis, validación o refutación en el ámbito de la Comunidad científica, es como si no se hubiera realizada.

En la figura 3: según revistas publicadas de salud, se observa que del 100% (21) de los artículos investigados; el 71% (15) fueron de revistas de facultad de ciencias de la salud, el 9%(2) fueron de revistas de salud pública, seguido 5% (1) fueron de revistas de enfermería, revistas de medicina, revistas de municipios y revistas de ciencias sociales.

En el estudio se observa que las revistas que realizan investigación sobre el tema, son básicamente revistas de facultad de ciencia de la salud, el tema es abordado por la enfermera y el médico creando una base de datos para analizar el tema por ser de gran trascendencia. y se espera, con todo ello ayudar al personal asistencial encargado de control de niño sano a mejorar las coberturas para el bienestar, de los niños.

En nuestro país las instituciones públicas (concytec) como privadas (universidades) tienen la labor primordial de fomentar la investigación científicas con los objetivos de mejorar sus procesos y desarrollar estrategias con el fin de generar impactos positivos para el desarrollo de las entidades como para la sociedad.

Tal es así la Ley universitaria 30220(2014) promueve la investigación, a través de fondos cuyo desembolso estará necesariamente vinculado a la evaluación del desempeño, así como a la presentación de proyectos de investigación en gestión, en ciencia y tecnología<sup>35</sup>.

Así como también las instituciones prestadoras de salud como Es salud buscan fortalecer a través de las investigaciones fomentando la participación a los trabajadores a realizar investigaciones para mejorar sus procesos y atenciones motivando a través de los bonos económicos. Así mismo el sector público (Minsa) según la resolución ministerial 455-2017 regular la política integral de compensación y entrega económica que promueve mejorar indirectamente la exigencia a desarrollar un trabajo de investigación, el proyecto de ley tiene el fin de otorgar un bono a los profesionales que únicamente realizan funciones esenciales de salud pública, permitiendo retener y atraer a personal altamente especializado<sup>36</sup>.

En la figura 4 según los factores de riesgos que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años a CRED Se puede observar que del 100% (21) de los artículos investigados; el 52% (11) predomino el factor demográfico, seguido de 38%(8) factor sociocultural y 10%(2) de factor institucional .Encontrando un mayor predominio de inasistencia debido el factor demográfico.

Por esta razón es de suma importancia estudiar la inasistencia que puede estar relacionada por muchos factores los cuales hacen cambiar la actitud y conducta

de la madre en la asistencia al control de CRED; donde están implicadas aquellas características biológicas, sociales inherentes a la madre que pueden influenciar de manera positiva o negativamente en el comportamiento materno. Por ello se debe abordar a la madre de acuerdo a su cultura y creencia, poniendo en práctica la empatía para entender y dar sentido a las necesidades. En el factor demográfico podemos evidenciar según los estudios la inasistencia de las madres al control es debido al grado de instrucción, edad de la madre, el estado civil, y lugar de procedencia, por lo cual es importante identificar estos factores que influyen negativamente en el buen desarrollo del niño.

Mientras en el factor sociocultural, todos tienen una personalidad única que explica la manera que actúan, esta personalidad forma las acciones de una persona, sus palabras, ideas, creencias, valores. Los Factores Institucionales Son los elementos básicos propios de la institución que influyen en los padres de manera positiva o negativa para llevar a sus niños a sus respectivos controles según edad<sup>37</sup>.

Así mismo la teoría de Leininger afirma que los cuidados deben ser coherentes con la cultura, permitiéndole así a la enfermera actuar mediante la promoción de conductas saludables y cuidados culturalmente congruentes, para el beneficio de la madre como del niño evitando así complicaciones futuras<sup>38</sup>.

En la figura 5 respecto a las características demográficas de la madre se encontró que del 52% (11) de los artículos investigados; el 23.6% (5) el motivo de inasistencia es la edad de la madre, el 18.9%(4) grado de instrucción y el 4.7%(1) cambio de domicilio y estado civil respectivamente. Después de analizar los hallazgos se corroboró que los factores demográficos maternos tienen una estrecha relación con la asistencia al control de crecimiento y desarrollo como señala la presente revisión y dentro de las características demográficas esta:

La Edad de la madre determina las características fisiológicas y psicológicas para cada etapa de vida, por ello es un factor ligado a la vida de los niños. Por qué depende de la madurez emocional que posee, toman conciencia en el cuidado de sus hijos <sup>39</sup>.

Según la revisión bibliográfica podemos encontrar que el 23.6% de las madres que

no acuden a control CRED oscila entre los 35 a 45 años de edad. Pero sin embargo las madres de este grupo de edad deberían de tener una mayor madurez emocional, tomar conciencia de su rol a cumplir dentro del hogar en el cuidado de sus hijos, asumiendo su papel de madre con responsabilidad, cumpliendo en actividades que están dirigidas a lograr un óptimo estado de salud del niño.

Pero sin embargo en un estudio similar se demuestra que las madres de una edad más maduras poseen un sistema de valores arraigados a sus costumbres, mitos y creencias que limitan la utilización de los servicios de salud en beneficio de la niñez. Además, no asumen con suficiente satisfacción su rol por sus múltiples ocupaciones y tensiones a las que están expuestas, brindando una inadecuada atención al niño/a, tanto así que muchas veces no los llevan a su control de crecimiento y desarrollo; y si lo hacen es solamente en forma inicial, luego lo descontinúan<sup>40</sup>.

Así mismo podemos observar que el 18% de madres que no acuden a control CRED tienen estudios primarios y secundarios. El grado de instrucción de la madre es considerado un indicador del nivel de vida que operan como un factor de cambio en las creencias, actitudes y conducta de la madre. Un mejor grado de instrucción convierte su inteligencia en una protección activa, modificando su comportamiento frente a actividades de salud programadas para el bienestar de sus hijos mediante la utilización adecuada de los servicios de salud <sup>40</sup>.

Sin embargo las madres que no asisten al control CRED son madres con educación básica como primaria y secundaria que preocupa a los prestadores de salud debido que es un factor negativo en el desarrollo del niño.

Es por ello que las madres con bajo nivel de instrucción muchas veces son renuentes al cambio, por lo que el aprendizaje es lento; se suma la idiosincrasia sociocultural, predominio de tabúes, mitos y prejuicios que prevalecen en ellas, convirtiéndose en una barrera que perjudica al niño en atención integral de su salud.

El estado civil es otro factor que influye en la inasistencia de la madre al componente CRED según las revisiones bibliográficas las madres convivientes

son las que menos asisten esto puede deberse por falta de compromiso del conyugue hacia el cuidado del niño.

pero sin embargo Príncipe y Valverde (2016) señalan que el estado civil conviviente son las que más asisten a cred debido a que una relación estable o casada, influyen positivamente en el bienestar psicológico de la madre y en su actitud de llevar al niño/a sus controles de crecimiento y desarrollo porque recibe de su pareja apoyo físico, moral, emocional y económico<sup>41</sup>.

Otro factor que influye es el cambio de domicilio, vivir lejos hace que la madre entre en un proceso de adaptación en el nuevo lugar de residencia y desconoce el centro de atención. pero sin embargo los adultos saben que su relación con los niños es una forma de guiarlos por el camino de la vida.

En la figura 6 respecto a las características socioculturales de la madre: se encontró que del 33% (7) de los artículos investigados; el 12.3% (3) el motivo de inasistencia es el nivel de conocimiento, el 8.2% (2) creencias y el olvido de citas respectivamente, y el 4.1% (1) clima estuvo mal. Las características socioculturales de la madre también es otro factor que influye de manera directa a las madres debido que las culturales de las familias vienen consigo desde generaciones antepasadas.

La creencia Es una forma de comportamiento particular que asume las personas de toda una comunidad, tienen sus prácticas, creencias valores y tradiciones influyendo en la crianza de sus hijos. ya que la madre puede dejarse llevar de la opinión que tienen los miembros de la familia, por ejemplo: la opinión de la suegra, mamá, cuñados, tíos, esposo<sup>41</sup>.

El bajo nivel de conocimiento en de las madres, es otro factor que influye en la discontinuidad de las madres al control de crecimiento y desarrollo, definiéndose como el conocimiento adquirido y acumulado sobre el conjunto de acciones que en calidad y oportunidad adecuada son proporcionadas al niño/a, para lograr el desarrollo máximo de sus capacidades de acuerdo a la etapa de desarrollo

psicomotor en que se encuentre y sean capaces de interactuar adecuadamente con su medio ambiente físico y social para que en un futuro sea una persona emocionalmente estable <sup>41</sup>.

Un mayor conocimiento sobre la importancia al control de crecimiento y desarrollo por parte de la madre encamina a un mayor entendimiento de los beneficios y el reconocimiento temprano de riesgo de enfermedades. Todo ello podría fomentar el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de su hijo de esa forma no confundirán el control CRED con la aplicación de la vacuna.

Así mismo el olvido de las citas también es un factor negativo para el control CRED ,debido que en nuestros tiempos los padres comparten diversas roles y están sujetos a muchas responsabilidades como en el trabajo, responsabilidades en el hogar, estudio , con el fin de brindar mejores oportunidades a sus niños hace que el control del niño sano este en el olvido, sin embargo el vínculo afectivo que se establece día a día entre los adultos y los niños implica la responsabilidad de acompañar a un ser en crecimiento y desarrollo para que aproveche al máximo todas sus capacidades y reconozca sus limitaciones para responder en el mundo con las posibilidades que parten de su ser en lo físico<sup>41</sup>.

como también el clima es otro factor negativo para las madres por lo mismo que los cambios climáticos en algunas ciudades es mucho más intenso que la otra ,lo

cual crea una inseguridad por sus concepciones y creencia que conlleva relacionan que pueda enfermar a su niño.

En la figura 7 respecto a las características institucional: Se encontró que del 10% (2) de los artículos investigados; el 5% (1) falta de difusión del servicio de CRED y personal insuficiente respectivamente. Según la revisión el otro factor que influyen en la inasistencia en pequeña proporción son los factores institucionales como el desconocimiento que existe al control CRED y personal insuficiente .Son los elementos básicos propios de la institución que influyen

en los padres de manera positiva o negativa para llevar a sus niños a sus respectivos controles según edad.

La mayoría de las madres asisten a las consulta curativa en algún momento de su vida pero sin embargo muchos profesionales no informan sobre la existencia del servicio o no les dan la importancia del componente cred, a pesar que muchas madres van a este programa con la intención de conocer, aprender y modificar algunos de los hábitos que venían realizando con dudas; porque su único fin es que sus hijos sean más saludables.

Algunas otras madres se sienten insatisfechas por el programa ya que en ocasiones este no responde a sus necesidades tal vez porque el personal es insuficiente, el tiempo programado es muy corto, y a un quedan dudas e inquietudes en el aire<sup>42</sup>.

Quizás los profesionales de la salud estén dispuestos a entregar todo su conocimiento a estas madres pero tal vez sea un problema generado por las mismas políticas de programación del estado que proyecta límites de tiempo en la atención.

Por lo tanto El programa de crecimiento y desarrollo debe ser entendido como un proceso mediante el cual las madres y el personal de salud construyen el gran significado del cuidado de la salud de los niños y las buenas pautas de crianza, a través de la participación, la socialización de experiencias, análisis y reflexión con el apoyo de un grupo interdisciplinario dispuesto a escuchar.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente CRED es un problema a nivel Latinoamérica, según la revisión bibliográfica .
- Las investigaciones sobre los factores de riesgo que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente CRED con mayor frecuencia se publicó en el año 2012.
- Las entidades e instituciones que muestran preocupación por investigar las causas de inasistencia de las madres al componente CRED en mayor frecuencia son las revistas de facultad de ciencias de la salud.
- Los factores de riesgo que influye en la inasistencia de madres de niños menores de 5 años al componente CRED con mayor predominio es el factor demográfico.
- Las características demográficas de la madre que más influyen en la inasistencia al componente CRED es la edad de la madre.
- Las características socioculturales de la madre que más influyen en la inasistencia de las madres al componente CRED es el nivel de conocimiento de la madre.
- Las características institucionales que más influyen en la inasistencia al componente CRED es la falta de difusión del servicio de CRED y personal insuficiente.

### RECOMENDACIONES.

- El personal de enfermería debe sensibilizar a la madre y/o cuidador responsable del niño en la primera consulta .Además informar sobre la importancia, los beneficios que la madre, familia y el propio niño obtendrá al asistir a sus controles de manera adecuada, continua y oportuna al control CRED.
- Fomentar la realización y publicación de trabajos de investigación cualitativas en los factores que influyan en la madre en la inasistencia al

control de crecimiento y desarrollo del niño como el factor demográfico,  
sociocultural **e institucional con la finalidad de plantear estrategias.**



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ana L, Arlette F, Daphne M, David A. Primera infancia. Una mirada desde la neuroeducación. OEA Organización de los Estados Americanos [Internet]. Fecha de modificación: 2011-Agosto18:20:37 [citado Nov-2015]. Disponible: <http://www.iin.oea.org/pdf-iin/RH/primera-infancia-esp.pdf#page=4&zoom=auto,-195,509>.
2. (7), (8) ,(31) Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Internet]. RM N° 990 2017/MINSA. Disponible: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM\\_N\\_537-2017-MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM_N_537-2017-MINSA.pdf)
3. Amira C, Figueiras I, Cristina N, Viviana G, Ríos Y, Manual Para La Vigilancia Del Desarrollo Infantil (0-6 Años) En El Contexto De Aiepi. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. segunda edición 2011- Nov [citado 19 Oct 2017]; Disponible: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/manual-vigilancia-desarrollo-infantil-aiepi-2011.pdf>.
4. UNICEF, Estado mundial de la infancia, [Internet]. 2013-Mayo [Recuperado 19 Dic2013; citado 27 OCT-2017 ]. disponible <http://www.unicef.com.co/situacion-de-la-infancia/primera-infancia/>
5. (37) ESTRADA Vélez V. E. (2010) "Motivo de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo del hospital san Vicente Paul caldas "(Tesis de especialidad) Universidad Ces Medellín ,Antioquia , Colombia. Disponible: [http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/936/1/Motivos\\_inasistencia.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/936/1/Motivos_inasistencia.pdf)
6. [http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/Detalle\\_IndBSC.asp?lcind=9&lcobj=2&lcper=1&lcfreq=12/11/2016](http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/Detalle_IndBSC.asp?lcind=9&lcobj=2&lcper=1&lcfreq=12/11/2016).
9. Modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad: Documento técnico/Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Secretaría Técnica Comisión Renovación del MAIS-BFC -- Lima: Ministerio de Salud; 2011 124 p.

10. CASTRO Céspedes, C.P. (2010) Factores que influyen en las madres para el incumplimiento de la estrategia de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año(Tesis de licenciatura), Universidad de San Marcos Tablada de Iurín , Lima - Peru Disponible : [http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/936/1/Motivos\\_inasistencia.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/936/1/Motivos_inasistencia.pdf)
11. HOMERO Israel, S.G, Omar Said S. P, y Otros (2005) Factores Que Influyen En La Inasistencia Al Programa De Control Del Niño Sano(Tesis de Licenciatura) Universidad Autónoma Nuevo Leon, Monterrey-México.Disponible:<http://www.respyn.uanl.mx/especiales/fororegional/125.htm>
12. ESTRADA Velez, Eugenia SAN MARTIN LA VERDE, y otros (2010). Motivo de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo del hospital san Vicente Paul(Tesis de Especialidad ) Universidad CES de Medellin calda,Antioquia,Colombia.Disponible:[http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/785/2/Motivos\\_inasistencia.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/785/2/Motivos_inasistencia.pdf)
13. RIVAS PLATA Gutierrez, E. (2010)Factor social cultural e institucional que caracterizan la asistencia de las Madres al control de Crecimiento y Desarrollo en niños de dos años, en los Establecimientos de salud de.(Tesis de especialidad) Universidad Nacional de Tumbes, Peru.Disponible:<https://es.scribd.com/doc/16255373/factores-socio-culturales>
14. MARIACA Henao, C. BERBESI Fernández (2015)Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo. Colombia -2015 Revista en salud pública, Volumen 04. Disponible:<http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/3622/1/3.pdf>.
15. CAMILA Benavides, V, CAROL González y otros(2014) Factores que determinan las inasistencias al control de niño sano en los infantes menores de 2 años, que se atienden con los equipos “robles” y “araucarias” pertenecientes al cesfam de requinoa (Tesis de Licenciatura) Universidad Tecnológica de Chile

.Disponible:<http://medicina.unmsm.edu.pe/images/eap/enfermeria/tesis/2013.pdf>

16. ASCARATE Farias, M. E, OLVEIRA Soppi, A. y otros(2013). Causas del Incumplimiento del Control de salud de Los niños/as menores a 2 años del centro de salud (Tesis de Licenciatura), Universidad de la Republica, Montevideo, Uruguay. Disponible:<http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf> .
17. PARRAGUEZ Orellano, K.A. REQUE Llontop, S.T.(2014) Características maternas que intervienen en el incumplimiento de la atención integral del niño preescolar en un centro de Salud(Tesis de licenciatura) , Universidad Santo Toribio de Mogrovejo Lambayeque, Peru. Disponible:[http://54.165.197.99/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL\\_ParraquezOrellanoKirsteen\\_RequeLlontopStefanny.pdf](http://54.165.197.99/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL_ParraquezOrellanoKirsteen_RequeLlontopStefanny.pdf)
18. TROYA Cruz, PAREDES Chávez E.(2017) Factores socio culturales y su influencia en el abandono del programa control de crecimiento y desarrollo por madres de niños lactantes. Centro de salud 9 de abril(Tesis de licenciatura) Universidad Nacional de San Martín , Tarapoto, Peru. Disponible:<http://www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?docid=>
19. STEPHANIE Foley ,S.(2007) Efectos de factores socio económico-culturales maternos y número de controles en el primer año de vida sobre talla y peso de niños en el Dispensario Central del IESS desde enero 2004 hasta enero 2006 (Tesis Doctoral) Universidad San Francisco de Quito, Ecuador. Disponible:  
<http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/375>.
20. ASCARATE FARÍAS, María Estefanía, OLVEIRA SOPPI, Ana Karen y otros.(2012) Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro(tesis de licenciatura) Universidad De la Republica , Montevideo-Uruguay Disponible:<https://www.colibri.udelar.edu.uy/bitstream/123456789/2389/1/FE-0439TG.pdf>.
21. BAUBETA, Laura, Alejandra.(2012) Causas del Incumplimiento a los Controles de Salud de los niños/as menores de 3 años, en el Centro de Salud “La Cruz de Carrasco”, perteneciente a la Red de Atención Primaria

- (RAP-ASSE).(Tesis de Licenciatura)Universidad de la Republica, Montevideo .Uruguay 2012Disponible: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2011/FE-0414TG.pdf>.
22. CROSA Barca, S. (2012) Causas Del Incumplimiento Del Control De Salud De Niños/As Menores De Tres Años.(Tesis de Licenciatura) Univerisdad de la Republica, Montevideo, Uruguay Disponible: <http://www.convencionsalud2012.sld.cu/index.php/convencionsalud/2012/paper/view/741/0>.
23. NAHR Velásquez, E. (2013) Factores asociados a las causas de abandono de la consulta de niños y adolescentes con malnutrición. Maracaibo –Venezuela. Revista de ciencias sociales (ve) Volumen XIX, Núm. 4. Disponible: <http://www.redalyc.org/pdf/280/28029474008.pdf>.
24. MUÑOZ Montoya, J.E. QUENAYA Ruiz, L.F,y otros(2012). Adherencia En El Programa Crecimiento Y Desarrollo En Niños Entre Los 6 Meses Y 7 Años De Edad, En Un Hospital De Primer Nivel En El Municipio (Tesis de licenciatura) Universidad de Manizales , Florida-Valle. Colombia Disponible: <https://prezi.com/03slrthjpaqd/adherencia-en-el-programa-de-crecimiento-y-desarrollo-en-nin/>.
25. BERBESI Fernández,D.Y. (2012)Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de crecimiento y desarrollo Medellín-Colombia . Revista CES Salud Publica. Volumen 04 Numero 01. Disponible: [http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces\\_salud\\_publica/article/view/2493](http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2493).
26. PARRAGUEZ Orellano,K.A, REQUE LLontop,S.T.(2014)Características Maternas Que Intervienen En El Incumplimiento De La Atención Integral Del Niño Preescolar En Un Centro De Salud(Tesis de Licenciatura)Univerisdad católica Santo Toribio de Mgrovejo, Lambayeque – Perú. Disponible: [http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL\\_ParraguezOrellanoKristeen\\_RequeLLontopStefanny.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/370/1/TL_ParraguezOrellanoKristeen_RequeLLontopStefanny.pdf).
27. Gonzales-Achuy E, Huamán-Espino L, Aparco JP, 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. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016;33(2):224-32.doi: 10.17843/rpmesp.2016.332.2187.
28. MONZÓN Rosado R, NÚÑEZ Romero,J.(2017)Factores biosocioculturales y nivel de satisfacción materna en la discontinuidad al crecimiento y desarrollo preescolar (Tesis de Licenciatura) Universidad Nacional de Trujillo-Peru. Disponible: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7660/1763%20TE SIS.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
29. CATHERINE.Lisbeth,PRINCIPEArteaga,G,C.(2016)Factores biosocioculturales Maternos y deserción al control de crecimiento y desarrollo del niño de 3 y 4 años. Centro de Salud Unión.(Tesis de Licenciatura) Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo,Peru.Disponible:<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1995>.
30. RUBIO Narro, L.J, SALAZAR Saldaña,S.E.(2012) Factores Biosocioculturales Maternos y la Deserción al Control de crecimiento y desarrollo Preescolar, Centro de Salud Víctor Larco(Tesis de Licenciatura) Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo,Peru.Disponible:<http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep>
31. (32),(33) BAUBETA, Laura, DE PAZOS, Alejandra y otros(2011) Causas del incumplimiento del control de salud en los niño de 0 a 3 años (Tesis de Licenciatura)Universidad de la Republica,Montevideo, Colombia .Disponible: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2011/FE-0414TG.pdf>
34. BERMÚDEZ GARCIA, J. (2013). Investigación científica en elPerú: factor crítico de éxito para el desarrollo del país.Sinergia E InnovaciónN, 1(02). Consultado de<http://revistas.upc.edu.pe/index.php/sinergia/article/view/1>
35. Ley universitaria 30220(2014) disponible [www.reformauniversitaria.pe](http://www.reformauniversitaria.pe).
36. Resolución ministerial N 455(2017) denominada Bonificación por Puesto en Servicios de Salud Pública, en cumplimiento a la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de salud, estipulada en el DecretoLegislativoNº1153Disponible:[ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM\\_N%C2%B0\\_451-2017-MINSA.pdf](http://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM_N%C2%B0_451-2017-MINSA.pdf)

38. Modelos y Teorías en Enfermería (IV) Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol 4. No. 2 Año 4 Mayo- Agosto Disponible: [200https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf)
39. (40) y (41) Gonzales, M y Rodríguez, Y. (2011) Estilos de vida y Factores Biosocioculturales del adulto joven del A.H. La Victoria-Chimbote (Tesis de Licenciatura). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.Trujillo.Disponibilidad:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/166?show=full>.

