

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**FACTORES SOCIOCULTURALES MATERNOS Y CRECIMIENTO
Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE
SALUD PROGRESO - CHIMBOTE 2024**

**Tesis para Obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Cuidado Materno Infantil con Mención en Pediatría.**

Autor:

Gonzales Curo, Magally Alicia

Asesor(a) – código ORCID

Palomino Márquez, Manuel Guzmán

Código ORCID. 0000-0002-7578-7544

Chimbote – Perú

2024

Índice general

| | Pág. |
|---|------|
| Índice general | ii |
| Índice de tablas | iv |
| Palabras clave | v |
| Constancia de originalidad | vi |
| Título | vii |
| Resumen | viii |
| Abstract | ix |
| Introducción | 1 |
| Antecedentes y fundamentación científica | 2 |
| Justificación de la investigación | 12 |
| Problema | 13 |
| Conceptualización y operacionalización de las variables | 14 |
| Hipótesis | 15 |
| Objetivos | 15 |
| Metodología | 16 |
| Tipo y Diseño de la investigación | 16 |
| Población – Muestra | 17 |
| Técnicas e instrumentos de investigación | 17 |
| Procesamiento y análisis de información | 18 |
| Resultados | 19 |
| Análisis y Discusión | 23 |
| Conclusiones | 25 |
| Recomendaciones | 26 |
| Agradecimiento | 27 |
| Referencias bibliográficas | 28 |
| Anexos y Apéndices | 34 |

| | |
|---|----|
| Matriz de operacionalización de variables | 34 |
| Matriz de consistencia | 35 |
| Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 36 |
| Resultados generales | 45 |
| Base de datos | 49 |
| Repositorio institucional digital | 54 |
| Reporte de similitud | 55 |

Índice de tablas

| N° | Descripción | Pág. |
|---------|--|------|
| Tabla 1 | Determinar la relación entre los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024. | 19 |
| Tabla 2 | Precisar la relación entre los factores sociales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024. | 21 |
| Tabla 3 | Establecer la relación entre los factores culturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024. | 22 |

Palabras claves: Factores socioculturales, crecimiento y desarrollo.

| | |
|--------------|---|
| Tema | Factores socioculturales, crecimiento y desarrollo. |
| Especialidad | Enfermería. |

keyword

| | |
|-----------|--|
| Topic | Sociocultural factors, growth and development. |
| Specialty | Nursing. |

Línea de Investigación

| | |
|------------------------|------------------------------|
| Línea de investigación | Prevención y promoción. |
| Área | Ciencias médicas y de salud. |
| Sub área | Ciencias de la salud. |
| Disciplina | Salud pública. |



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "FACTORES SOCIOCULTURALES MATERNOS Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD PROGRESO - CHIMBOTE 2024" del (a) estudiante: GONZALES CURO MAGALLY ALICIA, identificado(a) con Código N° 2006204820, se ha verificado un porcentaje de similitud del 25%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 3007-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y postgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbo, 23 de diciembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MAR TINEO CARRIÓN
Vicerrector



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunto el reporte del Software TURNITIN.

FACTORES SOCIOCULTURALES MATERNOS Y CRECIMIENTO Y
DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD
PROGRESO - CHIMBOTE 2024

MATERNAL SOCIOCULTURAL FACTORS AND GROWTH AND
DEVELOPMENT IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE, PROGRESO
HEALTH CENTER - CHIMBOTE 2024

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores socioculturales maternos y crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, la metodología empleada fue de tipo observacional, aplicada, descriptiva, correlacional, de diseño no experimental y corte transversal, la población censal fue de 172 madres de niños menores de 5 años, el instrumento fue validado por juicio de expertos y prueba piloto, los resultados demuestran que el 87,21% tienen entre 18 y 35 años, el 50,58% tiene pareja, el 54,07% tiene ocupación, el 73,26% tienen entre 2 a 4 hijos, el 73,84% son de la costa, el 77,91% su grado de instrucción es técnico, el 96,51% si tiene conocimiento sobre el tema y el 96,51% considera importante el control de crecimiento y desarrollo del niño, concluyendo de esta manera que no hay relación entre ambas variables, excepto con los factores: edad, ocupación, procedencia y grado de instrucción, existe relación estadísticamente significativa.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between maternal sociocultural factors and growth and development in children under 5 years of age. The methodology used was observational, applied, descriptive, correlational, non-experimental and cross-sectional in design. The census population was of 172 mothers of children under 5 years of age, the instrument was validated by expert judgment and pilot testing, the results show that 87.21% are between 18 and 35 years old, the 50.58% have a partner, 54.07% have an occupation, 73.26% have between 2 to 4 children, 73.84% are from the coast, 77.91% have a technical education level, 96.51% do have knowledge on the subject and 96.51% consider it important to control the child's growth and development, concluding in this way that there is no relationship between both variables, except with the factors: age, occupation, origin and level of education, there is a statistically significant relationship.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (2022) hace alusión que, la etapa de la niñez es un proceso dinámico por el cual los niños progresan de la dependencia de sus padres y/o cuidadores hacia la independencia funcional de todas sus áreas, debido a que logra adquirir todo lo necesario para un mejor aprendizaje y participación permanente, previniendo de manera oportuna posibles retrasos en su crecimiento y desarrollo y en aquellos infante que son identificados con alguna discapacidad la oportuna intervención ayudará a desarrollar todo su potencial (p. 5).

Según Cordero, et al (2023) la vigilancia de la salud del infante es un tema de fundamental para la colectividad, sobre todo durante los primeros cinco años de vida debido a que adquiere y desarrolla diversas capacidades cognitivas, físicas, sociales y emocionales las cuales son esenciales para el desarrollo y desempeño del ser humano a lo largo de la vida como ciudadano responsable y saludable; siendo beneficioso para sí mismo, para su familia y para la sociedad (p. 2), según el MINSA (2017) en la Norma Técnica de Salud para el CRED en infantes menores de 5 años N° 137, establece que el control del infante lo realiza el profesional de enfermería de forma periódica y sistemática desde el momento de su nacimiento, con el objetivo de identificar en forma precoz y oportuna, algunas alteraciones que pone en peligro la salud del infante; el resultado esperado por los padres del niño será mejorar sus rutinas de comida optimizar sus hábitos alimenticios, cuidado y crianza para el crecimiento y desarrollo del infante (p. 8).

Solís y Ríos (2022) el CRED de los infantes sanos es una parte fundamental de las acciones preventivas que llevan a cabo los expertos en salud. A través de la estrategia de CRED, se lleva a cabo un seguimiento continuo y permanente del infante, lo que permite evaluar su evolución en cada etapa y detectar a tiempo posibles problemas de salud o riesgos. Además, los países integrantes organismos de las Naciones Unidas han asumido un compromiso global para mejorar la calidad de vida, reflejado en los objetivos del milenio, y uno de esos compromisos clave es asegurar que los infantes tengan un

proceso adecuado de crecimiento y desarrollo. La salud infantil es responsabilidad del sistema de salud, y para que un país pueda avanzar verdaderamente, debe atender y resolver los problemas que afectan a la infancia (p. 17, 19).

Antecedentes y fundamentación científica

Según informes brindados por el servicio de enfermería del Centro de Salud Progreso, se evidencia bajas coberturas en los controles de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, por diversos factores las madres no cumplen de manera regular con los controles de sus hijos, se planificó la búsqueda bibliográfica a través del uso de servidores electrónicos con el propósito de seleccionar los antecedentes nacionales, internacionales y locales, considerando los que tuvieron mayor similitud y coherencia con la investigación propuesta, asimismo, se ha desarrollado la fundamentación científica que sustentó la investigación, tratando de especificar las medidas e indicadores de las variables, entre los antecedentes internacionales tenemos los siguientes, se ha considerado el trabajo desarrollado en Colombia por Hernández, et al (2020) realizaron una investigación con el propósito de comprender qué factores influyen en la asistencia de los infantes al control de su crecimiento y desarrollo, para ello, se utilizó un enfoque cuantitativo y descriptivo, con un diseño no experimental, la muestra consistió en 46 documentos relacionados con la gestión sanitaria, los resultados revelaron que los factores más influyentes fueron la calidad del servicio proporcionado por el equipo de enfermería y factores sociodemográficos, como la edad de la madre y del niño, son factores determinantes, concluyeron que, las principales razones para la no asistencia fueron el olvido de las citas, la distancia entre las viviendas y los centros de salud, la falta de interés, la ignorancia acerca de la relevancia de estos controles, y el obstáculo para obtener acceso a los servicios sanitarios, adicionalmente, se reconocieron elementos sociales, económicos, culturales y educativos que también tienen un rol significativo.

Entre los antecedentes nacionales, realizo un estudio en Lima por Rojas (2023), el propósito fue reconocer los elementos que inciden en la falta de asistencia al control de

crecimiento y desarrollo en infantes de un año, se utilizó una metodología cuantitativa con un diseño transversal y no experimental, la población de estudio consistió en 201 madres de niños menores de un año que se presentaron al control de crecimiento y desarrollo, los resultados fueron que, el 32.2% de la variabilidad en la falta de asistencia puede atribuirse a elementos que influyen, concluyo que, se reconocieron varios elementos que inciden en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en el centro de cuidado materno infantil de Puente Piedra.

En Lima, Condori y Damiano (2023) realizaron una investigación cuyo objetivo fue identificar el perfil sociocultural relacionado con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año, la investigación utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, con un diseño no experimental y transversal, la muestra estuvo formada por 70 madres de niños menores de un año, los resultados revelaron que, en el factor social, el 50% de las madres mencionaron que la inasistencia al control se debía a motivos laborales, además, el 56% señaló que los quehaceres del hogar no representaban una dificultad para asistir, el 84,3% no encontró inconvenientes debido al cuidado de otros hijos y el 91,4% no consideró costoso acudir al control, en cuanto al factor cultural, el 81,4% de las madres tenía conocimiento del programa, y el 100% lo consideró importante, concluyeron que, el perfil sociocultural destacó que los principales motivos para la no asistencia fueron laborales, especialmente entre madres de 20 a 39 años y en situación de convivencia, con un menor porcentaje de inasistencia por tareas domésticas o la atención a otros hijos.

En Ica, Mucha y Valenzuela (2022) realizaron un estudio con la finalidad de detectar los elementos que favorecen la inasistencia del control de crecimiento y desarrollo en niños de menos de 2 años, se utilizó un enfoque descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 50 madres con hijos de menos de 2 años, los hallazgos indicaron que, respecto a las particularidades sociodemográficas de las madres, el perfil sociodemográfico de las mismas es el siguiente: 54% eran jóvenes, el 36% adultas, el 68% vivían en pareja y el 18% eran

solteras, en relación con su nivel educativo, el 68% tenía secundaria, el 26% estudios superiores, en cuanto a su ocupación, el 60% se dedicaba al hogar y el 32% trabajaba, en términos de procedencia, el 76% era de zonas urbanas y el 24% de zonas rurales, respecto a los factores socioeconómicos, el 40% de las madres trabajaba, el 52% indicó que su horario de trabajo dificultaba asistir a los controles, el 38% debía cuidar a otros hijos, y el 34% mencionó que el costo de los controles era elevado, en cuanto a los factores culturales, el 34% desconocía la importancia del control, el 24% no conocía el cronograma de citas y el 22% solo acudía cuando el niño enfermaba, concluyeron que, los principales factores de incumplimiento fueron que las madres trabajaban, eran jóvenes, convivían con una pareja, vivían en áreas urbanas y se dedicaban al hogar.

En Piura, Benites y Gaona (2022) realizaron un estudio cuyo propósito era determinar los elementos relacionados con la asistencia de CRED en infantes menores de 5 años, la metodología empleada fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y de diseño no experimental, con una muestra de 152 madres, los resultados mostraron que uno de los factores más destacados fue que el 97,4% de las madres consideraron que el horario de atención del centro de salud es inadecuado, concluyeron que, los factores institucionales están relacionados con la asistencia al programa, ya que se observó que los cupos disponibles son insuficientes y el ambiente donde se lleva a cabo la atención no es el más adecuado, lo que hace que los padres o tutores no se sientan cómodos ni seguros al momento de recibir la atención necesaria.

En Apurímac, Allca (2022) realizó una investigación con el objetivo de analizar la relación entre los factores socioculturales y la deserción del CRED en infantes menores de tres años, la metodología fue un método básico, de diseño no experimental y de corte transversal, la muestra fue de 101 madres de niños de menos de tres años, los resultados señalaron que el 98% de los factores culturales influyen en la deserción del control, mientras que los factores sociales tienen una influencia del 32%, concluyó que, existe una correlación entre los factores socioculturales y la deserción del CRED, lo que

sugiere que, a medida que la influencia de estos factores aumenta, también lo hace la deserción, y lo mismo ocurriría de forma inversa.

En Tacna, Chura y Vilca (2022) realizaron un estudio con el objetivo de identificar los factores socioculturales y económicos relacionados con la adherencia al CRED en madres de infante menores de un año durante la pandemia, utilizó una metodología analítica y descriptiva, con un diseño no experimental, la muestra fue 90 madres de niños de menos de un año, los resultados fueron en cuanto a los factores sociales, el 34,4% de las madres tenían entre 25 y 29 años, el 34,4% tenía dos hijos, el 52,2% era ama de casa y el 54,4% vivía en convivencia, en relación con los factores culturales, el 64,4% tenía educación secundaria y el 56,7% procedía de Tacna, respecto a los factores económicos, el 50% tenía un ingreso superior a 1000 soles, y la tasa de adherencia fue del 52,2%, concluyeron que, hay una correlación entre la adherencia y determinados factores sociales, como ser ama de casa y vivir en una vivienda de material noble, así como factores culturales, como el reconocimiento de la importancia del control, además, el principal motivo para no asistir al control fue el olvido.

En Cajamarca, Chalán y Tejada (2021) realizaron una investigación cuyo propósito fue reconocer las causas relacionadas con la deserción del CRED, la metodología fue cuantitativa, correlacional básica y descriptiva, con un diseño no experimental, la muestra estuvo compuesta por 55 infantes, los resultados fueron que, el 34,8% tuvo deserción relativa y el 65,2% experimentó deserción absoluta, de los niños que desertaron, el 34,5% correspondieron a un grupo específico de factores, entre los cuales se encontró que el 93% de las madres eran mayores de 18 años, el 49% eran convivientes, el 60% tenían entre uno y dos hijos, el 64% eran amas de casa, y el 62% no participaron activamente en el programa de CRED, además, el 55% de las madres no disponían de tiempo para llevar a sus hijos a los controles, y el 49% tenían bajos niveles de conocimiento sobre el tema, concluyeron que, las causas relacionadas a la deserción fueron similares, destacando las labores de las madres, el nivel educativo y la falta de adhesión al programa CRED, los cuales mostraron relaciones estadísticas significativas.

En Lima, Matta (2021) realizó un estudio con el propósito de determinar los elementos que provocan la falta de cumplimiento de las madres en el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos menores de 1 año, la metodología fue cuantitativo y descriptivo, con un diseño no experimental y de corte transversal, la muestra fue 30 madres de niños de menos de 1 año, los resultados fueron que, el 60% de los elementos relacionados con el incumplimiento fueron socioeconómicos, resaltando que el entorno laboral de las madres tuvo un impacto considerable en su participación en los controles de CRED, el 56% de los factores fueron de tipo cultural, ya que muchas madres desconocían la frecuencia con la que deben llevar a sus hijos a los controles, concluyó que, los factores socioeconómicos, especialmente la situación laboral de las madres, fueron los principales determinantes de la inasistencia a los controles, seguidos por el factor cultural, relacionado con el desconocimiento de la periodicidad de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año.

En Lima, Salazar (2021) realizó un estudio cuyo propósito era determinar los elementos relacionados con el incumplimiento del control CRED en niños de menos de un año, la metodología fue cuantitativo, descriptivo y retrospectivo, con una estructura no experimental y de corte transversal, la muestra fue 50 madres de niños de menos de un año, los resultados revelaron que, en cuanto a las causas socioeconómicas, el 52% de las madres tenían entre 19 y 29 años, el 42% contaba con educación secundaria, el 56% eran amas de casa y el 76% vivían en pareja, respecto a los factores culturales, el 40% no acudía al control debido a las responsabilidades del hogar y al cuidado de otros hijos, concluyó que, las causas relacionadas al incumplimiento del CRED fueron principalmente socioeconómicas, tales como la edad de las madre, nivel educativo secundario, situación de convivientes, ser amas de casa, trabajar más de 8 horas y percibir un ingreso inferior al salario mínimo, en los factores culturales, se destacó la procedencia de la costa, la estructura familiar nuclear y la autonomía para tomar decisiones sobre los controles, las principales razones para no asistir fueron las tareas del hogar y el cuidado de los hijos.

En Puno, Toma y Aguilar (2021) realizaron una investigación con el objetivo de identificar los factores asociados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 2 años, la metodología utilizada fue cuantitativa, descriptiva, correlacional, con un diseño no experimental y transversal, la muestra fue 137 madres cuyos hijos dejaron de asistir al control durante la pandemia de Covid-19, los resultados fueron que, el 34,3% de las madres fueron afectadas por factores socioeconómicos, mientras que el 37,2% estuvo más influenciado por factores culturales, aunque el 62,8% no presentó un impacto significativo, concluyeron que, existe una relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos, culturales e institucionales y la deserción del control de crecimiento y desarrollo en estas madres.

En Barranca, Bueno y Suarez (2020) realizaron una investigación con el objetivo de identificar los factores que influyen en el incumplimiento del CRED en niños de 1 a 2 años, la metodología fue descriptiva, con un diseño no experimental, la muestra fue 90 madres, los resultados revelaron que, el 63,3% de los factores relacionados fueron institucionales, el 24,4% culturales y el 12,3% socioeconómicos, concluyeron que, los factores institucionales tienen una gran influencia en el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en niños de 1 a 2 años.

Entre los antecedentes locales, se encontró un estudio realizado en Nuevo Chimbote por Suyón y Wong (2020), cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en preescolares, la metodología empleada fue descriptiva y correlacional, con un diseño no experimental y transversal, la muestra estuvo formada por 40 madres, los resultados fueron que, el 70% de las madres eran adultas jóvenes, el 52,5% tenían dos hijos, el 50% eran amas de casa, el 60% tenían pareja, el 70% tenían estudios secundarios y el 80% eran de la costa, en cuanto al cumplimiento del control, el 57,5% de los preescolares asistieron regularmente, el 32,5% de forma irregular y el 10% no acudió, concluyeron que, existe una relación significativa entre el número de hijos, la ocupación de la madre, el nivel educativo y la procedencia

con el cumplimiento del control, pero no hallaron relación significativa entre la edad de la madre ni la tenencia de pareja y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo.

La fundamentación científica se basó en las teorías conceptuales y operacionales para definir las dimensiones e indicadores de las variables del estudio, se comenzó analizando los factores socioculturales maternos. Según Mucha y Valenzuela (2022), los factores sociales son elementos que afectan el entorno de una persona o comunidad, en relación con los factores sociales maternos, Cusqui y Nizama (2019) resaltan que la edad de la madre influye en su desarrollo físico y psicológico, lo que impacta en la crianza de los niños, las madres más jóvenes pueden no estar completamente preparadas para el rol materno, mientras que las madres adultas, con mayor madurez emocional, son más conscientes de sus responsabilidades y adoptan mejores actitudes en la prevención de la salud, favoreciendo el desarrollo y crecimiento óptimos de sus hijos.

Otro factor social relevante es el estado civil, hace referencia a la circunstancia en la que un individuo establece una relación con otra del sexo opuesto, formando una pareja ante la sociedad, esta condición puede cambiar a lo largo de la vida, y se clasifica en solteros, casados, convivientes, viudos o divorciados (Alegre, 2022, p. 22), en cuanto al factor social de la ocupación de la madre, en muchas ciudades, las condiciones económicas, sociales y culturales influyen en los peruanos, llevando a muchas mujeres a trabajar fuera de su hogar, actualmente, la participación femenina en diversos sectores laborales ha aumentado, lo que, además de representar una sobrecarga de responsabilidades, impacta en el cuidado y desarrollo de sus hijos (Rivera, 2022, p. 14).

El factor social conocido como paridad se hace referencia al total de hijos que una dama ha tenido durante su existencia, está causa relevante en la deserción del crecimiento y desarrollo infantil, ya que a medida que aumenta el número de hijos en la familia, el niño puede recibir menos atención y estimulación, lo que afecta su desarrollo normal, habilidades motoras, capacidad de aprendizaje y comportamiento intelectual, en comparación con las familias con menos hijos (Cusqui y Nizama, 2019, p. 20, 21), en

cuanto al factor social de lugar de procedencia, hace referencia al sitio de origen de la madre, o sea, el país, ciudad o zona donde nació. Este elemento puede impactar en la identidad cultural y la personalidad de un individuo, incidiendo en sus vivencias y visiones de vida (Allca, 2022, p. 35).

Los factores socioculturales maternos, especialmente los culturales, se definen como el compendio de tradiciones, costumbres, saberes, valores y el grado de progreso científico, industrial y artístico existentes en una población y en un instante específico. Estos elementos facilitan la formación de un criterio crítico y están relacionados con las decisiones que adoptan las personas o las comunidades (Mucha y Valenzuela, 2022, p. 32), en cuanto al factor cultural relacionado con el grado de instrucción de la madre, este hace referencia al nivel educativo alcanzado por la madre, y tiene una influencia significativa, ya que cuanto más alta sea su educación, mayor será la capacidad de la madre para adoptar actitudes, prácticas y comportamientos que favorezcan la salud y el cuidado de sus hijos (Fernández, 2019, p. 36), según Mendoza y Ramos (2019), el conocimiento sobre el crecimiento y desarrollo infantil es un factor cultural importante, pues proporciona a las personas una base para formar una concepción sobre sí mismas y el mundo que las rodea, este conocimiento actúa como un recurso para racionalizar y justificar sus formas de pensar y actuar, guiando y apoyando sus decisiones, la cultura, entendida como los patrones de comportamiento que las personas valoran y practican, influye en cómo las madres toman decisiones respecto al cuidado de sus hijos, estos valores compartidos son fundamentales para el cumplimiento del crecimiento y desarrollo infantil (p. 34, 35).

Según Allca (2022), los factores socioculturales son las influencias de la sociedad y la cultura sobre el comportamiento y las actitudes de las personas. Estos incluyen normas, valores, creencias, costumbres, lenguas, religiones, condiciones económicas, género, etnia y educación (p. 32), según Cid (2019), estos factores están relacionados con las acciones que ayudan a darle sentido a la convivencia y organización social, en general, las condiciones culturales y sociales afectan varios aspectos del estilo de vida de

los individuos, y en este marco, los factores socioculturales pueden influir en la asistencia de los niños a los controles de salud (p. 36).

Según Condori y Damiano (2023), diversos factores influyen en la falta de asistencia de las madres a los controles de crecimiento y desarrollo, el factor socioeconómico está vinculado a las labores realizadas para satisfacer las necesidades de la familia, el factor cultural se refiere a las costumbres, creencias, valores y prácticas de crianza, que determinan cómo cada familia percibe la salud, la enfermedad y el cuidado, por último, el factor institucional involucra aspectos como los horarios de atención, las citas y los tiempos de espera, los cuales impactan la experiencia de los pacientes, todos estos elementos afectan la asistencia a los controles de los niños (p. 12).

El Ministerio de Salud (MINSA) en su Norma Técnica para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y del Niño Menor de 5 años N° 137 (2017) establece que los niños menores de 5 años deben recibir sus controles de manera periódica y sistemática, según su edad, con el fin de detectar tempranamente riesgos en su crecimiento y desarrollo, así como posibles patologías o trastornos, para mejorar su salud (p. 25), por su parte, Cusqui y Nizama (2019) afirman que la inasistencia a los controles está relacionada con diversos factores socioculturales que afectan la actitud y el comportamiento de la madre, lo que puede influir tanto positiva como negativamente en su decisión de asistir a las consultas (p. 19).

El crecimiento es el aumento de la masa corporal, influenciado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos, y se mide mediante indicadores como el peso, la talla y el perímetro cefálico, el desarrollo, es un proceso dinámico que permite a los seres vivos alcanzar la funcionalidad de sus sistemas a través de la maduración, diferenciación e integración de funciones, y está influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales, el control del crecimiento y desarrollo infantil es un proceso sistemático que evalúa tanto el crecimiento físico como el desarrollo psicomotor del niño, de forma individual, integral, periódica,

oportuna y secuencial, según las características y avances del niño a lo largo de su crecimiento, especialmente en períodos críticos (NTS N° 137-MINSA/2017, p. 9, 10).

Mucha y Valenzuela (2022) se señala que el control de crecimiento y desarrollo debe ser llevado a cabo por profesionales de enfermería o personal capacitado, quienes tienen la responsabilidad de detectar posibles alteraciones, además, deben brindar la consejería adecuada a los padres, enseñándoles prácticas correctas para reducir los riesgos que puedan afectar el crecimiento del niño (p. 16), según Condori y Damiano (2023), este proceso incluye una serie de tareas llevadas a cabo por el personal un conjunto de tareas llevadas a cabo por los empleados de enfermería con el objetivo de evaluar el estado de salud del niño, permitiendo realizar un diagnóstico oportuno que favorezca un desarrollo infantil temprano, enfocado en potenciar las capacidades del menor (p. 12).

La Norma Técnica de Salud N° 137 del MINSA (2017) establece que los niños menores de cinco años deben recibir controles de crecimiento y desarrollo en intervalos específicos: 4 controles para los recién nacidos, 11 entre 1 y 11 meses, 6 entre 12 y 23 meses, y 4 entre los 2 y 4 años (p. 17), el papel de los padres es clave para asegurar el cumplimiento de estos controles. Si se les concienciara sobre la importancia de asistir a las consultas para detectar problemas en el crecimiento y desarrollo, los niños podrían ser más saludables física, emocional e intelectualmente, además, es fundamental que los padres comprendan las actividades de los controles para involucrarse activamente en el cuidado de sus hijos (Solís y Ríos, 2022, p. 48).

El estudio se fundamenta en la teoría del fomento de la salud de Nola Pender, que se centra en la prevención y el comportamiento, para Díaz y Arias (2021), el propósito de esta teoría es potenciar la calidad de vida y la salud, reduciendo los factores de riesgo que afectan la salud, incluye dos procesos fundamentales: primero, el individuo realiza acciones para mantener su salud, basadas en su conocimiento, características personales y experiencias, lo que influye en su percepción de la atención de enfermería en el proceso salud-enfermedad-recuperación, el segundo proceso está relacionado con el

comportamiento del individuo, que toma decisiones conscientes para lograr un estado de salud integral, además, el rol educativo del profesional de enfermería es clave, pues debe ayudar a la madre a autoevaluar la salud de su hijo, promoviendo el autocuidado (Condori y Damiano, 2023, p. 13), para Enríquez y Pedraza (2017) identifica que las causas cognitivas y perceptuales de un individuo son influenciados por sus características personales, sociales y ambientales, lo que lleva a la participación en comportamientos que favorecen la salud y a la integración de estos conocimientos en investigaciones para mejorar la salud.

Justificación de la investigación

La justificación teórica proporciona un entendimiento sobre los factores socioculturales maternos que influyen en el CRED de los infantes menores de cinco años, brindando información actualizada a los centros de salud y profesionales de enfermería.

La justificación práctica tiene como objetivo, mediante los resultados obtenidos, mejorar la atención a las madres, motivándolas a asistir a los controles que benefician la salud integral de sus hijos.

La justificación metodológica ofrece herramientas validadas para la recolección de datos, lo que actúa como fundamento para investigaciones futuras.

La justificación científica busca optimizar la práctica asistencial del personal de enfermería, facilitando la creación de proyectos y planes de mejora continua en la atención infantil, con el fin de prevenir problemas de salud y asegurar un desarrollo adecuado en los niños.

La justificación social aborda un asunto de salud pública que impacta directamente a los niños en un entorno particular, siendo relevante dado que se centra en aquellos con una relación estrecha y pueden afectar el futuro de los menores, en particular aquellos en condiciones de vulnerabilidad, que dependen totalmente de sus padres a esa edad.

Problema

Según la estimación de la OMS (2022), en América Latina persiste un incumplimiento del 56,2% en los controles de crecimiento y desarrollo, debido a varias causas que afectan a las madres, estos incluyen la falta de conocimiento sobre la importancia del cuidado integral para el desarrollo físico, social y mental de los infantes, entre los factores más comunes se ubican se hallan el bajo nivel cultural 56,2%, las limitaciones económicas 78,2% y las deficiencias a nivel institucional 55,2%, lo que contribuye a la falta de asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo (p. 2).

En Perú, según el ENDES en el año 2023, en el primer semestre del año, solo el 18% de los niños menores de 36 meses recibieron control de crecimiento y desarrollo, este porcentaje fue del 62,1% en 2018, del 38,9% en 2020 y del 34,4% en 2021, con una notable disminución durante la emergencia sanitaria por Covid-19 (p. 26), además, el Ministerio de Salud (2020) señaló que, durante la pandemia, no solo la sociedad se vio afectada por el aislamiento, sino también el sistema de salud, lo que limitó las intervenciones y acciones de los programas de salud debido al temor al contagio en los establecimientos de salud (párr. 4).

La población infantil es un grupo etario clave, ya que durante esta fase ocurren transformaciones importantes en las áreas psíquica, neurológica, cognitiva, social y afectiva, el 90% del desarrollo físico y psíquico de una persona ocurre en los primeros años de vida, lo que justifica una atención especial, sin embargo, también representa una preocupación para las entidades públicas y privadas, dado que durante este periodo pueden surgir alteraciones que conducen a procesos de morbilidad y mortalidad, afectando negativamente su desarrollo y calidad de vida futura (Chalan y Tejada, 2022, p. 16).

Según Parco y Rojas (2023), diversos factores dificultan el desarrollo de los infantes, especialmente aquellos de bajo nivel socioeconómico, quienes enfrentan problemas de aprendizaje, físicas y patologías como la desnutrición y la anemia, además,

las madres de estos niños a menudo no pueden ofrecerles condiciones de vida adecuadas debido a las desigualdades en salud del país, estos factores están interrelacionados y afectan negativamente el desarrollo infantil, el periodo de la infancia es esencial para el desarrollo y transformaciones físicas, por lo que resulta vital asegurar el acceso a servicios de salud de alta calidad a través de políticas y estrategias orientadas a mujeres embarazadas y niños, lo cual contribuye a disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad, el abandono de las madres a los controles de crecimiento y desarrollo representa un reto para el personal sanitario, en particular para los expertos en enfermería, a causa de varios factores, un gran número de madres no llevan a sus hijos a estas revisiones, lo que se manifiesta en las bajas tasas de cobertura de los niños que son atendidos, de acuerdo con la OMS, en 2016, cerca de 5,6 millones de niños menores de 5 años perdieron la vida, y más del 50% de estos decesos se atribuyeron a causas que podrían haber sido prevenibles o tratables en los CRED (Ávila, 2019, p.13).

Por lo expuesto, hacemos la formulación del problema ¿Cómo se relacionan los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso - Chimbote 2024?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de factores socioculturales maternos: Son aquellos que influyen en la cultura, las actitudes, pensamientos, comportamientos, creencias y experiencias de las personas, y están estrechamente vinculados con el entorno social y cultural (Enríquez, 2019, p. 22).

Definición operacional de factores socioculturales maternos: Se evaluó a través de un cuestionario elaborado por el autor a partir de aspectos sociales y culturales de la madre: edad, estado civil, ocupación, paridad, procedencia, nivel de educación, conocimiento sobre crecimiento y desarrollo, y la relevancia del CRED, compuesto por elementos validados por expertos. La fiabilidad se verificará a través de una prueba piloto de alfa Cronbach.

Definición conceptual de crecimiento y desarrollo: Hace referencia al hecho de que el niño de menos de 5 años acuda al Centro de Salud Progreso para monitorear su crecimiento y desarrollo, de acuerdo con lo establecido en la Norma Técnica de Control de Crecimiento y Desarrollo del Ministerio de Salud N° 137 (MINSA, 2017, p. 17).

Definición operacional de crecimiento y desarrollo: Se realizó una evaluación a través de una lista de Cotejo, comprobando el carnet de CRED del infante de menos de 5 años. conocido como registro de supervisión de CRED.

Hipótesis

H₁: Los factores socioculturales maternos se relacionan con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso - Chimbote 2024

H₀: Los factores socioculturales maternos no se relacionan con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso - Chimbote 2024

Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.

Objetivos Específicos

1. Precisar la relación entre los factores sociales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.
2. Establecer la relación entre los factores culturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.

Metodología

Tipo y Diseño de la investigación

Tipo de investigación

Se estableció un estudio observacional sin intervención, sin manipulación e intervención de las variables de estudio por parte del investigador durante la aplicación del instrumento se consideró la evolución natural de los hechos. (Hernández y Mendoza, 2018, p. 105).

Según finalidad

De acuerdo a su finalidad, se ha desarrollado una investigación aplicada, parte del conocimiento generado por la investigación básica, el propósito es dar solución a un problema específico (Huairé, 2019, p. 8).

Según su alcance

Se ha planteado una investigación descriptiva, cuyo objetivo es detallar las variables en estudio en un período específico. Se empleó un diseño no experimental y correlacional, con el propósito de estudiar la correlación entre las variables, con el objetivo de examinar la conexión entre las variables. La investigación fue prospectiva, procesándose los datos conforme a los objetivos planteados y de corte transversal, la recopilación de datos se realizó en un periodo de tiempo específico, dado que la recopilación de datos se realizó en un periodo de tiempo establecido (Arévalo, et al, 2021, p. 92, 93).

Diseño: $M_1 = X \quad r \quad Y$

Donde:

M_1 : Muestra de sujeto

X: Factores socioculturales maternos

r: Índice de correlación

Y: Crecimiento y desarrollo

Población – Muestra

Se trabajo con una muestra censal de 172 mamás de infantes menores de cinco años que asistieron al Centro de Salud Progreso., según Arias y Covinos (2021) definen la población se define como un grupo de individuos que comparten rasgos similares y que son objeto de investigación (p. 113).

Criterios de inclusión:

Todas las mamás que asistieron con hijos menores de cinco años al C.S Progreso y decidieron involucrarse de manera voluntaria en la investigación, otorgando su consentimiento informado y otorgando su carnet de CRED.

Criterios de exclusión:

Todas las mamás de los infantes de cinco años que no desearon participar voluntariamente del estudio de investigación, no firmaron el consentimiento informado y no mostraron su carnet de CRED.

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas e instrumentos

La metodología de la entrevista fue utilizada para la recopilación de datos, utilizando un cuestionario creado y utilizado en el servicio de control de crecimiento y desarrollo infantil, con el permiso de la encargada del programa, una licenciada en enfermería. Se aplicó el cuestionario a las mamás de los infantes de menos de cinco años. Este instrumento fue corroborado mediante la evaluación de especialistas y una prueba piloto, y para confirmar su fiabilidad, se empleó el alfa de Cronbach, de acuerdo con Suarez, Varguillas y Roncero (2022), los instrumentos son instrumentos empleados por los científicos para recopilar datos acerca de las variables bajo análisis (párr. 4).

Se desarrolló un cuestionario dividido en tres secciones, la primera se compuso de los datos generales, la segunda se dedicó a los factores socioculturales y la tercera se dedicó al CRED.

La primera parte la forman los datos generales con 2 ítems: 1, 2

La segunda parte, la variable factores socioculturales maternos contiene 2 dimensiones, con un total de 8 reactivos, la dimensión social tiene 4 ítems y la dimensión cultural tiene 4 ítems, se midió a través de una escala de valoración.

La tercera parte, la variable crecimiento y desarrollo contiene 2 dimensiones con un total de 8 reactivos, la asistencia regular tiene 6 ítems, la asistencia irregular tiene 2 ítems, se midió a través de la Lista de cotejo verificando el carnet de CRED de los infantes menor de cinco años.

En los trámites administrativos, se respetó el anonimato, solicitando permiso y autorización a la directora del C.S. Progreso y a la enfermera responsable del servicio de enfermería. Se realizó la recolección de datos de cada persona, con una duración prevista para completar el cuestionario de 20 minutos, antes de recibir orientación sobre el contenido del mismo.

Validez y confiabilidad

Experto 1.

Apellidos y Nombres: Aronés Gonzáles Rosalina Felicita

Profesión: Licenciada en Enfermería

Grado: Maestro en Gestión del Cuidado de Enfermería

Experto 2.

Apellidos y Nombres: Borja Reyna Lissett Pamela

Profesión: Licenciada en Enfermería

Grado: Maestro en Ciencias de Enfermería

Experto 3.

Apellidos y Nombres: Villanueva Araujo Grisell Jarumi

Profesión: Licenciada en Enfermería

Grado: Maestro en Gestión de los Servicios de Salud

Resultados

Tabla 1

Determinar la relación entre los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.

| Factores socioculturales | Crecimiento y desarrollo | | | | | | X ² | P-valor |
|--------------------------|--------------------------|---------|-----------|---------|-------|---------|--------------------|---------|
| | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| Edad | n | % | n | % | n | % | | |
| Menor a 18 | 3 | 1.74 % | 1 | 0.58 % | 4 | 2.32 % | | |
| 18 a 35 | 56 | 32.56 % | 94 | 54.65 % | 150 | 87.21 % | 2.34 | 0.31 |
| Mayor a 35 | 7 | 4.07 % | 11 | 6.40 % | 18 | 10.47 % | | |
| Total | 66 | 38.37 % | 106 | 61.63 % | 172 | 100% | Existe relación | |
| Estado Civil | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Con pareja | 35 | 20.35 % | 52 | 30.23 % | 87 | 50.58 % | | |
| Sin pareja | 31 | 18.02 % | 54 | 31.40 % | 85 | 49.42 % | 0.123 | 0.726 |
| Total | 66 | 38.37 % | 106 | 61.63 % | 172 | 100% | No existe relación | |
| Ocupación | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 52 | 30.23 % | 41 | 23.84 % | 93 | 54.07 % | | |
| No | 14 | 8.14 % | 65 | 37.79 % | 79 | 45.93 % | 24.757 | 0.001 |
| Total | 66 | 38.37 % | 106 | 61.63 % | 172 | 100% | Existe relación | |
| Paridad | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Un hijo | 17 | 9.88% | 29 | 16.86% | 46 | 26.74% | | |
| 2 a 4 hijos | 49 | 28.49% | 77 | 44.77% | 126 | 73.26% | 0.003 | 0.957 |
| Total | 66 | 38.372 | 106 | 61.628 | 172 | 100.00% | No existe relación | |
| Procedencia | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Costa | 66 | 38.37% | 61 | 35.47% | 127 | 73.84% | | |
| Sierra | 0 | 0.00% | 45 | 26.16% | 45 | 26.16% | 35.781 | <.001 |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | Existe relación | |
| Grado de instrucción | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Secundaria | 3 | 1.74% | 5 | 2.91% | 8 | 4.65% | | |
| Técnica | 60 | 34.88% | 74 | 43.02% | 134 | 77.91% | 12.538 | 0.002 |
| Superior | 3 | 1.74% | 27 | 15.70% | 30 | 17.44% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | Existe relación | |

| Conocimiento | Regular | | Irregular | | Total | | | |
|--------------|---------|--------|-----------|--------|-------|---------|--------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | | |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.91% | 6 | 3.49% | 0.47 | 0.493 |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | No existe relación | |

| Importancia | Regular | | Irregular | | Total | | | |
|-------------|---------|--------|-----------|--------|-------|---------|--------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | | |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.907% | 6 | 3.49% | 0.47 | 0.493 |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | No existe relación | |

En la tabla N° 1: Se observa que, los factores socioculturales que tienen relación significativa con el control de crecimiento y desarrollo del niño son: edad de la madre ($p=0.31$), ocupación ($p=0.001$), procedencia ($p<.001$) y el grado de instrucción ($p=0.002$); por otro lado, los factores socioculturales que no tienen relación significativa con el control del niño son: estado civil de la madre ($p=0.726$), paridad ($p=0.957$), conocimiento ($p=0.493$) e importancia del control ($p=0.493$).

Tabla 2

Precisar la relación entre los factores sociales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.

| Factores sociales | Crecimiento y desarrollo | | | | Total | X ² | P-valor | |
|-------------------|--------------------------|----------|-----------|----------|-------|----------------|--------------------|---------|
| | Regular | | Irregular | | | | | |
| Edad | n | % | n | % | n | % | | |
| Menor a 18 | 3 | 1.744 % | 1 | 0.581 % | 4 | 2.326 % | | |
| 18 a 35 | 56 | 32.558 % | 94 | 54.651 % | 150 | 87.209 % | 2.34 | |
| Mayor a 35 | 7 | 4.070 % | 11 | 6.395 % | 18 | 10.465 % | | |
| Total | 66 | 38.372 % | 106 | 61.628 % | 172 | 100.000 % | Existe relación | |
| Estado Civil | Regular | | Irregular | | Total | | X ² | P-valor |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Con pareja | 35 | 20.349 % | 52 | 30.233 % | 87 | 50.581 % | | |
| Sin pareja | 31 | 18.023 % | 54 | 31.395 % | 85 | 49.419 % | 0.123 | |
| Total | 66 | 38.372 % | 106 | 61.628 % | 172 | 100.000 % | No existe relación | |
| Ocupación | Regular | | Irregular | | Total | | X ² | P-valor |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 52 | 30.233 % | 41 | 23.837 % | 93 | 54.070 % | | |
| No | 14 | 8.140 % | 65 | 37.791 % | 79 | 45.930 % | 24.757 | |
| Total | 66 | 38.372 % | 106 | 61.628 % | 172 | 100.000 % | Existe relación | |
| Paridad | Regular | | Irregular | | Total | | X ² | P-valor |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Un hijo | 17 | 9.88% | 29 | 16.86% | 46 | 26.74% | | |
| 2 a 4 hijos | 49 | 28.49% | 77 | 44.77% | 126 | 73.26% | 0.003 | |
| Total | 66 | 38.372 | 106 | 61.628 | 172 | 100.00% | No existe relación | |

En la tabla N° 2: Podemos evidenciar el 87.21% corresponden al grupo de edad de 18 a 35 años y el 2.32% son menores de 18 años, se observa que, el 61.63% presentaron asistencia irregular, mientras que el 38.37% asistencia regular, el 50.58% de madres tienen pareja y un 49.42% sin pareja, se observa que el 61.63% del total presenta una asistencia irregular, mientras que el 38.37% asistencia regular. El 54.07% de las madres tienen ocupación, mientras que el 45.93% no la tiene, se observa que, el 61.63% presenta una asistencia irregular, mientras que el 38.37% asistencia regular. El 73.26% de las madres tienen entre 2 a 4 hijos, mientras que el 26.74% tiene un hijo, se observa que, el 61.63% del total presenta una asistencia irregular, mientras que el 38.37% asistencia regular.

Tabla 3

Establecer la relación entre los factores culturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.

| Factores culturales | Crecimiento y desarrollo | | | | | | X ² | P-valor |
|----------------------|--------------------------|--------|-----------|--------|-------|---------|----------------|---------|
| | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| Procedencia | n | % | n | % | n | % | | |
| Costa | 66 | 38.37% | 61 | 35.47% | 127 | 73.84% | 35.781 | <.001 |
| Sierra | 0 | 0.00% | 45 | 26.16% | 45 | 26.16% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | | |
| Grado de instrucción | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Secundaria | 3 | 1.74% | 5 | 2.91% | 8 | 4.65% | 12.538 | 0.002 |
| Técnica | 60 | 34.88% | 74 | 43.02% | 134 | 77.91% | | |
| Superior | 3 | 1.74% | 27 | 15.70% | 30 | 17.44% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | | |
| Conocimiento | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | 0.47 | 0.49 |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.91% | 6 | 3.49% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | | |
| Importancia | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | 0.47 | 0.493 |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.907% | 6 | 3.49% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | | |

En la tabla N° 3: Se observa del total de las madres encuestadas, el 73.84% proviene de la Costa, mientras que el 26.16% de la Sierra, se observa una tendencia hacia la irregularidad en ambas regiones. El 77.91% tiene educación técnica y secundaria el 4.65%; se observa una tendencia general hacia la irregularidad en un 61.63% en comparación con la asistencia regular en un 38.37%. El 96.51% tiene conocimiento y considera importante el CRED del infante, mientras el 3.49% no tiene conocimiento y no lo considera importante; se observa una tendencia general hacia la irregularidad en un 61.63% en comparación con la asistencia regular 38.37%.

Análisis y Discusión

En relación con los factores socioculturales maternos que influyen en el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, se encontró que la mayoría de las madres encuestadas son jóvenes, tienen pareja, trabajan, tienen entre 2 y 4 hijos, provienen de zonas urbanas, poseen formación técnica y reconocen la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo. Estos hallazgos coinciden con los de Mucha y Valenzuela (2022), quienes identificaron características similares en las madres, como la juventud, la convivencia, el nivel educativo de secundaria completa, y la procedencia urbana. Sin embargo, también señalaron que muchas desconocen la importancia de los controles, lo que lleva a que solo lleven a sus hijos cuando se enferman. Por otro lado, Hernández et al. (2020) destacaron factores como la edad de la madre y el niño, el olvido de las citas, la lejanía de los centros de salud, la falta de interés y el desconocimiento de la relevancia de los controles. Según Allca (2022), los factores socioculturales abarcan aspectos como normas, valores, creencias y situaciones económicas que afectan las actitudes y comportamientos de las personas, influyendo directamente en la salud y el desarrollo infantil. Además, Condori y Damiano (2023) identifican factores socioeconómicos, culturales e institucionales como determinantes en la inasistencia a los controles.

En cuanto a los factores sociales, como la edad, estado civil, ocupación y número de hijos, se observó que un mayor porcentaje de madres presentaba asistencia irregular a los controles. Estos resultados coinciden con los de Condori y Damiano (2023), quienes hallaron que el 50% de las madres no asistían debido a motivos laborales. Cusqui y Nizama (2019) indicaron que las madres más jóvenes tienen más dificultades para cumplir con su rol, mientras que las madres adultas, con mayor madurez emocional, toman decisiones más firmes para el bienestar de sus hijos, según Chalan y tejada (2021) los factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo, un mayor porcentaje de las madres son convivientes, por los quehaceres del hogar no tienen

tiempo para llevar a sus hijos a los controles, tuvieron entre uno a dos hijos y no tuvieron adhesión al programa de crecimiento y desarrollo; asimismo estudio realizado por Salazar (2021) refleja que, el 56%, de las madres son amas de casa, motivo por el cual no acuden al control debido a los quehaceres en el hogar y cuidado de hijos.

En relación con los factores culturales, como la procedencia, grado de instrucción y conocimiento sobre la importancia de los controles, se encontró que un 61.63% de las madres tenía una asistencia irregular. Estos resultados son similares a los de Matta (2021), quien identificó que los factores socioeconómicos y culturales, como el desconocimiento de la frecuencia de los controles, son las principales razones del incumplimiento. Mucha y Valenzuela (2022) también observaron que el desconocimiento de la importancia de los controles es frecuente, especialmente en las zonas urbanas, sin embargo, Salazar (2021) concluye que, el factor grado de instrucción secundaria están asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño; según Condori y Damiano (2023) con respecto al factor cultural 81,4% tiene conocimiento del programa y el 100% lo considera importante.

El Ministerio de Salud (2017) establece en su Norma Técnica que los niños menores de 5 años deben recibir sus controles de manera regular para detectar posibles riesgos en su crecimiento y desarrollo, a pesar de que el 96.51% de las madres conoce y considera importante el control de crecimiento y desarrollo, un pequeño porcentaje (3.49%) no lo considera relevante, lo que está relacionado con factores socioculturales que afectan la actitud y el comportamiento materno, como mencionan Cusqui y Nizama (2019).

Conclusiones

Se pudo determinar al relacionar los factores socioculturales con crecimiento y desarrollo que, no hay una relación con los indicadores: estado civil, paridad, conocimiento e importancia del CRED, sin embargo, al relacionar los indicadores edad, ocupación, procedencia y grado de instrucción con la variable crecimiento y desarrollo, existe relación.

Se logró precisar la correlación entre factores sociales y crecimiento y desarrollo, en los indicadores edad y ocupación se encontró correlación estadísticamente significativa, mientras en los indicadores estado civil y paridad no existe relación.

Se logró establecer la correlación entre factores culturales y crecimiento y desarrollo, en los indicadores procedencia y grado de instrucción se encontró relación estadísticamente significativa, mientras en los indicadores conocimiento e importancia del control, no se encontró relación.

Recomendaciones

Se recomienda a la gerencia del Centro de Salud Progreso poner en marcha y ejecutar estrategias que mejoren la atención integral a los niños, destacando como un elemento crucial el control del crecimiento y desarrollo. Este seguimiento comprende visitas regulares para identificar posibles cambios o peligros sanitarios que puedan impactar a los niños de menos de cinco años.

La jefatura de enfermería del Centro de Salud Progreso debe impulsar el lazo emocional a través de actividades que fomenten una interacción positiva entre padres e hijos, lo que resulta esencial para el crecimiento emocional y social del infante. Estas medidas tienen un rol crucial en garantizar un desarrollo apropiado, evitando posibles cambios y promoviendo un crecimiento sano.

Se aconseja a los expertos en Enfermería fomentar la investigación en torno al control del crecimiento y desarrollo de los niños en diferentes escenarios. Así, se podrá adquirir una visión más extensa acerca de cómo se manejan las variables y se podrán diseñar intervenciones y estrategias eficaces para tratar el problema.

Agradecimiento

A mi Padre Fausto, quien me brinda su apoyo incondicional y es ejemplo de dedicación y perseverancia. Agradezco su amor y dedicación.

A mi Madre Nélide, que ahora brilla desde el cielo, te llevo siempre en mi corazón y te recuerdo con amor, gracias por tus bendiciones.

A mis hermanos Roberto y Henry, gracias por ser mi familia, mi apoyo constante. Gracias por estar siempre pendiente de mí. Los quiero mucho.

A Iris, mis sobrinas Briana y Lucero; gracias por ser fuente de amor y apoyo. Son el mejor regalo en nuestra familia.

A los docentes de la Universidad San Pedro y especialmente a mi asesor, quienes hicieron posible el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Referencias bibliográficas

- Albuquerque, C., et al. (2020). *La investigación científica. Una aproximación para los estudios de postgrado*. Recuperado de: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
- Alegre L. (2022). *Factores relacionados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de los niños menores de 36 meses–Barranca, 2022*. Recuperado de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7513>
- Allca, V. (2022). *Factores socioculturales relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en Centro de Salud San Jerónimo, 2022*. Recuperado de <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/535>
- Arévalo, P., et al. (2021). *Actualización en metodología de la investigación científica*. Recuperado de: <https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1686/2/LIBRO%20Actualizacion%20en%20metodologia.pdf>
- Arias, J., y Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL, 1*. Recuperado de: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Ávila, K. (2019). *Factores que influyen en la deserción de los controles de crecimiento y desarrollo en niños en etapa pre escolar del Centro de Salud Perú IV Zona, Lima 2019*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3167>
- Benites, C., y Gaona, H. (2022). *Factores que se asocian a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del CS Santa Julia-Piura*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/111648>
- Bueno, F., y Suarez, A. (2020). *Factores del incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño de 1 a 2 Años, Pativilca, 2020*. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/64316/Bueno_SFL-Suarez_VAR-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y

- Cancino, J., y Castrillon, S. (2019). *Factores asociados a la inasistencia de niños y niñas de 0 a 5 años al control de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12993/1071>
- Chalán, C., y Tejada L. (2022). *Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 4 años, puesto de salud la manzanilla - San Marcos. Cajamarca, 2022*. Recuperado de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2319/PDF%20FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20DESERCIÓN%20TESIS%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chura, R., y Vilca, V. (2022). *Factores socioculturales y económicos relacionados a la adherencia al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 1 año en tiempos de pandemia. Centro de Salud Ciudad Nueva Tacna 2022*. Recuperado de <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/3518>
- Cordero, L., et al. (2023). *Estudio cuali-cuantitativo sobre la atención de salud de niños de tres años en establecimientos de salud de nueve regiones pobres del Perú*. Recuperado <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n1/a04v33n1.pdf>
- Condori, E., y Damiano, J. (2023). *Perfil sociocultural del incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año del centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan, Ate - 2023*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1663>
- Cusque, D., y Nizama, E. (2019). *Motivo de inasistencia materna al control de crecimiento y desarrollo en menores de 1 año del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes - 2019*. Recuperado de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2079/TESIS%200-%20CUSQUE%20Y%20NIZAMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Del Cid, Y. (2019). *Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019*. Recuperado de <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/291>

- Díaz, R., y Arias, D. (2021). *Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender*. Recuperado de https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf
- ENDES. (2023). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. Recuperado de https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_%20ENDES_Primer_Semestre_2023_FT.pdf
- Enríquez, E. (2019). *Causas de Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños y niñas menores de 3 años de edad en el Centro de salud Materno Infantil San Genaro Chorrillos, Abril 2019*. Recuperado de <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2272>
- Enríquez, A., y Pedraza, Y. (2017). *Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 a 4 años del distrito de Reque*. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/2992>
- Fernández, L. (2019). *Factores de incumplimiento en el control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, Hospital San José, Chincha, 2019*. Recuperado de <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2445>
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta*. Recuperado de: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Hernández, M., Prada, M., Briñez, E., y López, I. (2020). *Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil*. Recuperado de <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295>
- Huaire, E. (2019). *Método de Investigación*. Recuperado de: <https://www.academica.org/edson.jorge.huaire.inacio/78.pdf>

- Matta, M. (2021). *Factores que determinan el incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año del Centro de Salud 3 de Febrero Pachacútec Ventanilla Callao, 2021*. Recuperado <https://hdl.handle.net/20.500.12692/77703>
- Mendoza, M., y Ramos, K. (2019). *Factores socioculturales e institucionales y actitud materna en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo, Nuevo Chimbote, 2019*. Recuperado <https://hdl.handle.net/20.500.14278/3576>
- Ministerio de Salud del Perú. (2020). *La COVID 19 afecto el funcionamiento de los servicios de salud en las Américas*. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/17-6-2020-covid-19-afecto-funcionamiento-servicios-salud-para-enfermedades-no>
- Ministerio de Salud. (2017). *Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años. N° 137*. Recuperado de: <https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/Articulado%20Nutricional/Normas%20y%20Resoluciones/CRED%20NORMA%202017%202.pdf>
- Mucha, E., y Valenzuela, N. (2022). *Factores del incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 2 años en Ica, 2022*. Recuperado <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/5032>
- Organización Mundial de la salud. (2022). *El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad*. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/78590/9789243504063_spa.pdf?sequence=1.
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Salud del Niño*. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>.
- Parco, V. y Rojas, P. (2023). *Factores maternos y adherencia al control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 años en un puesto de salud-Jauja-2023*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12848/8166>

- Rojas, M. (2023). *Factores de deserción al CRED en niños menores de un año de un centro materno infantil, Puente Piedra 2023*. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/137494/Rojas_VMD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rivera, N. (2022). *Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de un año del policlínico de Essalud 2022*. Recuperado de: <https://orcid.org/0000-0003-2749-5472>.
- Salazar, M. (2021). *Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Ancón. 2021*. Recuperado <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7745>
- Solís, E., y Ríos, Y. (2022). *Factores maternos e incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en menores de 2 años en un centro de Salud Huancayo 2022*. Recuperado <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5213>
- Suarez, I., Varguillas, C., y Roncero, C. (2022). *Técnicas e Instrumentos de Investigación. Diseño y Validación desde la Perspectiva Cuantitativa*. Recuperado de: <https://investigacion-upelipb.com/tecnicas-e-instrumentos-de-investigacion-diseno-y-validacion-desde-la-perspectiva-cuantitativa/>
- Suyón, D., y Wong, Y. (2020). *Factores asociados al cumplimiento del control del crecimiento y desarrollo del preescolar de una zona urbano marginal. Nuevo Chimbote, 2020*. Recuperado de: <http://168.121.236.53/bitstream/handle/20.500.14278/3667/15183.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Toma, L., y Aguilar, H. (2021). *Factores relacionados a la deserción del control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 2 años de las zonas alto Andinas en tiempos de COVID 19*. Recuperado <http://hdl.handle.net/20.500.12840/4679>

Universidad San Pedro. (2023). *Protocolo de investigación modificado*. Resolución de Consejo Universitario N° 2976-2023. USP/CU. Oficio Múltiple N° 014-23-USP-VIRI

Anexo

1. Matriz de operacionalización de variables

| VARIABLES | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición |
|--|---|---|-------------|---|---------|--------------------|
| Variable: Factores socioculturales maternos | Son aquellos que logran influir en la cultura, las actitudes, los pensamientos, los comportamientos, las creencias y experiencias que están relacionados con el entorno cultural y social (Enríquez, 2019, p. 22). | Se aplicó un cuestionario estructurado por la investigadora mediante 2 dimensiones: sociales y culturales de la madre; conformada por 8 ítems, fueron validados por juicio de expertos, la confiabilidad fue mediante prueba piloto de alfa Cronbach. | Social | . Edad . Estado civil . Ocupación . Paridad | 4 ítems | Nominal |
| | | | Cultural | . Procedencia . Grado de instrucción . Conocimiento . Importancia | 4 ítems | Nominal |
| Variable: Crecimiento y desarrollo | Es la asistencia del niño menor de 5 años, que acude al Centro de Salud Progreso al control de crecimiento y desarrollo según frecuencia para su edad, establecido en el Manual de Crecimiento y Desarrollo del Ministerio de Salud (MINSA, 2017, p. 24). | Se evaluó mediante una lista de Cotejo, verificando el carnet de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, denominado registro de asistencia al control de crecimiento y desarrollo. | Regular | - Recién Nacido - Niño menor de 1 año - Niño de 1 año - Niño de 2 años - Niño de 3 años - Niño de 4 años | 6 ítems | Nominal |
| | | | Irregular | . No cumple con los controles según edad. | 2 ítems | Nominal |

2. Matriz de consistencia

| Problema | Variables | Objetivos | Hipótesis | Metodología |
|---|--|---|---|---|
| ¿Cómo se relacionan los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso - Chimbote 2024? | Variable: Factores socioculturales maternos | Objetivo General Determinar la relación entre los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024. | H ₁ : Los factores socioculturales maternos se relacionan con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso - Chimbote 2024. | Tipo de investigación: Observacional sin intervención Según su finalidad: aplicada Según su alcance: descriptivo, correlacional, no experimental, transversal |
| | Variable: Crecimiento y desarrollo | Objetivos específicos Precisar la relación entre los factores sociales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024. Establecer la relación entre los factores culturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024. | H ₀ : Los factores socioculturales maternos no se relacionan con el crecimiento y desarrollo en niños menor de 5 años, Centro de Salud Progreso - Chimbote 2024. | Población censal constituida por 172 madres de niños menores de 5 años de edad. La validez fue mediante juicio de expertos en número de tres profesionales de enfermería La confiabilidad se realizó a través del alfa de Crombach. |

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

Cuestionario

FACTORES SOCIOCULTURALES MATERNOS Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD PROGRESO - CHIMBOTE 2024

Estimada señora, soy Licenciada de enfermería de la Universidad San Pedro Chimbote, en esta oportunidad recorro a su voluntad y a la vez hacerle llegar el presente cuestionario, cuyo objetivo Determinar la relación de los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro Salud Progreso – Chimbote 2024.

A continuación, tiene una serie de preguntas con alternativas, sírvase marcar cada una de ellas y marque la respuesta que usted crea conveniente, sus respuestas tienen carácter reservado. Agradeciendo de antemano su colaboración y participación.

I. Datos generales

Sexo del niño: M_____ F_____

Edad del niño: _____

II. Datos específicos

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?
 - a) Menor de 18 años
 - b) De 18 a 35 años
 - c) Mayor de 35 años
2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Con pareja: Casada, Conviviente
 - b) Sin pareja: Soltera, Viuda Divorciada
3. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Ama de casa
 - b) Empleada del hogar

c) Comerciante

d) Empleada

4.- ¿Cuántos hijos tiene?

a) 1 hijo

b) 2 a 4 hijos

c) 5 a más hijos

5.- ¿Dónde vivió los primeros 15 años de su vida?

a) Costa

b) Sierra

c) Selva

6.- ¿Qué nivel de estudios tiene?

a) Sin Instrucción

b) Primaria

c) Secundaria

d) Superior

7.- ¿Tiene Usted, conocimiento sobre el control de Crecimiento y Desarrollo?

a) Si

b) No

8.- ¿Cree Usted, que es importante que el niño cumpla con todos sus controles de Crecimiento y Desarrollo?

a) Si

b) No

Lista de Cotejo

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Datos del niño:

- Nombre y Apellidos:
- Dirección:
- Edad:

Datos del control del crecimiento y desarrollo (ver carnet del MINSA)

| Edad del Niño | Número de Controles | SI | NO |
|---------------------|---------------------|----|----|
| Recién nacido | 4 controles | | |
| Niño menor de 1 año | 11 controles | | |
| 1 año | 6 controles | | |
| 2 años | 4 controles | | |
| 3 años | 4 controles | | |
| 4 años | 4 controles | | |

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Mg. Aronés Gonzáles Rosalina Felícita

Fecha: 18/03/24

Especialidad: Enfermería

Nombre del instrumento evaluado: Encuesta

Autor del instrumento: Gonzales Cuero Magally Alicia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores socioculturales maternos y crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud progreso – Chimbote 2024”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|--|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | ¿Está formulado con lenguaje apropiado? | | | | 17 | |
| Objetividad | ¿Está expresado con conductas observadas? | | | | 17 | |
| Actualidad | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad? | | | | 17 | |
| Organización | ¿Existe una organización lógica del instrumento? | | | | 17 | |
| Suficiencia | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad? | | | | 17 | |
| Intencionalidad | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos? | | | | 18 | |
| Consistencia | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios? | | | | 17 | |
| Coherencia | ¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores? | | | | 18 | |
| Propósito | ¿Las estrategias responden al propósito del estudio? | | | | 17 | |
| Conveniencia | ¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías? | | | | 17 | |
| Sumatoria parcial | | | | | 172 | |
| Sumatoria Total | | | | | 172 | |
| Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005) | | | | | 0.86 | |

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80 – 0,89 | Validez buena |
| 0,90 – 1,00 | Validez muy buena |

Coeficiente de validez

$$\boxed{172} = \boxed{0.86}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Aronés González Rosalina Felícita

Maestro en Gestión del Cuidado de Enfermería

DNI. 09061384

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Mg. Lisett Pamela Borja Reyna

Fecha: 20/03/24

Especialidad: Enfermería

Nombre del instrumento evaluado: Encuesta

Autor del instrumento: Gonzales Cuero Magally Alicia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores socioculturales maternos y crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud progreso – Chimbote 2024”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|--|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | ¿Está formulado con lenguaje apropiado? | | | | 18 | |
| Objetividad | ¿Está expresado con conductas observadas? | | | | 17 | |
| Actualidad | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad? | | | 16 | | |
| Organización | ¿Existe una organización lógica del instrumento? | | | | 17 | |
| Suficiencia | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad? | | | | 17 | |
| Intencionalidad | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos? | | | | 17 | |
| Consistencia | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios? | | | 16 | | |
| Coherencia | ¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores? | | | | 17 | |
| Propósito | ¿Las estrategias responden al propósito del estudio? | | | | 17 | |
| Conveniencia | ¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías? | | | 16 | | |
| Sumatoria parcial | | | | 48 | 120 | |
| Sumatoria Total | | | | | | 168 |
| Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005) | | | | | | 0.84 |

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80 – 0,89 | Validez buena |
| 0,90 – 1,00 | Validez muy buena |

Coficiente de validez

$$\boxed{168} = \boxed{0.84}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Borja Reyna Lissett Pamela
Maestro en Ciencias de Enfermería
DNI: 47697578

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Mg. Villanueva Araujo Grisell Jarumi

Fecha: 18/03/24

Especialidad: Enfermería

Nombre del instrumento evaluado: Encuesta

Autor del instrumento: Gonzales Curo Magally Alicia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores socioculturales maternos y crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud progreso – Chimbote 2024”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|--|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | ¿Está formulado con lenguaje apropiado? | | | | 17 | |
| Objetividad | ¿Está expresado con conductas observadas? | | | 16 | | |
| Actualidad | ¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad? | | | | 17 | |
| Organización | ¿Existe una organización lógica del instrumento? | | | | 18 | |
| Suficiencia | ¿Valora los aspectos en cantidad y calidad? | | | | 17 | |
| Intencionalidad | ¿Adecuado para cumplir con los objetivos? | | | | 17 | |
| Consistencia | ¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios? | | | | 17 | |
| Coherencia | ¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores? | | | | 18 | |
| Propósito | ¿Las estrategias responden al propósito del estudio? | | | | 17 | |
| Conveniencia | ¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías? | | | | 17 | |
| Sumatoria parcial | | | | 16 | 155 | |
| Sumatoria Total | | | | | | 171 |
| Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005) | | | | | | 0.85 |

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80 – 0,89 | Validez buena |
| 0,90 – 1,00 | Validez muy buena |

Coefficiente de validez

$$\boxed{171} = \boxed{0.85}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable

Villanueva Araujo Grisell Jarumi
Maestro en Gestión de los Servicios de salud
DNI: 70218596

Anexo 6.

**“Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la
Commemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”**

Chimbote, 22 de Marzo del 2024

Mg. Obst. Betty Llajamango Mendez
Centro de Salud Progreso - Chimbote
Presente. -

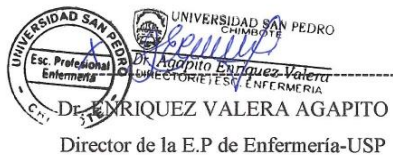
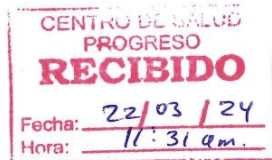
Reciba el saludo de la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro para felicitarle por su exitosa gestión y en esta oportunidad solicitarle el apoyo de su representada para facilitar la ejecución de la investigación titulada **Factores socioculturales maternos y crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso - Chimbote 2024**

a cargo del estudiante: Gonzales Curo Magally Alicia, con código 2006204820 e identificada con DNI 40054010, permitiéndole aplicar los instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico.

Agradecemos anticipadamente el apoyo a la investigación científica, brindándoles a los investigadores las facilidades del caso.

Como usted podrá apreciar el estudio no revela la razón social de su representada, cuidados éticos que tomamos muy en cuenta.

Atentamente.,



Anexo 5. Resultados generales

Tabla 1

Determinar la relación entre los factores socioculturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.

| Factores socioculturales | Crecimiento y desarrollo | | | | | | X ² | P-valor |
|--------------------------|--------------------------|---------|-----------|---------|-------|---------|--------------------|---------|
| | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| Edad | n | % | n | % | n | % | | |
| Menor a 18 | 3 | 1.74 % | 1 | 0.58 % | 4 | 2.32 % | | |
| 18 a 35 | 56 | 32.56 % | 94 | 54.65 % | 150 | 87.21 % | 2.34 | 0.31 |
| Mayor a 35 | 7 | 4.07 % | 11 | 6.40 % | 18 | 10.47 % | | |
| Total | 66 | 38.37 % | 106 | 61.63 % | 172 | 100% | Existe relación | |
| Estado Civil | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Con pareja | 35 | 20.35 % | 52 | 30.23 % | 87 | 50.58 % | | |
| Sin pareja | 31 | 18.02 % | 54 | 31.40 % | 85 | 49.42 % | 0.123 | 0.726 |
| Total | 66 | 38.37 % | 106 | 61.63 % | 172 | 100% | No existe relación | |
| Ocupación | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 52 | 30.23 % | 41 | 23.84 % | 93 | 54.07 % | | |
| No | 14 | 8.14 % | 65 | 37.79 % | 79 | 45.93 % | 24.757 | 0.001 |
| Total | 66 | 38.37 % | 106 | 61.63 % | 172 | 100% | Existe relación | |
| Paridad | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Un hijo | 17 | 9.88% | 29 | 16.86% | 46 | 26.74% | | |
| 2 a 4 hijos | 49 | 28.49% | 77 | 44.77% | 126 | 73.26% | 0.003 | 0.957 |
| Total | 66 | 38.372 | 106 | 61.628 | 172 | 100.00% | No existe relación | |
| Procedencia | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Costa | 66 | 38.37% | 61 | 35.47% | 127 | 73.84% | | |
| Sierra | 0 | 0.00% | 45 | 26.16% | 45 | 26.16% | 35.781 | <.001 |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | Existe relación | |
| Grado de instrucción | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Secundaria | 3 | 1.74% | 5 | 2.91% | 8 | 4.65% | | |
| Técnica | 60 | 34.88% | 74 | 43.02% | 134 | 77.91% | 12.538 | 0.002 |
| Superior | 3 | 1.74% | 27 | 15.70% | 30 | 17.44% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | Existe relación | |

| Conocimiento | Regular | | Irregular | | Total | | | |
|--------------|---------|--------|-----------|--------|-------|---------|--------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | | |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.91% | 6 | 3.49% | 0.47 | 0.493 |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | No existe relación | |

| Importancia | Regular | | Irregular | | Total | | | |
|-------------|---------|--------|-----------|--------|-------|---------|--------------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | | |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.907% | 6 | 3.49% | 0.47 | 0.493 |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | No existe relación | |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2

Precisar la relación entre los factores sociales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024

| Factores sociales | Crecimiento y desarrollo | | | | Total | X ² | P-valor |
|-------------------|--------------------------|----------|-----------|----------|-------|----------------|--------------------|
| | Regular | | Irregular | | | | |
| Edad | n | % | n | % | n | % | |
| Menor a 18 | 3 | 1.744 % | 1 | 0.581 % | 4 | 2.326 % | |
| 18 a 35 | 56 | 32.558 % | 94 | 54.651 % | 150 | 87.209 % | 2.34 |
| Mayor a 35 | 7 | 4.070 % | 11 | 6.395 % | 18 | 10.465 % | 0.31 |
| Total | 66 | 38.372 % | 106 | 61.628 % | 172 | 100.000 % | Existe relación |
| Estado Civil | Regular | | Irregular | | Total | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Con pareja | 35 | 20.349 % | 52 | 30.233 % | 87 | 50.581 % | |
| Sin pareja | 31 | 18.023 % | 54 | 31.395 % | 85 | 49.419 % | 0.123 |
| Total | 66 | 38.372 % | 106 | 61.628 % | 172 | 100.000 % | No existe relación |
| Ocupación | Regular | | Irregular | | Total | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Si | 52 | 30.233 % | 41 | 23.837 % | 93 | 54.070 % | |
| No | 14 | 8.140 % | 65 | 37.791 % | 79 | 45.930 % | 24.757 |
| Total | 66 | 38.372 % | 106 | 61.628 % | 172 | 100.000 % | 0.00 |
| | | | | | | | Existe relación |
| Paridad | Regular | | Irregular | | Total | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Un hijo | 17 | 9.88% | 29 | 16.86% | 46 | 26.74% | |
| 2 a 4 hijos | 49 | 28.49% | 77 | 44.77% | 126 | 73.26% | 0.003 |
| Total | 66 | 38.372 | 106 | 61.628 | 172 | 100.00% | 0.957 |
| | | | | | | | No existe relación |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3

Establecer la relación entre los factores culturales maternos con el crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024.

| Factores culturales | Crecimiento y desarrollo | | | | | | X ² | P-valor |
|----------------------|--------------------------|--------|-----------|--------|-------|---------|-----------------|---------|
| | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| Procedencia | n | % | n | % | n | % | | |
| Costa | 66 | 38.37% | 61 | 35.47% | 127 | 73.84% | 35.781 | <.001 |
| Sierra | 0 | 0.00% | 45 | 26.16% | 45 | 26.16% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | | |
| Grado de instrucción | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Secundaria | 3 | 1.74% | 5 | 2.91% | 8 | 4.65% | 12.538 | 0.002 |
| Técnica | 60 | 34.88% | 74 | 43.02% | 134 | 77.91% | | |
| Superior | 3 | 1.74% | 27 | 15.70% | 30 | 17.44% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | Existe relación | |
| Conocimiento | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | 0.47 | 0.49 |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.91% | 6 | 3.49% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | | |
| Importancia | Regular | | Irregular | | Total | | | |
| | n | % | n | % | n | % | | |
| Si | 65 | 37.79% | 101 | 58.72% | 166 | 96.51% | 0.47 | 0.493 |
| No | 1 | 0.58% | 5 | 2.907% | 6 | 3.49% | | |
| Total | 66 | 38.37% | 106 | 61.63% | 172 | 100.00% | | |

Fuente: Elaboración propia

Anexo 6. Base de datos-

Factores socioculturales maternos y crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, Centro Salud Progreso - Chimbote 2024

| N | Edad | E. civil | Ocupación | Paridad | Procedencia | G. instrucción | Conocimiento | Importancia | tipo |
|----|------|----------|-----------|---------|-------------|----------------|--------------|-------------|------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 11 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 12 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 13 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 14 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 16 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 20 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 21 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 22 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 23 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 27 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 28 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 31 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 33 | 3 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 34 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 36 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 37 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 38 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 39 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 40 | 3 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 41 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 42 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 43 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 44 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 45 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 46 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 47 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 48 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 49 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 50 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 51 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 52 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 53 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 54 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 55 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 56 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 57 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 58 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 59 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 60 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 61 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 62 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 63 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 64 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 65 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 66 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 67 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 68 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 69 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 70 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 71 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 73 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 75 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 76 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 77 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 78 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 |
| 79 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 80 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 81 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 82 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 83 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 84 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 85 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 86 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 87 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 88 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 89 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 90 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 91 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 92 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 93 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 94 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 95 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 96 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 97 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 98 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 99 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 100 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 101 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 102 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 103 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 104 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 105 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 106 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 107 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 108 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 109 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 110 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 111 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 112 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |

| | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 113 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 114 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 115 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 116 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 117 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 118 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 119 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 120 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 121 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 122 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 123 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 124 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 125 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 2 |
| 126 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 127 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 128 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 129 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 130 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 131 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 132 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 133 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 134 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 135 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 136 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 137 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 138 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 139 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 140 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 141 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 142 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 143 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 144 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 145 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 146 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 147 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 148 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 149 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 150 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 151 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |

| | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 152 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 153 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 154 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 155 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 156 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 157 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 158 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 159 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 160 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 |
| 161 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 162 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 163 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 164 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 165 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 166 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 167 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 168 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 169 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 170 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 171 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 172 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |

Repositorio institucional digital



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor | | | | |
|---|---|---|---|------------------------------------|
| Gonzales Curo Magally Alicia | | 40054010 | magish12@hotmail.com | |
| Apellidos y Nombres | | DNI | Correo Electrónico | |
| 2. Tipo de Documento de Investigación | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tesis | <input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional | <input type="checkbox"/> Trabajo Académico | <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación | |
| 3. Grado Académico o Título Profesional ¹ | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> Título Profesional | <input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/> Maestría | <input type="checkbox"/> Doctorado |
| 4. Título del Documento de Investigación | | | | |
| "Factores socioculturales maternos y crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, Centro de Salud Progreso – Chimbote 2024" | | | | |
| 5. Programa Académico | | | | |
| PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN PEDIATRÍA | | | | |
| 6. Tipo de Acceso al Documento | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público (info:erepo/semantics/restrictedAccess) | | <input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:erepo/semantics/restrictedAccess) | | |

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Huella Digital



| Lugar | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|-----|
| Chimbote | 06 | 01 | 25 |


 Firm

Important

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDI-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Reporte de similitud

FACTORES SOCIOCULTURALES MATERNOS Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD PROGRESO - CHIMBOTE 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 4% |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 3 | repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante | 1% |
| 6 | Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante | 1% |
| 7 | repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 8 | repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet | 1% |

| | | |
|----|--|------|
| 9 | repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 10 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 1 % |
| 11 | apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 12 | repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 13 | distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 14 | repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 15 | repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante | <1 % |
| 18 | repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 19 | Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante | <1 % |
| 20 | Submitted to UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama Trabajo del estudiante | <1 % |
| 21 | revistas.unc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 22 | dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 23 | repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 24 | repositorio2.udelas.ac.pa Fuente de Internet | <1 % |
| 25 | repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 26 | repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 27 | repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 28 | repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 29 | archive.org Fuente de Internet | <1 % |
| 30 | repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 31 | www.territorioidigital.com Fuente de Internet | <1 % |
| 32 | 1library.co | |

| | | |
|----|--|------|
| | Fuente de Internet | <1 % |
| 33 | repositorio.uceva.edu.co:8080 Fuente de Internet | <1 % |
| 34 | Submitted to Universidad a Distancia de Madrid Trabajo del estudiante | <1 % |
| 35 | repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 36 | Submitted to Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios Trabajo del estudiante | <1 % |
| 37 | Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante | <1 % |
| 38 | repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 39 | repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 40 | Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante | <1 % |
| 41 | Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante | <1 % |
| 42 | www.nuevarevista.net Fuente de Internet | <1 % |
| | | <1 % |
| 43 | iris.paho.org Fuente de Internet | <1 % |
| 44 | issuu.com Fuente de Internet | <1 % |
| 45 | repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 46 | Submitted to Universidad Nacional San Agustín Trabajo del estudiante | <1 % |
| 47 | dialnet.unirioja.es Fuente de Internet | <1 % |
| 48 | repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 49 | cathi.uacj.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 50 | cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 51 | es.slideshare.net Fuente de Internet | <1 % |
| 52 | repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 53 | repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| | | <1 % |
| 54 | worldwidescience.org Fuente de Internet | <1 % |
| 55 | www.schwabrehab.org Fuente de Internet | <1 % |
| 56 | cefe.gtz.de Fuente de Internet | <1 % |
| 57 | democracyctr.org Fuente de Internet | <1 % |
| 58 | docs.google.com Fuente de Internet | <1 % |
| 59 | pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet | <1 % |
| 60 | publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 61 | repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 62 | repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 63 | tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 64 | Submitted to uncedu Trabajo del estudiante | <1 % |
| 65 | www.coursehero.com Fuente de Internet | <1 % |
| 66 | www.scielo.org.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 67 | www.scribd.com Fuente de Internet | <1 % |
| 68 | www.superior.sdc.com Fuente de Internet | <1 % |

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo