



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores asociados al incumplimiento del Control De Crecimiento y
Desarrollo de niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena
Nueva, Chimbote – 2025

LINEA DE INVESTIGACION

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR:

Alva Acosta, Brighith Lucerito

Villaca Terrones, Milagros Ainee

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

DOCENTE ASESOR:

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

Chincha, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de enero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que, **Bach. Alva Acosta, Brighith Lucerito y Bach. Villaca Terrones, Milagros Ainee**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“Factores asociados al incumplimiento del Control De Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 2016801402 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08/01/2026 10:27:17-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
DNI N° 40817543
Código ORCID N° 0000-0002-8326-4276

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

FROILAN TREBEJO PEÑA
ABOGADO
Notario de la Provincia del Santa
INSCRIPCIÓN C.A.M.A. N° 125

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Alva Acosta Brighith Lucerito, identificado(a) con DNI N° 70921128 y Villaca Terrones Milagros Ainee, identificado(a) con DNI N° 73650268 en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores asociados al incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025", declaramos bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

14%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 08 de enero del 2026



Alva Acosta Brighith Lucerito
DNI: 70921128



Villaca Terrones Milagros Ainee
DNI: 73650268

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO
REDACTADO EN LA NOTARIA

**CERTIFICACIÓN
AL DORSO**

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

///CERTIFICO: QUE LAS FIRMAS E IMPRESIONES DACTILARES QUE OBRAN EN EL ANVERSO CORRESPONDEN A: **BRIGHITH LUCERITO ALVA ACOSTA**, IDENTIFICADA CON **DNI N° 70921128**, A QUIEN HE IDENTIFICADO A TRAVÉS DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN BIOMÉTRICA DEL RENIEC SEGÚN CONSULTA N° **0122291854** Y **MILAGROS AINEE VILLACA TERRORNES**, IDENTIFICADA CON **DNI N° 73650268**, A QUIEN HE IDENTIFICADO A TRAVÉS DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN BIOMÉTRICA DEL RENIEC SEGÚN CONSULTA N° **0122291882**; DE LO QUE DOY FE, ===== **SOLO SE CERTIFICAN LAS FIRMAS, SIN ASUMIR RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 108° DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL NOTARIADO.** =====
NUEVO CHIMBOTE, **NUEVE (09) DE ENERO DEL AÑO DOS MIL VEINTISÉIS.** =====

Notario que suscribe por
lo concedido al notario
Froilan Trebejo Peña



Chimbo Alto 08 de enero del 2026

 Villaca Tameron Milagros Ainee DNI N° 73650268	 Alva Acosta Brighith Lucerito DNI N° 70921128
--	---

CERTIFICACIÓN
AL DORSO

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón este logro a mis padres Clemente y Selma por enseñarme el valor de la perseverancia y brindarme siempre su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera. También dedico este logro para mi hijo Diago Fabricio Peña Alva mi pilar fundamental mi mayor inspiración y la razón de todo mi esfuerzo, cada paso que doy es para asegurarle un futuro lleno de amor, oportunidades y esperanza.

Brighith A. A.

A Dios, principalmente por guiar mis pasos, darme fuerza en los momentos de dificultad y nunca soltar mi mano.

A mi querida familia, por ser mi fuerza, mi refugio y mi mayor inspiración. Gracias por su amor incondicional, su paciencia en los momentos difíciles y por creer en mí incluso cuando yo dudaba.

Este logro es tanto suyo como mío.

Milagros V. T.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por guiarnos y acompañarnos en este largo camino de nuestra carrera universitaria, dándonos la sabiduría necesaria para alcanzar todas nuestras metas propuestas.

Expresar nuestro más sincero agradecimiento al Asesor Mg. Rafael Reginaldo, cuya experiencia, comprensión y paciencia enriquecieron significativamente el desarrollo de esta tesis. Su orientación fue clave para lograr culminar este trabajo con éxito.

También agradecer a la Universidad Autónoma de Ica por brindarnos las puertas y darnos la oportunidad de avanzar en nuestro desarrollo profesional. Un agradecimiento al Centro de Salud Magdalena Nueva por brindarnos el apoyo incondicional para poder completar la tesis.

Finalmente agradecemos a nuestros padres por el amor incondicional y el apoyo que siempre nos brindaron en todo el proceso académico que gracias a ellos estamos obteniendo este logro.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva 2025. La metodología fue cuantitativa, básica, con un diseño no experimental y correlacional. La población estuvo constituida por 200 madres con niños menores de 5 años, y una muestra de 132 mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Los resultados demostraron que los factores socioeconómicos como horario de trabajo ($p= 0.780$), quehaceres en el hogar ($p= 0.796$), cuidado de otros hijos ($p= 0.698$) y percepción del gasto ($p= 0.115$), no se asociaron al incumplimiento de controles; respecto a los culturales, el conocimiento del tiempo que debe llevarse al niño al control ($p= 0.034$), la creencia del curandero ($p= 0.027$) y percepción de no respetar sus costumbres ($p= 0.020$) demostraron relación con el incumplimiento de controles; en cuanto a los institucionales, únicamente el tiempo que utiliza la enfermera para atender al niño mostró significancia estadística ($p= 0.000$). Concluyendo que los factores no se asocian al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del centro de salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025 ($p= 0.321$).

Palabras Clave: Factores De Riesgo, Cumplimiento y adherencia al tratamiento, Desarrollo Infantil.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the factors associated with non-compliance with growth and development monitoring in children under 5 years of age at the Magdalena Nueva 2025 Health Center. The methodology was quantitative, basic, with a non-experimental and correlational design. The population consisted of 200 mothers with children under 5 years of age, and a sample of 132 was selected using simple random probability sampling. The results showed that socioeconomic factors such as work schedule ($p=0.780$), household chores ($p=0.796$), care of other children ($p=0.698$), and perception of expense ($p=0.115$) were not associated with non-compliance with check-ups. with regard to cultural factors, knowledge of when the child should be taken for a check-up ($p=0.034$), belief in traditional healers ($p=0.027$), and perception of not respecting customs ($p=0.020$) were shown to be related to non-compliance with check-ups; with regard to institutional factors, only the time taken by the nurse to attend to the child showed statistical significance ($p=0.000$). In conclusion, the factors are not associated with non-compliance with growth and development check-ups in children under 5 years of age at the Magdalena Nueva health center, Chimbote 2025 ($p=0.321$).

Keywords: Risk Factors, Treatment Compliance and Adherence, Child Development.

INDICE GENERAL

PORTADA	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INDICE GENERAL	ix
INDICE DE TABLAS.....	xi
INDICE DE FIGURAS.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1 Descripción de problema.....	15
2.2 Pregunta de investigación general	17
2.3 Preguntas de investigación específicas	17
2.4 Objetivo general.....	17
2.5 Objetivo específico.....	18
2.6 Justificación e importancia	18
2.7 Alcances y limitaciones.....	20
III. MARCO TEORICO	22
3.1 Antecedentes.....	22
3.2. Bases Teóricas	28
3.3 Marco Conceptual.....	34
IV. METODOLOGIA.....	37
4.1. Tipo y nivel de la investigación	37
4.2 Diseño de Investigación.....	37
4.3 Hipótesis general y específica	38
4.4 Identificación de las variables	39
4.5 Matriz de operacionalización de variables	38
4.6 Población – Muestra.....	40

4.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	41
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	43
V. RESULTADOS	44
5.1 Presentación de resultados	44
5.2 Interpretación de resultados	54
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	57
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	64
7.1 Comparación de resultados	64
Conclusiones	67
Recomendaciones	68
Referencias Bibliográficas	69
ANEXOS.....	74
Anexo 01: Matriz de consistencia.....	75
Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos	77
Anexo 03: Ficha de validación de instrumentos de medición	81
Anexo 04: Base de datos.....	86
Anexo 05: Evidencias Fotográficas.....	89
Anexo 06: Documento de autorización de la ejecución de la tesis	91
Anexo 07: Evidencia del Consentimiento Informado	94
Anexo 08: Informe de Turnitin 14% de similitud.....	95

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características generales de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025.....	44
Tabla 2: Características generales de las madres de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025.....	45
Tabla 3: Factores socioeconómicos asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025	47
Tabla 4: Factores culturales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.....	49
Tabla 5: Factores institucionales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025	51
Tabla 6: Factores asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.....	53

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: Características generales de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025.....	44
FIGURA 2: Características generales de las madres de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025	46
FIGURA 4: Factores culturales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025	50
FIGURA 5: Factores institucionales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025	52
FIGURA 6: Factores asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.....	53

I. INTRODUCCIÓN

El monitoreo de crecimiento y desarrollo (CRED) forma parte de la atención primaria de salud en la niñez, y está orientado a la prevención, vigilancia y atención de la salud de los menores de cinco años¹.

No obstante, en el caso de los menores de cinco años, el CRED es crítico porque el incumplimiento de este control representa un riesgo sustancial que puede resaltar en la acumulación de problemas de salud, nutrición o desarrollo que perjudiquen el bienestar a largo plazo².

Según Layme et.al en el año 2023 en el puesto de salud de Alccavictoria; Cusco, en su investigación determinó que el 95% de las madres no siguió los controles de CRED, mientras que el 5% restante si lo realizó³. Asimismo, un estudio realizado por Mamani, en el año 2021 en Puno, se concluyó que un 56.7% tienen un nivel alto de factores sociodemográficos y un 75% cuenta con un nivel malo en la dimensión social. En cuanto a la dimensión demográfica, un 53.3% se encuentran en un nivel regular con un 86.7% y el 61.7% de los factores institucionales están en nivel malo. En conclusión, los factores sociodemográficos están relacionados al incumplimiento de los controles de CRED⁴.

En el Centro de Salud Magdalena Nueva, para el 2024 se alcanzó el 31.3% de niños controlados⁴, lo que evidencia que las madres de familia incumplieron al llevar a su hijo a los controles, el cual sucede por diversos motivos, como la falta de sensibilización de los padres o cuidadores, barreras de acceso geográficas o económicas, y posibles limitaciones institucionales en la ejecución de las actividades planificadas.

La falta de información de los padres sobre el control regular y sus beneficios constituye una barrera principal. La creencia de que el menor está en buen estado de salud puede llevar a los cuidadores a subestimar la relevancia de los chequeos preventivos. La atención y profesionalismo por parte del personal de salud, sumado a la falta de empatía, horarios de atención

inflexibles, tiempos de espera largos y escasez de personal, contribuyen al incumplimiento.

Esta desinformación, junto con la percepción de que el niño se encuentra saludable, tiende a minimizar el valor de los controles; demás factores como la calidad de la atención brindada por el personal de salud, la carencia de empatía, la rigidez en los horarios de atención, los prolongados tiempos de espera y la insuficiencia de recursos humanos en los establecimientos, contribuyen al incumplimiento de los controles de los menores.

Entender y analizar estos factores es crucial porque permiten formular estrategias de intervención específicas destinadas a cerrar las brechas en el acceso y mejorar los servicios CRED. En este sentido, analizar los factores que contribuyen a la falta de incumplimiento es importante, no solo para el desarrollo del menor sino también para garantizar que al niño se le brinde un adecuado desarrollo holístico durante los años de la primera infancia, que es una etapa vital para el individuo

Por ello este estudio tiene como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025. Para lo cual se identificaron varias dimensiones en factores relacionados, incluidos los factores socioeconómicos, culturales e institucionales.

El trabajo que se presenta está organizado en los siguientes capítulos.

Capítulo I: Introducción. Capítulo II: El planeamiento del problema, en el cual se expone la situación problemática, se formula la pregunta de investigación, se establecen los objetivos y se justifica la importancia del estudio. Capítulo III: Marco teórico, donde se exponen los antecedentes del estudio, las bases teóricas y un marco conceptual que sustenta la investigación. Capítulo IV: Metodología, que abarca el plan de investigación, el tipo de estudio, la población y la muestra, así como las técnicas y herramientas para la recopilación de datos. Capítulo V: Resultados, en el que se presentan los

hallazgos obtenidos a partir de los análisis estadísticos de los datos recolectados. Capítulo VI: Análisis de resultados se encuentran los resultados estadísticos de los participantes, Capítulo VII: Discusión de los resultados donde se comparan los resultados obtenidos con estudios previos y las teorías que sustentan la investigación. Finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones, que resume los principales hallazgos del estudio y plantea propuestas orientadas a mejorar el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en la población estudiada.

Asimismo, se adjunta las referencias bibliográficas y los anexos.

Las autoras

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción de problema

El seguimiento del crecimiento y desarrollo (CRED) representa un enfoque fundamental en los servicios básicos de salud para evaluar la condición nutricional, física y neurológica de los niños menores de 5 años, favoreciendo la identificación temprana de inconvenientes que podría impactar en su desarrollo integral.

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud en el 2022 reporto alrededor de 144 millones de niños menores de 5 años presentaban retraso del crecimiento, 47 millones sufrían emaciación y 38 millones tenían sobrepeso u obesidad; afectando negativamente la calidad de vida infantil⁵.

En otros países de Latinoamérica y el Caribe, como en Brasil que indica que la tasa de desarrollo psicomotor y el impacto del factor social durante la infancia fueron del 27,6% y del 17,2%. Esto sugiere que los niños que experimentan una mayor exclusión social están en riesgo de presentar retrasos en comparación con aquellos que provienen de familias con menor exclusión⁶. En Chile, se notó una tendencia al incremento en los resultados entre los años 2019 y 2022. A pesar de esto, un 75% de los niños mostró resultados normales, mientras que un 25% presenta retraso en el crecimiento infantil⁷.

En el Perú, en el 2023, el porcentaje de cumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo en niños y niñas menores de 36 meses de edad, se situó en el 20,2%, observándose una mayor proporción en zonas rurales (30,9%) que en las zonas urbanas (16,4%). El INEI informó que tanto Apurímac (53,5%) como Huánuco (52,3%) representaron los más altos porcentajes de evaluación infantil. En cambio, la variación fue más baja en Puno (8,1%)⁸.

Asimismo, en la región Ancash, en una investigación en el distrito de Quinchés los porcentajes en la salud infantil la mayoría de los niños de 3 a 5 años presentan un desarrollo psicomotor sin riesgo (46,0%), seguido de un desarrollo psicomotor normal (42,0%) y, en menor proporción, presentan retraso en el desarrollo psicomotor (12,0%).

Para el 2024, en el Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote presentó solo el 31.3 % de niños controlados⁴, por otro lado, se ha observado un alto incumplimiento en la asistencia al control del niño sano en menores de 5 años. Este problema está relacionado con factores sociales, culturales e institucionales. Muchas madres en diversas ocasiones, expresaron que “no tienen tiempo debido al trabajo”, “que deben esperar demasiado para ser atendidos”, “que en ocasiones no hay espacios disponibles” y “que, aunque sus hijos están bien, no comprenden porque deben llevarlos a los controles”.

Este incumplimiento representa un riesgo para el desarrollo infantil, ya que limita la detección temprana de problemas de crecimiento y desarrollo. Por ello, es fundamental mejorar la educación comunitaria sobre la importancia de los controles, optimizar la calidad de los servicios de salud y facilitar el acceso para las familias vulnerables.

Debido a los diversos factores que inciden en el incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote, se hace necesario llevar a cabo esta investigación con el propósito de ajustar estrategias y acciones que aseguran el seguimiento adecuado de estos controles a lo largo del tiempo. Ante esta situación que pone en riesgo la detección precoz de problemas en la infancia se plantea la siguiente pregunta.

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025?

2.3 Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025?

P.E.2:

¿Cuáles son los factores culturales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025?

P.E.3:

¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025?

2.4 Objetivo general

Determinar los factores asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

2.5 Objetivo específico

O.E.1:

Establecer los factores socioeconómicos asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

O.E.2:

Establecer los factores culturales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

O.E.3:

Establecer los factores institucionales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

2.6 Justificación e importancia

Justificación Teórica:

Desde un enfoque teórico, esta investigación se justifica por la necesidad de enriquecer el entendimiento del conocimiento científico sobre los elementos vinculados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, el cual es un problema poco investigado en esta localidad; esto permitirá comprender como las condiciones sociales, la visión sobre el cuidado infantil y los obstáculos estructurales en el acceso a los servicios de salud afectan la realización de una atención integral.

A través de esto se recurrió a diversas teorías de enfermería como Madeleine Leininger (Teoría del Cuidado Transcultural) y Nola Pender (Teoría de Promoción de la Salud) que permiten entender los factores que se encuentran vinculados con la falta de asistencia a los controles de CRED en los infantes, el cual busca aportar evidencias contextualizadas que enriquezcan investigaciones anteriores sobre el tema y que sirva de fundamento para crear intervenciones eficaces y de intervenciones sectorial, que no solo mejoren la asistencia a los controles de salud infantil, sino que promuevan un cuidado holístico en los niños.

Justificación Práctico:

A nivel práctico, los resultados permiten definir el perfil de cada madre, para permitir detallar la realidad de la problemática actual e implementar estrategias de mejora para el menor.

Además la información recopilada puede ser usada por el personal de salud para llevar a cabo mejoras en la atención, como campañas educativas, modificaciones en los horarios de consulta, visitas domiciliarias o programas comunitarios, fortaleciendo la atención primaria de salud, también es útil para concientizar a padres y cuidadores sobre la importancia de cumplir con los controles de salud infantil, reduciendo el riesgo de enfermedades, problemas nutricionales y trastornos en el crecimiento y desarrollo que afectan al niño.

Justificación metodológica:

Desde el punto de vista metodológico, la investigación adoptó un método cuantitativo que permitió analizar la relación entre múltiples variables y determinar tácticas para disminuir los factores que contribuyen a la problemática hacia el incumplimiento de CRED. Se llevaron a cabo mediante encuestas aplicadas a madres o cuidadores,

así como revisión de registros de atención. Esta metodología permite la obtención de información objetiva, fiable y sistemática, facilitando la identificación de patrones relevantes que puedan orientar a futuras intervenciones.

Importancia

Los controles periódicos tienen un impacto directo en la prevención de enfermedades, la detección temprana de trastornos de salud, y la promoción de prácticas saludables que contribuyen a un desarrollo óptimo; sin embargo, en muchas comunidades y áreas como el Centro de Salud Magdalena Nueva en Chimbote, el incumplimiento de estos controles sigue siendo un problema persistente. Esta investigación permitió identificar los factores subyacentes que afectan la adherencia a los controles, con el fin de mejorar la participación de las familias, por lo tanto, la salud del niño.

Asimismo, este estudio aporta nuevos datos y puntos de vista contribuyendo a la implementación de tácticas que contribuyen al acceso e integración con el sistema de salud, el cual intenta optimizar los procedimientos disponibles, así como proporcionar mejoras para garantizar la atención, asegurando el desarrollo y crecimiento infantil adecuado. De igual manera, coadyuvará el fortalecimiento del sistema de salud local, optimizando los recursos y promoviendo una mayor equidad en el acceso al servicio de salud.

2.7 Alcances y limitaciones

2.7.1 Alcances

Alcance temporal

La investigación se ejecutó entre los meses de Julio a diciembre del año 2025.

Alcance espacial

La investigación se realizó en el Centro de Salud Magdalena Nueva localizado en el distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash.

Alcance metodológico

La presente investigación analizó estadísticamente la relación de factores asociados e incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva. Se utilizaron técnicas estadísticas descriptiva y estadística inferencial. También se desarrolló bajo un diseño transversal, lo que permitió obtener una visión puntual de la situación y de los factores asociados.

2.7.2 Limitaciones

Una de las principales limitaciones que se presentó en el estudio fue el poco tiempo que las madres de familia podían dedicar a la aplicación de intervención del instrumento. A esto se sumó la dificultad geográfica hasta la zona, lo cual afectó directamente a la economía de las investigadoras, quien debió cubrir por completo los costos de la financiación.

III. MARCO TEORICO

3.1 Antecedentes

A través de la revisión de diversas fuentes de información, tanto física como virtual, ha sido posible recopilar obras directas e indirectas sobre cada una de las variables propuestas por el investigador siendo estos valiosos aportes:

Internacionales

Upadhyay et.al, en el 2024, en su artículo realizado en Gorka, Nepal; tuvo por objetivo evaluar la utilización de los servicios de monitoreo y Promoción del Crecimiento (MPC). La metodología se realizó de estudio transversal con 290 parejas madre-hijo, entre abril y junio de 2024. Los resultados se evidencio una baja utilización de los servicios de Monitoreo y Promoción del Crecimiento (GMP), donde solo el 5.5% de los niños completo las 24 visitas programadas. Se identificó que el conocimiento materno adecuado fue el principal factor asociado al cumplimiento del servicio (ORa = 4.23; $p < 0.001$), mientras que las responsabilidades domésticas y la falta de tiempo fueron las barreras más frecuentes. Concluyendo que es importante mejorar la educación materna y fortalecer el monitoreo comunitario podrían aumentar la adherencia a los controles de crecimiento infantil⁹.

Aysheshim et.al., en el 2024, un artículo realizado Gondar Zuria, Noroeste de Etiopia, tuvo como objetivo evaluar la utilización de servicios de seguimiento y promoción del crecimiento y los factores entre madres de niños menores de 2 años en el distrito de Gondar Zuria, en el noroeste de Etiopía. La metodología empleada fue un estudio transversal comunitario en la que participaron 576 parejas madre -hijo. Resultando la utilización de servicio de monitorización y promoción del crecimiento en niños de 0 a 23 meses fue de 26.6% en donde la atención en centros de salud (OR ajustada [AOR] = 1,56), las

visitas de atención posnatal (AOR = 3,13), las sesiones regulares de monitorización y promoción del crecimiento (AOR = 6,53) y el nivel económico (AOR = 5,98) se asociaron significativamente con la utilización de servicios de monitorización y promoción del crecimiento. Concluyendo que menos de uno de cada tres niños de 0 a 23 meses utilizó servicios de monitorización y promoción del crecimiento en el entorno del estudio¹⁰.

Teklemuz et.al., en el 2023, en su artículo realizado en Armachiho Occidental, Noroeste de Etiopia, llevo como objetivo analizar el uso de servicios de seguimiento y promoción del crecimiento, así como los factores relacionados, entre niños menores de 2 años. La metodología empleada fue un estudio transversal comunitario en el distrito de West Armachiho, en la que participaron 703 parejas de madre e hijo. Resultando que el porcentaje de uso de servicios de monitoreo y promoción del crecimiento en el distrito de West Armachiho alcanzó el 13.7%, mostrando una relación significativa. Concluyendo que es fundamental prestar la debida atención a la mejora del conocimiento de las madres y cuidadores acerca de los servicios de seguimiento e orientarles acerca de la importancia de la prestación de estos servicios para mejorarlos en la zona¹¹.

Kareem et.al., En el año 2022, en su artículo realizado en la ciudad de Baqua, en Irak; proponen como objetivo detectar la prevalencia del retraso del crecimiento y los factores de riesgo asociados en niños menores de 5 años en el Hospital docente Al-Batool. La metodología utilizada indica que se trata de un estudio transversal, seleccionando aleatoriamente 250 niños menores de 5 años. Resultando que el porcentaje en retraso de desarrollo fueron de 23.2% mientras que el 76.8% fueron de crecimiento normal, con respecto a los grupos de edad, la mayoría de los niños afectados eran menores de 24 meses de edad con 36.5% lo que consideraron significativo. Los varones con

retraso en el crecimiento 24.8% mientras que las mujeres 21.5%. Concluyendo que el retraso en el crecimiento está fuertemente correlacionado con la pobreza, la educación de las madres, enfermedades crónicas, el parto prematuro y el tipo de alimentación¹².

Sosa en el 2021, realizó una investigación en Argentina, tuvo como objetivo identificar las causas de los niños del Centro de Salud San Jorge no asisten a los controles del niño sano. La metodología empleada fue descriptivo y transversal de tipo cuantitativo. Los resultados detectaron que el 19% de los participantes residía a más de 30 cuadras del establecimiento, en tanto que el 35% estaba situado entre las 10 y las 20 cuadras. El 63% reporto recibir la información de manera adecuada para el cuidado de su menor hijo, el 15% a veces la recibía completa, el 12% tenía acceso ocasionalmente a poca información y el 10% no había recibido nada. Además, el 37% de los encuestados iba regularmente a los controles, el 21% no asistía y el 4% lo hacía de manera ocasional debido a razones laborales y otros factores. Concluyendo que la mayor parte de los encuestados tiene conocimientos acerca de las revisiones médicas que sus hijos deben tener; los padres llevan a sus niños con frecuencia, solo aquellos que no lo hacen o lo hacen ocasionalmente tienen problemas relacionados con el trabajo, la escuela y otros asuntos¹³.

Nacionales

Yuto en el 2024, Lima, llevo a cabo una investigación cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la adherencia al control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud, Lima-2023. Su metodología que trabajo fue de enfoque cuantitativo, con método descriptivo correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La población estuvo conformada por 72 madres que asistieron al control CRED, aplicándose

como técnica la entrevista y revisión documental. Para la recolección de datos emplearon un cuestionario de 30 ítems y una ficha de registro, como resultados el 66.7% de las madres no fueron adherentes al control de CRED, destacando que el 45.8% de las madres no adherente tenían de dos a tres hijos, mientras que el 20.8% de las madres adherentes tenían solo un hijo. Respecto a los factores institucionales, la prueba de Chi cuadrado tampoco evidencio asociación significativa, aunque se reportó que el 41.7% de las madres no adherentes mencionaron dificultades de accesibilidad, frente al 20.8% de madres adherentes que indicaron contar con acceso a citas y al establecimiento. Concluyendo que los factores personales e institucionales no se asociaron significativamente con la adherencia al control CRED, aunque algunas variables específicas como el número de hijo mostraron influencia en el comportamiento materno frente a este servicio preventivo¹⁴.

Aruhuanca et.al., en el 2024, realizo un estudio en el puesto de salud Jayu - Jayu, en Puno. Cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de cinco años. Su metodología de trabajo empleó un enfoque cuantitativo, tipo correlacional, con diseño no experimental de corte transversal e hipótesis de enfoque deductivo, obteniendo como resultados una relación positiva de magnitud media entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento del CRED, se identificó que el 78.8 % de las madres no asistían a los controles por el costo que implica el traslado al establecimiento de salud. En cuanto a los factores culturales, un 3.8 % manifestó no acudir a los controles por considerarlos poco importantes, a pesar de conocer su periodicidad. Finalmente, respecto a los factores institucionales, un 42,3% de las madres señalaron el tiempo de espera como una barrera para acudir al control. Se concluye que el aumento de las limitaciones socioeconómicas se relacionaba directamente con un mayor

incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en los niños y niñas atendidos en este establecimiento¹⁵.

Layme et.al., en el 2023, desarrollo una investigación realizada en Cuzco; cuyo objetivo fue determinar la relación entre los factores asociados y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres con niños menores de 5 años. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, con corte transversal y de nivel correlacional. La población sujeta del estudio fue de 40 madres, con quienes se trabajó al 100% no siendo necesario una muestra por el reducido número de la población. Como resultado que el 95% de las madres de niños menores de cinco años no cumplían con los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), y solo un 5% asistía de forma regular a dichos controles. Entre los principales factores asociados al incumplimiento, se identificaron los de índole socioeconómico (92,5%) y cultural (85%), lo que resalto la influencia de las condiciones de vida, el nivel educativo y las creencias familiares en la atención preventiva infantil. En cuanto a sus factores institucionales, el 55% de las madres que percibían una atención adecuada si asistían a los controles, mientras que el 45% no lo hacía debido a deficiencias percibidas en el sistema de salud. Concluyendo que existe una asociación significativa entre los factores socioeconómicos, culturales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo, no obstante, no hubo asociación entre el componente institucional y el incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo¹⁶.

Ayala et.al., en el 2023, realizaron una investigación en el Puesto de Salud Morro de Arica, Ayacucho, el objetivo fue determinar la asociación entre diversos factores y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de 3 años. El aspecto metodológico indica que la investigación tiene un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental de corte

transversal, utilizando el método hipotético – deductivo. Para la recolección de datos, se emplearon cuestionarios dirigidos a las madres y fichas de observación extraídas de las historias clínicas de 131 niños menores de 3 años. Los principales resultados revelaron que el factor socioeconómico estuvo presente en el incumplimiento del CRED en 45 niños, con un valor $p= 0.00$, lo que evidencio una asociación estadísticamente significativa. De igual manera, el factor cultural se asoció al incumplimiento de 68 casos, con un valor $p=0.019$. En contraste, el factor institucional no mostro relación significativa con el incumplimiento del CRED ($p = 0.221$). Se concluye que los factores socioeconómicos y culturales se asociaban de manera significativa al incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, mientras que los factores institucionales no influían de forma relevante en la asistencia a dicho controles¹⁷.

Damaceno en el 2022, realiza una investigación en el Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, tuvo por objetivo determinar los factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de cuatro años. La metodología empleada fue de tipo observacional, transversal y correlacional, contado con participación de 333 madres y sus hijos. Para la recolección de datos se utilizaron una guía de entrevista y una guía de observación, como resultados mostraron que el 45.6% de los niños no asistieron regularmente a los controles de CRED. Además, se evidencio una relación estadísticamente significativa entre la inasistencia y diversos factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad ($p \leq 0.05$). Entre los factores más influyentes destacaron: bajo ingreso familiar mensual, madres sin ocupación laboral, bajo nivel de instrucción, tiempos prolongados de desplazamientos hacia el centro de salud, y largos tiempos de espera para ser atendidos. Concluyendo que los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad se asociaron significativamente con la inasistencia a los controles de crecimiento y

desarrollo, reflejando una problemática que afecta la continuidad del cuidado preventivo infantil en contextos vulnerables¹⁸.

Locales o regionales

Avila et.al., en el 2024, realizaron un estudio en la institución pública de salud de Chimbote, se propone como objetivo identificar los factores asociados a la asistencia al control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños menores de cinco años. La metodología indica que el estudio es de tipo básica, con diseño no experimental y nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 147 niños en el servicio de CRED, aplicándose un cuestionario estructurado con 4 ítems sobre factores asociados y 8 ítems sobre asistencia a los controles, obteniendo como resultado que el 69.4% de los niños no asistían adecuadamente a sus controles. Asimismo, se observó que el 52.4% de las madres trabajaban de manera independiente, lo que dificultaba su asistencia; el 77.6% tenían dos o más hijos, y el 57.1% contaban con secundaria completa como grado de instrucción. Además, el 85.5% manifestó que el tiempo promedio de detención oscilaba entre 30 a 45 minutos. Concluyendo que el estudio rechazó la hipótesis nula (H_0) y determinó que sí existían factores significativamente asociados a la asistencia al control de crecimiento y desarrollo, siendo los más relevantes el tipo de ocupación laboral, el número de hijos y el nivel educativo de las madres¹⁹.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable 1: Factores Asociados

Definición

Sarasola²⁰ refiere que son variables y hechos que ocurren de forma simultánea o junto a dicho fenómeno, sin que necesariamente sean los causantes de dicho suceso.

Teoría del cuidado transcultural de Madeleine Leininger

Madeleine Leininger desarrollo la Teoría del cuidado transcultural siendo pionera en introducir la antropología cultural en la disciplina de enfermería, su teoría sostiene que el cuidado culturalmente congruente es esencial para brindar una atención de salud efectiva y significativa. Leininger propuso que las creencias, valores y prácticas culturales influyen profundamente en la salud, enfermedad y cuidado de las personas; por lo cual formulo el modelo del Sol Naciente que identifica factores socioculturales (tecnología, religión, sociales, economía, educación, entorno cultural y político) que deben considerarse en el proceso de cuidado²¹

Dimensiones

D.1 Factores Socioeconómicos

Son los factores que tiene relación con situaciones diarias por las cuales se les dificulta a las madres en poder llevar a sus hijos a sus controles, por lo cual estas situaciones se ven reflejadas en aspectos cotidianos en su economía y aspectos sociales los cuales son detallados²²:

- Dificultad en el horario de trabajo: Es un factor determinante ya que a menudo el horario puede no coincidir con la disponibilidad del centro de salud.
- Ingreso familiar económico: Esto influye de forma negativa, debido a que, si este es inferior a las necesidades, pondrá en prioridad otros aspectos que no involucren la asistencia a los controles
- Gasto para acceder al control de CRED: Se refiere al gasto del desplazamiento desde su hogar hasta el centro de salud y a ello se adiciona el costo del control del menor por si no tengo un SIS o Seguro

- Quehaceres del hogar: Los padres suelen dedicarse a las tareas domésticas (cocinar, limpiar y etc.) lo que impide a la madre llevar a sus controles a su menor hijo
- Cuidado de otros hijos menores: Dado que el padre tiene hijos menores y no cuenta con la disponibilidad que cuiden a sus menores a veces optan por no llevarlos al centro de salud para que le hagan su chequeo correspondiente²³.

D.2 Factores Culturales

En este factor se ve reflejado los hábitos, costumbres que pueden presentar los padres en la crianza del niño(a). Las costumbres son una forma de comportamiento que tiene cada persona de una comunidad según sus creencias, tradiciones y valores²⁴.

Asimismo, los padres de familia deben ser orientados para que puedan reconocer la importancia de acudir a los controles de crecimiento de sus menores hijos, que tendrá como resultado un niño sano con el fin de prevenir retraso en el crecimiento y desarrollo.

D.3 Factores Institucionales

Elementos que determinan la predisposición de las madres ya sea de manera positiva o negativa, para llevar a sus hijos a los controles adecuados de acuerdo con su edad. Los factores institucionales se refieren también a las particularidades de la institución de salud que influyen en la accesibilidad de las madres para cumplir con el control de niño sano. Estos factores pueden crear tanto acciones efectivas como perniciosas en los progenitores ya que son ellos quienes van a decidir cuándo acudir a revisiones regulares del control de su menor; algunos de estos factores incluyen la facilidad al establecimiento de salud, el horario de atención, el tiempo de espera, el trato recibido por el personal de enfermería. Por lo tanto, estos aspectos parecen desempeñar un papel predominante en la irregularidad en la asistencia de controles²⁵.

Entre las variables asociadas que pueden contribuir al incumplimiento de control de Cred dentro del propio centro de salud son los siguientes²⁶:

- Horario de atención: Esto se refiere al tiempo de apertura que tiene el centro de salud con respecto a sus servicios
- Tiempo para el control de Cred
- Tiempo de espera para el control de Cred: Refiere al tiempo que demora la madre y el menor en la sala de espera para ser atendido por la enfermera de turno
- Trato del personal de salud (enfermera): Refiere a la cordialidad y amabilidad con que el personal de salud trate a los usuarios
- Distancia entre el domicilio y el centro de salud: Viene a ser la decisión tomada en base a la distancia del hogar de la madre hacia el centro de salud
- Información brindada por la enfermera: El profesional de turno debe brindar la información idónea sobre lo que se realizara con el menor en el control de Cred.
- Número de profesionales de enfermería: Es cuando existe una cantidad suficiente de profesionales, que puedan cubrir las demandas de atención para la población
- Enfermera presente en el horario de trabajo: La enfermera debe estar presente desde el inicio, de cada atención, para que la madre pueda sentirse en confianza.

3.2.2 Variable 2: Incumplimiento

Definición

El incumplimiento se refiere a la no ejecución frente a una orden, normas, disposiciones o medidas jurídicas, administrativas e incluso de atención médica²⁷.

Vidal²⁸ define el incumplimiento como una desviación del programa de prestación del contrato, sea o no imputable al deudor, incluyendo incumplimientos definitivos, retrasos y cumplimientos defectuosos.

Incumplimiento al control de crecimiento y desarrollo

Es cuando el niño deja de concurrir al consultorio de CRED de manera habitual, estos pueden causar un aumento en problemas de salud por la falta de un control oportuno, algunas madres consideran que el control de Cred es solo llevar a sus hijos cuando les toca vacunas pero el control integral va mucho más allá. Si las madres comprendieran que saltarse las revisiones de sus menores hijos puede traer complicaciones como el retraso en el desarrollo, anemia, bajo peso, sobrepeso y entre otras enfermedades, seguramente se motivarían más a poder asistir a cada control programado.

Asimismo, este incumplimiento puede deberse a factores como la falta de conocimiento de los cuidadores sobre la importancia de estas sesiones, la mala calidad de servicio en los establecimientos de salud (por ejemplo, largas esperas o atención inconsistente), dificultades económicas, falta de transporte y la percepción de que el niño está sano sino presenta síntomas evidentes²⁹.

Teoría del déficit de cuidado de Dorothea Orem

El cuidado de la salud es una responsabilidad individual que puede ser afectada por factores físicos, psicológicos, sociales y del entorno. En el contexto del incumplimiento del control de CRED en niños menores de 5 años esta teoría permite entender como la incapacidad de los cuidadores principales (padres) para cumplir con las necesidades de autocuidado infantil puede derivar en la omisión de controles. Orem plantea que cuando las capacidades de autocuidado del individuo o cuidador son insuficientes para satisfacer las demandas de salud se produce un déficit de autocuidado que justifica la intervención del personal de enfermería.

Este modelo teórico explica que el incumplimiento del CRED puede deberse a limitaciones en el conocimiento, habilidades, motivación, apoyo familiar o acceso a los servicios de salud por parte del cuidador principal, elementos que constituyen barreras para realizar conductas de autocuidado dirigidas al niño. La aplicación de la teoría de Orem permite al personal de salud identificar los déficits, planificar intervenciones educativas y apoyo así poder fortalecer las capacidades del entorno familiar para cumplir con las atenciones de crecimiento y desarrollo³⁰.

Dimensiones

Por lo tanto, las madres deben asistir puntualmente a los controles programados para el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos, lo que permite un seguimiento adecuado de su peso y talla en función a su edad. Además, estas evaluaciones son claves para identificar posibles anomalías o riesgos.

Dimensiones de los controles de la niña(o) menor de 5 años:

- Recién Nacido son examinados 4 veces: 48 horas después del alta, a los 7 /14/21 días de nacidos en el centro de salud donde los familiares están presente y participan activamente en los controles además de brindarles la información correcta de acuerdo al estado de su menor hijo.
- Según el esquema del control de CRED vigente cada menor de un año se le brindará 11 controles en un rango mínimo de 30días. De acuerdo al esquema de menor de 1 año debe recibir 6 controles donde podremos observar todas las deficiencias del menor y poder plantar ayuda e información a los padres para mejoras la salud del menor.
- Los niños menores de 2 años deben recibir 4 controles: 2 años cumplidos, 2años 3 meses ,2años 6 meses y 2años 9meses.

- Los niños menores de 3 años deben recibir 4 controles: 3años cumplidos, 3años 3meses ,3años 6meses y 3años 9 meses.
- Los niños menores de 4 años deben recibir 4 controles: 4 años cumplidos, 4años 3 meses, 4 años 6meses y 4años 9 meses

Según norma técnica el personal de enfermería debe brindar una atención es un lapso de tiempo de 45 minutos².

Figura 1: Dimensión de los controles de la niña(o) menor de 5 años.

Edad	Concentración	Periodicidad
Recién nacido	4	48 horas del alta, 7,14 y 21 días de vida.
De 01 - 11 meses	11	1 mes, 2meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9 meses, 10 meses y 11 meses
De 1 año - 1 año, 11 meses	6	1 año, 1 año 2 meses, 1 año 4 meses, 1 año 6 meses, 1 año 8 meses, 1 año 10 meses.
De 2años – 2 años 11 meses	4	2 años, 2 años 3 meses, 2 años 6 meses, 2 años 9 meses,
De 3 años – 3 años 11 meses	4	3 años, 3 años 3 meses 3 años 6 meses, 3 años 9 meses
De 4 años – 4 años 11 meses	4	4 años, 4 años 3 meses 4 años 6 meses, 4 años 9 meses

Fuente: Minsa²

3.3 Marco Conceptual

Adherencia: Implica una diversidad de conductas, siendo considerada como un fenómeno múltiple y complejo y refiriéndose al grado en el que el comportamiento del paciente coincide con las recomendaciones acordadas entre el profesional sanitario y el paciente³¹.

Anomalías: Suceso o condición atípica que se aparta del procedimiento ordinario o de lo que se había predefinido, careciendo

del respaldo que se consideraba previsible; se manifiesta, por tanto, como un desacierto, un fallo o un comportamiento inusual que interrumpe la operativa regular de un sistema, un proceso o un mecanismo determinado³².

Autocuidado: Es la capacidad de las personas de promover la salud, prevenir enfermedades y hacerles frente con o sin el apoyo de profesionales de acuerdo con la organización Mundial de la Salud³³.

Cuidado holístico: Perspectiva dedicada a la curación del ser humano integral, usando el cuerpo como la mente, las emociones, el espíritu, y el entorno que nos rodea³⁴.

Desarrollo infantil: Proceso multidimensional, integral y oportuno durante el cual la niña(o) construyen capacidades cada vez más complejas que les permiten ser competentes².

Desarrollo integral: Hace referencia a un progreso global y balanceado. Busca y considera todas y cada una de las dimensiones de la vida. No solamente se centra en la dimensión económica, sino que también en la social, la cultura, el medio ambiente y la vida personal³⁵.

Detención precoz: Es un programa de salud pública epidemiológico aplicado de manera sistemática o universal, destinado a detectar a una población asintomática dada para una enfermedad grave específica con el fin de reducir las tasas de mortalidad asociadas³⁶.

Factores de riesgo: Situación detectable que aumenta la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad².

Factores socioeconómicos: Es referido como lo perteneciente o relativo a los factores sociales y económicos; es decir se consideran

los aspectos que vayan condicionantes con lo cotidiano en la economía y lo social³⁷.

Factores culturales: Conjunto de modos de vida y costumbres, conocimiento y grado de desarrollo artístico, científico, industrial en una época, grupo social; es decir guardan relación con las formas y maneras en que una persona percibe ciertos aspectos de la vida como costumbres, creencias y etc³⁸.

Factores institucionales: Pertenciente o relativo a una institución o a instituciones políticas, religiosas y sociales³⁹.

Omisión: Es la acción que se debía llevar a cabo, sea porque se consideraba necesario o porque se entendía conveniente a la finalidad que se buscaba, o en su defecto, la falta de realización de dicha acción⁴⁰.

Periodicidad: Habla sobre la frecuencia con que se registra un suceso o fenómeno a lo largo de un intervalo de tiempo específico⁴¹.

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo y nivel de la investigación

4.1.1 Enfoque

Este estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo conforme a las directrices de Acosta⁴² (2023). Se eligió este enfoque debido a que se basa en el análisis, la medición de datos de valor numérico y datos secundarios que son procesados utilizando métodos estadísticos.

4.1.2 Tipo

En cuanto al tipo de investigación, se clasificó como estudio básico, ya que se enfocó en ampliar el conocimiento científico y teórico sobre un área determinada sin tener en cuenta su aplicación práctica inmediata. El principal objetivo de este tipo de investigación es comprender los fenómenos naturales o sociales, descubrir principios generales y establecer teorías⁴³.

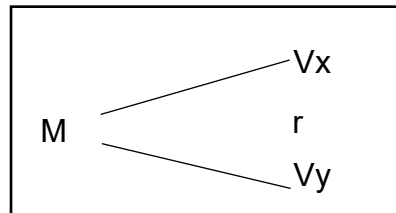
4.1.3 Nivel

El presente estudio corresponde al nivel correlacional, ya que tiene como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años. No se pretende cambiar las variables, sino examinar la información obtenida a través de las encuestas. Según Schober y Vetter (2020) permite establecer la correlación como una medida de la fuerza de la relación entre dos variables⁴⁴.

4.2 Diseño de Investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental, ya que ninguna de las dos variables de estudio ha sido manipulada, por lo contrario, se encontraron en su condición natural, tal como se da en la realidad. Además es de corte transversal, ya que la medición de las

variables se realizó en un único instante y finalmente se trata de un diseño prospectivo, dado que la información se construye mientras se presentan acontecimientos por el investigador, evitando así el uso de documentos, registros o fuentes que pertenezcan al pasado⁴⁵.



Donde:

M = Binomio madre-niño menor de 5 años atendidos en el C.S. Magdalena Nueva

Vx = Variable: Factores Asociados

Vy = Variable: Incumplimiento de Crecimiento y Desarrollo

r = Relación

4.3 Hipótesis general y específica

4.3.1 Hipótesis general

Los factores se asocian con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

4.3.2 Hipótesis específicas

H.E.1:

Los factores socioeconómicos se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.

H.E.2:

Los factores culturales se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.

H.E.3:

Los factores institucionales se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.

4.4 Identificación de las variables**Variable 1: Factores asociados**

Sarasola²⁰ refiere que son variables y hechos que ocurren de forma simultánea o junto a dicho fenómeno, sin que necesariamente sean los causantes de dicho suceso.

Dimensiones:

D1: Factores socioeconómicos

D2: Factores culturas

D3: Factores institucionales

Variable 2: Incumplimiento del crecimiento y desarrollo

El incumplimiento puede ser resultado de elementos como el desconocimiento de los cuidadores acerca de la relevancia de estas sesiones, la deficiente calidad del servicio en los centros de salud (como largas esperas o atención inconsistente), problemas financieros, carencia de transporte y la percepción de que el niño está en buen estado pero no muestra síntomas claros²⁹.

Dimensiones:

Control de recién nacido

Control menor de 1 año

Control del niño de 1 año

Control del niño de 2 a 4 años

4.5 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Factores Asociados	D.1: Factores socioeconómicos	-Horario de trabajo -Gasto para acceder al control de CRED -Quehaceres del hogar -Cuidado de otros hijos	1, 2, 3 y 4	Nominal Si = 1 punto No = 0 punto	Factores no favorables (0-10) Factores favorables (11-20)	Cualitativa
	D.2: Factores Culturales	-Reconoce la importancia del control de CRED - Conocimiento de la frecuencia de los controles de CRED -Sustitución de atención medica -Falta de respeto cultural	5,6,7,8 y 9			
	D.3: Factores institucionales	-Horario de atención. -Tiempo para el control de CRED. - Tiempo de espera para el control CRED. -Trato de la enfermera -Distancia entre su domicilio y el centro de salud. -Información brindada por la enfermera no es clara -Información brindada por la enfermera no es útil -Número de profesionales de enfermería. -Enfermera presente en horario de trabajo.	10-20			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Incumplimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Control de recién nacido • Control menor de 1 año • Control de un 1 año • Control de 2 años • Control de 3 años • Control de 4 años 	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido (4 controles) • Menor de 1 año (11 controles) • De 1 año (6 controles) • De 2 a 4 años (4 controles) 	Historia clínica del niño	Nominal Dicotómicos Si = 1 punto No = 0 punto	Cumple No cumple	Cualitativa nominal

4.6 Población – Muestra

Población

La población se compone de una colección de individuos o episodios que son claramente identificables, tienen un tamaño específico y son accesibles, sirviendo de base para seleccionar una muestra⁴⁶.

Es por ello que la población estuvo constituida por 200 niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.

Muestra

La muestra seleccionada para este estudio estuvo compuesta por un total de 132 niños menores de 5 años que reciben atención en el Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote durante el año 2025.

Fórmula de cálculo de la muestra:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = 132$$

N = Tamaño de muestra buscado

Z = Tamaño de la Población o Universo

P = Error de estimación máximo aceptado

Q = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

e = (1 -) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Muestreo

El muestreo es un proceso o colección de métodos para obtener una muestra, ya sea de una población finita o infinita, con el objetivo de estimar ciertos parámetros o confirmar algunas hipótesis sobre la forma de una distribución de probabilidad dada o el valor de un parámetro en una o más poblaciones⁴⁷.

La determinación de la muestra óptima que representó este estudio fue se realizó a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple.

Según Otzen et.,al, asegura que todos los miembros que conforman la población blanca tienen la misma probabilidad de inclusión en la muestra⁴⁸.

4.7 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

En este trabajo la técnica empleada para recolectar datos fue la encuesta, el cual es una herramienta utilizada en investigación para recoger información de una amplia muestra de personas de forma sistemática y estructurada⁴⁹.

Instrumento.

El instrumento utilizado fue el cuestionario sobre factores asociados al incumplimiento del control de CRED en niños menores de 5 años.

Este cuestionario fue adaptado a partir del instrumento original de Penao²⁴ en el 2013 en su investigación “Factores asociados al incumplimiento de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año en madres del C.S Villa San Luis, 2013”, el cual fue modificado para adecuarse al contexto local y a los objetivos específicos de la presente investigación. Las modificaciones incluyeron ajustes en el lenguaje y la

incorporación de nuevos ítems relacionados con el acceso al sistema de salud.

- I. Datos generales del niño
- II. Datos sociodemográficos de la madre
- III. Factores socioeconómicos Ítems :1,2,3 y 4
- IV. Factores culturales Ítems: 5, 6, 7, 8 Y 9
- V. Factores institucionales Ítems: 10 – 20

Validez del Instrumento

La validación del instrumento de investigación fue realizada mediante el juicio de expertos que contó con la opinión de 5 especialistas que determinaron la validez del instrumento titulado: Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro De Salud Magdalena Nueva – 2025.

De acuerdo con la opinión de los especialistas, el cuestionario es válido para ser aplicado en la muestra de estudio.

Confiabilidad del instrumento

Se realizó el cálculo de la fiabilidad del instrumento que buscará medir las variables de la tesis titulada Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años mediante la prueba Kurder-Richardson.

Estadística de fiabilidad

KR-20	N de elementos
0.941	20

Se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de 0.941 que de acuerdo con la escala de fiabilidad es excelente.

Además, se utilizó una ficha de registro adaptada de Uruhuanca et.,al¹⁵ en 2024 un instrumento de investigación de análisis documental para la verificación de controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, de acuerdo a la norma técnica N.º 537-2017-MINSA.

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

El procesamiento de los datos constó en una serie de etapas sucesivas las cuales estuvieron orientadas a garantizar la calidad y precisión de dicha información. Inicialmente, se realizó la codificación, atribuyendo valores numéricos que permitieron un adecuado análisis. Seguidamente, se procedió a la tabulación en el programa Excel, donde los datos fueron organizados, revisados y depurados a fin de detectar inconsistencias o algún registro incompleto, así mismo se realizaron las tablas descriptivas y figuras correspondientes.

Posteriormente, la información fue exportada al software estadístico SPSS, para que a través de la prueba chi cuadrado de Pearson se determinen la relación de las variables permitiendo contrastar con las hipótesis planteadas inicialmente dando respuesta a los objetivos de estudio.

V. RESULTADOS

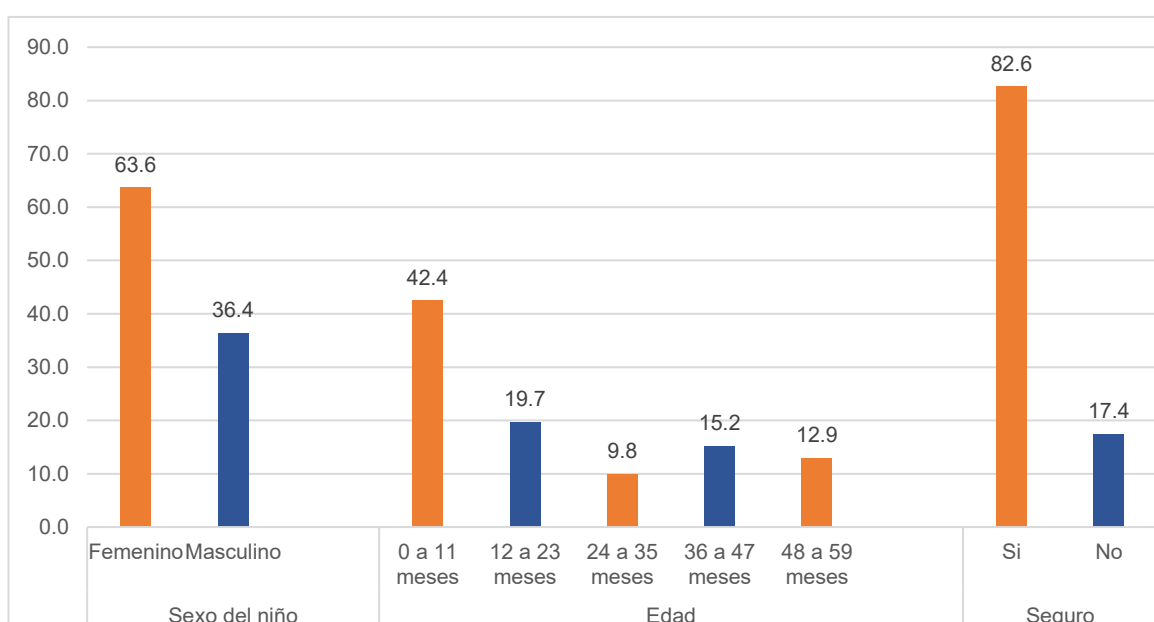
5.1 Presentación de resultados

Tabla 1: Características generales de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025

Características generales de los niños		Frecuencia	Porcentaje
Sexo del niño	Femenino	84	63.6
	Masculino	48	36.4
Edad	0 a 11 meses	56	42.4
	12 a 23 meses	26	19.7
	24 a 35 meses	13	9.8
	36 a 47 meses	20	15.2
	48 a 59 meses	17	12.9
Seguro	Si	109	82.6
	No	23	17.4
Total		132	100.0

Fuente: Obtenido de base de datos generados de la aplicación de los instrumentos por los autores-2025.

FIGURA 1: Características generales de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025



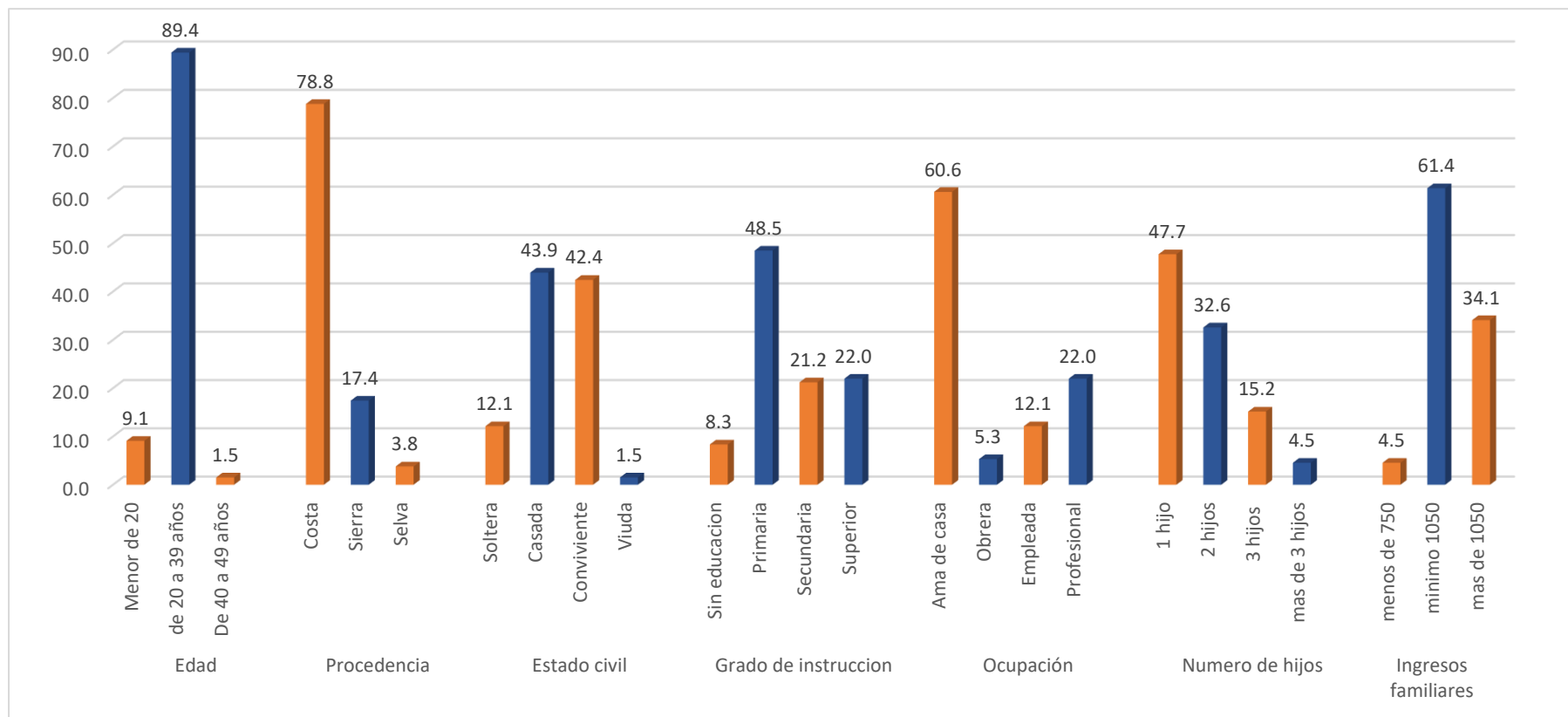
Fuente: Tabla 1

Tabla 2: Características generales de las madres de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025

Características generales de las madres	Frecuencia	Porcentaje	
Edad	Menor de 20	12	9.1
	de 20 a 39 años	118	89.4
	De 40 a 49 años	2	1.5
Procedencia	Costa	104	78.8
	Sierra	23	17.4
	Selva	5	3.8
Estado civil	Soltera	16	12.1
	Casada	58	43.9
	Conviviente	56	42.4
	Viuda	2	1.5
Grado de instrucción	Sin educación	11	8.3
	Primaria	64	48.5
	Secundaria	28	21.2
	Superior	29	22.0
Ocupación	Ama de casa	80	60.6
	Obrera	7	5.3
	Empleada	16	12.1
	Profesional	29	22.0
Número de hijos	1 hijo	63	47.7
	2 hijos	43	32.6
	3 hijos	20	15.2
	más de 3 hijos	6	4.5
Ingresos familiares	menos de 750	6	4.5
	mínimo 1050	81	61.4
	más de 1050	45	34.1
Total	132	100.0	

Fuente: Obtenido de base de datos generados de la aplicación de los instrumentos por los autores-2025.

FIGURA 2: Características generales de las madres de los niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025



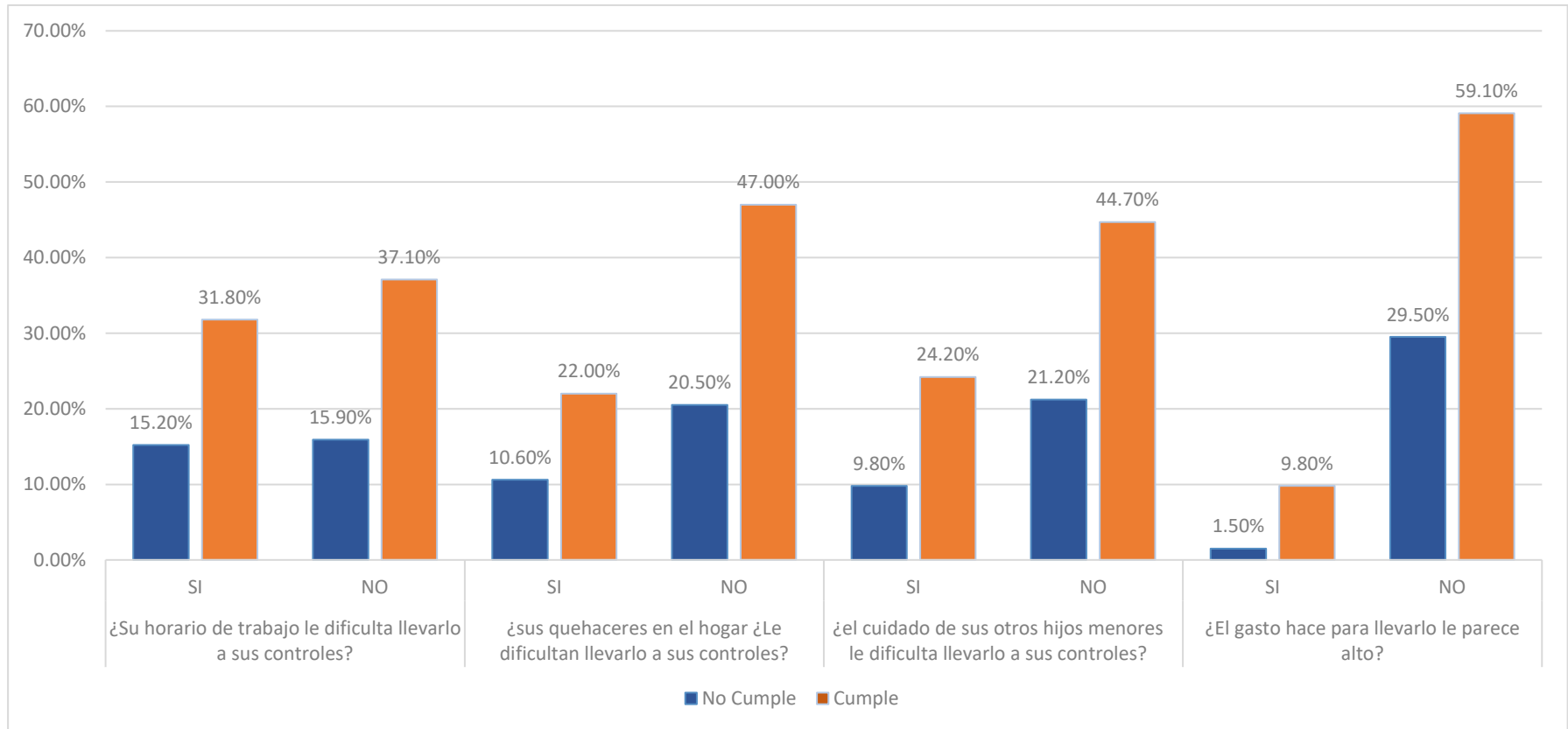
Fuente: Tabla 2

Tabla 3: Factores socioeconómicos asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025

Factores socioeconómicos		Incumplimiento				Total	
		No Cumple		Cumple		f	%
		f	%	f	%		
¿Su horario de trabajo le dificulta llevarlo a sus controles?	SI	20	15.2%	42	31.8%	62	47.0%
	NO	21	15.9%	49	37.1%	70	53.0%
¿sus quehaceres en el hogar ¿Le dificultan llevarlo a sus controles?	SI	14	10.6%	29	22.0%	43	32.6%
	NO	27	20.5%	62	47.0%	89	67.4%
¿el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevarlo a sus controles?	SI	13	9.8%	32	24.2%	45	34.1%
	NO	28	21.2%	59	44.7%	87	65.9%
¿El gasto hace para llevarlo le parece alto?	SI	2	1.5%	13	9.8%	15	11.4%
	NO	39	29.5%	78	59.1%	117	88.6%
Total		41	31.1%	91	68.9%	132	100.0%

Fuente: Obtenido de base de datos generados de la aplicación de los instrumentos por los autores-2025

FIGURA 3. Factores socioeconómicos asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025



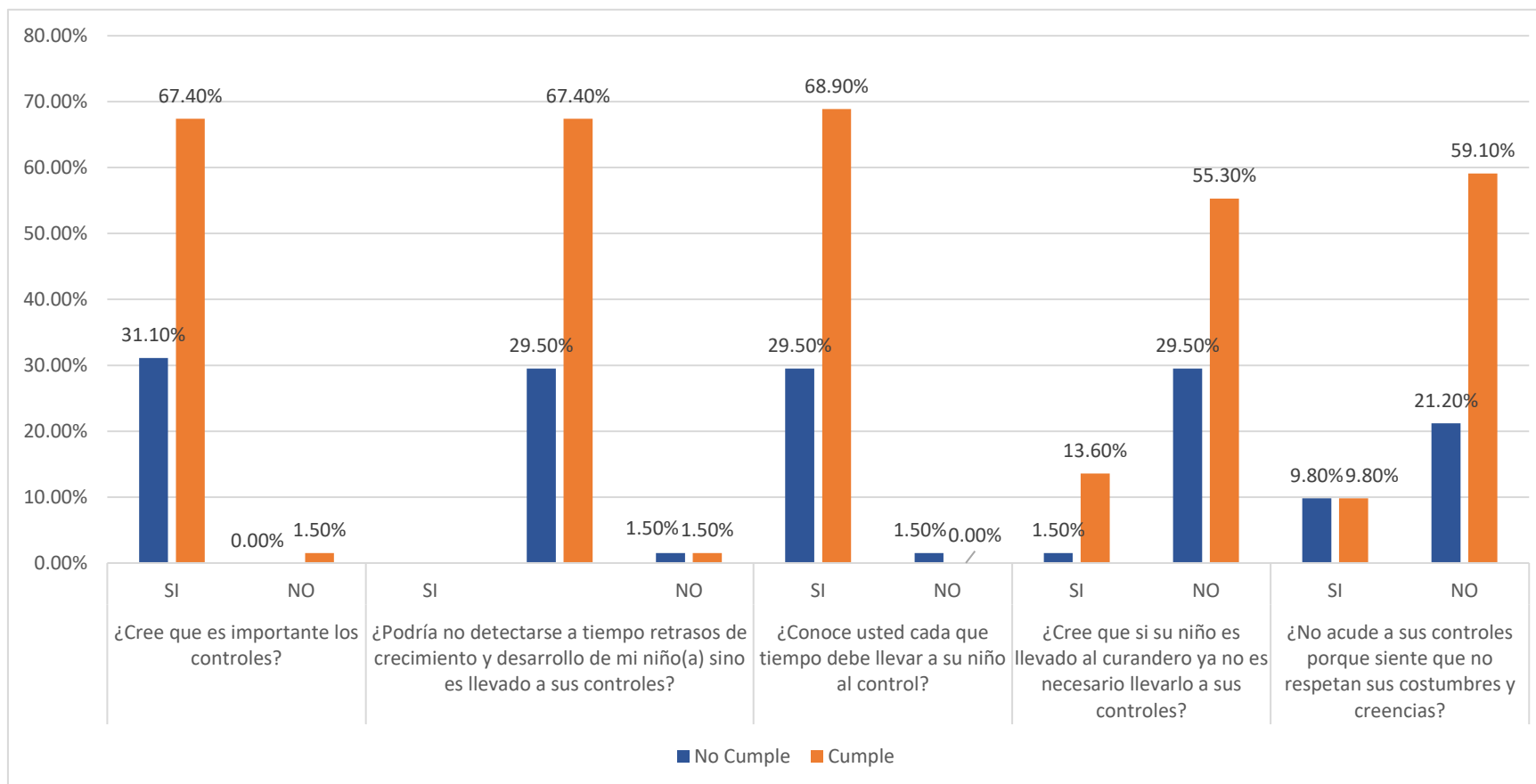
Fuente: Tabla 3

Tabla 4: Factores culturales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025

Factores culturales		Incumplimiento				Total	
		No Cumple		Cumple		f	%
		f	%	f	%		
¿Cree que es importante los controles?	SI	41	31.1%	89	67.4%	130	98.5%
	NO	0	0.0%	2	1.5%	2	1.5%
¿Podría no detectarse a tiempo retrasos de crecimiento y desarrollo de mi niño(a) sino es llevado a sus controles?	SI	39	29.5%	89	67.4%	128	97.0%
	NO	2	1.5%	2	1.5%	4	3.0%
¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño al control?	SI	39	29.5%	91	68.9%	130	98.5%
	NO	2	1.5%	0	0.0%	2	1.5%
¿Cree que si su niño es llevado al curandero ya no es necesario llevarlo a sus controles?	SI	2	1.5%	18	13.6%	20	15.2%
	NO	39	29.5%	73	55.3%	112	84.8%
¿No acude a sus controles porque siente que no respetan sus costumbres y creencias?	SI	13	9.8%	13	9.8%	26	19.7%
	NO	28	21.2%	78	59.1%	106	80.3%
Total		41	31.1%	91	68.9%	132	100.0%

Fuente: Obtenido de base de datos generados de la aplicación de los instrumentos por los autores-2025

FIGURA 3: Factores culturales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025



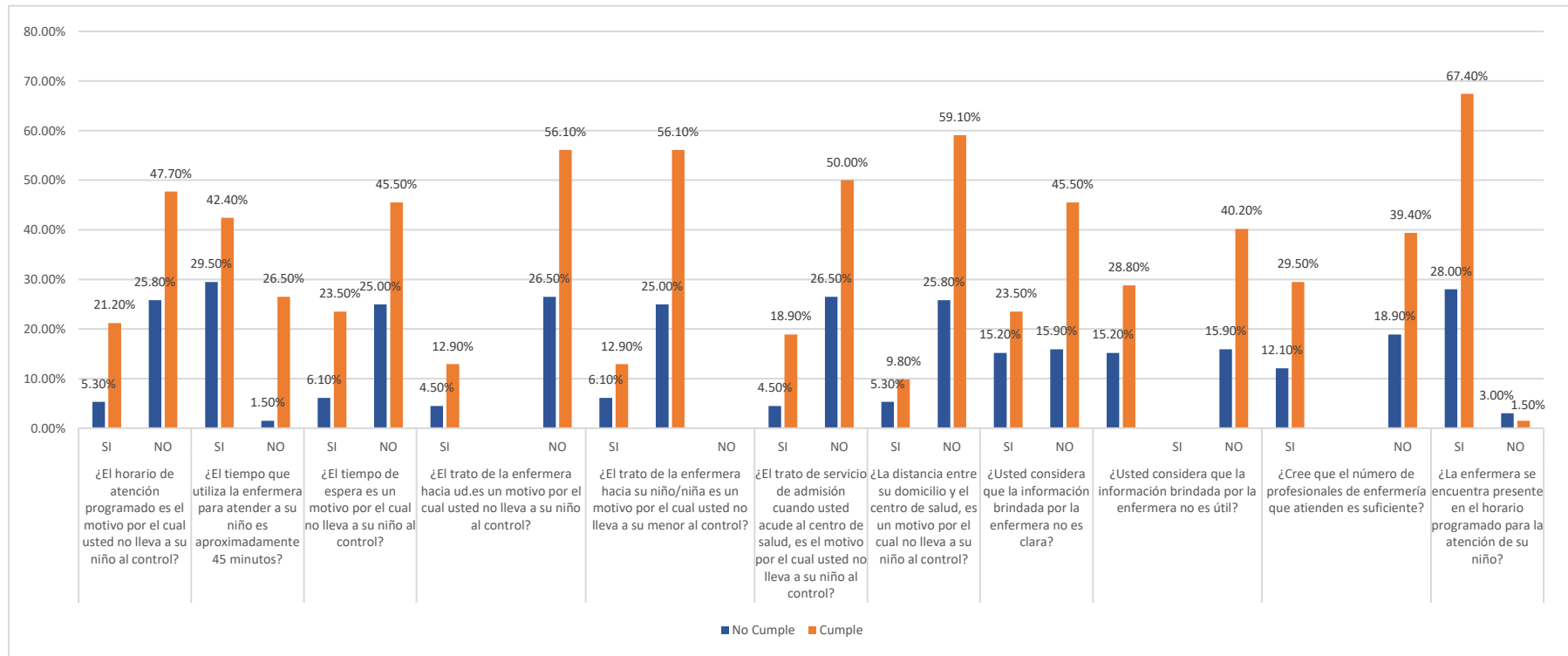
Fuente: Tabla 4

Tabla 5: Factores institucionales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025

Factores institucionales		Incumplimiento				Total	
		No Cumple		Cumple		f	%
		f	%	f	%		
¿El horario de atención programado es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control?	SI	7	5.3%	28	21.2%	35	26.5%
	NO	34	25.8%	63	47.7%	97	73.5%
¿El tiempo que utiliza la enfermera para atender a su niño es aproximadamente 45 minutos?	SI	39	29.5%	56	42.4%	95	72.0%
	NO	2	1.5%	35	26.5%	37	28.0%
¿El tiempo de espera es un motivo por el cual no lleva a su niño al control?	SI	8	6.1%	31	23.5%	39	29.5%
	NO	33	25.0%	60	45.5%	93	70.5%
¿El trato de la enfermera hacia ud. es un motivo por el cual usted no lleva a su niño al control?	SI	6	4.5%	17	12.9%	23	17.4%
	NO	35	26.5%	74	56.1%	109	82.6%
¿El trato de la enfermera hacia su niño/niña es un motivo por el cual usted no lleva a su menor al control?	SI	8	6.1%	17	12.9%	25	18.9%
	NO	33	25.0%	74	56.1%	107	81.1%
¿El trato de servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control?	SI	6	4.5%	25	18.9%	31	23.5%
	NO	35	26.5%	66	50.0%	101	76.5%
¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño al control?	SI	7	5.3%	13	9.8%	20	15.2%
	NO	34	25.8%	78	59.1%	112	84.8%
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?	SI	20	15.2%	31	23.5%	51	38.6%
	NO	21	15.9%	60	45.5%	81	61.4%
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?	SI	20	15.2%	38	28.8%	58	43.9%
	NO	21	15.9%	53	40.2%	74	56.1%
¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden es suficiente?	SI	16	12.1%	39	29.5%	55	41.7%
	NO	25	18.9%	52	39.4%	77	58.3%
¿La enfermera se encuentra presente en el horario programado para la atención de su niño?	SI	37	28.0%	89	67.4%	126	95.5%
	NO	4	3.0%	2	1.5%	6	4.5%
Total		41	31.1%	91	68.9%	132	100.0%

Fuente: Obtenido de base de datos generados de la aplicación de los instrumentos por los autores-2025

FIGURA 4: Factores institucionales asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025



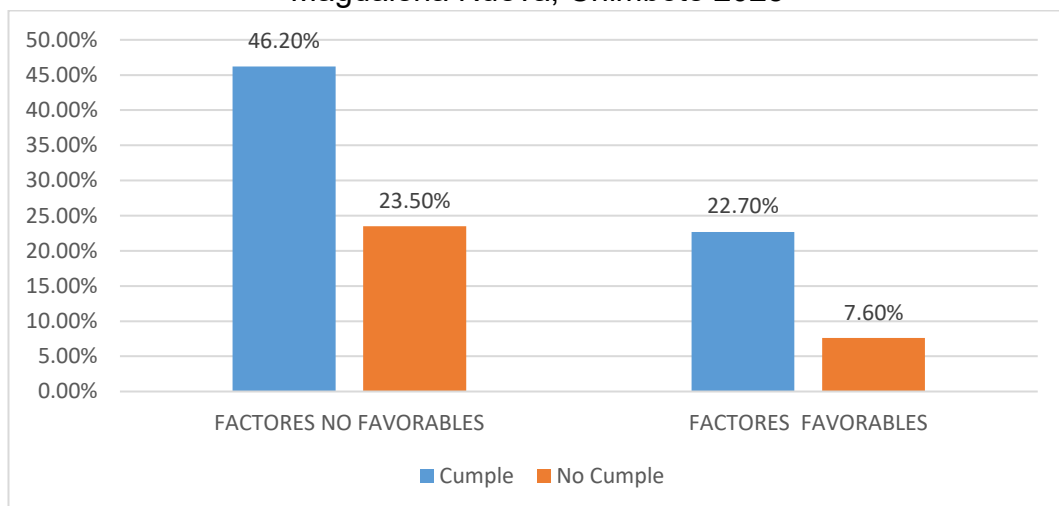
Fuente: Tabla 5

Tabla 6: Factores asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025

FACTORES ASOCIADOS		INCUMPLIMIENTO				Total	
		No Cumple		Cumple		f	%
		f	%	f	%		
FACTORES FAVORABLES	NO	31	23.5%	61	46.2%	92	69.7%
FACTORES FAVORABLES		10	7.6%	30	22.7%	40	30.3%
TOTAL		41	31.1%	91	68.9%	132	100.0%

Fuente: Obtenido de base de datos generados de la aplicación de los instrumentos por los autores-2025

FIGURA 5: Factores asociados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025



Fuente: Tabla 6

5.2 Interpretación de resultados

En la tabla 1 se observan las características generales de los niños menores de 5 años, donde el sexo femenino está representado por 63.6% (84), mientras que el masculino por 36.4% (48). Respecto a la edad, el 42.4% (56) tienen de 0 a 11 meses, seguido de los que tienen entre 12 a 23 meses con 19.7% (26), 36 a 47 meses con 15.2% (20), 48 a 59 meses con 12.9% (17) y, finalmente, los de 24 a 35 meses con 9.8% (13). Asimismo, se evidencia que el 82.6% (109) cuentan con seguro de salud, mientras que el 17.4% (23) no lo hacen.

En la tabla 2 se observan las características generales de las madres, donde el 89.4% (118) tienen de 20 y 39 años, mientras que el 9.1% (12) son menores de 20 años y el 1.5% (2) tiene entre 40 y 49 años. En cuanto a la procedencia, la costa alcanza el 78.8% (104), seguida de la sierra con 17.4% (23) y la selva con 3.8% (5). Respecto al estado civil, el 43.9% (58) son casadas, el 42.4% (56) convivientes, el 12.1% (16) solteras y el 1.5% (2) viudas. Sobre el grado de instrucción, predomina el nivel primario con 48.5% (64), seguido de superior con 22.0% (29), secundaria con 21.2% (28) y sin educación con 8.3% (11). En relación a la ocupación, el 60.6% (80) son amas de casa, el 22.0% (29) son profesionales, el 12.1% (16) empleadas y el 5.3% (7) obreras. Además, el 47.7% (63) de las madres tiene un hijo, el 32.6% (43) tiene dos hijos, el 15.2% (20) tiene tres y el 4.5% (6) tiene más de tres. Finalmente, en los ingresos familiares se observan que el 61.4% (81) percibe el ingreso mínimo de 1050, mientras que el 34.1% (45) recibe más de 1050 y el 4.5% (6) menos de 750 soles.

En la Tabla 3 se observan los factores socioeconómicos asociados con el incumplimiento de los controles, donde el 31.8% (42) de las madres que indican que su horario de trabajo sí les dificulta asistir cumplen con los controles, mientras que el 15.9% (21) de quienes señalan que el horario no les genera dificultad no cumplen con la asistencia. Del mismo modo, el 22.0% (29) que refieren que los quehaceres del hogar dificultan la asistencia logran cumplir, mientras que el 20.5% (27) de quienes no tienen esta dificultad no cumplen. También se evidencia que el 24.2% (32) que

afirman que el cuidado de otros hijos les genera dificultad sí cumplen con los controles, mientras que el 21.2% (28) de las que indican que este factor no supone un problema no cumplen. Finalmente, el 9.8% (13) de las madres que consideran que el gasto para asistir es alto logran cumplir con los controles, mientras que el 29.5% (39) de quienes no consideran el gasto como un impedimento no cumplen.

En la Tabla 4 se observan los factores culturales asociados con el incumplimiento del control, donde el 67.4% (89) de las madres que consideran importante llevar a su hijo a los controles cumple con la asistencia, mientras que el 31.1% (0) no cumple; asimismo, el 67.4% (89) de las madres que creen que los controles permiten detectar retrasos en el crecimiento y desarrollo cumple con la asistencia, mientras que el 1.5% (2) que no comparte esa creencia no cumple; el 68.9% (91) de las madres que conocen la periodicidad recomendada cumplen con los controles, frente al 1.5% (2) que no la conoce y no cumple. Respecto a la creencia sobre el curandero, el 13.6% (18) de las madres que considera que si su niño es llevado al curandero ya no es necesario llevarlo al control sí cumple con los controles, mientras que el 29.5% (39) que considera que no, no cumple. Finalmente, respecto a la idea de que no acuden porque no se respetan costumbres, el 9.8% (13) de las madres que manifiestan esa sensación no cumple, mientras que el 59.1% (78) de las que no la perciben sí llevan al niño a los controles.

En la Tabla 5 se observan los factores institucionales asociados con el incumplimiento del control, donde respecto al horario de atención programado, el 47.7% (63) de madres que consideran que no es un motivo cumple con el control, mientras que el 5.3% (7) que sí lo consideran como motivo no cumplen; sobre el tiempo que utiliza la enfermera para atender a sus hijos, el 42.4% (56) que mencionan que sí les dificulta asisten a los controles, mientras que el 1.5% (2) que refieren que no les dificulta no cumplen; en cuanto al tiempo de espera, el 45.5% (60) de madres que consideran que este no es un motivo cumplen con el control, frente al 6.1% (8) que sí lo ven como dificultad y no cumplen; respecto al trato de la enfermera hacia la madre, el 56.1% (74) de quienes consideran que no es

un motivo cumplen con los controles, mientras que el 4.5% (6) que mencionan que sí lo es no cumplen; de igual modo, el 56.1% (74) de madres que indican que el trato hacia su niño no afecta su asistencia cumplen con los controles, mientras que el 6.1% (8) que sí lo consideran como motivo no cumplen; sobre el trato en admisión, el 50.0% (66) que señalan que no representa un motivo cumplen, mientras que el 4.5% (6) que sí lo consideran como dificultad no cumplen; respecto a la distancia entre su domicilio y el centro de salud, el 59.1% (78) que mencionan que no es un motivo cumplen, mientras que el 3.8% (5) que consideran que sí lo es no cumplen; en relación con la claridad de la información brindada por la enfermera, el 45.5% (60) de quienes consideran que es clara cumplen con el control, mientras que el 15.2% (20) de quienes la consideran poco clara no cumplen; en cuanto a la utilidad de la información, el 40.2% (53) que perciben que esta no es un motivo cumplen con los controles, mientras que el 15.2% (20) que sí lo consideran como dificultad no cumplen; además, respecto al número de profesionales de enfermería, el 39.4% (52) que mencionan que no es suficiente cumplen, mientras que el 12.1% (16) que sí lo consideran suficiente no cumplen; finalmente, el 67.4% (89) de madres que afirman que la enfermera sí se encuentra presente cumplen con los controles, mientras que el 3.0% (4) que refieren que no se encuentra presente no cumplen.

En la Tabla 6 se observan los factores asociados con el incumplimiento de los controles, donde el 46.2% (61) de madres que tienen presentes factores no favorables cumple con los controles, mientras que el 23.5% (31) no cumple; por otro lado, entre quienes presentan factores favorables, el 22.7% (30) cumple con los controles, mientras que el 7.6% (10) no cumple.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Significación estadística de la prueba de normalidad

Hipótesis Alternativa ($H_a X=N$):

La variable factores asociados e incumplimiento tienen una distribución normal.

Hipótesis Nula ($H_0 X \neq N$):

La variable factores asociados e incumplimiento no tienen una distribución normal.

Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ)

(α) = 0,05 (5%); (γ) = 0,95 (95%)

Función o estadística de prueba

La prueba compara las frecuencias observadas con las esperadas según una distribución teórica, evaluando su desviación, siendo adecuada para variables nominales sin orden.

Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

Si la hipótesis nula asume que la población no sigue una distribución normal, un p-valor menor que alfa la rechaza (los datos no son normales), mientras que un p-valor mayor que alfa no la rechaza (los datos son normales).

Se rechazará la hipótesis nula de normalidad si:

$WC < WT$ y $P \text{ valúe} < \alpha$

Tabla de obtención de la prueba de normalidad.

Kolmogórov- Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
Factores asociados	0.441	132	0.000

Incumplimiento	0.438	132	0.000
----------------	-------	-----	-------

Corrección de significación de Lilliefors

Decisión estadística:

El valor de Kolmogorov-Smirnov para los datos de factores asociados e incumplimiento es 0.441 y 0.438, respectivamente, ambos mayores a 0.05, mientras que la significancia es 0.000, menor a 0.05; por lo tanto, se concluye que los datos cumplen con normalidad. Así, para analizar la relación entre factores asociados e incumplimiento se empleará la prueba no paramétrica de Chi cuadrado.

Significación estadística de la prueba de Chi cuadrado.

Hipótesis general:

Hipótesis Nula (Ho):

Los factores no se asocian al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

Hipótesis Alternativa (Ha):

Los factores se asocian al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ)

(α) = 0,05 (5%); (γ) = 0,95 (95%)

Función o estadística de prueba

Fórmula Chi cuadrado

$$\chi^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

- χ^2 = estadístico Chi-cuadrado
- O_i = frecuencia observada en la categoría i

- E_i = frecuencia esperada en la categoría i
- \sum = suma sobre todas las categorías

Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

En la prueba de Chi-cuadrado, la región de rechazo se determina según el nivel de significancia (α) y los grados de libertad (gl). Si el χ^2 calculado supera el valor crítico de la tabla correspondiente, se rechaza la hipótesis nula, mostrando una asociación significativa entre las variables. Si el χ^2 es igual o menor al valor crítico, no se rechaza la hipótesis nula, indicando que no existe asociación significativa.

Coefficiente de Chi- cuadrado.

El estadístico χ^2 cuantifica la diferencia entre las frecuencias observadas y las esperadas en variables nominales; valores altos señalan mayor discrepancia, mientras que valores cercanos a cero indican poca o ninguna diferencia.

Valor calculado

Tabla 7. Prueba Chi cuadrado de factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,984 ^a	1	,321
Razón de verosimilitud	1,008	1	,315
Asociación lineal por lineal	,977	1	,323
N de casos válidos	132		

Decisión estadística:

Dado que los valores de significancia obtenidos en la prueba Chi-cuadrado de Pearson son mayores a 0.05 ($p = 0.321$), por tanto, no se rechaza la

hipótesis nula. En consecuencia, no existe evidencia estadísticamente significativa que indique una asociación entre los factores asociados y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

Hipótesis específicas

Formulación de hipótesis

H.E.1: Los factores socioeconómicos se asocian con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.

Cálculo de la prueba

Tabla 8. Prueba Chi cuadrado de factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025

	Chi cuadrado	
	X²	p
¿Su horario de trabajo le dificulta llevarlo a sus controles?	0.078 ^a	0.780
¿sus quehaceres en el hogar ¿Le dificultan llevarlo a sus controles?	0.67 ^a	0.796
¿el cuidado de sus otros hijos menores le dificulta llevarlo a sus controles?	0.150 ^a	0.698
¿El gasto hace para llevarlo le parece alto?	2.484 ^a	0.115

Fuente: Obtenido de base de datos generados de la aplicación de los instrumentos por los autores-2025

Decisión estadística

Dado que en todos los factores socioeconómicos evaluados los valores de significancia (p) son mayores a 0.05: horario de trabajo (p = 0.780),

quehaceres del hogar ($p = 0.796$), cuidado de otros hijos menores ($p = 0.698$) y percepción del gasto ($p = 0.115$) no se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, no existe evidencia estadísticamente significativa que indique una relación entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.

Formulación de hipótesis

Los factores culturales se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.

Cálculo de la prueba

Tabla 9. Prueba Chi cuadrado de factores culturales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025

	Chi cuadrado	
	X ²	p
¿Cree que es importante los controles?	0.915 ^a	0.339
¿Podría no detectarse a tiempo retrasos de crecimiento y desarrollo de mi niño(a) sino es llevado a sus controles?	0.691 ^a	0.406
¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño al control?	4.507 ^a	0.034
¿Cree que si su niño es llevado al curandero ya no es necesario llevarlo a sus controles?	4.883 ^a	0.027
¿No acude a sus controles porque siente que no respetan sus costumbres y creencias?	5.424 ^a	0.020

Decisión estadística

En la tabla 9 se identifica que tres factores presentan valores de significancia inferiores a 0.05: conocer cada cuánto tiempo debe llevar al niño a su control ($p = 0.034$), considerar que si el niño es llevado al curandero ya no es necesario asistir al control ($p = 0.027$) y sentir que en los controles no se respetan sus costumbres o creencias ($p = 0.020$). Estos resultados permiten rechazar la hipótesis nula y concluir que dichos factores culturales sí se asocian de manera estadísticamente significativa con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo. Los demás factores evaluados muestran valores de p superiores a 0.05, por lo que no evidencian asociación significativa

Formulación de hipótesis

Los factores institucionales se asocian significativamente con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.

Cálculo de la prueba

Tabla 10. Prueba Chi cuadrado de factores institucionales asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025

	Chi cuadrado	
	χ^2	p
¿El horario de atención programado es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control?	2.721 ^a	0.099
¿El tiempo que utiliza la enfermera para atender a su niño es aproximadamente 45 minutos?	15.802 ^a	0.000
¿El tiempo de espera es un motivo por el cual no lleva a su niño al control?	2.876 ^a	0.090

¿El trato de la enfermera hacia ud.es un motivo por el cual usted no lleva a su niño al control?	0.322 ^a	0.571
¿El trato de la enfermera hacia su niño/niña es un motivo por el cual usted no lleva a su menor al control?	0.013 ^a	0.910
¿El trato de servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control?	2.593 ^a	0.107
¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño al control?	0.171 ^a	0.679
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?	2.581 ^a	0.108
¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?	0.566 ^a	0.452
¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden es suficiente?	0.171 ^a	0.679
¿La enfermera se encuentra presente en el horario programado para la atención de su niño?	3.722 ^a	0.054

Decisión estadística

En la tabla 10, solo el ítem respecto al tiempo que utiliza la enfermera para atender al niño ($p = 0.000$) presenta significancia estadística. Esto indica que este factor institucional se asocia de forma significativa con el incumplimiento del control. El resto de los factores institucionales evaluados no presentan asociación, debido a que sus valores de p son mayores a 0.05.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados

Los resultados de la presente investigación evidencian que no existe una evidencia de que factores se asocien al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del centro de salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025 ($p = 0.321$). Este hallazgo contrasta con lo reportado por Sosa y Damaceno, quienes obtuvieron en su estudio hallazgos diferentes con los encontrados, puesto que se evidencio que los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad se asociaron significativamente con la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, reflejando una problemática que afecta la continuidad del cuidado preventivo infantil en contextos vulnerables ($p \leq 0.05$)^{13,18}.

De manera similar a los últimos estudios, Ávila obtuvo que, si existían factores significativamente asociados a la asistencia al control de crecimiento y desarrollo, siendo los más relevantes el tipo de ocupación laboral, el número de hijos y el nivel educativo de las madres¹⁹.

Respecto a los objetivos específicos, se halló que no existe relación significativa entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años. Estos hallazgos contrastan con los reportados por Aruhuanca en el 2024, quien obtuvo que, si existía una relación positiva de magnitud media entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento del CRED, concluyendo que el aumento de las limitaciones socioeconómicas se relacionaba directamente con un mayor incumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo en los niños y niñas atendidos en dicho establecimiento¹⁵.

De igual forma, Ayala en el 2023 discrepa con los resultados obtenidos en el presente estudio, dado que los principales hallazgos revelaron que el factor socioeconómico estuvo presente en el incumplimiento del CRED en 45 niños, con un valor $p = 0.00$, lo que evidencio una asociación estadísticamente significativa¹⁷.

Es por lo que, si bien los estudios previos demostraron que las condiciones socioeconómicas representan un factor determinante en el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo, en la presente investigación los factores mencionados no mostraron asociación significativa.

Respecto al segundo objetivo específico, se halló que en la mayoría de factores culturales se relaciona con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años. Estos resultados se asemejan a los obtenidos en la investigación de Layme en el 2023, quien evidenció que, entre los principales factores asociados al incumplimiento, se identificó al cultural (85%), concluyendo que existe una asociación significativa con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo¹⁶.

Por lo que, se deduce que los factores culturales desempeñan un papel relevante en la continuidad del cuidado en la niñez, indicando que estrategias de intervención deben considerar la sensibilización y educación cultural de los cuidadores para mejorar la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo.

Respecto al tercer objetivo específico, se evidenció que existe relación entre los factores institucionales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años, específicamente en el factor tiempo empleado por el personal de enfermería para atención ($p = 0.000$), en los otros ítems no se evidenció asociación significativa, siendo así que la mayoría de hallazgos se asemejan a los obtenidos por Yuto en el 2024, puesto que, respecto a los factores institucionales, la prueba de Chi cuadrado no evidencio asociación significativa, aunque se reportó que el 41.7% de las madres no adherentes mencionaron dificultades de accesibilidad, frente al 20.8% de madres adherentes que indicaron contar con acceso a citas y al establecimiento¹⁴.

En otras líneas, según la literatura, los factores socioeconómicos tienen relación con situaciones diarias por las cuales se les dificulta a las madres en poder llevar a sus hijos a sus controles, por lo cual estas situaciones se ven reflejadas en aspectos cotidianos en su economía y aspectos sociales²²:

Sin embargo, los resultados resaltan lo contrario, y esto se puede deber a una homogeneidad en la cobertura y accesibilidad de los servicios de salud en la población de estudio, así como por posibles intervenciones de seguimiento que minimizan barreras individuales. Sugiriendo que, el incumplimiento podría depender más de factores de los sistemas sanitarios.

En cuanto a los factores culturales se ven reflejados hábitos, costumbres que pueden presentar los padres en la crianza del niño(a). Las costumbres son una forma de comportamiento que tiene cada persona de una comunidad según sus creencias, tradiciones y valores²⁴.

Esta diferencia tendría explicación por diferencias contextuales entre las poblaciones de estudio, las particularidades de cada establecimiento y la variabilidad en los criterios de medición de dichos factores.

Por su parte, los factores institucionales determinan la predisposición de las madres ya sea de manera positiva o negativa, para llevar a sus hijos a los controles adecuados de acuerdo con su edad²⁵.

Por lo anterior se podría decir a que, en el contexto de la presente investigación, las limitaciones institucionales no son muy marcadas y por ende no ejercen un mayor efecto en la asistencia los controles de CRED por lo tanto se puede decir que dichas barreras no alcanzan un efecto suficiente para alcanzar una relación estadística y significativa.

Conclusiones

1. No existe evidencia estadísticamente significativa que relacione los factores evaluados con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025 ($p = 0.321$).
2. Respecto a los factores socioeconómicos, los valores de significancia obtenidos fueron mayores a 0.05 para el horario de trabajo ($p = 0.780$), quehaceres del hogar ($p = 0.796$), cuidado de otros hijos menores ($p = 0.698$) y percepción del gasto ($p = 0.115$). Esto indica que no existe asociación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo.
3. En relación con los factores culturales, se identificaron tres ítems con significancia estadística menor a 0.05: conocimiento del tiempo que debe llevarse al niño al control ($p = 0.034$), considerar que si el niño es llevado al curandero ya no es necesario asistir al control ($p = 0.027$) y percepción de que no se respetan costumbres o creencias durante los controles ($p = 0.020$). Estos hallazgos evidencian que dichos factores culturales sí se asocian de manera significativa con el incumplimiento del control, mientras que el resto de los factores culturales no presentan asociación significativa.
4. Entre los factores institucionales, únicamente el tiempo que utiliza la enfermera para atender al niño mostró significancia estadística ($p = 0.000$), indicando que este factor se asocia significativamente con el incumplimiento del control. Los demás factores institucionales evaluados no presentan asociación ($p > 0.05$).

Recomendaciones

1. A los establecimientos de atención primaria en salud, fortalecer las áreas de promoción de la salud y seguimiento oportuno de niño, implementando sistemas de programación ajustables a las realidades de cada establecimiento, para minimizar los factores que repercuten en el incumplimiento de los controles.
2. Al gobierno local, articular acciones conjuntas, a fin de realizar diagnósticos locales que profundicen el análisis del aspecto socioeconómico, a fin de plasmar acciones más contextualizadas que puedan responder a las necesidades sanitarias de la población.
3. Al profesional de enfermería, educar y sensibilizar en el aspecto cultural, tomando en consideración las características de cada comunidad, a fin de preservar o reforzar actitudes positivas hacia la importancia del control CRED, aun cuando en esta investigación los factores culturales no resultaron determinantes, asumiendo un enfoque unificador.
4. A los equipos multidisciplinarios de salud, participar en la mejora de los procesos institucionales, y de manera particular en el servicio CRED, eliminando las burocracias, a fin influir significativamente en la asistencia oportuna de los niños

Referencias Bibliográficas

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El rol de la Atención Primaria de Salud en el bienestar de niños y niñas. En [citado 28 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/historias/el-rol-de-la-atenci%C3%B3n-primaria-de-salud-en-el-bienestar-de-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as>
2. Ministerio de. Resolución Ministerial N.º 537-2017 [Internet]. [citado 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
3. Layme Mendoza RM, Magda Tinco T. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Alccavictoria-Chumbivilcas-Cusco-2023 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 28 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/item/dfd7dda0-469d-4a04-b8c0-77e58db52e6c>
4. Red Integrada de Salud Pacífico Norte [Internet]. [citado 6 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://rspnorte.gob.pe/>
5. Organización Mundial de la Salud. Crecimiento infantil [Internet]. [citado 29 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/child-growth>
6. De Oliveira CVR, Nery Teixeira Palombo C, Jeong J, Solís Cordero KM, Fujimori E. Is family social exclusion associated with child psychomotor and social development delay in southeastern Brazil? [Internet]. Public and Global Health; 2022 [citado 10 de agosto de 2025]. Disponible en: <http://medrxiv.org/lookup/doi/10.1101/2022.05.26.22275658>
7. Alfaro FM, Inostroza A, Araneda CP, Biseo SJ, Airola M de los angeles. Desarrollo psicomotor en niños hasta los 5 años desde el año 2019 hasta el año 2022. Revista Confluencia. 31 de julio de 2023;6(1):86-90.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. 2023 [citado 29 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/921816-el-43-1-de-la-poblacion-de-6-a-35-meses-de-edad-sufrio-de-anemia-en-el-ano-2023>
9. Upadhyay JP, Paneru DP, Sharma YP, Khadka NR. Utilization and associated factors of growth monitoring and promotion services among young children in Gorkha district of Nepal. BMC Nutr. 19 de diciembre de 2024;10:164.

10. Belew AK, Worku N, Gelaye KA, Gonete KA, Tamir Hunegnaw M, Muhammad EA, et al. Utilisation of growth monitoring and promotion services and associated factors among mothers of children younger than 2 years in Gondar Zuria District, northwest Ethiopia: a community-based, cross-sectional study. *BMJ Open*. 8 de febrero de 2024;14(2):e076147.
11. Teklemuz N, Sisay M, Baffa LD, Mengistu B, Atenafu A. Utilization of growth monitoring and promotion services among children younger than 2 years in West Armachiho district, Northwest Ethiopia. *Front Public Health* [Internet]. 22 de noviembre de 2023 [citado 2 de agosto de 2025];11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1179720/full>
12. Nadia Abdul Kareem Mahawi, Shahab Ahmed Shakir, Gebir MS. Failure to thrive and it's Risk factors among children under 5 years old in Al-Batool Teaching Hospital in Baquba city. *djm*. 25 de diciembre de 2022;23(2):95-106.
13. Sosa MF. Importancia de los controles médicos en niños de 0 a 6 años. 2022 [citado 28 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://rid.unaj.edu.ar/handle/123456789/2596>
14. Yuto Ramos Y. Factores asociados a la adherencia al control de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud, Lima-2023 [Internet]. 2024. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_8654404a60f81882a3125f8d65a2b0bc
15. Aruhuanca Ccama A, Ccoapaza Arocutipa M. Factores Relacinados al Incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Puesto de Salud Jayu - Jayu 2024 [Internet]. Universidad Privada San Carlos; Disponible en: https://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/1310/Abimael_Arohuanca_Ccama__Maritza_Ccoapaza_Arocutipa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Layme Mendoza RM, Magda Tinco T. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en el puesto de salud de Alccavictoria-Chumbivilcas-Cusco-2023 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8316>
17. Ayala Cordero B, Ataurima Mañuico, Juana, Morales Nolasco, Nor Maribel. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 3 años en el puesto de salud Morro de Arica- Ayacucho 2023 [Internet]. 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_d60d60a83e108a3d18875c340e3c3ff5

18. Damaceno Valdivia MN. Factores asociados a la inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo en los niños menores de 4 años del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco 2022 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2023 [citado 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/20.500.14257/4259>
19. Avila Giron MA, Medina Sarmiento KP. Factores asociados a la asistencia del control de crecimiento y desarrollo del niño en una institución pública de salud Chimbote 2024 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2024 [citado 30 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/159693>
20. Sarasola J. Factores asociados - qué es, definición y preguntas frecuentes - Ikusmira [Internet]. 2024 [citado 2 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://ikusmira.org/p/factores-asociados>
21. Mairal Buera M, Palomares García V, Barrio Aranda N del, Atarés Pérez AM, Piqueras García M, Miñes Fernández T. Madeleine leininger, artículo monográfico. Revista Sanitaria de Investigación. 2021;2(4):63.
22. Samudio DC, Migdalia Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio2.udelas.ac.pa/server/api/core/bitstreams/48cb1e71-7e67-41b0-8f3b-a9d1c9fa9ae7/content>
23. Ambrocio LFE. Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. 2018;
24. Chura Segura RR, Vilca Centeno VR. 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 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023 [citado 21 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/3518>
25. Espinoza Luna TA, Valderrama Marin CP. Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del Centro de Salud Perú Korea Bellavista – Callao, 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2019 [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4223>
26. Mesias Moore EM, Suárez Valderrama YA. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un Centro de Salud de Lima, 2024 [Internet]. 2024. Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/32211873-7770-409e-afd2-8b0cc9105a7d/content#:~:text=A\)%20Dimensi%C3%B3n%20factor%20socioecon%C3%B3mico,de%20sus%20hijos%20\(24\).&text=%2D%20Ocupaci%C3%B3n%20de%20la%20madre:%20los,econom%C3%ADa%20del%20hogar%20\(23\)](https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/32211873-7770-409e-afd2-8b0cc9105a7d/content#:~:text=A)%20Dimensi%C3%B3n%20factor%20socioecon%C3%B3mico,de%20sus%20hijos%20(24).&text=%2D%20Ocupaci%C3%B3n%20de%20la%20madre:%20los,econom%C3%ADa%20del%20hogar%20(23))

27. Real Academia Española. Incumplimiento [Internet]. Diccionario panhispánico del español jurídico. [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/buscador-general/incumplimiento>
28. Olivares ÁV. Cumplimiento e Incumplimiento Contractual en el Código Civil. Una perspectiva más realista. *Revista Chilena de Derecho*. 2007;34(1):41-59.
29. Mphasha MH, Rapetsoa M, Mathebula N, Makua K, Mazibuko S. Non-adherence to growth monitoring and promotion sessions amongst caregivers of children under 5 years in Polokwane Municipality, Limpopo province. *S Afr Fam Pract* (2004). 20 de febrero de 2023;65(1):5523.
30. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*. diciembre de 2017;19(3):89-100.
31. Ortega Cerda JJ, Sánchez Herrera D, Rodríguez Miranda ÓA, Ortega Legaspi JM. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica [Internet]. [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226
32. Diccionario del español de México. Anomalía [Internet]. [citado 21 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://dem.colmex.mx/ver/anomal%C3%ADa>
33. Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones. Autocuidado [Internet]. [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.mx/conasama/articulos/que-es-el-autocuidado>
34. Salud a Diario, www.dipe.es. Cuidado Holístico [Internet]. *Salud a Diario*. 2022 [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.saludadiario.es/vademecum/que-es-el-cuidado-holistico/>
35. Identidad y Desarrollo. ¿Qué es el desarrollo integral? [Internet]. *Identidad y Desarrollo*. 2023 [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://identidadydesarrollo.com/que-es-el-desarrollo-integral/>
36. Wikipedia, la enciclopedia libre. Detección precoz. En 2024 [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Detecci%C3%B3n_precoz&oldid=158450029

37. Real Academia Española. socioeconómico, socioeconómica [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/socioeconómico>
38. Real Academia Española. Cultura [Internet]. «Diccionario del estudiante». 2024 [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.rae.es/diccionario-estudiante/cultura>
39. Real Academia Española. Institucional [Internet]. [citado 3 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/instituci%C3%B3n>
40. Real Academia Española. Omisión [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 21 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/omisión>
41. The Officer. Periodicidad [Internet]. The Officer. 2024 [citado 21 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://theofficer.es/periodicidad/>
42. Faneite SFA. Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales. Revista Latinoamericana Ogmios. 13 de julio de 2023;3(8):82-95.
43. Zúñiga PIV, Cedeño RJC, Palacios IAM. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 27 de septiembre de 2023;7(4):9723-62.
44. Schober P, Vetter TR. Correlation Analysis in Medical Research. Anesthesia & Analgesia. febrero de 2020;130(2):332.
45. Sarango AFH, Pallmay ERC, Sarzosa JPR, Pozo JEC. Tipos y clasificación de las investigaciones: Types and classification of investigations. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 6 de abril de 2024;5(2):956-66.
46. Arias-Gómez J, Villasís-Keever MÁ, Miranda-Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México. 11 de mayo de 2016;63(2):201-6.
47. Degraes ÁG. Qué es y para qué sirve el Muestreo Estadístico [Internet]. Fundación iS+D. 2018 [citado 14 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://isdfundacion.org/2018/10/10/que-es-y-para-que-sirve-el-muestreo-estadistico/>
48. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol. marzo de 2017;35(1):227-32.
49. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 1.^a ed. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 21 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>

ANEXOS

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE(S) Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre factores y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025??</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre los factores asociados y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.</p>	<p>Hipótesis General HI: Los factores asociados se relacionan con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.</p>	<p>Variable 1: Factores asociados</p> <p>Dimensiones: D.1: Socioeconómicos D.2: Culturales D.3: Institucionales</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: básica, prospectiva Nivel: correlacional Diseño: No Experimental Población y muestra La población está integrada por 200 de madres con niños menores de 5 años que asisten al Puesto de Salud Magdalena Nueva en 2025.</p>
<p>Problemas específicos P.E.1 ¿Cómo es la relación entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva,</p>	<p>Objetivos específicos O.E.1 Establecer la relación entre los factores socioeconómicos y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.</p>	<p>Hipótesis específicas H.E.1: Hay relación significativa entre factores socioeconómicos y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.</p>	<p>Variable 2: Incumplimiento</p> <p>Dimensiones: D.1: Cumple D.2: No cumple</p>	<p>Muestra: Está conformado por 132 madres con niños menores de 5 años que asisten al Puesto de Salud Magdalena Nueva en 2025.</p> <p>Técnica:</p>

<p>Chimbote 2025?</p> <p>P.E.2 ¿Cómo es la relación entre los factores culturales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025?</p> <p>P.E.3 ¿Cómo es la relación entre los factores institucionales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025?</p>	<p>O.E.2 Establecer la relación entre los factores culturales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.</p> <p>O.E.3 Establecer la relación entre los factores institucionales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025.</p>	<p>H.E.2: Hay relación significativa entre factores culturales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.</p> <p>H.E.3: Hay relación significativa entre factores institucionales y el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva Chimbote 2025.</p>		<p>Variable 1: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario sobre de factores asociados al incumplimiento planteado por Penao (2013).</p> <p>Variable 2: Revisión Documental</p> <p>Instrumento: Ficha de registro de verificación de controles de CRED.</p> <p>Método de análisis de datos.</p> <p>Para el procesamiento y análisis de datos se utilizará el paquete estadístico SPSS 27 y Microsoft Excel.</p>
--	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGDALENA NUEVA- 2025

Instrumento

Buen día somos bachiller de la Escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, nuestros nombres son Alva Acosta Brighith y Villaca Terrones Milagros. La información que usted brinde servirá para lograr el propósito de una investigación que estamos desarrollando con la finalidad de conocer e identificar los factores por los cuales las madres no cumplen con la asistencia al control de crecimiento y Desarrollo de sus menores hijos. Por lo tanto, la información que usted brinde será totalmente confidencial y anónima, cuyos datos se detallan a continuación.

DATOS GENERALES DEL NIÑO

Sexo: M () F () Edad:

¿El niño cuenta con el SIS o ESSALUD?

Si () No ()

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE

Edad de la madre:

Menor de 20 años () De 20 a 39 años () De 40 a 49 años ()

Procedencia:

a. Costa () b. Sierra () c. Selva ()

Estado Civil:

a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda ()

Grado de Instrucción:

a. Sin educación () b. Primaria () c. Secundaria () d. Superior ()

Ocupación:

a. Ama de casa () b. Obrera () c. Empleada () d. Profesional ()

Número de hijos:

a. 1 hijo () b. 2 hijos () c. 3 hijos () d. más de 3 hijos ()

Ingresos Familiares:

a. Menos de s/750 () b. Mínimo s/1050() c. Más de 1500 ()

SITUACIÓN DEL NIÑO

Niño con cumplimiento de Controles CRED de acuerdo a su edad: () SI () NO

N. o	ENUNCIADOS	SI	NO
1	¿Su horario de trabajo le dificulta a su niño(a) llevar a sus controles de crecimiento y desarrollo? Marque NO si usted no trabaja.		
2	Considera ud, que sus quehaceres en el hogar ¿Le dificultan para llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo?		
3	Por el cuidado de sus otros hijos menores ¿Se le dificulta llevar a su niño a su control de crecimiento y desarrollo? Marque NO en caso tuviera un solo hijo.		
4	¿El gasto que usted hace para llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo le parece alto y le dificulta hacerlo?		
5	¿Cree usted que es importante los controles del programa de crecimiento y desarrollo?		
6	¿Podría no detectarse a tiempo retrasos de crecimiento y desarrollo de mi niño(a) sino es llevado a sus controles?		
7	¿Conoce usted cada que tiempo debe llevar a su niño al control del crecimiento y desarrollo?		
8	¿Cree usted que, si su niño es llevado al curandero ya no es necesario llevarlo al centro de salud para sus controles?		
9	¿Usted no acude a sus controles de crecimiento y desarrollo porque siente que no respetan sus costumbres y creencias?		
10	¿El horario de atención programado es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
11	¿El tiempo que utiliza la enfermera para atender a su niño es aproximadamente 45 minutos?		
12	¿El tiempo de espera es un motivo por el cual no lleva a su niño al control del programa de crecimiento y desarrollo?		
13	¿El trato de la enfermera hacia ud. es un motivo por el cual usted no lleva a su niño al control del crecimiento y desarrollo?		
14	¿El trato de la enfermera hacia su niño/niña es un motivo por el cual usted no lleva a su menor al control de crecimiento y desarrollo?		

15	¿El trato de servicio de admisión cuando usted acude al centro de salud, es el motivo por el cual usted no lleva a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
16	¿La distancia entre su domicilio y el centro de salud, es un motivo por el cual no lleva a su niño al control de crecimiento y desarrollo?		
17	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es clara?		
18	¿Usted considera que la información brindada por la enfermera no es útil?		
19	¿Cree que el número de profesionales de enfermería que atienden en el servicio del al control de crecimiento y desarrollo? es suficiente?		
20	¿La enfermera se encuentra presente en el horario programado para la atención de su niño?		

FICHA DE REGISTRO DE VERIFICACIÓN DE CONTROLES CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN
EL CENTRO DE SALUD MAGDALENA NUEVA, 2025

FECHA DE NACIMIENTO:
EDAD:

N° DE CONTROLES
CUMPLE a. Si No

EDAD	CONCENTRACIÓN	PERIODICIDAD	Cumple		Fecha de control
			Si	No	
RECIEN NACIDO	4	48 horas de alta			
		7,14 y 21 días			
		TOTAL			
MENOR DE 1 AÑO	11	1 mes			
		2 meses			
		3 meses			
		4 meses			
		5 meses			
		6 meses			
		7 meses			
		8 meses			
		9 meses			
		10 meses			
		11 meses			
		TOTAL			
DE 1 AÑO	6	1 AÑO			
		1 año 2 meses			
		1 año 4 meses			
		1 año 6 meses			
		1 año 8 meses			
		1 año 10 meses			
		TOTAL			
DE 2 AÑOS	4	2 AÑOS			
		2 años 3 meses			
		2 años 6 meses			
		2 años 9 meses			
		TOTAL			
DE 3 AÑOS	4	3 AÑOS			
		3 años 3 meses			
		3 años 6 meses			
		3 años 9 meses			
		TOTAL			
DE 4 AÑOS	4	4 AÑOS			
		4 años 3 meses			
		4 años 6 meses			
		4 años 9 meses			
		TOTAL			

Anexo 03: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro De Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025

Nombre del Experto: Oscar Antonio Robles Villanueva

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

I. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento es válido y aplicable para el estudio

Robles Villanueva Oscar Antonio
Doctor en Estadística
N°. DNI: 32762171



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro De Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025

Nombre del Experto: Joel Sánchez Romero

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

I. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento es válido para el estudio

Sánchez Romero Joel
Mg. en ob. Salud Sexual y Reproductiva
DNI: 41109904



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro De Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025

Nombre del Experto: Lic. Enfer. Paredes Lavado Marieta Elizabeth

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento apto para pilotear y aplicar al trabajo de investigación.



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
COMITÉ REGIONAL DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

Mg. Enf. Marieta Elizabeth Paredes Lavado

PAREDES LAVADO MARIETA ELIZABETH
validador. Grado académico: Magister
N° DNI 32935919



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro De Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025


Nombre del Experto: Lic.Esp. Maria Teresa Tavera Febre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

P.S. MAGDALENA NUEVA


Lic. Enf. Maria T. Tavera Febre
CEP 46391 DNI 40595635

Apellidos y Nombres del
validador Grado académico:
Enf.Esp. Salud Familiar y
Comunitaria

N°. DNI:40595635



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro De Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025

Nombre del Experto: Esp. Enf. Adeth Melissa Araujo Rodriguez

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
REGIONAL DE SALUD
Esp. Adeth Melissa Araujo Rodriguez
CEP: 34547 DNI: 32992487
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Apellidos y Nombres del validador
Grado académico: Enf. Esp. Salud Familiar y
Comunitaria
N°. DNI: 32992487

Anexo 04: Base de datos

Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años, Centro De Salud Magdalena Nueva, Chimbote - 2025

Nº	DATOS DEL NIÑO			ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE							FACTORES SOCIOECONÓMICOS				FACTORES CULTURALES					FACTORES INSTITUCIONALES										SUBTOTAL	FA	Cumple
	Sexo del niño	Edad del niño	Niño con SIS o ESSALUD	Edad de la madre	Procedencia	Estado civil	Grado de instrucción	Ocupación	Número de hijos	Ingresos familiares	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19			
1	1	1	1	2	2	4	3	2	2	3	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	0	1
2	2	5	0	2	1	2	3	1	2	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	0	0
3	2	1	1	2	1	2	3	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1
4	1	2	1	2	1	2	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	6	1	1
5	2	2	0	2	1	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	13	0	1	
6	2	1	1	1	2	3	3	1	1	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	10	1	1
7	2	4	1	2	1	2	1	1	4	3	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	12	0	1
8	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	9	1	1	
9	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	0	1
10	1	1	1	2	1	2	4	4	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	12	0	0
11	2	3	1	2	1	3	2	3	2	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	1	0	
12	1	4	1	2	1	2	3	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	1
13	1	1	1	1	3	3	2	1	3	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1
14	2	2	1	2	1	3	2	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	1	1	
15	2	4	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	12	0	0	
16	2	5	1	2	1	1	4	4	2	2	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	8	1	1
17	2	2	1	2	1	1	3	3	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	13	0	0	
18	1	4	0	3	1	2	4	4	3	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	10	1	1
19	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	7	1	0	
20	2	1	1	2	1	3	2	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	11	0	1	
21	2	5	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	13	0	0	
22	1	1	1	2	1	3	2	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	10	1	1	
23	2	2	0	2	1	3	4	4	1	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	1	1	
24	2	1	1	2	1	3	2	1	2	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	1	1	
25	1	3	1	2	1	3	4	4	1	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	12	0	1	
26	2	2	0	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	10	1	0	
27	2	2	1	2	1	1	2	1	4	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	12	0	1	
28	2	5	0	2	1	3	3	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	
29	2	1	1	2	1	3	2	1	3	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	11	0	1	
30	2	1	1	2	1	3	3	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1
31	2	2	1	2	1	2	4	4	1	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	8	1	1
32	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1	
33	2	1	1	2	1	2	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1	
34	2	5	1	2	1	2	2	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	
35	2	4	1	2	1	2	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	8	1	1	
36	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	1	1	
37	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1
38	1	1	1	2	1	2	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1	1
39	2	1	1	2	1	2	4	4	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	12	0	1
40	2	4	1	2	1	3	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1
41	2	5	1	2	1	2	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	1	0
42	2	5	1	2	1	2	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1	0
43	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	9	1	1	
44	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	1	1	

45	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	0		
46	2	1	1	2	2	2	2	1	3	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8	1	1		
47	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	0		
48	2	2	1	2	1	3	2	3	4	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	0	1			
49	1	3	1	2	1	3	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	0		
50	2	4	1	2	2	3	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	1			
51	1	5	0	2	3	2	1	1	2	2	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9	1	0			
52	2	4	1	2	2	3	2	1	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	13	0	1			
53	1	2	0	2	1	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	8	1	0	
54	2	1	0	2	1	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	8	1	1	
55	2	1	0	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	14	0	1		
56	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	14	0	1		
57	1	1	0	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	14	0	1	
58	2	4	1	2	1	2	4	4	3	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	1	1		
59	2	2	1	2	1	2	4	4	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	1	0		
60	1	3	1	2	1	2	4	4	3	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	1	1	
61	1	3	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	0	
62	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	1	
63	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	0	
64	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	0	
65	1	1	1	2	2	4	3	2	2	3	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	0	1			
66	2	5	0	2	1	2	3	1	2	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	0	0			
67	2	1	1	2	1	2	3	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1			
68	1	2	1	2	1	2	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1	1				
69	2	2	0	2	1	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	13	0	1			
70	2	1	1	1	2	3	3	1	1	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10	1	1	
71	2	4	1	2	1	2	1	1	4	3	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	12	0	1		
72	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	9	1	1		
73	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13	0	1			
74	1	1	1	2	1	2	4	4	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	12	0	0		
75	2	3	1	2	1	3	2	3	2	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	0		
76	1	4	1	2	1	2	3	3	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6	1	1		
77	1	1	1	1	3	3	2	1	3	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1			
78	2	2	1	2	1	3	2	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	1		
79	2	4	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	12	0	0
80	2	5	1	2	1	1	4	4	2	2	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	8	1	1			
81	2	2	1	2	1	1	3	3	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	0	0		
82	1	4	0	3	1	2	4	4	3	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	10	1	1		
83	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	0			
84	2	1	1	2	1	3	2	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11	0	1		
85	2	5	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	13	0	0			
86	1	1	1	2	1	3	2	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	10	1	1		
87	2	2	0	2	1	3	4	4	1	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	1		
88	2	1	1	2	1	3	2	1	2	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	1		
89	1	3	1	2	1	3	4	4	1	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	12	0	1		
90	2	2	0	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	10	1	0		
91	2	2	1	2	1	1	2	1	4	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	12	0	1		
92	2	5	0	2	1	3	3	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	1		
93	2	1	1	2	1	3	2	1	3	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	11	0	1	
94	2	1	1	2	1	3	3	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1			
95	2	2	1	2	1	2	4	4	1	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	8	1	1			
96	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1	1		
97	2	1	1	2	1	2	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1			
98	2	5	1	2	1	2	2	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1			

99	2	4	1	2	1	2	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8	1	1	
100	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	1	
101	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	1	1	
102	1	1	1	2	1	2	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	1		
103	2	1	1	2	1	2	4	4	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	12	0	1
104	2	4	1	2	1	3	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	1	1	
105	2	5	1	2	1	2	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	0		
106	2	5	1	2	1	2	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	0		
107	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	9	1	1			
108	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	1			
109	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	0			
110	2	1	1	2	2	2	2	1	3	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8	1	1			
111	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	0			
112	2	2	1	2	1	3	2	3	4	3	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	0	1				
113	1	3	1	2	1	3	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1	0			
114	2	4	1	2	2	3	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	1			
115	1	5	0	2	3	2	1	1	2	2	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	9	1	0			
116	2	4	1	2	2	3	2	1	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	13	0	1			
117	1	2	0	2	1	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	8	1	0			
118	2	1	0	2	1	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	8	1	1			
119	2	1	0	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	14	0	1		
120	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	14	0	1		
121	1	1	0	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	14	0	1		
122	2	4	1	2	1	2	4	4	3	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	1	1			
123	2	2	1	2	1	2	4	4	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	1	0			
124	1	3	1	2	1	2	4	4	3	3	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	1	1			
125	1	3	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	0			
126	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	1			
127	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	0			
128	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	1	0			
129	2	4	1	2	2	3	4	4	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	7	1	1				
130	1	5	0	2	3	2	1	1	2	2	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	9	1	0				
131	2	4	1	2	2	3	2	1	2	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	13	0	1			
132	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	14	0	1		

Anexo 05: Evidencias Fotográficas



Foto 1: Autoras en el C.S Magdalena Nueva



Foto 2: Autoras con la encargada del C.S Magdalena Nueva



Foto 2: Autoras aplicando el cuestionario a las madres del C.S



Foto 2: Autoras aplicando el cuestionario a las madres del C.S

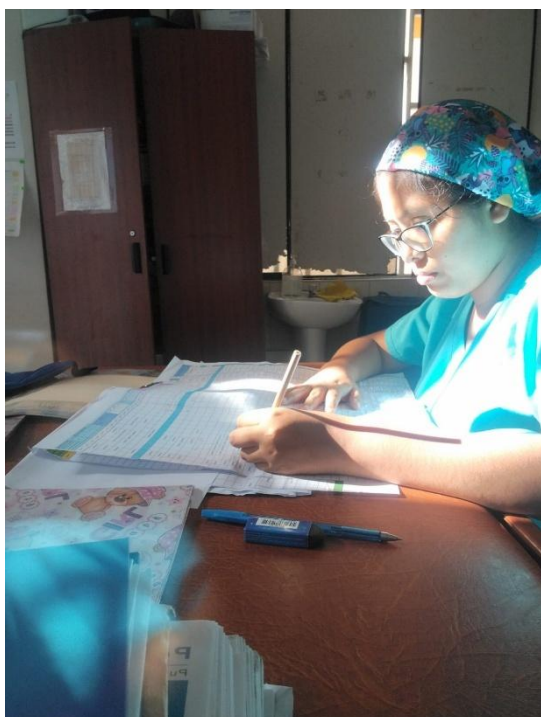


Foto 3: Autoras verificando los controles para el llenado de ficha de registro de controles CRED

Anexo 06: Documento de autorización de la ejecución de la tesis



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 26 de Setiembre del 2025

OFICIO N°2041-2025-UAI-FCS

Dr. Reynaldo Javier Franco Lizarzaburu
Gerente del C.S.
CENTRO DE SALUD MAGDALENA NUEVA - CHIMBOTE
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Lic. Ana M. Medina Vásquez
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



-Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana-

OFICIO Nº 0218- 2025- C.S.M.N-RSPN.CH/J.-

SEÑOR :

Mag. José Yomil PEREZ GOMEZ
DECANO(E) FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Presente .-

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS
FECHA : OCTUBRE, 07 del 2025

Mediante el presente reciba el cordial saludo a la vez hago de conocimiento que esta Jefatura autoriza a Usted la recolección de datos para su título "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD MAGDALENA NUEVA, CHIMBOTE - 2025", que será realizado por las estudiantes VILLACA TERRONES Milagros Ainee (0073650268) y ALVA ACOSTA Brighith Lucerito (0070921128) del Programa Académico de Enfermería.

Sin otro particular me despido de Ud., reiterando las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.


JEFATURA
MINISTERIO DE SALUD
C.S. MAGDALENA NUEVA
Reynaldo Javier Franco Lizaraburu
MÉDICO CIRUJANO C.M.P. 33541

Centro de Salud Magdalena Nueva – Chimbote - Perú

Anexo 07: Evidencia del Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Factores asociados al incumplimiento del Control De Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 años, Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote – 2025"

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Alva Acosta, Brighith Lucerito
Villaca Terrones, Milagros Ainee
Estudiantes del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar los factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años del Centro de Salud Magdalena Nueva, Chimbote 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "Factores relacionados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo de Niños menores de cinco años en el Centro de Salud Magdalena Nueva- 2025", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Chimbote, 11 de 11, de 2025

Firma:

Apellidos y nombres: *Nora Buena Castro Utrul*

DNI: *43.88.1213*

Anexo 08: Informe de Turnitin 14% de similitud



1767631860_Alva Acosta y Villaca Terrones.docx

📅 2025

📅 2025

🏛️ Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117-544287752

Fecha de entrega

5 ene 2026, 4:06 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

6 ene 2026, 8:45 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

1767631860_Alva Acosta y Villaca Terrones.docx

Tamaño del archivo

6.9 MB

99 páginas

21.419 palabras

95.797 caracteres





14% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.unac.edu.pe	5%
2	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	4%
3	Internet	hdl.handle.net	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2025-01-20	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-12-15	<1%
6	Internet	repositorio.undac.edu.pe	<1%
7	Internet	1library.co	<1%
8	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-06-06	<1%
10	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.unab.edu.pe	<1%

12	Internet	repositorio.unsm.edu.pe	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-12-07	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2023-11-11	<1%
15	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
16	Publicación	Torres Chuquicondor, Angelica Narcisa. "Nivel de satisfaccion materna por el cui..."	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2020-07-05	<1%
18	Publicación	Lenin Raul Villacres Herrera. "Impacto de la anemia en el tratamiento de las neu..."	<1%
19	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%