FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA IPRESS I-4 NAUTA, LORETO 2024.

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORES : BACH. ENF. RUTH DE LOS ANGELES ARMAS VELA

BACH. ENF. CLAUDIA LUZ DANTAS PACAYA

ASESORA : DRA. LUZ ANGELICA NORIEGA CHEVEZ.

SAN JUAN BAUTISTA-REGIÓN LORETO – PERU

2025

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ

"Año de la recuperación y consolidación de la económica peruana"

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética e Integridad Científica

Hace constar que:

La Tesis titulada:

"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA IPRESS I-4 NAUTA, LORETO 2024"

De los alumnos: **RUTH DE LOS ANGELES ARMAS VELA Y CLAUDIA LUZ DANTAS PACAYA,** de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **25% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 14 de enero del 2025.

Presidente del Comité de Ética e Integridad Científica
Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores

JLTF/C.E.I.C-A
10-2025

UCP_ENFERMERIA_2024_T_RUTHARMASY CLAUDIADANTAS_VI_TESIS

25% Textos sospechosos

19% Similitudes
< **1%** similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas

3% Idiomas no reconocidos (ignorado)

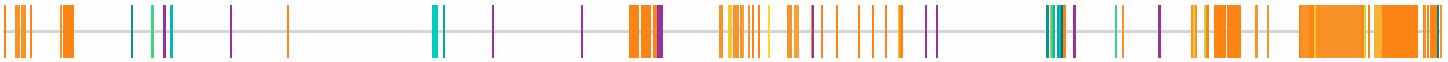
6% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: UCP_ENFERMERIA_2024_T_RUTHARMASYCLAUDIADANTAS_VI_TESIS.pdf
ID del documento: e2ad94a29153cbef059a5cdc8b0eeb72e43f936e
Tamaño del documento original: 722,39 kB
Autores: []

Depositante: Chris Angela Ramirez Flores
Fecha de depósito: 10/1/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 10/1/2025

Número de palabras: 15.014
Número de caracteres: 105.414

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	**repositorio.unac.edu.pe** https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3424/Rojas Pimentel, roldan Ma... **11 fuentes similares**	**7%**		Palabras idénticas: **7%** (1277 palabras)
2	**repositorio.ucp.edu.pe** http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/0e5b056e-8c9f-4071-a644-9a9280... **1 fuente similar**	**6%**		Palabras idénticas: **6%** (972 palabras)
3	**repositorio.ucp.edu.pe** http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/9f2bd13c-16b0-4e33-949f-0d6161... **1 fuente similar**	**5%**		Palabras idénticas: **5%** (784 palabras)
4	**repositorio.untrm.edu.pe** https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/20.500.14077/3724/1/Any Judith Sanchez de la Cruz - ... **7 fuentes similares**	**4%**		Palabras idénticas: **4%** (792 palabras)
5	**repositorio.ucp.edu.pe** http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/5920d4f1-a885-4dbc-ac1e-235be9... **5 fuentes similares**	**4%**		Palabras idénticas: **4%** (651 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	**repositorio.upsc.edu.pe** | Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en m... http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC S.A.C./204	**< 1%**		Palabras idénticas: **< 1%** (35 palabras)
2	**repositorio.unac.edu.pe** https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/3253/1/Espiritu Martinez_2da espec enf...	**< 1%**		Palabras idénticas: **< 1%** (28 palabras)
3	**repositorio.ucp.edu.pe** http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2617/LIZ ALEXANDRA WONG DUARTE Y JERR...	**< 1%**		Palabras idénticas: **< 1%** (20 palabras)
4	**repositorio.ucp.edu.pe** http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/UCP/2397/1/VIVIAN DE FÁTIMA LÓPEZ RENGIFO Y IRIS O...	**< 1%**		Palabras idénticas: **< 1%** (19 palabras)
5	**repositorio.upla.edu.pe** https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1231/TESIS FINAL.pdf?sequence=1	**< 1%**		Palabras idénticas: **< 1%** (23 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

1 https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/#redalyc_5636629
2 https://www.significados.com/conocimiento/10
3 https://www.ejemplos.co/elementos-del
4 https://www.cun.es/diccionario
5 https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/#redalyc_563662985006_ref4

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 180-2024-UCP-FCS, del 15 de febrero de 2024, se designa jurado.

Con Resolución Decanal N° 165-2025-UCP-FCS, 23 de enero del 2025, se autorizó la sustentación.

Siendo las 02:00 p.m. horas, del día viernes 07 de febrero de 2025, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA IPRESS I-4 NAUTA, LORETO 2024.**

Presentado por:

RUTH DE LOS ANGELES ARMAS VELA

Para optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

CLAUDIA LUZ DANTAS PACAYA

Para optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

Como asesora: Dra. Luz Angélica Noriega Chevez.

Luego de escuchar la sustentación y defensa ante las preguntas, el jurado pasó a la deliberación de forma reservada, llegando a la siguiente conclusión: .....

La sustentación es: ...APROBADO POR UNANIMIDAD.....

A las ..3:00 p.m.. Horas culminó el acto público.

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta y comunican en acto publico

Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares
Presidente

Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro

Lic. Enf. Simitt Herminia Arévalo Vargas
Miembro

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA IPRESS I-4 NAUTA, LORETO 2024.

FECHA DE SUSTENTACION: 07 DE FEBRERO DE 2025.

Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares
Presidente

Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro

Lic. Enf. Simitt Herminia Arévalo Vargas
Miembro

Dra. Luz Angélica Noriega Chevez
Asesora

DEDICATORIA

Extendemos nuestra gratitud hacia divinidades superiores, así como hacia mis progenitores y seres allegados, por proporcionar la dirección necesaria y conferirme la energía para perseverar y lograr terminar este trabajo de investigación.

RUTH DE LOS ANGELES ARMAS VELA.
CLAUDIA LUZ DANTAS PACAYA.

AGRADECIMIENTOS

Extiendo mi sincero agradecimiento a los distinguidos docentes de la Facultad de Enfermería por su inquebrantable apoyo y la transmisión incesante de conocimiento, a pesar de los desafíos que enfrentamos.

Asimismo, deseo expresar mi profundo agradecimiento a los honorables miembros del Comité Evaluador, el Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares, la Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz y la Lic. Enf. Simith Herminia Arevalo Vargas, por su vasto acervo de conocimiento y su dedicación incansable en la evaluación de mi investigación.

Adicionalmente, deseo rendir homenaje y agradecer a los jóvenes estudiantes del colegio Petronila Perea De Fernando por su valiosa participación en el estudio.

Finalmente, quisiera extender mi gratitud a la Lic. Enf. Luz Angelica Noriega Chevez Dra., quien brindó asesoramiento metodológico integral en el desarrollo de nuestra tesis, demostrando un apoyo incansable y una motivación constante.

RUTH DE LOS ANGELES ARMAS VELA.

CLAUDIA LUZ DANTAS PACAYA.

INDICE DE CONTENIDO

Portada	i
Constancia de originalidad del trabajo de investigación	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Acta de sustentación	vi
Hoja de aprobación	vii
Índice de contenido	viii
Índice de tablas	x
Resumen	xi
Abstract	xii
Capítulo I. Marco teórico	**13**
1.1. Antecedentes del estudio	13
1.2.Bases teóricas	18
1.3. Definición de términos básicos	32
Capítulo II. Planteamiento del problema	**34**
2.1. Descripción del problema	34
2.2. Formulación del problema	36
2.2.1. Objetivo general	36
2.2.2. Objetivos específicos	36
2.3. Objetivos	36
2.3.1. Objetivo general	36
2.3.2. Objetivos específicos	37
2.4. Hipótesis	37
2.5. Variables	37
2.5.1. Identificación de las variables	37
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las Variables.	38
2.5.3. Operacionalización de las variables	39

Capítulo III. Metodología **40**

3.1. Tipo y diseño de investigación. 40
3.2. Población y muestra. 41
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos. 43
3.4. Procesamiento y análisis de datos. 44

Capítulo IV. Resultados **46**
Capítulo V. Discusión, conclusión y recomendaciones **51**

Referencias Bibliográficas **58**

ANEXOS **63**
Anexo 1. Matiz de consistencia 64
Anexo 2. Consentimiento informado 66
Anexo 3. Instrumentos 68
Anexo 4: Solicitud de autorización para la realización de recolección de datos 75

ÍNDICE DE TABLAS

		Páginas
Tabla 1	Características sociodemográficas de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.	46
Tabla 2	Relación entre el los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.	47
Tabla 3	Relación entre conocimientos y actitud cognitiva sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.	48
Tabla 4	Relación entre conocimientos y actitud emocional sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.	49
Tabla 5	Relación entre conocimientos y actitud conductual sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.	50

RESUMEN

El objetivo de este estudio trata de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre el control del crecimiento de sus niños menores de 5 años, teniendo su contexto en la IPRESS I-4 Nauta en Loreto en el año 2024. Para lograr el objetivo propuesto se utilizó un diseño de naturaleza cuantitativa, no experimental, descriptivo correlacional y de tipo prospectivo. Conformaron la muestra 150 madres que fueron a los controles de crecimiento y desarrollo en dicha institución. Como técnica de recolección de datos se utilizó una encuesta estructurada y posteriormente se utilizó un cuestionario previa aprobación del consentimiento informado de las participantes para determinar su conocimiento y actitud respecto al control de su desarrollo. La medición presentó un nivel de validez de 0.9183 que es aceptable en congruencia y un nivel de confiabilidad de 0.926 cuando es medido por el alfa de Cronbach. Según los resultados, el 16.7% de las madres prácticas de un alto nivel de conocimiento tuvieron una actitud cognitiva positiva respecto al Exención de Conocimiento en gran contraste con el 3.3% con actitud negativa. Entre las mujeres que poseían un nivel de conocimiento intermedio, el 8.7% fueron respuestas emocionales con afecto del 4.7%. En el grupo de las madres con conocimientos mínimos, el 4.0% tenían una actitud cognitiva negativa mientras que el 2.7% son personas que tienen actitudes cognitivas y comportamentales positivas. En otras palabras, hay una relación que es muy significativa (p=0.05) entre el conocimiento y las actitudes en este caso con un valor p de 0.0004 para las actitudes cognitivas y comportamentales y 0.0005 para las actitudes emocionales.

Palabras Claves: Conocimiento, actitudes, crecimiento, desarrollo, control de crecimiento y desarrollo.

ABSTRACT

The objective of this study deals with the relationship between the level of knowledge and the attitudes of mothers about monitoring the growth of their children under 5 years of age, having its context in the IPRESS I-4 Nauta in Loreto in the year 2024. To achieve the proposed objective, a quantitative, non-experimental, descriptive correlational and prospective design was used. The sample consisted of 150 mothers who went to growth and development checks at said institution. A structured survey was used as a data collection technique and subsequently a questionnaire was used after approval of the informed consent of the participants to determine their knowledge and attitude regarding the control of their development. The measurement presented a validity level of 0.9183 which is acceptable in congruence and a reliability level of 0.926 when measured by Cronbach's alpha. According to the results, 16.7% of practical mothers with a high level of knowledge had a positive cognitive attitude towards Knowledge Exemption in great contrast to 3.3% with a negative attitude. Among the women who possessed an intermediate level of knowledge, 8.7% were emotional responses with 4.7% being affective. In the group of mothers with minimal knowledge, 4.0% had a negative cognitive attitude while 2.7% are people who have positive cognitive and behavioral attitudes. In other words, there is a relationship that is highly significant (p=0.05) between knowledge and attitudes in this case with a p-value of 0.0004 for cognitive and behavioral attitudes and 0.0005 for emotional attitudes.

Keywords: Knowledge, attitudes, growth, development, control of growth and development.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

Durante la revisión de antecedentes, se identificaron diversas investigaciones relacionadas, tales como las siguientes:

1.1. Antecedentes del estudio

Antecedentes Internacionales:

A día de hoy no existen estudios relacionados con la investigación.

Antecedentes nacionales:

Gonzales y Aspajo (Ucayali, 2023) llevaron a cabo una investigación denominada "Grado de Conocimiento y comportamiento de las Madres respecto a CREDE: Desarrollo Psicomotor en Niños de 2 años a menos que asisten al Centro de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023. Este análisis se llevó a cabo con una metodología cuantitativa, con un grado de análisis relacional, utilizando un diseño transversal y prospectivo, en un contexto no experimental. El grupo de estudio se compone de 124 madres de niños de menos de dos años. Según los resultados buscados, el 87,1% (108) de las madres tuvieron un bajo nivel de conocimiento sobre las Crede y el desarrollo psicomotor de niños menores de dos años, mientras que el 12,9 % (16) tuvieron un nivel medio, y ninguno El participante mostró un alto nivel de conocimiento. En cuanto a la actitud, el 73,4% (91) mostraron una actitud negativa, mientras que el 26,6% (33) mostraron una actitud neutral, sin que se reportaran actitudes positivas. En conclusión, el resultado de la investigación fue que el conocimiento de las madres acerca de las Crede y el desarrollo psicomotor en los niños que no han cumplido los dos años es mayormente bajo, así mismo, sus posturas en relación a este asunto son principalmente negativas. Asimismo, se encontró una correlación notable

entre el grado de comprensión y las posiciones de las madres en relación a CREDE, que fue probada por medio del estadístico de valoración Tau b de Kendall. Con un valor p = 0,032. Esto llevó a la aceptación de la hipótesis propuesta y el rechazo de la hipótesis nula (1).

Cuadros y Machuca (Apurímac, 2022) realizaron un estudio titulado ‘Conocimientos y Actitudes Maternas en el Control de Crecimiento y Desarrollo de Niños Menores de 5 Años en Cocharcas 2021’. La totalidad de este estudio fue básica pero correlacional, es decir, con la capacidad de establecer relaciones entre al menos dos variables de este estudio. Se llevó a cabo un diseño no experimental de tipo transversal y la muestra estuvo constituida por 30 madres de niños menores de cinco años que asistieron al consultorio de crecimiento y desarrollo. Se utilizó un muestreo no probabilístico intencional y técnicas de encuesta, utilizando cuestionarios como instrumentos de recolección de datos. Los resultados de la pesquisa calculada señalaron que el nivel de saber acerca del crecimiento infantil y desarrollo en la población estudiada fue alto y en materia de actitudes maternas éstas fueron clasificadas como neutras. Para resumir, se concluyó que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes maternas en el control del crecimiento y desarrollo infantil. El análisis realizado mediante el coeficiente Rho de Spearman mostró que las dos variables tuvieron un valor de más de una débil correlación positiva, además el nivel de significancia fue superior al 5 por ciento (p = 0,572), confirmando así la ausencia de una interdependencia positiva (2).

Jilapa (Puno, 2021) llevó a cabo un estudio titulado "Nivel de Conocimiento sobre Control de Crecimiento y Desarrollo; Estimulación Temprana en Madres con Niños Menores de un Año que se Atienden en el Establecimiento de Salud El Puerto - Puno 2021". La población del estudio estuvo constituida por madres de niños menores de un año, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia con una

muestra de 50 madres. Para la recolección de datos, se empleó una encuesta mediante un cuestionario validado por juicio de expertos. Los resultados mostraron que el 50% de las madres tenían conocimiento sobre estimulación temprana, mientras que el otro 50% no. En términos de conocimiento específico, el 73,9% de las madres estaban informadas sobre la definición de estimulación temprana, en contraste con el 26,1% que no lo estaban. En cuanto a la aplicación de la estimulación temprana, solo el 39,1% tenía conocimiento, frente al 60,9% que no lo tenía. En relación con la importancia de la estimulación, el 60,9% estaba informada, mientras que el 39,1% no. Respecto a los objetivos de la estimulación temprana, el 60,9% tenían conocimiento, en comparación con el 39,1% que no. En lo que concierne a las áreas de estimulación, solo el 39,1% conocían sobre ellas, mientras que el 60,9% no. En el área motora, el 52,2% de las madres mostraron conocimiento, mientras que el 47,8% no lo tenía. El área de coordinación fue la que presentó el menor nivel de conocimiento, con un 80,4% de desconocimiento. En cuanto al área del lenguaje, el 56,5% de las madres no poseían conocimiento, mientras que el 43,5% sí. Finalmente, en relación al área social, el 60,9% no tenía conocimiento, mientras que el 39,1% sí. En conclusión, el nivel de conocimiento global de las madres sobre control de crecimiento y desarrollo, incluyendo conceptos básicos y áreas de estimulación, es de 50%. (3).

Batzke y Castro (Tarma, 2020) llevaron a cabo una investigación sobre "Actitudes Maternas y Control de CRED en Niños Menores de Cinco Años". La investigación utilizó un enfoque correlacional y tuvo una muestra de 234 madres de niños menores de cinco años. Los métodos de recolección de datos utilizados incluyen encuestas y revisión de documentos, y se utilizaron dos instrumentos: un cuestionario para medir las actitudes maternas y un formulario de registro. Los resultados revelaron que 54 madres, lo que representa el 23% de las madres muestreadas, tenían actitudes negativas hacia el control de CRED. Por lo

tanto, la investigación concluyó que la actitud desfavorable de las madres que no llevan a sus hijos a consultas de control de crecimiento y desarrollo que sean lo suficientemente oportunas para el diagnóstico temprano de posibles trastornos anormales podría llevar a consecuencias irreversibles en el futuro (4).

En este artículo, Arias-Fernandez, L. (2020), realizó una investigación en 2020 titulada “Maternelles et Périnatalité: el nivel de conocimiento y actitud de las madres puerperales hacia el control del crecimiento y desarrollo en niños de menos de un año en el Hospital Nacional de Enseñanza Mater-Niño San Bartolomé”. El diseño de la investigación fue descriptivo, cuantitativo y transversal, y la población del estudio consistió en 65 madres que habían sido tratadas en el mencionado hospital. En términos de recolección de datos, se diseñaron dos cuestionarios estructurados para recopilar información, el primero conocido como 15 preguntas para determinar y evaluar el nivel de conocimiento y el segundo como diez preguntas para evaluar las actitudes de las madres participantes. Hubo un comentario final que indicó que ciertas madres puerperales tenían un nivel de conocimiento alto (24) 36.9%, medio (29) 44.6% mientras que otras tenían un nivel bajo (12) 18.5% en total. En términos de las actitudes respecto al control del crecimiento y desarrollo, 23 (35%) fueron clasificadas como favorables, 28 (43%) fueron indiferentes y 14 (22%) fueron clasificadas como desfavorables. En resumen, la mayoría de las madres fueron indiferentes al control del crecimiento y desarrollo, aunque su nivel de conocimiento era medio. Este hallazgo particular enfatiza el papel de los profesionales de enfermería que están en una posición ideal para proporcionar intervenciones oportunas destinadas a mejorar el escenario (5).

Rojas, Roldán y Villota (Callao, 2019) realizaron un estudio titulado “Conocimientos y Actitudes sobre el Control del Crecimiento y Desarrollo de Madres con Niños Menores de Cinco Años en el Centro de Salud Villa

Senior de los Milagros, Carmen de la Legua Callao - 2019". El estudio se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo correlacional, prospectivo y transversal. El objetivo del estudio fue evaluar el conocimiento sobre el monitoreo del crecimiento y desarrollo y el nivel de apego de las madres con niños menores de cinco años inscritos en el centro de salud de investigación. Para evaluar el nivel de conocimiento, se utilizó un cuestionario de opción múltiple de 15 ítems y para evaluar las actitudes, se utilizó una lista de verificación que contenía 7 ítems. Los resultados indicaron que del total de 44 madres (100%), solo una madre (2.3%) tenía un bajo nivel de conocimiento, mientras que 22 madres (50%) tenían un nivel de conocimiento moderado y 21 madres (47.7%) tenían un alto nivel de conocimiento. En cuanto a las actitudes hacia el control del crecimiento y desarrollo, solo una madre (2.3%) no tuvo una actitud favorable, mientras que 43 madres (97.7%) reportaron actitudes favorables (6).

Antecedentes locales:

Actualmente no existen estudios relacionados a la investigación.

1.2. Bases teóricas

1.2.1 Conocimiento:

El conocimiento se puede definir como la suma total de información que un individuo adquiere acerca de su entorno y de su propia existencia. Esta adquisición se realiza a través de la utilización de los sentidos y de procesos reflexivos, lo que permite al ser humano entender y asimilar datos sobre el mundo que lo rodea y su propia naturaleza (7)**.**

Para Mario Bunge (2013), el conocimiento científico es sin duda el más desarrollado ya que resulta de la práctica investigadora misma, es decir, de la que se realiza aplicando métodos y objetivos característicos de la ciencia. La ciencia es solo uno de los tipos de investigación. Más en general, toda investigación, científica y otras, aborda “la identificación, formulación y confrontación de problemas.” No dice que la investigación comienza con problemas, sino que la investigación consiste en ‘una búsqueda más de sucesión de problemas y preguntas y varios desafíos’ (8).

En este texto se establece que el concepto de conocimiento en el ámbito educativo ha ido evolucionando con el paso de los años. En 2023, el conocimiento abarca la acción y el efecto de conocer, definida como el proceso de aprendizaje que refiere a la adquisición de información valiosa con relación a la realidad y es a través de la razón, entendimiento e inteligencia. Este concepto se relaciona con el proceso de aprendizaje. El término conocimiento puede referirse a varios aspectos: en un sentido genérico, se refiere al conjunto de información que se ha reunido sobre un tema o asunto en particular. En un sentido más concreto, se define como

el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información que un individuo ha adquirido. Su función es facilitar la interpretación de la realidad, la resolución de problemas y la orientación del comportamiento (9).

Componentes de conocimiento:

Según Lvdin Rosental, la construcción o formación del conocimiento se desarrolla en dos niveles:

a) Nivel sensorial

La Sensación: Se considera la impresión que los objetos causan en los sentidos. Es la fase más primaria del conocimiento, nacida del contacto entre el mundo externo y los sentidos, gracias a alguna materia ya reticulada.

La Percepción: Desempeña la función de conocer en su totalidad un dictum del objeto, es decir, el momento en el que se asimilan y comprenden las sensaciones. Es la asociación de diferentes sentidos que han sido formados en conjuntos cognitivos de orden superior, lo que lleva a una comprensión organizada del mundo.

La Representación: Este término hace mención a la producción en la mente de imagen senso-perceptiva sin un objeto físico presente. Es construido nuevamente el recuerdo de la impresión sensorial sin que el objeto se encuentre en frente. (10).

b) Nivel lógico

El Concepto: Se define como el reflejo de las cualidades generales y esenciales de los objetos y fenómenos del mundo

exterior en la mente humana. El concepto dicho formula en el intelecto un entendimiento sobre la esencia de un fenómeno cuya naturaleza y todas las relaciones de sus partes internas constituyentes son conocidas y sus otros fenómenos.

Los Juicios: Se trata de un pensamiento o acto mental en el que se afirma o se niega algo acerca de un hecho o fenómeno de la realidad. Inscrito en la matriz donde se está pronunciando un juicio A.

El Razonamiento: Es la operación discursiva mediante la cual se genera un conocimiento nuevo, inferido a partir de un conocimiento ya existente. Razonamiento es la capacidad que tiene un ser para relacionar ideas, usando otras herramientas que ya cuenta.

El Raciocinio: El proceso mediante el cual se transfiere la verdad de una o varias proposiciones a la verdad de otra proposición se le conoce también como inferencia o deducción (10).

Medición del conocimiento:

La medición del conocimiento es el proceso de evaluar o cuantificar el nivel de comprensión, información o habilidades que un individuo o grupo tiene respecto a un tema específico. Esta evaluación puede realizarse mediante diversas técnicas, como pruebas, exámenes, encuestas o cualquier método que permita recopilar datos cuantitativos o cualitativos sobre el grado de conocimiento adquirido.

La medición del conocimiento es esencial en contextos como la investigación, la educación, entre otros en los que el objetivo es evaluar y comprender el estado de comprensión de un tema particular. (11).

Elementos del conocimiento:

El conocimiento se define como la forma en que un sujeto establece contacto con su entorno y los elementos que lo componen para conocer y comprender. Este proceso implica cuatro elementos fundamentales: el sujeto, el objeto, la operación cognoscitiva y la representación.

Sujeto: Es quien lleva a cabo la operación cognoscitiva, también conocido como sujeto cognoscente. Este individuo utiliza sus facultades cognitivas—como la vista, el tacto, el gusto, el olfato, el oído y el intelecto—para procesar la información.

Objeto: De acuerdo con el autor, este es el tipo de conocimiento, ya sea tangible o abstracto solo, que se espera que un individuo comprenda e incorpore a su cuerpo de conocimiento. Este elemento podría ser bastante o totalmente nuevo para el individuo.

Operación cognoscitiva: Es un acto de conocer que surge a través de la actividad mental del sujeto en relación con el objeto. Es diferente de la representación en que la representación es un proceso que no tiene tiempo, mientras que una tarea cognitiva es algo que se puede decir que tiene un efecto inmediato.

Representación: Es la acción interna que el sujeto lleva a cabo al incorporar el objeto mediante la operación cognoscitiva.

Esta representación, también llamada pensamiento, consiste en intentar reproducir en la mente la imagen del objeto incorporado (imagen mental). (12).

Tipos de conocimiento:

Existen diversas categorías de conocimiento que difieren según el método de adquisición de la información. Estas son:

Conocimiento empírico: Conocido también como "conocimiento intuitivo", se refiere al saber que se adquiere a través de los sentidos. Este tipo de conocimiento se manifiesta de manera espontánea y carece de un sistema o metodología estructurada.

Conocimiento científico: Es el saber que se desarrolla a través del método científico, que involucra la observación sistemática, la formulación de hipótesis y la realización de experimentos para establecer leyes que organizan y explican los fenómenos.

Conocimiento técnico: Este conocimiento se genera a partir de la observación o la experiencia en un área de estudio específica. Generalmente, implica la aplicación de herramientas o habilidades tanto físicas como cognitivas (12).

Características del conocimiento:

El conocimiento se distingue por las siguientes características:

Dos elementos esenciales: incluye al sujeto que conoce y al objeto que es objeto de conocimiento.

Correlación entre sujeto y objeto: se establece una relación dinámica entre ambos.

Expresión mediante el lenguaje: se transmite y se articula a través de formas lingüísticas.

Fundamentación en la realidad: solo se considera conocimiento aquello que tiene existencia objetiva; lo inexistente no puede ser objeto de conocimiento.

Uso del pensamiento: implica la utilización de procesos cognitivos para su desarrollo y comprensión. (13).

Conocimientos maternos en el control de crecimiento y desarrollo:

Los conocimientos maternos sobre el control del crecimiento y desarrollo se refieren a la comprensión que las madres tienen sobre las diversas dimensiones del proceso de desarrollo infantil. Este conjunto de saberes implica la capacidad para reconocer y evaluar los cambios físicos, cognitivos y emocionales que se producen en cada etapa de la infancia. Las madres con un entendimiento sólido de estos aspectos pueden tomar decisiones informadas y aplicar prácticas de crianza que promuevan un desarrollo saludable en sus hijos.

Estos conocimientos permiten el seguimiento del crecimiento físico y su aumento mediante indicadores tales como el peso y la altura. También incluye la percepción de los logros en el desarrollo tanto cognoscitivo como motor, así como la habilidad de prever los fracasos o anomalías. Y, además, las propias madres pueden tener nociones sobre la alimentación correcta o acerca del

juego y la estimulación temprana como pertenecientes a un desarrollo integral.

La valoración de esos conocimientos en las madres de este grupo es importante para la elaboración de acciones educativas que empoderen a las madres en cuanto al cuidado y la promoción del desarrollo de la salud de sus hijos. Igualmente, contribuye a la elaboración de programas y fuentes que permiten difundir información adecuada y de fácil acceso, favoreciendo así la salud y el desarrollo integral de los niños (14).

2.2.1. Actitud:

La disposición psíquica, de carácter relativamente estable, que predispone al individuo a reaccionar (pensar, sentir y actuar) de una manera específica ante su entorno (objetos, personas, eventos y situaciones) se denomina actitud. Las actitudes se consideran componentes fundamentales de la "personalidad profunda", ya que involucran todas las dimensiones esenciales del sujeto: cognitivas, afectivas y conductuales (15).

C. M. Judd define las actitudes como evaluaciones persistentes de diversos elementos del entorno social, las cuales se almacenan en la memoria (9).

R. Jeffress describe la actitud como nuestra respuesta emocional y cognitiva ante las situaciones de la vida (9).

Componentes de la actitud:

Componente cognitivo: Este aspecto abarca el conjunto de datos e información que un individuo posee sobre el objeto de su

actitud. Un conocimiento profundo de dicho objeto facilita una conexión emocional con él. Este tercer componente implica procesos cognitivos que explican las percepciones de un objeto de actitud por parte de un individuo, incluyendo sus pensamientos relacionados con la actitud y también imágenes relacionadas con o emanadas del propósito del objeto.

Componente emocional: Esta etapa se relaciona con el genotipado del sujeto que se encuentra en la memoria; se ancla a los aspectos. Las características físicas, las metas y experiencias subjetivas que acompañan a un objeto o idea específica. Esto incluye placer y dolor, agrado y desagrado. En esta etapa, el genotipo de un sujeto que permanece en la memoria está involucrado todo el tiempo; se ancla a los aspectos. Las características físicas, metas y experiencias subjetivas asociadas con un objeto o idea específica. Esto incluye placer y dolor, así como agrado y desagrado.

Componente conductual: La conducta incluye intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto que implican la población de una relación entre el sujeto y objeto. Este componente es también denominado un componente activo de la actitud construida por intenciones conductuales o comportamentales y se infiere la disposición de uno para convertir la actitud en práctica (16).

Medición de la actitud:

Las actitudes, al igual que otros constructos psicológicos, deben ser evaluadas de manera indirecta, siendo medibles a través de inferencias que posibilitan deducir las respuestas de un individuo hacia un objeto. Estas respuestas pueden manifestarse

en acciones explícitas, expresiones verbales, sentimientos y la predisposición para actuar con respecto al objeto en cuestión (17).

Actitudes maternas en el control de crecimiento y desarrollo:

Las actitudes, al igual que otros constructos psicológicos, requieren ser evaluadas de manera indirecta, y son medibles a través de inferencias que permiten deducir las respuestas de un individuo hacia un objeto específico. Estas respuestas pueden manifestarse en acciones explícitas, expresiones verbales, emociones y la disposición para actuar en relación con el objeto en cuestión.

El componente cognitivo de estas actitudes se refiere al conocimiento profundo que las madres poseen sobre las diversas etapas del crecimiento y desarrollo infantil, así como la comprensión de los indicadores normales en cada fase. Esto abarca información sobre el desarrollo motor, cognitivo, emocional y social de los niños.

El componente emocional comprende relaciones y significados afectivos sobre el estado de salud y bienestar de sus hijos. Las madres pueden tener emociones de carácter positivo o negativo dependiendo del desarrollo y el alcance de las pautas de desarrollo de sus hijos. Estas emociones pueden incidir en las actitudes y enfoques que utilizan en el cuidado y en la estimulación del desarrollo infantil.

El componente conductual se refiere a aquellas acciones y/o comportamientos concretos que la madre realiza en relación con la regulación del crecimiento y el desarrollo. Abarca la adopción de prácticas, que cuida y, en caso de ser necesario, solicita atención

de profesionales, la estimulación temprana y otras actividades que afectan el bienestar y desarrollo de los niños (18).

2.2.2. Crecimiento y desarrollo:

El crecimiento y desarrollo es un proceso continuo que comienza en el momento de la concepción y se extiende hasta el final de la adolescencia, periodo en el cual se alcanza la madurez en aspectos físicos, psicosociales y reproductivos. Esta transformación implica cambios en el tamaño, la organización espacial y la diferenciación funcional de tejidos y órganos. El incremento en tamaño y masa corporal es resultado de la hipertrofia e hiperplasia celular, procesos que conforman el crecimiento. Por otro lado, los cambios en la organización y diferenciación funcional de tejidos, órganos y sistemas son consecuencia del proceso de desarrollo, que incluye maduración y adaptación (19).

Control de crecimiento y desarrollo:

Conjunto de actividades sistemáticas y periódicas llevadas a cabo por profesionales de la salud, como enfermeros y médicos, cuyo objetivo es supervisar de manera adecuada, oportuna e individualizada el crecimiento y desarrollo de los niños. Estas actividades permiten detectar precozmente riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando un diagnóstico e intervención oportunos. Esto contribuye a reducir riesgos, deficiencias y discapacidades, al mismo tiempo que incrementa las oportunidades y factores protectores. Este proceso es individual e integral, oportuno, periódico y secuencial (20).

Frecuencia del control de crecimiento y desarrollo:

El esquema de periodicidad para el control de niños menores de 5 años es el siguiente:

- Recién nacido: 4 controles, que se realizan a las 48 horas del alta, y luego a los 4, 14 y 21 días de nacido.
- De 1 a 11 meses: 11 controles, uno cada mes.
- De 1 año a 1 año y 11 meses: 6 controles, que se efectúan al cumplir 1 año, luego a los 1 año y 2 meses, 1 año y 4 meses, 1 año y 6 meses, 1 año y 8 meses, y 1 año y 10 meses.
- De 2 a 2 años y 11 meses: 4 controles, a los 2 años, 2 años y 3 meses, 2 años y 6 meses, y 2 años y 9 meses.
- De 3 a 3 años y 11 meses: 4 controles, a los 3 años, 3 años y 3 meses, 3 años y 6 meses, y 3 años y 9 meses.
- De 4 a 4 años y 11 meses: 4 controles, a los 4 años, 4 años y 3 meses, 4 años y 6 meses, y 4 años y 9 meses (20).

Evaluación del crecimiento y desarrollo y estado nutricional:

La evaluación antropométrica incluye la medición de la masa corporal, estatura, longitud y circunferencia craneal. Este proceso se realiza en cada infante desde su nacimiento hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, en cada revisión o interacción con los servicios de salud. Esto puede llevarse a cabo durante la atención regular en centros de salud, en otros lugares comunitarios, así como mediante equipos móviles o brigadas, siguiendo pautas predefinidas.

La medición del perímetro cefálico se realiza hasta los 36 meses. Los valores obtenidos de masa corporal, longitud o estatura son utilizados tanto para evaluar el desarrollo físico como para valorar el estado nutricional del niño (20).

Evaluación y monitoreo del crecimiento:

La valoración se lleva a cabo en todos los infantes desde su nacimiento hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, durante cada revisión o contacto con los servicios de salud. Esto puede realizarse en instalaciones fijas como centros de salud, en entornos comunitarios, o a través de servicios móviles como brigadas o equipos itinerantes. Se utilizan medidas antropométricas (peso, longitud, estatura y perímetro cefálico) para evaluar y monitorear el crecimiento, registrándolas en cada interacción y comparándolas con los patrones de referencia actuales para determinar la trayectoria del desarrollo.

El monitoreo del crecimiento implica la utilización de dos o más puntos de referencia para los parámetros de crecimiento, que se representan gráficamente mediante una línea, conocida como curva o carril de crecimiento. Este gráfico ilustra el patrón de referencia más adecuado para el seguimiento individual del niño.

El crecimiento se clasifica según la tendencia en:

Crecimiento adecuado: Indica que el infante presenta un aumento de peso y longitud o estatura dentro de los rangos normales esperados para su edad (+2 DE). La tendencia de la curva se mantiene paralela a las curvas del patrón de referencia vigente.

Crecimiento inadecuado: Se refiere a la situación en la que el infante muestra una falta de ganancia (curva aplanada) o un aumento mínimo de longitud o estatura. En el caso del peso, esto incluye pérdida o una ganancia mínima o excesiva. La tendencia de la curva no es paralela a las curvas del patrón de referencia

vigente, incluso si los indicadores de peso para la estatura (PIE) o la talla para la edad (T/E) se encuentran dentro de los límites de normalidad.

El rol educativo implica la promoción, protección y conservación de la salud para mejorar el bienestar del individuo (21).

Atenciones brindadas en control de crecimiento y desarrollo:

Consejería Nutricional:

La asesoría nutricional es un proceso comunicativo, interpersonal y colaborativo que se establece entre el profesional de nutrición y el paciente. Durante este proceso, se promueve la interacción y la participación activa de ambas partes, con el objetivo de mejorar los hábitos alimenticios, fomentar la comprensión de las necesidades nutricionales individuales y facilitar la toma de decisiones informadas respecto a la salud y la nutrición (22).

Consejería en lactancia materna:

La asesoría en lactancia materna implica un diálogo en el que un profesional capacitado escucha y aborda los pensamientos y emociones de una mujer respecto a la lactancia, proporcionando respuestas que respetan su situación y preferencias individuales. Durante este proceso, se ofrece apoyo para comprender y enfrentar los desafíos asociados con la lactancia, fomentando un ambiente de respeto y consideración hacia las experiencias y decisiones personales de la mujer (23).

Inmunizaciones:

La inmunización contra enfermedades como tuberculosis en sus formas graves, hepatitis viral tipo B, poliomielitis, difteria, tos ferina, tétanos, neumonía y meningitis causada por Haemophilus influenzae tipo b, sarampión, rubéola, parotiditis, fiebre amarilla, entre otras, es fundamental a lo largo de todas las etapas de la vida, con especial énfasis en los niños menores de cinco años. Esta estrategia contribuye a disminuir la morbilidad y mortalidad asociadas a enfermedades prevenibles a través de la vacunación. (24).

Visita Domiciliaria:

Es una herramienta de intervención cercana que se adentra en la intimidad de la familia, con el objetivo de ser reparadora. Esta acción acompaña procesos, proporciona orientación, ofrece contención y realiza vigilancia. Además, se distingue por su gran propósito, formando parte de un proyecto que incluye, como uno de sus componentes, la intervención familiar (25).

Suplementación:

La administración preventiva de suplementos de hierro para niños y niñas de seis a treinta y cinco meses de edad tiene como objetivo prevenir la anemia por deficiencia de hierro. Esta condición puede surgir por una ingesta insuficiente de hierro, pérdidas excesivas, reservas limitadas o un aumento en los requerimientos de hierro. La prescripción de estos suplementos es realizada por el profesional responsable del seguimiento y control de la salud del infante (26).

2.2.3. Teoría científica relacionada con la investigación:

La teoría de enfermería que puede estar vinculada al conocimiento y actitud sobre el control del crecimiento y desarrollo es la Teoría de Autocuidado de Dorothea Orem. Esta teoría plantea que las personas tienen la capacidad y responsabilidad de cuidar de sí mismas y de los demás. En el contexto del control de crecimiento y desarrollo, aplicar esta teoría significaría empoderar a los padres y cuidadores para que asuman un papel activo en el cuidado y seguimiento del crecimiento y desarrollo de sus hijos.

Según la Teoría de Autocuidado de Orem, la enfermería debe proporcionar los conocimientos y recursos necesarios para que los individuos puedan gestionar su propia salud y la de sus seres queridos. En el ámbito específico del control de crecimiento y desarrollo, esto implica educar a los padres sobre las etapas normales del desarrollo infantil, ofrecer herramientas para evaluar el crecimiento y desarrollo, y fomentar una actitud proactiva hacia la salud y el bienestar infantil (27).

1.3. Definición de términos básicos

Conocimiento: se define como el proceso consciente y deliberado mediante el cual se adquieren las propiedades del objeto de estudio. Este fenómeno se relaciona tanto con el agente cognoscente, es decir, el sujeto que conoce, como con el objeto de conocimiento, que es aquello que se está comprendiendo. Su evolución ha estado en sintonía con el avance del pensamiento humano a lo largo del tiempo (7).

Actitud: se entiende como una inclinación o predisposición que permite valorar un objeto o situación de manera específica, fundamentada en las creencias que se poseen al respecto. Esta evaluación influye en la

conducta, determinando acciones que pueden ser favorables o desfavorables hacia dicho objeto o situación, de acuerdo con la valoración establecida. (28).

Crecimiento: se define como el proceso de incremento en la masa corporal de un organismo, que puede ocurrir mediante la proliferación celular (hiperplasia) o el aumento del tamaño celular (hipertrofia). Este fenómeno está sujeto a la regulación de múltiples factores, incluyendo variables nutricionales, socioeconómicas, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos, entre otros (20).

Desarrollo: se entiende como un proceso dinámico a través del cual los organismos vivos alcanzan progresivamente la plena funcionalidad de sus sistemas. Este fenómeno implica procesos de maduración, diferenciación e integración de diversas funciones en múltiples dimensiones, incluyendo la biológica, psicológica, cognitiva, nutricional, sexual, ecológica, cultural, ética y social. El desarrollo está mediado por factores genéticos, culturales y ambientales (20).

Crecimiento y desarrollo: constituyen un fenómeno continuo que comienza al inicio del ciclo de vida y alcanza su apogeo en la pubertad. A lo largo de este intervalo, se logra la madurez en múltiples dimensiones, abarcando aspectos físicos, sociales y reproductivos (29).

Control de crecimiento y desarrollo: se refiere a un examen periódico de salud que deben realizar todos los bebés y niños menores de cinco años. Estos controles son ejecutados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) tanto en el sector público como en el privado. Dentro de las instituciones públicas, se encuentran las que forman parte del Ministerio de Salud y ESSALUD, las cuales ofrecen este servicio de manera gratuita, siguiendo un calendario preestablecido que se ajusta a la edad de los niños (30).

CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La evaluación del crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años abarca una serie de procedimientos destinados a la supervisión regular de estos aspectos. Este enfoque permite la identificación temprana de riesgos o factores determinantes clave, con el fin de implementar de manera oportuna acciones preventivas y fomentar prácticas adecuadas de cuidado infantil (31).

Es importante enfatizar que la vigilancia del crecimiento y desarrollo se realiza de manera individual, global, integral, oportuna, sucesiva y periódica. En el mundo, la Organización Mundial de la Salud data que aproximadamente el 10% corresponde a la población de un país en la que existen diferentes tipos de deficiencias. Según los datos de los Censos Nacionales de Población y Vivienda 2020, cerca del 10.9% de las viviendas en el país tiene al menos a una persona con discapacidad física o mental (31).

De acuerdo con UNICEF (2020), la desnutrición impacta al 10% de la población en América Latina y el Caribe, afectando a aproximadamente 9 millones de niños menores de cinco años que padecen desnutrición crónica o retraso en el crecimiento. Además, la anemia, considerada un problema nutricional significativo, afecta a alrededor del 50% de los niños en esta franja de edad en la región, con tasas especialmente elevadas en países como Haití (65.8%), Bolivia (51.6%), Perú (50.4%) y Ecuador (50.2%) (32).

A nivel nacional, el Fondo de las Naciones Unidas resalta la problemática relacionada con el control de crecimiento y desarrollo en Perú, evidenciando cifras deficientes en cuanto al Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) de niños sanos. En muchas ocasiones, las madres

solo asisten a los centros de salud por razones diferentes o ante la presencia de algún malestar específico. Esto pone de relieve la necesidad de adherirse a las recomendaciones de la OMS, que sugieren realizar controles mensuales durante los primeros dos años de vida de manera continua y secuencial. (33).

De Londres al tercer mundo: Un tema dentro del ámbito de la Psicología que ha desarrollado diversas perspectivas es el de las psicologías maternas. Parece haber una desconexión entre las actitudes y el conocimiento que poseen las madres sobre los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos. Esta inequidad en el conocimiento probablemente afecte su capacidad para proporcionar el nivel óptimo de cuidado necesario para facilitar un crecimiento y desarrollo saludables durante la infancia. Factores como alcanzar la alfabetización en salud materna, la desinformación y las desigualdades económicas contribuyen a esta causa.

Por lo tanto, las madres podrían no ser plenamente conscientes de que se necesitan controles regulares sobre el crecimiento y desarrollo, intervención temprana y una nutrición y cuidado adecuados. Además, las creencias y comportamientos respecto al compromiso en el cuidado de la salud preventiva pueden variar, por lo que algunas madres pueden no considerarlo significativo y, por lo tanto, pueden no ver la urgencia de realizar estos chequeos de forma regular.

Abordar esta situación requiere la implementación de estrategias educativas efectivas, garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud y crear conciencia sobre la importancia de un control regular del crecimiento y desarrollo (33).

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Objetivo general

¿Existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 ¿Nauta, Loreto 2024?

2.2.2. Objetivos específicos

¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitud cognitiva sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 ¿Nauta, Loreto 2024?

¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitud emocional sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 ¿Nauta, Loreto 2024?

¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitud conductual sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 ¿Nauta, Loreto 2024?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

2.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre conocimientos y actitud cognitiva sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

Determinar la relación entre conocimientos y actitud emocional sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

Determinar la relación entre conocimientos y actitud conductual sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

2.4. Hipótesis

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de las variables

Variable independiente: Conocimientos.
Variable dependiente: Actitudes

2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables.

Definición conceptual: Conocimiento: se define como el proceso consciente y deliberado mediante el cual se adquieren las propiedades del objeto de estudio. Este fenómeno se relaciona tanto con el agente cognoscente, es decir, el sujeto que conoce, como con el objeto de conocimiento, que es aquello que se está comprendiendo. Su evolución ha estado en sintonía con el avance del pensamiento humano a lo largo del tiempo (7).

Definición operacional: Conocimientos: Los conocimientos de las madres en relación con el Control de Crecimiento y Desarrollo del niño. Consta de 15 preguntas relacionadas con los conocimientos sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo.

Definición conceptual: Actitud: se entiende como una inclinación o predisposición que hace posible evaluar un objeto o una situación de cierta manera y es peculiar de las creencias que uno tiene respecto al objeto o la situación en cuestión. Esta evaluación afecta el comportamiento al determinar actividades que pueden ser positivas o negativas con respecto a dicho objeto o situación, de acuerdo con la evaluación establecida (28).

Definición operacional: Actitudes: Para determinar esta actitud, se utilizó una escala que se denomina ‘astérica’ que consiste en 7 ítems.

2.5.3. Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valores	Escala de medición
Conocimientos sobre los controles crecimiento y desarrollo	Conocimiento: se define como el proceso consciente y deliberado mediante el cual se adquieren las propiedades del objeto de estudio. Este fenómeno se relaciona tanto con el agente cognoscente, es decir, el sujeto que conoce, como con el objeto de conocimiento, que es aquello que se está comprendiendo. Su evolución ha estado en sintonía con el avance del pensamiento humano a lo largo del tiempo (7).	Conocimientos: Los conocimientos de las madres en relación con el Control de Crecimiento y Desarrollo del niño. Consta de 15 preguntas relacionadas con los conocimientos sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo.	Conceptos de crecimiento y desarrollo	Definición CREDE Peso Talla Perímetro cefálico Nutrición Calendario	Conocimiento alto: 13 a 15 puntos. Conocimiento medio: 9 a 12 puntos. Conocimiento bajo: 0 a 8 puntos.	Ordinal
			Periodicidad	Cantidad de controles por edad		
			Actividades e intervenciones	Examen físico Visita domiciliaria Profilaxis Suplementación Evaluación del desarrollo		
			Consecuencias	Enfermedades		
Actitudes de las madres con niños menores de 5 años.	Actitud: se entiende como una inclinación o predisposición que hace posible evaluar un objeto o una situación de cierta manera y es peculiar de las creencias que uno tiene respecto al objeto o la situación en cuestión. Esta evaluación afecta el comportamiento al determinar actividades que pueden ser positivas o negativas con respecto a dicho objeto o situación, de acuerdo con la evaluación establecida (28).	Actitudes: Para determinar esta actitud, se utilizó una escala que se denomina 'astérica' que consiste en 7 ítems..	Cognitivo	Si No	Favorable (1) Desfavorable (0)	Ordinal
			Emocional	Si No		
			Conductual	Si No		

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

Tipo de Investigación:

Esta investigación se considera cuantitativa porque se entiende como una investigación que hace uso de descripciones y procedimientos numéricos y estadísticos, pero en lugar de preocuparse por contar personas, se centra en cómo contar las variables de interés. Los datos resultantes eran susceptibles a una transformación numérica que sirvió para realizar análisis estadísticos descriptivos, facilitando así la generalización de los hallazgos a la población objeto de estudio. De la misma manera, la metodología aplicada permitió la reproducción del estudio en otros contextos, manteniendo un objetivo científico dirigido a la medición y conteo de datos.

Diseño de investigación:

La investigación se clasifica como no experimental, dado que no se manipularon las variables en estudio, sino que se observaron y analizaron en su entorno natural sin intervención.

Además, se caracteriza como descriptiva, ya que su objetivo principal fue describir, explicar y validar los hallazgos. Se utilizó un método de análisis que incluye la descripción, registro e interpretación de la naturaleza actual y la composición o proceso de los fenómenos estudiados.

También se clasifica como correlacional, ya que se exploró la relación entre las variables, buscando comprender la asociación existente entre ellas sin manipular directamente ninguna.

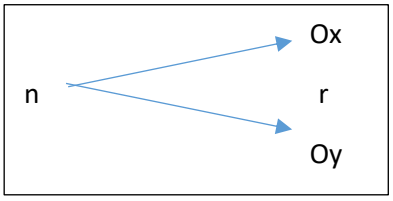
Finalmente, la investigación es prospectiva, ya que la recolección de datos se realizó en el momento en que ocurrieron los fenómenos, lo

que permite un análisis de la situación en tiempo real y una visión anticipada de los posibles resultados.

Área de estudio:

IPRESS 1-4 Nauta.

El esquema es el siguiente.



Donde.

n = Muestra

OX, = Variable 1(Conocimientos).

Oy = Variable 2 (Actitudes).

r = Relación que se busca entre las variables de estudio.

3.2. Población y muestra.

La población estuvo compuesta por 248 madres que asisten a los controles de crecimiento en la IPRESS I-4 Nauta.

Muestra

La muestra, fue obtenida de la población en estudio, aplicando una fórmula estadística para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = Población

n = tamaño de muestra

p = 50% Probabilidad de participación de los adolescentes en el estudio.

q = 50% Probabilidad de no participación de los adolescentes en el estudio.

E = Error estándar de la estimación que debe ser 0,05
Z = 1,96 Coeficiente de confianza para 95% de confianza.

$$n = \frac{248\ (1{,}96)^2\ (0{,}50)\ (0{,}50)}{(0{,}05)^2\ (248\text{-}1) + (1{,}96)^2\ (0{,}50)\ (0{,}50)}$$

n = 150 calculado en epi info

El tamaño de la muestra estuvo conformado por 150 madres que asisten a los controles de crecimiento y desarrollo en la IPRESS Nauta I-4.

Se utilizó el tipo de muestreo probabilístico al azar simple, es decir, todas las madres que estaban dispuestas a participar en la investigación tenían la misma probabilidad de ser elegidas, siempre que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión.

Tamaño de la Muestra:

La muestra estuvo compuesta por 150 madres que asisten a los controles de crecimiento y desarrollo en la IPRESS Nauta I-4.

Criterios de Selección

→ **Criterio de Inclusión:**

- Madres que deseen participar de manera voluntaria en la investigación, previa obtención del consentimiento informado.
- Madres que asisten periódicamente a realizar el control de crecimiento y desarrollo de sus hijos.
- Madres con niños menores de 5 años.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes que acuden de manera esporádica a los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos.
- Madres con niños mayores de 5 años.
- Madres que no deseen participar de forma voluntaria en el estudio.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.

Técnica: La encuesta individual queda, en cada caso, directa y precisa, pues cada uno de los aspectos planteados es objeto de indagación, lo que ayuda en la obtención de datos que son pertinentes a los objetivos de la investigación. Al ser así una técnica individual, puede dirigirse a las particularidades y demandas de cada sujeto, elevando al máximo la cantidad y el valor que tiene la información que se ha recogido.

Instrumento: En este estudio se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, diseñado específicamente por las investigadoras Rojas, Roldan y Villota (Callao, 2017) para evaluar los conocimientos de las madres sobre el control de crecimiento y desarrollo infantil. Este cuestionario consta de 28 ítems distribuidos en dos partes. La primera parte incluye 6 ítems que abarcan la presentación, datos generales e instrucciones. La segunda parte contiene 15 preguntas relacionadas con los conocimientos sobre el control de crecimiento y desarrollo (34).

Para medir la segunda variable, las actitudes, se utilizó una lista de verificación compuesta por 7 ítems. Es relevante señalar que el cuestionario se aplicó de forma anónima y confidencial, y se brindó a cada madre una explicación detallada sobre el propósito de la investigación (34).

La validez del instrumento fue evaluada a través del juicio de expertos, utilizando el coeficiente de validez de contenido (CVC). Los resultados mostraron un valor de 0.9253, lo que sugiere una buena validez y concordancia del cuestionario, ya que supera el umbral de 0.85 y se encuentra dentro del rango aceptable hasta 0.95.

Con respecto al uso de la fiabilidad del instrumento, se llevó a cabo una prueba piloto con un grupo semejante de 10 adolescentes. El

coeficiente de confiabilidad fue calculado utilizando el método Alfa de Cronbach, obteniendo como estadística de confiabilidad 0.977, lo que demuestra una buena consistencia interna del cuestionario.

Procedimiento de recolección de datos:

- Se solicitó la autorización correspondiente a través del decano de la Facultad de Enfermería de la Universidad Científica del Perú (UCP) y al IPRESS I-4 Nauta, para la evaluación y autorización de la aplicación de los instrumentos de investigación, considerando las medidas de bioseguridad contra el COVID-19.

- Una vez obtenida la autorización, se coordinó con la dirección del IPRESS I-4 Nauta para facilitar la ejecución del trabajo de investigación.

- Se llevaron a cabo las encuestas a los adolescentes de la muestra, previa firma del consentimiento informado.

- La recolección de datos se realizó durante 30 días, de lunes a viernes, en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

- La recolección de datos estuvo bajo la responsabilidad única y exclusiva del investigador.

- Se procedió al análisis e interpretación de los datos.

3.4. Procesamiento y análisis de datos.

En este estudio, se creó una base de datos utilizando el programa estadístico SPSS versión 22. Para realizar el análisis univariado, se emplearon medidas estadísticas descriptivas, específicamente de tendencia central. Este enfoque facilitó el resumen y la descripción de las características clave de las variables de interés.

A continuación, para el análisis inferencial, se aplicó la prueba Chi Cuadrado (X^2). Esta prueba se aplicó con un nivel de significancia que estaba fijado en $p < 0,05$, lo que quiere decir que se tomaron como significativos aquellos resultados cuya probabilidad de ocurrencia era menor al 5%. La prueba de Chi Cuadrado es muy buena para determinar las relaciones entre variables categóricas y, como tal, ayudó a establecer si las variables estudiadas tenían alguna relación estadísticamente significativa.

Aspectos Éticos

Los derechos humanos y la aplicación de principios éticos y bioéticos básicos fueron protegidos a lo largo de todo el procedimiento del estudio, de la siguiente manera:

- Autonomía: Se respetó durante la recolección de datos, tanto de manera directa como indirecta.

- Confidencialidad: Los datos obtenidos en la recolección solo fueron utilizados por los investigadores para esta investigación específica.

- Beneficencia: Los datos recolectados se utilizaron exclusivamente con fines de investigación.

- No maleficencia: La información suministrada fue anónima, presentándose de forma agrupada, y no generará consecuencias en el ámbito profesional.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla N°1 Características sociodemográficas de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

Características Sociodemográficas de las madres	N°	%
Grado de instrucción		
Iletrada	15	10.0%
Primaria	45	30.0%
Secundaria	60	40.0%
Superior	30	20.0%
Total	**150**	**100%**
Ocupación		
Ama de casa	70	46.7%
Trabajo dependiente	40	26.7%
Trabajo independiente	40	26.7%
Total	**150**	**100%**
Edad		
15-20	30	20.0%
21-25	55	36.7%
26 a mas	65	43.3%
Total	**150**	**100%**

Fuente: propia del autor

En la Tabla 1 se observa que, del total de madres atendidas en la IPRESS I-3 Nauta, el 40% posee grado académico de secundaria, mientras que el 10% son Iletrados. En cuanto a la ocupación, el 46.7% se dedica a labores del hogar, mientras que un 26.7% trabaja en empleos dependientes y otro 26.7% en empleos independientes. Respecto a la edad, el 43.3% tiene más de 26 años, mientras que el 20.0% se encuentra en el rango de 15 a 20 años.

Tabla N°2 Relación entre el los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

Conocimiento sobre CREDE	Actitud sobre el control de CREDE												TOTAL	
	Cognitivo				Emocional				Conductual					
	Favorable		Desfavorable		Favorable		Desfavorable		Favorable		Desfavorable			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	25	16.7%	5	3.3%	24	16.0%	6	4.0%	23	15.3%	7	4.7%	90	60.0%
Medio	12	8.0%	8	5.3%	13	8.7%	7	4.7%	12	8.0%	8	5.3%	60	35.0%
Bajo	4	2.7%	6	4.0%	5	3.3%	5	3.3%	4	2.7%	5	3.3%	29	15.0%
Total	41	27.3%	19	12.7%	42	28.0%	18	12.0%	39	26.0%	20	13.0%	150	100.0%
Chi Cuadrado (X2).	*p.0004*				*p.0005*				*p.0004*					

Fuente: Propia del autor

En la Tabla 2 se muestra que, dentro del 100% del total, existe una correlación entre los conocimientos y las actitudes sobre el control de CREDE. Las madres con conocimientos altos presentan una actitud cognitiva favorable en un 16.7%, mientras que un 3.3% tiene una actitud desfavorable. En cuanto a las madres con conocimientos medios, el 8.7% manifiesta una actitud emocional favorable, mientras que el 4.7% muestra una actitud emocional desfavorable. Finalmente, entre las madres con conocimientos bajos, un 4.0% tiene una actitud cognitiva desfavorable, mientras que el 2.7% presenta una actitud cognitiva y conductual favorable. Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa (p=0,05) entre los conocimientos y las actitudes, con valores de significancia para actitudes cognitivas y conductuales de p=0,0004, y para actitudes emocionales de p=0,0005.

Tabla N°3 Relación entre conocimientos y actitud cognitiva sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

Conocimiento sobre CREDE	Actitud sobre el control de CREDE					
	Cognitivo				Total	
	Favorable		Desfavorable			
	N	%	N	%	N	%
Alto	25	16.7%	30	20.0%	55	36.7%
Medio	40	26.7%	10	6.7%	50	33.3%
Bajo	30	20.0%	15	10.0%	45	30.0%
Total	95	63.3%	55	36.7%	150	100.0%

Fuente: Propia del autor

En la Tabla 3 se observa que, dentro del 100% del total, el 20.0% de las madres con conocimientos altos tiene una actitud cognitiva desfavorable, mientras que el 16.7% presenta una actitud favorable. En cuanto a las madres con conocimientos medios, el 26.7% muestra una actitud favorable, mientras que el 6.7% presenta una actitud cognitiva desfavorable. Finalmente, entre las madres con conocimientos bajos, el 20.0% tiene una actitud favorable, mientras que el 10.0% muestra una actitud desfavorable.

Tabla N°4 Relación entre conocimientos y actitud emocional sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

Conocimiento sobre CREDE	Actitud sobre el control de CREDE					
	Emocional				Total	
	Favorable		Desfavorable			
	N	%	N	%	N	%
Alto	40	26.7%	15	10.0%	55	36.7%
Medio	20	13.3%	30	20.0%	50	33.3%
Bajo	25	16.7%	20	13.3%	45	30.0%
Total	85	56.7%	65	43.3%	150	100.0%

Fuente: Propia del autor

En la Tabla 4 se observa que, dentro del 100% del total, el 26.7% de las madres con conocimientos altos tiene una actitud emocional favorable, mientras que el 10.0% presenta una actitud desfavorable. En cuanto a las madres con conocimientos medios, el 30.0% muestra una actitud desfavorable, mientras que el 13.3% presenta una actitud emocional desfavorable. Finalmente, entre las madres con conocimientos bajos, el 13.3% tiene una actitud desfavorable, mientras que el 16.7% muestra una actitud favorable.

Tabla N°5 Relación entre conocimientos y actitud conductual sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

Conocimiento sobre CREDE	Actitud sobre el control de CREDE					
	Conductual				Total	
	Favorable		Desfavorable			
	N	%	N	%	N	%
Alto	45	30.0	10	6.7	55	36.7
Medio	15	10.0	35	23.3	50	33.3
Bajo	25	16.7	20	13.3	45	30.0
Total	85	56.7	65	43.3	150	100.0%

Fuente: Propia del autor

En la Tabla 5 se observa que, dentro del 100% del total, el 30.0% de las madres con conocimientos altos tiene una actitud conductual favorable, mientras que el 10.0% presenta una actitud desfavorable. En cuanto a las madres con conocimientos medios, el 23.3% muestra una actitud desfavorable, mientras que el 10.0% presenta una actitud conductual favorable. Finalmente, entre las madres con conocimientos bajos, el 13.3% tiene una actitud desfavorable, mientras que el 16.7% muestra una actitud favorable.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

El propósito de este estudio fue determinar la relación entre el los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

La información que se tiene en cuanto a las características sociodemográficas de las madres es que el nivel educativo de ellas el 40% es solo secundario y un 10% son analfabetas. En cuanto a la ocupación, 46.7% son trabajadoras del hogar, 26.7% está en relación de dependencia y para el 26.7% trabaja de forma independiente. Por grupos de edades, el 43.3% tiene más de 26 años, y el 20.0% tiene entre 15 y 20 años de edad.

El análisis de la relación entre el conocimiento y las actitudes respecto al control del crecimiento y desarrollo reveló que las madres que tienen un nivel de conocimiento alto tienen una actitud cognitiva hacia estos elementos en cierta medida en un 16.7%, mientras que un 3.3% de ellas tiene una actitud negativa. De las madres con conocimiento intermedio, un 8.7% reportó tener una actitud emocional neutral, mientras que un 4.7% tiene una actitud emocional negativa. Por otro lado, de las madres con bajo conocimiento, un 4.0% mostró una actitud cognitiva negativa mientras que un 2.7% tuvo una actitud cognitiva y conductual positiva. Se encontró que existe una relación estadísticamente significativa (p=0.05) entre conocimiento y actitudes, con los niveles de significancia para actitudes cognitivas y conductuales de p=0.0004 y para actitudes emocionales de p= 0.0005. Estos resultados **difieren** con los hallazgos de Gonzales y Aspajo (Ucayali, 2023), quienes encontraron que el 87.1% (108) de las madres presentaban un nivel bajo de conocimiento, el 12.9% (16) tenían un nivel medio, y ninguna presentaba un nivel alto. Además, el

73.4% (91) mostró una actitud desfavorable, el 26.6% (33) adoptó una actitud indiferente, y ninguna tuvo una actitud favorable. La relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el control del crecimiento y desarrollo arrojó un valor p = 0,032, aceptando la hipótesis planteada y rechazando la hipótesis nula. Los resultados tienen **similitud** a los obtenidos por Arias-Fernández (Lima, 2020), quien reportó que el nivel de conocimiento de las madres puérperas era alto en 24 (36,9%), medio en 29 (44,6%), y bajo en 12 (18,5%). La actitud hacia el control del crecimiento y desarrollo se mostró favorable en 23 (35%), indiferente en 28 (43%), y desfavorable en 14 (22%). En conclusión, aunque la mayoría de las madres muestra un nivel de conocimiento medio sobre el control del crecimiento y desarrollo, la actitud predominante es indiferente.

Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva, se observó que el 20.0% de las madres con conocimientos elevados presentan una actitud cognitiva desfavorable, mientras que el 16.7% exhibe una actitud cognitiva favorable. Entre las madres con conocimientos intermedios, el 26.7% muestra una actitud cognitiva favorable, en contraste con el 6.7% que mantiene una actitud cognitiva desfavorable. Entre las madres con conocimientos bajos, el 20.0% presenta una actitud cognitiva favorable, mientras que el 10.0% muestra una actitud cognitiva desfavorable. Estos hallazgos tienen **similitud** con los resultados reportados por Rojas, Roldan y Villota (Callao, 2019), quienes encontraron que solo una madre (23%) tenía un nivel de conocimiento bajo, 22 madres (50%) tenían un conocimiento intermedio y 21 madres (47,7%) poseían un nivel de conocimiento alto. En términos de actitud hacia el control del crecimiento y desarrollo, de un total de 44 madres, que representan el 100%, solo una madre (2,3%) mostró una actitud desfavorable, mientras que los 43 restantes (97,7%) adoptaron actitudes favorables.

Como respecta a la interrelación del nivel de conocimientos y el factor emocional, se puede notar que el 26.7 por ciento de las madres

que tienen un alto nivel de conocimiento se enuncian en una actitud emocional favorable, en tanto que obtiene un 10.0% en una actitud emocional desfavorable. En el caso de las madres con conocimientos intermedios, un 30.0% presenta una actitud emocional desfavorable, en cambio un 13.3% presenta una actitud emocional favorable. Finalmente, en el caso de las madres de conocimiento bajo, el 13.3% sostienen actitud emocional desfavorable, mientras que el 16.7% de las madre registraron actitud emocional favorable. Estos resultados son divergentes a los encontrados por Cuadros, Rafael y Machuca (Apurímac, 2022) quienes reportan en su estudio que en la investigación sobre el conocimiento en el crecimiento y desarrollo infantil en Cocharcas 2021, el nivel de conocimiento fue alto y las actitudes de las madres objetas del estudio se caracterizan por ser neutras. También, contrasta con los resultados de Espíritu y Castro (Tarma, 2020), que reportaron que el 23% (54) de las madres presentó actitudes negativas.

En conclusión, la actitud desfavorable de las madres respecto a llevar a sus hijos para control de crecimiento y desarrollo (CRED) puede impedir el diagnóstico temprano de posibles trastornos infantiles, lo cual en el transcurso del tiempo podría tener consecuencias irreversibles.

En relación con la asociación entre conocimientos y actitud conductual, se encontró que el 30.0% de las madres con un alto nivel de conocimiento presenta una actitud conductual favorable, mientras que el 10.0% exhibe una actitud conductual desfavorable. Entre las madres con conocimientos intermedios, el 23.3% muestra una actitud conductual desfavorable, mientras que el 10.0% mantiene una actitud conductual favorable. Por último, entre las madres con conocimientos bajos, el 13.3% tiene una actitud conductual desfavorable, y el 16.7% muestra una actitud conductual favorable. Estos hallazgos tienen **similitud** con los resultados reportados por Arias-Fernández (Lima, 2020), quien encontró que el nivel de conocimiento de las madres

puérperas era alto en 24 (36,9%), medio en 29 (44,6%), y bajo en 12 (18,5%). En cuanto a la actitud hacia el control de crecimiento y desarrollo, el 35% (23) adoptó una actitud favorable, el 43% (28) mostró una actitud indiferente, y el 22% (14) tuvo una actitud desfavorable.

5.2. Conclusiones

1. El 40% de las madres atendidas en la IPRESS I-3 Nauta tiene un grado académico de secundaria, mientras que el 10% son analfabetas. La mayoría se dedica a labores del hogar (46.7%), seguido por empleos dependientes e independientes (26.7% cada uno). Además, el 43.3% de las madres tiene más de 26 años. Estos datos indican una variedad de niveles educativos y ocupacionales que pueden influir en las actitudes y conocimientos sobre el control del crecimiento y desarrollo (CREDE).

2. A las madres que poseen un nivel de conocimientos acerca de las reuniones CREDE, su actitud cognitiva es favorable en un 16.7% y solo en un 3.3% la actitud es desfavorable. Por el contrario, durante la misma investigación dentro de la muestra anterior, aquellas madres que tenían un conocimiento medio tuvieron una actitud emocional favorable en un 8.7% y las que tenían bajo conocimiento tuvieron una actitud cognitiva negativa en un 4.0%. De esto se desprende que mientras mayores sean los conocimientos, el nivel de la actitud cognitiva tiende a ser mayor favorable, aunque no en todos los casos.

3. Entre las madres con alto conocimiento, el 20.0% tiene una actitud cognitiva desfavorable y el 16.7% tiene una favorable. En contraste, entre las madres con conocimiento medio, el 26.7% tiene una disposición cognitiva positiva mientras que el 6.7% tiene una negativa. Entre las madres con bajo conocimiento, el 20.0% tiene una disposición cognitiva positiva pero el 10.0% tiene una negativa. Esto indica que la relación entre conocimiento y actitud cognitiva no es fija, sino variable y no lineal.

4. El 26.7 % de las madres con un nivel alto de conocimientos tiene una actitud emocional positiva, mientras que el 10.0 % posee una actitud emocional negativa. En contraposición, el 30.0 % de las

madres que ostentan un nivel medio de conocimiento manifiestan una actitud emocional negativa y el 13.3 % son positivas. En relación a las madres con un nivel bajo de conocimiento, el 13.3 % presenta una actitud negativa y el 16.7 % tiene una actitud positiva. Esto implica que las actitudes emocionales hacia CREDE respectivamente también cambian con el nivel de conocimiento de la madre.

5. De acuerdo con los datos sondeados, el 30% de las madres con nivel alto de instrucción se manifiesta favorablemente desde el punto de vista conductual, mientras que el 10.0% presenta una actitud desfavorable. Comparativamente el 23.3% de las madres con instrucción media presentan una actitud desfavorable y el 10.0% presenta una actitud favorable. De las que tienen bajo nivel de conocimiento, el 13.3% presenta una actitud negativa y 16.7% tiene favorable. Estos resultados sugieren que en anfiteatro hay mayor correlación entre conocimiento y conducta favorable hacia los cambios, pero a un óptimo del cambio las conductas pueden ser mixtas.

5.3. Recomendaciones

1. Se insta a las autoridades del IPRESS I-4 Nauta a continuar implementando estrategias educativas destinadas a fortalecer el conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo (CREDE) entre las madres con niños menores de 5 años, con el objetivo de reducir la incidencia de problemas de salud y mejorar el bienestar infantil.

2. Se exhorta a los progenitores de los niños menores de 5 años evaluados, así como a la comunidad educativa del IPRESS I-4 Nauta, a mantener y reforzar el diálogo con sus hijos sobre la importancia del control de crecimiento y desarrollo, y a mantenerse informados sobre las prácticas y recomendaciones relacionadas con el CREDE.

3. Se aconseja a los profesionales de la salud del IPRESS I-4 Nauta que fortalezcan las áreas de atención sanitaria comunitaria, prestando especial atención a la promoción del control del crecimiento y desarrollo infantil y a la educación continua de las madres en esta área crucial.

4. Se recomienda a futuros investigadores que, basándose en los hallazgos de este estudio, realicen investigaciones adicionales para profundizar en el conocimiento y la comprensión de las prácticas y actitudes relacionadas con el control del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años en contextos similares.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arhuata Gonzales R, Aspajo Vasquez S. Nivel de Conocimiento y Actitud de las Madres sobre Desarrollo Psicomotor en Niños Menores de 2 Años que Acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023. Tesis. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Ucayali; 2023. Report No: 1.

2. Cuadros Ríos R. Conocimientos y actitudes maternas en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en Cocharcas 2021. Tesis. Cocharcas: Universidad Roosevelt (Perú), Apurímac; 2022. Report No: 1.

3. Humpiri V. Nivel De Conocimiento Sobre Estimulación Temprana En Madres Con Niños Menores De Un Año Que Se Atienden En El Establecimiento De Salud El Puerto- Puno 2021. Tesis. Puno: Universidad Privada San Carlos, Puno; 2021. Report No: 1.

4. Anthony Paul Espíritu Martínez L. Actitudes maternas y control de CRED de niños menores de cinco años. Tesis. Tarma: Universidad Nacional del Callao, Perú, Junín; 2020. Report No.: 1.

5. Arias-Fernández S. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 2020 Enero; 1(2).

6. Rojas Pimentel G. "Conocimientos y Actitudes sobre el control de Crecimiento y Desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en el Centro de Salud "Villa Señor de los Milagros" - Carmen de la Legua, Callao 2019". Tesis. Lima: Universidad Nacional del Callao, Callao; 2020. Report No: 2.

7. Talavera F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific. 2020 Mayo; 5(16).

8. Bunge M. Intuición y Razón. Ensayo y Ciencia. Argentina: Penguin Random House Grupo Editorial. [Online]; 2013 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/#redalyc_563662985006_ref4.

9. Conocimiento. Significados.com. [Online].; 2023 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://www.significados.com/conocimiento/

10. Hernández N. Deducción y conocimiento nuevo: una propuesta científicamente informada para enfrentar la paradoja de la inferencia. Daimon. Revista Internacional de Filosofía. 2024 Enero; 91(121).

11. León Santos Magda P. Medición del conocimiento en las organizaciones de información. ACIM [Internet]. 2019 Junio; 19(6).

12. Equipo editorial E. Elementos del conocimiento. [Online]; 2022 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://www.ejemplos.co/elementos-del-conocimiento/.

13. Material T. Conocimiento. [Online]; 2022 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://www.todamateria.com/conocimiento/#:~:text=El%20conocimiento%20se%20caracteriza%20por,expresarse%20por%20medio%20del%20lenguaje.

14. Cecilia Maura Chulle Llenque G. Saberes maternos en el cuidado del niño: Un estudio desde las representaciones sociales. Rev enferm Herediana. 2020 Abril; 11(87).

15. Salud OMdl. Clínica Universidad de Navarra. [Online]; 2020 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/actitud#:~:text=Disposici%C3%B3n%20ps%C3%ADquica%2C%20relativamente%20estable%2C%20que,personas%2C%20hechos%20y%20situaciones).

16. Muscarinic B. Mindono. [Online].; 2020 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://www.mindomo.com/es/profile/id/Lp77K.

17. QuestioPro. Aprende qué es una escala de actitud y mejora tus investigaciones. [Online]: 2021 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://www.questionpro.com/blog/es/escala-de-actitud/#:~:text=La%20actitud%20es%20el%20grado,negativa%20que%20tenemos%20hacia%20algo.

18. Michue Robles M. Actitudes maternas y estado del control de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años atendidos en el puesto de salud Trapiche - Canta, 2018. [Online]; 2020 [cited 2024 Enero 07. Available from: https://hdl.handle.net/20.500.12848/1457.

19. Uribe V, Rada EN. Manual de Pediatría. Hospital Infantil de México. [Online]; 2019 [cited 2023 Enero 22. Available from: https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1745&sectionid=121667361.

20. Salud MD. Norma Técnica de Salud para el Crecimiento y desarrollo de la niña y niño menores de 5 años. [Online].; 2017 [cited 2023 Enero 22. Available from: https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf.

21. salud Md. Catalogación hecha por la Biblioteca Central del Ministerio de Salud. [Online]; 2011 [cited 2024 Enero 08. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2197.pdf.

22. Bellido Vallejo Milagro PVJATCL. Influencia de la consejería nutricional en el colesterol total de trabajadores de la Clínica San Juan de Dios, Lima 2017. An. Fac. med. [Internet]. 2020 Marzo; 81(1).

23. (OMS) OMdlS. UNICEF-Consejería especializada en lactancia materna. [Online]; 2020 [cited 2024 Enero 08. Available from: https://www.globalbreastfeedingcollective.org/media/596/file/Advocacy%20brief%20on%20skilled%20breastfeeding%20counselling%20-%20Spanish.pdf.

24. Salud Md. Estrategia Sanitaria Nacional de inmunizaciones. [Online]; 2021 [cited 2024 Enero 08. Available from: https://web.unfv.edu.pe/Dependencia/ocbu/servicios-de-salud/programas-de-salud/inmunizaciones#:~:text=La%20Estrategia%20Sanitaria%20de%20Inmunizaciones,la%20gesti%C3%B3n%20de%20la%20Inmunizaci%C3%B3n.

25. Vulnerables M. Manual de vistas Domiciliarias. [Online]; 2014 [cited 2024 Enero 08. Available from: https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgnna/manual-de-visitas-domiciliarias-FINAL.pdf.

26. Salud Md. Suplementación de Micronutrientes. [Online]; 2018 [cited 2024 Enero 08. Available from: https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/Articulado%20Nutricional/Normas%20y%20Resoluciones/DIRECTIVA%20SANITARIA%20N%20068%20ADMINISTRACION%20SULFATO%20FERROSA.pdf.

27. Navarro Peña Y. CSM. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2020 Junio; 1(19).

28. Andrade-Valles I. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2018 Diciembre; 15(4).

29. Pedraza DF. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. [Online]; 2019 [cited 2023 Enero 22. Available from: https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/#ModalArticles.

30. Nicolás F. ¿Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED? [Online]; 2021 [cited 2023 Enero 22. Available from: https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controles-crecimiento-desarrollo-cred/.

31. Salud Md. MINSA. [Online]; 2011 [cited 2024 Enero 08. Available from: p://datos.minsa.qob.pe/dataset/control-decrecimiento-y-desarrollo-de-ninos-menores-de-5-.

32. UNICEF. Infancia segura. [Online]; 2020 [cited 2024 Enero 08. Available from: https://www.unicef.orq/peru/files/notas prensa/carpetasinform

33. [Onlin DC. Situation actual. [Online]; 2019 [cited 2024 Enero 08. Available from: www.diresacallao.qob.pe/wdiresa/documentos/boletin/./asis/ASI.

34. Pimentel G. conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años. Tesis. Peru : Centro de Salud "Villa Señor de los Milagros" - Carmen de Legua, Lima; 2017. Report No.: 1.

ANEXOS

ANEXO 1 MATIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTÉSIS	VARIABLES	DIMENSION/ Indicador	METODOLOGÍA
Problema General: ¿Existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024? Problemas Específicos ¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitud cognitiva sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024? ¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitud emocional sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024? ¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitud conductual sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024?	Objetivo General Determinar la relación entre el los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024. Objetivos Específicos Determinar la relación entre conocimientos y actitud cognitiva sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024. Determinar la relación entre conocimientos y actitud emocional sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024. Determinar la relación entre conocimientos y actitud conductual sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.	H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024. H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.	Variable **independiente: Conocimientos.** **Variable dependiente: Actitudes**	Conocimiento alto: 13 a 15 puntos. Conocimiento medio: 9 a 12 puntos. Conocimiento bajo: 0 a 8 puntos. Favorable (1) Desfavorable (0)	Tipo de Investigación: La presente investigación se clasificará como cuantitativa, ya que su enfoque estará dirigido a examinar la variable de interés a través de métodos numéricos y procedimientos estadísticos. Los resultados obtenidos serán cuantificables y permitirán realizar análisis numéricos para generalizar las conclusiones a la población de estudio. Además, la metodología utilizada permitirá la replicación del estudio en diferentes contextos, siguiendo un enfoque científico orientado a la medición y cuantificación de datos. Diseño de investigación: La investigación se clasifica como no experimental, ya que no se manipularon las variables en estudio, sino que se observaron y analizaron en su entorno natural sin intervención. Además, se caracteriza como descriptiva, ya que tiene como propósito principal describir, explicar y validar los hallazgos. Utiliza el método de análisis, que comprende la descripción, registro e interpretación de la naturaleza actual y la composición o proceso de los fenómenos estudiados. Se clasifica como correlacional, ya que se desarrolló la relación entre las variables, buscando comprender la relación existente entre ellas sin manipular directamente ninguna. Finalmente, la investigación es prospectiva, ya que la recolección de datos se llevará a cabo en el momento en que ocurran los fenómenos, permitiendo así un análisis de la situación en tiempo real y una visión anticipada de los posibles resultados. Población y Muestra: La población estuvo conformada 248 madres que acuden a sus control de crecimiento en la IPRESS I-4 Nauta. La muestra estará conformada 150 madres que acuden a sus control de crecimiento y desarrollo en la IPRESS Nauta I-4. Técnicas e instrumentos y Procedimientos, de recolección de datos. Técnica: Técnica: La encuesta individual brinda la oportunidad de obtener respuestas directas y detalladas a través de preguntas específicas, lo que puede contribuir a la obtención de datos precisos y relevantes para los objetivos de

					la investigación. Además, al ser una técnica personalizada, se puede adaptar a las características y necesidades de cada participante, maximizando la calidad y la riqueza de la información recopilada. Instrumento: En este estudio, se empleó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, diseñado específicamente por las investigadoras Rojas, Roldan y Villota (Callao, 2017) para evaluar los conocimientos de las madres en relación con el Control de Crecimiento y Desarrollo del niño. Este cuestionario consta de 28 artículos distribuidos en dos partes. La primera parte, que abarca 6 artículos, incluye la presentación, datos generales e instrucciones. La segunda parte consta de 15 preguntas relacionadas con los conocimientos sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo (34). Para medir la segunda variable, las actitudes, se implementó una lista de verificación compuesta por 7 ítems. Es importante destacar que el cuestionario se aplicó de manera anónima y confidencial, y se proporcionó a cada madre de familia una explicación detallada sobre el propósito de la investigación Procesamiento y Análisis de Datos En este estudio, se construirá una base de datos utilizando el programa estadístico SPSS versión 22. Para llevar a cabo el análisis univariado, se emplearán medidas estadísticas descriptivas, específicamente de tendencia central. Este enfoque permitirá resumir y describir las características clave de las variables de interés. Posteriormente, para el análisis inferencial, se utilizará la prueba estadística de Chi Cuadrado (X2). Esta prueba se aplicará con un nivel de significancia establecido en $p < 0.05$, lo que indica que se considerarán como significativos los resultados que tendrán una probabilidad de ocurrencia inferior al 5%. La prueba de Chi Cuadrado es particularmente útil para analizar la relación entre variables categóricas y ayudará a determinar si hay relaciones estadísticamente significativas entre las variables estudiadas.

ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

  “Conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024”

- **Equipo de Investigador (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).**

  Bach. Enf. Ruth De Los Ángeles Armas Vela

  Bach. Enf. Claudia Luz Dantas Pacaya

  Lic. Enf. Luz Angélica Noriega Chevez Dra.

  Universidad Científica del Perú

- **Introducción / Propósito**

  Srta., Sr (a), tenga Ud. Muy buenos días somos bachilleres de enfermería de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para informarle que estamos aplicando una entrevista sobre Conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 año, estos datos son importantes para el estudio que estamos realizando titulado “Conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024” para obtener información respecto a la relación de la variables conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años a fin de optar el título profesional de licenciadas en enfermería.

- **Objetivo General de la Investigación**

  Objetivo General

Determinar la relación entre el los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

- **Participación**

  Por lo tanto, necesitamos su valiosa participación en el estudio, ya que será voluntaria y no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio.

- **Procedimientos**

  Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique el instrumento de recolección de datos, respondiendo el cuestionario con sinceridad y permitir el uso de instrumento de recolección de datos como, cámara, filmadora y otros relacionados a la captación de imágenes del desarrollo de la entrevista, que tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

  Si al participar en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos. Si Ud. ve algunos Riesgos / incomodidades, podrá desistir de continuar participando sin dar explicación a los investigadores.

- **Beneficios**

  La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios. Por tanto, este estudio beneficiará a los niños que acuden a la IPRESS I-4 Nauta.

- **Alternativas**

  Libre elección de participación con constatación de la firma del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón cuando le considere necesario.

- **Costos y Compensación**

La participación del adolescente en el estudio no demanda costo alguno. No se ofrece ningún tipo de compensación, ni pago alguno por su participación en la investigación.

- **Confidencialidad de la información**

  Todos los datos que se obtenga de Ud. Será usado en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información y serán utilizados únicamente por los investigadores con fines de investigación.

- **Problemas o preguntas**

  Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercar a los investigadores en cualquier momento.

- **Recomendaciones:**

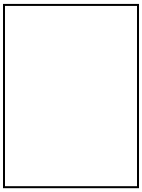
  El estudio de investigación generará recomendaciones: a) A los participantes, b) A los profesionales de salud, c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines, d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

  Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

- **Firma del Consentimiento:**

  He leído la información provista, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación. Firmo en señal de conformidad.



Nombres y firmas del participante o responsable legal

ANEXO “3”: INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO PARA MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SOBRE LOS CONOCIMIENTOS DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Código: ……..

I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento, tiene el propósito de recolectar información sobrelos conocimientos sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

II. INSTRUCTIVO

Estimada Sra. el presente estudio tiene como objetivo encontrar los conocimientos y actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 para elloes muy importante que pienses en tus respuestas con la mayor sinceridad posible. No hay respuesta buena ni mala y ten por seguro que la información que nos brindes será estrictamente confidencial y de carácter anónimo. Responde las preguntas marcando con un aspa “X”, tómese el tiempo necesario para leer cada pregunta. Gracias por tu participación y colaboración.

III. CONTENIDO

DATOS GENERALES DE LA MADRE:

Grado de instrucción:

a) Iletrada
b) Primaria
c) Secundaria
d) Superior

Ocupación:

a) Ama de casa
b) Trabajo dependiente
c) Trabajo independiente

Edad:

a) 15-20
b) 21-25
c) 26 a más

¿Cuántos hijos tiene Ud.?

a) 1 hijo
b) 2 hijos
c) 3 hijos
d) 4 hijos
e) Más de 5

Edad del niño por el que acude al control:

a) 0 -11 meses
b) 1 año
c) 2 años
d) 3 años
e) 4 años
f) 5 años

Lugar de nacimiento:

a) Urbano
b) Rural
c) Peri Urbano

I. CONOCIMIENTOS:

1. ¿En qué consiste el Control de Crecimiento y Desarrollo del niño?
   a. En curar a los niños enfermos.
   b. Evaluar al niño de forma integral para detectar alteraciones o enfermedades e intervenir oportunamente.
   c. En pesar y tallar

2. Cuándo pesan a su niño en el control de Crecimiento y Desarrollo, este tiene la finalidad de:
   a. El estado nutricional del niño
   b. Evaluar su crecimiento
   c. Evaluar crecimiento y estado nutricional del niño

3. Cuándo tallan a su niño en el Control de Crecimiento y desarrollo, tiene la finalidad de:
   a. Evaluar si el niño está bien alimentado
   b. Evaluar crecimiento y estado nutricional del niño
   c. Evaluar si el niño crece según su edad

4. Cuándo realizan la medida de la cabecita de su niño tiene el objetivo de:
   a. Detectar en forma temprana alteración en el desarrollo.
   b. Observar si el niño está enfermo
   c. Ver si presenta agua en la cabeza (hidrocefalia)

5. ¿A partir de qué edad su niño debe recibir la "Alimentación Complementaria"?
   a. A los 5 meses
   b. A los 8 meses
   c. A los 6 meses

6. ¿Qué vacunas recibe el niño al nacer?
   a. La vacuna del BCG y HVB(Tuberculosis y hepatitis)
   b. La vacuna Antipolio y Rotavirus.
   c. La vacuna Pentavalente y la Antineumocócica.

7. ¿Cuántos Controles de Crecimiento y Desarrollo debe tener el niño menor de un año de edad?
   a. 5 controles al año
   b. 10 controles al año
   c. 11 controles al año

8. ¿Cuál es la finalidad del examen físico que le realizan a su niño(a)?
   a. Buscar signos de alarma para detectar alguna alteración física.
   b. Ver si tiene alguna enfermedad en la piel.
   c. Observar si presenta una correcta higiene

9. ¿Quién se encarga de realizar la visita domiciliaria?
   a. La Técnica de enfermería
   b. La enfermera
   c. El doctor

10. ¿Qué examen se realiza para descartar "anemia" en su niño?
    a. Examen de sangre
    b. Examen de orina
    c. Examen de heces

11. ¿Qué examen se realiza para descartar "parasitosis" en su niño?
    a. Examen de sangre
    b. Examen de orina
    c. Examen de heces

12. ¿Cómo administra los Micronutrientes a su niño?
    a. En papillas, comidas sólidas ó semisólidas
    b. Con su leche
    c. Con agua o mates

13. ¿A qué edad se le tiene que desparasitar a su niño?
    a. A partir de los 6 meses
    b. A partir de los 2 años
    c. A partir de los 5 años

14. ¿Qué consecuencias tiene el incumplimiento al control de Crecimiento y desarrollo?
    a. Estará con Bajo peso
    b. Va ser obeso
    c. Riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades

15. ¿Qué es la Estimulación temprana?
    a. Conjunto de actividades para el desarrollo físico, cognitivo, emocionales y sociales del niño.
    b. Actividades físicas realizadas al niño.
    c. Actividades sociales realizadas al niño.

Indicadores:

Conocimiento alto: 13 a 15 puntos.	
Conocimiento medio: 9 a 12 puntos.	
Conocimiento bajo: 0 a 8 puntos.	

OBSERVACIONES:

……

……

¡Muchas gracias por su valiosa colaboración!

ANEXO “3”: INSTRUMENTO 2

CUESTIONARIO PARA MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SOBRE LAS ACTITUDES EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Código: ……..

I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento, tiene el propósito de recolectar información sobrelas actitudes en el control de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 5 años en la IPRESS I-4 Nauta, Loreto 2024.

II. CONTENIDO

N°	**Íte**ms	**SI**	**NO**
1.	Acude al Control de Crecimiento y Desarrollo puntualmente.		
2.	Presenta usted la cartilla de control Crecimiento y Desarrollo del niño en óptimas condiciones.		
3.	Para usted es de importancia llevar a su niño al control de crecimiento y desarrollo en buenas condiciones de higiene		
4.	Usted tiene una buena interacción con la enfermera durante la evaluación de su niño(a).		
5.	Es usted tolerante a la espera de su consulta de control de Crecimiento y Desarrollo de su niño.		
6.	Usted piensa que la evaluación del Control de Crecimiento y desarrollo ayuda al desarrollo emocional, conductual y físico de su niño.		
7.	¿Para usted es importante el control de crecimiento y desarrollo del niño?		

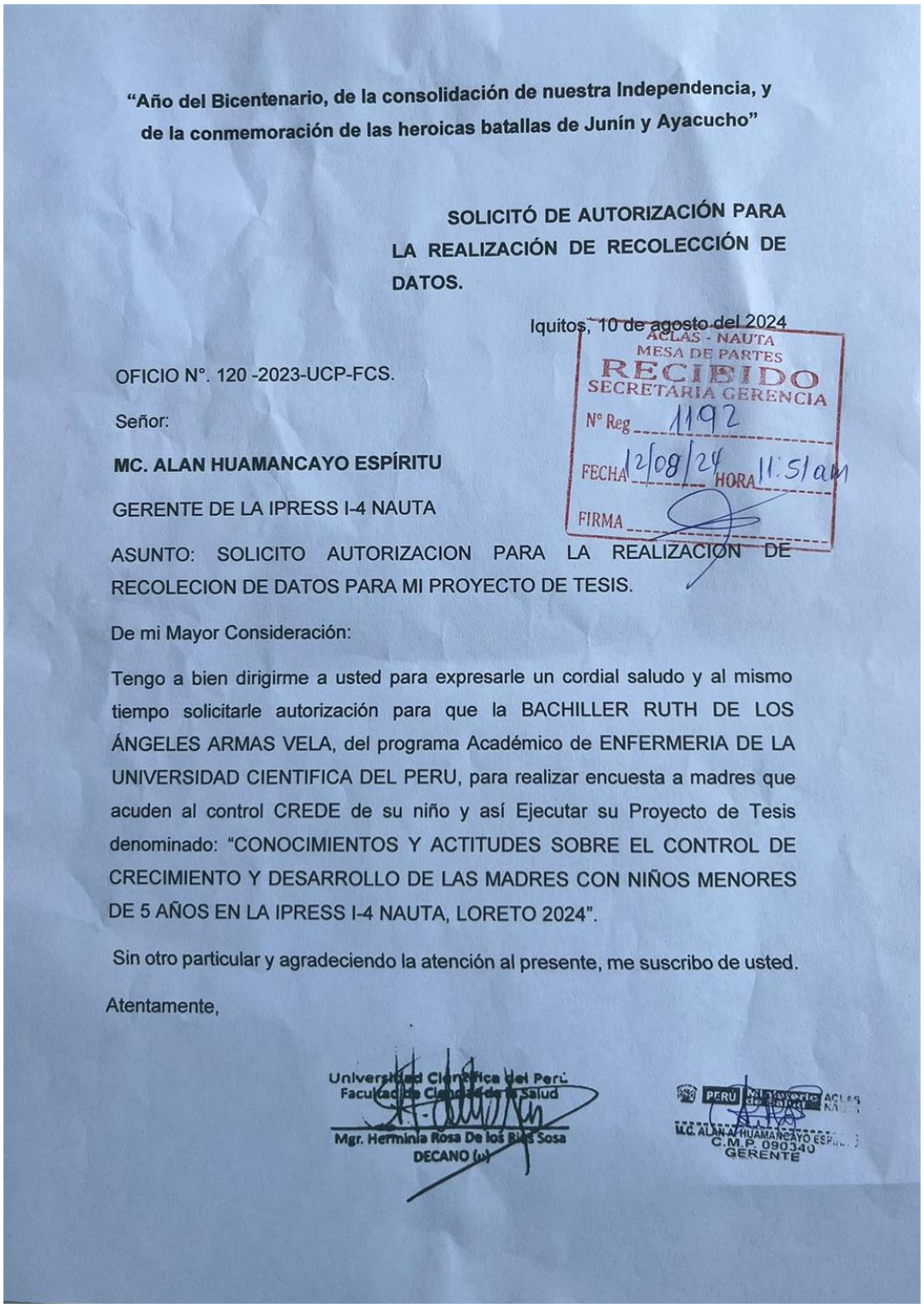
Indicadores:

Favorable (1) 7 SI	
Desfavorable (0) 1 NO	

¡Muchas gracias por su valiosa colaboración!

ANEXO 4

Solicitud de autorización para la realización de recolección de datos



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITÓ DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Iquitos, 10 de agosto del 2024

ACLAS - NAUTA
MESA DE PARTES
RECIBIDO
SECRETARIA GERENCIA
N° Reg 1192
FECHA 12/08/24 HORA 11:51 am
FIRMA

OFICIO N°. 120 -2023-UCP-FCS.

Señor:

MC. ALAN HUAMANCAYO ESPÍRITU

GERENTE DE LA IPRESS I-4 NAUTA

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA LA REALIZACIÓN DE RECOLECION DE DATOS PARA MI PROYECTO DE TESIS.

De mi Mayor Consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle autorización para que la BACHILLER RUTH DE LOS ÁNGELES ARMAS VELA, del programa Académico de ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU, para realizar encuesta a madres que acuden al control CREDE de su niño y así Ejecutar su Proyecto de Tesis denominado: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA IPRESS I-4 NAUTA, LORETO 2024".

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, me suscribo de usted.

Atentamente,

Universidad Científica del Perú
Facultad de Ciencias de la Salud
Mgr. Herminia Rosa De los Ríos Sosa
DECANO (e)

PERÚ
M.C. ALAN HUAMANCAYO ESP...
C.M.P. 090340
GERENTE