

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA – FILIAL JAÉN**



TESIS
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACTITUD DE LAS
MADRES FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS. HOSPITAL
GENERAL DE JAÉN**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

LADY JACQUELINE MONTENEGRO TORO

ASESORAS:

DRA. ELENA VEGA TORRES

M.Cs. MARCELA NANCY ARTEAGA CUBA

CAJAMARCA – PERÚ

2024

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: LADY JACQUELINE MONTENEGRO TORO
DNI: 41269409
Escuela Profesional/Unidad UNC: ENFERMERIA - FILIAL JAÉN
2. Asesor: DR. ELENA VEGA TORRES/HCS MARCELA NANCY ARTEAGA CUBA
Facultad/Unidad UNC: CIENCIAS DE LA SALUD - ESCUELA ENFERMERIA - FILIAL JAÉN
3. Grado académico o título profesional al que accede: Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
4. Tipo de Investigación: Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación: FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS Y LA ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DE JAÉN
6. Fecha de evaluación del antiplagio: 29 / 06 / 2024
7. Software antiplagio: TURNITIN URKUND (ORIGINAL) (*)
8. Porcentaje de Informe de Similitud: 22%
9. Código Documento: OID: 3117: 36360264?
10. Resultado de la Evaluación de Similitud: APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 28 / 08 / 2024


DR. EMILIANO VERA LARA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN- FILIAL JAEN

COPYRIGHT © 2024 by
Lady Jacqueline Montenegro Toro
“Todos los derechos reservados”

Montenegro L. 2024. Factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años. Hospital General de Jaén / Lady Jacqueline Montenegro Toro / 64 páginas.

Asesoras: Marcela Nancy Arteaga Cuba

Elena Vega Torres

Disertación académica para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería – UNC 2024

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACTITUD DE
LAS MADRES FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS. HOSPITAL
GENERAL DE JAÉN**

AUTORA: Lady Jacqueline Montenegro Toro

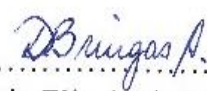
ASESORA: Mgtr. Marcela Nancy Arteaga Cuba


Dra. Elena Vega Torres

**Tesis evaluada y aprobada para la obtención del título
de Licenciada en Enfermería:**

JURADO EVALUADOR


.....
M.Cs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira
Presidente


.....
M.Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto
Secretaria


.....
M.Cs. Leyder Guerrero Quiñones
Vocal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962
Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907
JAÉN - PERU

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 10:30 a.m. del 31 de julio del 2024, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

Presentado por la **Bachiller: LADY JACQUELINE MONTENEGRO TORO**

Siendo las 12:15 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: bueno, con el calificativo de: dieciséis, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

	Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos	Firma
Presidente:	<u>Jussolina Raquel Díaz Rivadenirra</u>	
Secretario(a):	<u>Doris Elizabeth Brings Mautz</u>	
Vocal:	<u>Seyder Guerrero Quiñones</u>	
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Marcela Hanay Arteaga Cusa</u>	
Asesor (a):	<u>Elena Vega Torres</u>	

Términos de Calificación:
EXCELENTE (19-20)
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
DESAPROBADO (10 a menos)

Se dedica este trabajo a:

Mi madre y a mi esposo por su apoyo y confianza; porque han fomentado en mí el deseo de superación, de triunfo en la vida y por el tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

Se agradece a:

Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo.

Mi alma mater Universidad Nacional de Cajamarca donde me formé, por las enseñanzas recibidas de parte de los docentes de la Escuela Académico Profesional de Salud – Filial Jaén.

A las asesoras por su dedicación docente, su inestimable guía han sido pilares fundamentales en la dirección y enriquecimiento en esta investigación para concluir con éxito.

Hospital General de Jaén y a las madres de familia por su participación durante la recolección de los datos para el desarrollo de mi investigación.

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA:	vii
AGRADECIMIENTO:.....	viii
RESUMEN.....	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos	4
1.4. Justificación.....	5
1.5. Limitaciones	5
CAPÍTULO II:MARCO TEÓRICO - CONCEPTUAL.....	6
2.1 Antecedentes del estudio	6
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Bases conceptuales	9
2.4 Hipótesis.....	14
2.5 Variables del estudio	15
2.6 Operacionalización de variables	16
CAPÍTULO III: MARCO TECNOLÓGICO	19
3.1. Tipo y diseño de estudio	19
3.2. Población de estudio.....	19
3.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	20
3.4. Unidad de análisis.....	20
3.5. Marco muestral.....	20
3.6. Muestra.....	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
Validez y confiabilidad.....	22
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	22
3.9. Consideraciones éticas.....	22
CAPÍTULO IV.....	24
4.1. Resultados	24
4.1. Discusión	27
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32
Conclusiones:	32
Recomendaciones:.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	37

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE RENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN, 2021	24
TABLA 2: NIVEL DE ACTITUD SEGÚN DIMENSIONES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN, 2021	25
TABLA 3: NIVEL DE ACTITUD GLOBAL DE LA MADRE FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS DEL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN, 2021	26
TABLA 4: PRUEBA DE NORMALIDAD DE KOLMOGOROV-SMIRNOVA PARA FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACTITUD DE LA MADRE FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y DIMENSIONES	26
TABLA 5: CORRELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACTITUD DE LA MADRE FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y DIMENSIONES DEL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN, 2021	27

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: GUÍA DE ENTREVISTA -----	38
ANEXO 2 : CONSTANCIA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS -----	40
ANEXO 3 : VALIDEZ POR JUECES - CONCORDANCIA ENTRE JUECES -----	43
ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO -----	45
ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO -----	47
ANEXO 6 : CONSENTIMIENTO INFORMADO -----	48
ANEXO 7 : RESULTADOS COMPLEMENTARIOS -----	49
ANEXO 8 -----	50

GLOSARIO

Antropometría:	Es el proceso de medición de las dimensiones y algunas características físicas del cuerpo humano, a través de las variables antropométricas como peso, longitud (talla), perímetro cefálico, entre otros ¹ .
Crecimiento:	Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo que se produce por el aumento en el número de células (hipertrofia) o de su tamaño (hipertrofia) ¹ .
Desarrollo	Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran progresivamente hacer efectiva la capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones.
Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP):	Es un instrumento de medición del desarrollo y funciones psicológicas. Evalúa cuatro áreas: lenguaje, social, coordinación y motora. El test se encuentra estandarizado para niños de 0 a 24 meses ¹ .
Factores crecimiento de riesgo:	Característica, circunstancia o situación detectable que aumenta la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso de morbilidad y mortalidad produciendo un fenómeno de interacción negativo para el crecimiento y desarrollo del niño ¹ .

RESUMEN

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACTITUD DE LA MADRE FRENTE AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS. HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

Lady Jacqueline Montenegro Toro¹ Marcela Nancy Arteaga Cuba² Elena Vega Torres³

El estudio tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén. **Material y métodos:** Investigación de enfoque cuantitativo de tipo correlacional, de diseño transversal. La muestra estuvo constituida por 89 madres; el muestreo fue probabilístico con la técnica de los números aleatorios. Para la recolección de los datos de la variable sociodemográficos se utilizó la guía de entrevista estructurada y para la variable actitud de la madre la Escala de Likert. La actitud según su intensidad se clasificó en nivel de alta, media y baja. Las consideraciones éticas fueron el principio de respeto a las personas, principio de autonomía y principio de beneficencia. **Resultados:** Según los factores sociodemográficos la edad de la madre fue de 20 a 34 años (74%). El 80,7% tienen un hijo. Grado de educación secundaria (43%). Estado civil conviviente (69,8%) y separadas el 10%. Ocupación ama de casa. (74%). Respecto al aspecto económico y la carga familiar las madres en un 87,9% respectivamente refieren que no es limitante para el control de CRED del niño. El nivel de actitud de la madre en un 100% fue alto. **Conclusiones:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén.

Palabras clave: Factores sociodemográficos. Actitud de la madre

¹ Aspirante a Licenciada en Enfermería. Bach. Lady Jacqueline Montenegro Toro, UNC – Filial Jaén. email: ljmontenegrot@unc.edu.pe

² Docente principal de la Universidad Nacional de Cajamarca – Jaén. e-mail: evega@unc.edu.pe

³ Docente principal de la Universidad Nacional de Cajamarca – Jaén. E-mail: marteaga@unc.edu.pe

ABSTRACT

SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS AND THE MOTHER'S ATTITUDE TOWARDS CONTROLLING THE GROWTH AND DEVELOPMENT OF THE CHILD UNDER 5 YEARS. JAEN GENERAL HOSPITAL

The objective of the study was to: Determine the relationship that exists between sociodemographic factors and the attitude of mothers towards the control of growth and development of children under 5 years of age at the General Hospital of Jaen. Material and methods: Correlational quantitative approach research, cross-sectional design. The sample consisted of 89 mothers; the sampling was probabilistic with the random number technique. To collect data on the sociodemographic variable, the structured interview guide was used and the Likert Scale was used for the mother's attitude variable. The attitude according to its intensity was classified as high, medium and low. The ethical considerations were the principle of respect for people, the principle of autonomy and the principle of beneficence. Results: According to sociodemographic factors, the mother's age was between 20 and 34 years (74%). 80.7% have a child. Secondary education degree (43%). Marital status cohabiting (69.8%) and separated 10%. Housewife occupation. (74%). Regarding the economic aspect and family burden, 87.9% of mothers respectively report that it is not a limitation for the control of the child's CRED. The mother's attitude level was 100% high. Conclusions: There is no statistically significant relationship between sociodemographic factors and the attitude of mothers towards the control of growth and development of children under 5 years of age at the General Hospital of Jaen.

Keywords: Sociodemographic factors. mother's attitude

INTRODUCCIÓN

El control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) es un control del niño periódico según un cronograma establecido por el Ministerio de Salud (MINSA), es de suma importancia para los padres y el personal de salud especialmente el profesional de enfermería, porque permite identificar oportunamente necesidades nutricionales y de desarrollo u enfermedades según edad del niño, especialmente en los menores de cinco años facilitando el diagnóstico y tratamiento¹.

En el Perú, niños menores de cinco años fallecen por diversas causas relacionadas a enfermedades infecciosas, que pudieron haber sido prevenidos con la aplicación de vacunas, evidenciando que estos no acudieron al consultorio de CRED para su administración². Estas situaciones suceden por la inadecuada asistencia al control de CRED en los establecimientos de salud por factores como edad de la madre, bajo ingreso económico, madres que trabajan más de 8 horas, trato del enfermero entre otros³.

La problemática de la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo por parte de las madres de niños menores de 5 años se confiere a diversos factores, entre ellos los factores sociodemográficos; sin embargo, también es necesario conocer cuál es la actitud de la madre. Por ello; el estudio es de tipo descriptivo correlacional cuyo objetivo fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén, con el fin de aportar información importante al personal de salud, en especial al profesional de enfermería y a la población en general.

La investigación está estructurada de la siguiente manera: Introducción; capítulo I, comprende el problema de investigación, los objetivos y la justificación del estudio; el capítulo II, está referido al marco teórico, que detalla los antecedentes del estudio, describe las bases teóricas y la operacionalización de variables; el capítulo III, contiene el marco

metodológico del estudio; el capítulo IV presenta los resultados y la discusión. Finalmente, las conclusiones, recomendaciones y las referencias bibliográficas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El crecimiento y desarrollo del niño en sus primeros meses y años de vida determinaran su pleno desempeño en la sociedad. La intervención en la primera etapa de la edad infantil es un determinante crucial para su desarrollo, el sistema nervioso del niño es muy frágil y cambiante; la influencia que ejerce el ambiente es perdurable⁴. Sin embargo, en el mundo existe una gran problemática en la salud infantil, cada día mueren 15.000 niños menores de 5 años por diversas causas y en Perú, 15 de cada mil niños mueren por diversas causas, de los cuales un 20,8% de niños no acudieron al consultorio de CRED para ser derivados a inmunizaciones y fallecieron por enfermedades infecciosas⁵.

En Perú, Quispe⁶ refiere que los factores sociodemográficos que se relacionan con el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años son: 34% por la edad de la madre y el niño, 29% son de nivel socioeconómico bajo, 29% por tareas del hogar, el 25% horario de trabajo, 25% tienen tres o más hijos, y 17% por problemas familiares; en los factores culturales, el 63% señalan el bajo nivel educativo de las madres, el desconocimiento de la importancia y olvido del cronograma de CRED. Además, el 13% mencionan actitudes desfavorables de las madres, desinterés, costumbres, o comportamientos culturales.

El desarrollo en la primera infancia es de suma importancia; por tanto, el Estado entre las diversas acciones que realiza es asegurar que todos los niños, sin distinción, tengan condiciones que les permita el desarrollo de sus potencialidades y capacidades en un marco de respeto y garantía de sus derechos fundamentales⁷. El Ministerio de Salud en la búsqueda de promover el Desarrollo Infantil Temprano (DIT) y realizar una evaluación integral y progresiva de los niños ha instaurado al Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años, con la finalidad de brindar al niño

oportunidades para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado como una de las prioridades de la familia, los gobiernos, organizaciones, y comunidad en general^{8,1}.

Además, para proteger a los niños de enfermedades, detectar tempranamente cualquier riesgo en su salud, así como brindar a los padres o cuidadores consejería en lactancia, alimentación complementaria y estimular su desarrollo, u otros temas de crianza, es necesario que asistan a sus controles de CRED⁹.

En Jaén, durante las prácticas clínicas en los establecimientos de salud se ha evidenciado que al servicio de CRED, mayoritariamente asisten las madres con sus niños menores de un año para que cumplan con el calendario de vacunación. Al interactuar con ellas, mencionaron que a veces no es posible asistir a los controles con sus niños, por el trabajo, porque no tienen apoyo para el cuidado de sus demás hijos, por la demora en recibir la atención del niño. Además, es un común denominador escuchar: “Apúrese señorita que tengo que hacer mi almuerzo”; luego de ser atendidas y preguntan ¿le toca la vacuna o sólo peso? Lo expuesto ha dado lugar a plantear la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén, 2021?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén

Objetivos Específicos

- Describir los factores sociodemográficos de las madres de los niños menores de 5 años del Hospital General de Jaén
- Identificar el nivel de actitud de las madres frente al control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén.

1.4. Justificación

La estrategia del Control de Crecimiento y Desarrollo es un programa de gran relevancia del sistema de salud para el niño menor de cinco años porque a tiempo detecta problemas en su desarrollo, previene la aparición de enfermedades y disminuir la mortalidad infantil; por tanto, la investigación se realizó con la finalidad de determinar si las características sociodemográficas se relaciona con la actitud de los madres frente a la atención de salud que recibe su hijo menor de cinco años que acuden al servicio del control de CRED del niño en el Hospital General de Jaén, cuyos resultados es un referente para los profesionales de enfermería que atienden en este servicio y fortalecen las estrategias para lograr cambios en aquellos que manifiestan que solamente la evaluación de su hijo se basa en el control del peso y talla y no consideran las capacidades cognitivas y que el control es importante incluso hasta los 11 años de vida, priorizando a los menores de cinco años.

1.5. Limitaciones

Durante la realización de estudio se tuvo algunas limitaciones respecto a que se encontró escasas investigaciones sobre los factores sociodemográficos y la actitud de la madre en el control de CRED del niño menor de cinco años, a nivel internacional y nacional.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes del estudio

A continuación, se presentan antecedentes afines al tema:

A nivel internacional:

Del Cid¹⁰ investigó acerca de los Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de Alto Quiel, 2019 en Panamá. Los resultados demuestran que el 96% de los padres de los infantes se encuentran en el rango de 12 a 17 años de edad, el 68% de los padres de familia no tienen ningún tipo de estudios, un 20 % contestó que tienen estudios primarios y el 96% de los encuestados señalaron que la inasistencia a los controles de salud es el cambio de residencia, que lo olvidaron y no tenían con quien dejar a sus hijos. Se hace válida la hipótesis de investigación porque la significancia asintótica de Chi Cuadrado de Pearson es menor de 0.5 (0.00). En las conclusiones los factores sociales que influyen en la inasistencia al control de desarrollo y el crecimiento de los niños son la edad de los padres, el nivel de estudios es muy bajo en los padres en un alto porcentaje no ha recibido educación primaria y el cambio de residencia porque se dedican al trabajo de campo.

A nivel nacional:

Espinoza y Guzmán¹¹ en el estudio Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 3 años La Punta - Huancayo 2023. Resultados: En cuanto a los factores sociodemográficas identifiqué que el 51,4% tienen entre 19 a 29 años de edad, el 31% de madres indican que el cuidado de otros hijos y el 63% indicaron que el gasto que ocasiona el traslado al centro de salud es un factor para no cumplir con el control de CRED del niño. Los autores concluyen que el predominio de los factores como edad, estado civil convivientes, y la ocupación amas de casa son prevalentes para el incumplimiento del control de CRED.

Escarcena¹² en el año 2023 realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación de los factores sociodemográficos y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud San Francisco Tacna- 202. Los resultados demostraron que el 55,9% de las madres cumplen con la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo de sus hijos, siendo los factores sociales: la edad de las madres, la ocupación, la experiencia de la madre y el apoyo familiar factores que condicionan el cumplimiento a los controles de CRED. Conclusión: Existe una relación estadística de relevancia entre los factores sociodemográficos y cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo, se acepta la hipótesis alterna mediante la prueba estadística chi cuadrado, ya que demostró una confianza de 93,8% ($P=0,00 < \alpha = 0,05$).

Espíritu¹³ en el año 2019, realizó el estudio Actitudes maternas y control de CRED de niños menores de cinco años, el Callao. Resultados: El 77% de madres presenta condición de control de CRED oportuno de sus niños, de las cuales el 27% de madres presenta actitud materna favorable, el 25% de madres presenta actitud materna regular, el 24% de madres presenta actitud materna muy favorable y el 1% de madres presenta actitud materna desfavorable. Conclusión: Estadísticamente que después de aplicar la prueba de Tau C de Kendall se obtuvo un p valor de $0.05 \leq 0.05$ lo que indica que existe relación entre las variables en estudio, sin embargo, existe una correlación muy baja de 0115.

Capcha¹⁴ estudio sobre Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad, en un Centro de Salud MINSA, 2019. Los resultados indican que el 90,2% corresponde a madres entre 18 a 34 años, el 56,9% cuenta con educación secundaria, el 68,6% con estado civil de conviviente y el 86,9% del total cuenta con apoyo de la pareja para el cuidado del hijo. Conclusión: Entre los factores personales de la madre que condiciona la asistencia a los controles CRED en el Centro de Salud La Flor es que se encuentran dentro de la etapa adulta joven entre los 18 a 34 años, con grado de instrucción de

secundaria completa, con estado civil de conviviente, cuentan con el apoyo de la pareja para el cuidado del hijo.

2.2 Bases teóricas

El modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender

La teoría de enfermería que guarda relación con la investigación es el “Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender”. Teoría que establece promover un estado óptimo de salud es un objetivo que debe anteponerse a las acciones preventivas¹⁵.

El modelo de promoción de la salud propuesto por Pender, es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud¹⁵.

La concepción de la salud en la perspectiva de la teoría Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida. También, menciona la importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra¹⁵.

En este sentido, la cultura se construye en base a conocimientos y experiencias que se adquiere en la cotidianidad y es aprendida. Por lo tanto, las actitudes de las madres se manifiestan en favorables o desfavorables para el cumplimiento del control de CRED de su niño.

Además, la teórica señala también que el profesional de enfermería debe estar preparado para reconocer las características socioculturales de la madre, a efectos de establecer una relación de empatía y considerarlo en las actividades educativas de consejería que generen impacto¹⁵.

2.3 Bases conceptuales

Factores sociodemográficos.

Los factores relacionados al control de CRED son un conjunto de circunstancias que guardan relación con los estilos de vida; incluyendo hábitos, costumbres y creencias; además de, condiciones del entorno que determinan el desarrollo de actitudes que pueden conllevar a la inasistencia de los controles de crecimiento y desarrollo¹⁶. Los factores son un conjunto de variables modificables que caracterizan a un individuo y se clasifican como sociales, económicos, cultural, demográficos, entre otros.

Los factores sociodemográficos son definidos como las condiciones sociales y demográficas de la madre como edad, sexo, hijos, instrucción, estado civil, procedencia, ocupación e ingreso económico^{7,16,17}. A continuación, se describen cada uno de ellos:

Edad. Es el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de la madre y el momento presente. La edad es un factor socio situacional en razón que, dependiendo de ésta, se podrá examinar y medir las consecuencias de ciertas acciones. Se considera como un reactor¹⁷.

Grado de instrucción. Es el nivel o la escala educativa alcanzada la madre a lo largo de su vida. Esta postura académica permite establecer qué tipo de instrucción posee la madre y si esta apta para desempeñar determinadas funciones o tareas¹⁶. Se clasifica en analfabetos, personas que no saben leer ni escribir; primarios, personas que saben leer y escribir, pero no han terminado ningún tipo de estudios, secundarios: son equivalentes a los estudios realizados en la escolaridad secundaria indistintamente hayan terminado

completamente o no. Superiores, incluye a los técnicos o similares y los que terminaron estudios en la universidad¹⁷.

A nivel familiar este factor importa mucho ya que interviene en el proceso de crecimiento y desarrollo del niño y depende de la calidad de los conocimientos que tengan sus progenitores, puesto que estos son los responsables de brindar los más sanos cuidados a sus hijos como por ejemplo técnicas en casa sobre estimulación temprana, nutrición adecuada, seguimiento en el control de crecimiento y desarrollo y asimismo podrán entender las aspiraciones académicas de sus hijos⁸.

Ingreso económico. Los ingresos percibidos por la economía de la madre en un período de tiempo. Es la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado. Son fuentes de ingresos económicos, sueldos, salarios, etc., puede ser limitante para las madres y acudan al servicio del control de CRED¹⁷.

Estado civil. Condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo. Hay diferentes tipos de estado civil que varían de acuerdo al tipo de relaciones que una persona mantenga con otras¹². Aunque las distinciones del estado civil de la madre pueden ser variables la más habituales son: soltera, casada, divorciada, conviviente, viuda. Señalando que es importante la imagen paterna en el hogar, porque influye mucho en el crecimiento y desarrollo de los menores¹⁷.

Procedencia. Se define como el lugar de donde procede la madre al momento de su nacimiento. La variable si bien es cierto es escasamente medida en muchos estudios aplicación Como tal dentro de lo que se denomina factores, es vital para determinar el nivel de conocimiento o cultura de la madre¹⁶.

Ocupación. Se refiere al tipo de trabajo que posee la madre dentro de una estructura económica. La razón por la que aparece como un factor asociado ya que las madres que

trabajan fuera del hogar disponen de menos tiempo para el cuidado de sus menores hijos^{7,16}. También, es el empleo o actividad sea remunerado o no; que ejerce la persona y se clasifica en: ama de casa, mujer que se ocupa únicamente al cuidado de su hogar y el de sus hijos, Donde en la actualidad el hombre también acepta cumplir este rol, permitiendo a la mujer ser el sustento económico¹².

Número de hijos: De acuerdo al Ministerio de Salud este factor puede influir en la inasistencia al establecimiento de salud⁷.

El contexto familiar, es el entorno en el cual crece y se desarrolla el niño, en el cual recibe diferentes estímulos; por lo tanto, los padres deben brindar un ambiente propicio para su desarrollo integral; y llevarlo al establecimiento de salud para su atención.

Actitud de la madre sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño

La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto¹⁸. Las actitudes tienen diversas propiedades, entre las que destacan: dirección (positiva o negativa) e intensidad (alta, media o baja), estas propiedades forman parte de la medición. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas. Factores que, a su vez, se interrelacionan entre sí. Las opiniones son ideas que uno posee sobre un tema y no tienen por qué sustentarse en una información objetiva¹⁸. La actitud se mide según la intensidad: alta, media o baja.

Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que hacen referencia. Si la actitud según la intensidad es baja probablemente la respuesta a ciertas medidas o acciones que se realice a favor del crecimiento y desarrollo del niño no habrá compromiso de parte de los padres.

Las actitudes sólo son un indicador de la conducta, pero no la conducta en sí. Por ello, las mediciones de actitudes deben interpretarse como "síntomas" y no como "hechos". La actitud es como una "semilla", que bajo ciertas condiciones puede "germinar en comportamiento"¹⁹.

Rodríguez²⁰ distingue tres componentes de las actitudes; que son el marco de referencia de la investigación:

Componente cognoscitivo: es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la asociación al objeto. Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto.

Componente afectivo: son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones, que se caracterizan por su componente cognoscitivo. El sujeto puede experimentar distintas experiencias con el objeto estos pueden ser positivos o negativos²⁰.

Componente conductual: son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto. es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Sobre este componente y la relación entre actitud-conducta, y las variables que están interviniendo, son base de la investigación²⁰.

Existe un conjunto de actitudes que deberían poseer las personas significativas que rodean al niño (...), ya que son una de las condiciones que más facilitan el desarrollo de la personalidad (...). El poner en práctica estas actitudes no es algo que se haga a la fuerza, o simplemente porque “sé de memoria que es importante”.

Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del niño menor de 05 años.

Según el Ministerio de Salud¹ es la actividad que se realiza de manera periódica a la niña y niño que tiene por objeto realizar la evaluación integral, que comprende: estado de nutrición, estado de desarrollo y la valoración de los factores determinantes relacionados a su salud y nutrición, que incluye los siguientes pasos:

- a) Recepción. Saludar con atención y calidez a la niña o niño, y a su madre o acompañante. Tomar el tiempo necesario para su evaluación. Respetar la forma de vestir y de expresarse de la madre o su acompañante. Apertura y revisión de la historia clínica de la niña o niño. Revisión y apertura de los registros de atención de salud de la niña o niño. Solicitar a la madre o acompañante el carné de la niña o niño.
- b) Entrevista. Durante la entrevista se investiga los factores determinantes en la salud y nutrición del niño, conocer la evolución de control a control, verificación de la vacunación actual, ambiente familiar y brindar la consejería.

No criticar las medidas de atención de salud que practica la madre o acompañante de la niña y niño, se debe reforzar o reorientar. Debe existir tolerancia por parte del personal de salud, en su forma de pensar.

- c) Evalúa íntegramente al niño (a). Verifica signos de alarma en menores de dos meses y de 2 meses a 4 años de edad y signos de peligro. Realización del examen físico cumpliendo con las medidas de bioseguridad (lavado de manos, desinfección de instrumentos, equipo médico y mobiliario) y asegurar de tener las manos tibias, el ambiente de examen debe brindar comodidad y privacidad, para luego empezar con el examen físico en dirección céfalo-caudal al niño.

Otra de las actividades es la evaluación del crecimiento y la ganancia de peso. La evaluación del desarrollo se basa en la observación y aplicación de escalas del desarrollo, lo que permite detectar los llamados signos de alerta (expresión clínica de una desviación del patrón normal del desarrollo). Clasificación y diagnóstico del crecimiento y desarrollo y administración de sulfato ferroso, vitamina A y vacunas, según esquema.

d) Registro

Registrar correctamente los datos y las actividades de la atención de la niña o niño: nombre y apellidos, edad, número de historia clínica, perímetro cefálico que debe ser medido en cada control, antecedentes importantes personales, familiares, y de riesgo en los documentos respectivos (ficha familiar, historia clínica, carné de control de CRED, formato HIS u otros registros)^{1,7}.

e) Consejería. Orientar a los padres o acompañante de la niña y niño para mejorar y/o fortalecer la alimentación. Explicarle a la madre y/o padre o acompañante de la niña y niño el uso que debe darle al carné de CRED, adecuada estimulación al niño y prevención de accidentes en el hogar, y citar a la madre para el próximo control^{1,7}.

e) Periodicidad

La periodicidad del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años según MINSA¹ es:

- En el recién nacido son cuatro controles y su periodicidad es: 48 horas del alta, 7,14 y 21 días de vida (4 controles).
- 1 mes, 2 meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 7 meses, 8 meses, 9 meses, 10 meses y 11 meses (11 controles).
- 1 año, 1 año 2 meses, 1 año 4 meses, 1 año 6 meses, 1 año 8 meses, 1 año 10 meses (6 controles).
- 2 años, 2 años 3 meses, 2 años 6 meses, 2 años 9 meses (4 controles).
- 3 años, 3 años 3 meses, 3 años 6 meses, 3 años 9 meses (4 controles).
- 4 años, 4 años 3 meses, 4 años 6 meses, 4 años 9 meses¹.

2.4 Hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la actitud de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén.

2.5 Variables del estudio

V1: Factores sociodemográficos.

V2: Actitud de las madres

2.6 Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Ítem	Tipo de variable	Escala de medición
Factores sociodemográficos	Conjunto de circunstancias que guardan relación con los estilos de vida; incluyendo hábitos, costumbres y creencias; además de, condiciones del entorno que determinan el desarrollo de actitudes que pueden conllevar a la inasistencia de los controles de crecimiento y desarrollo ¹⁶	Los factores sociodemográficos comprenden edad, número de hijos grado, instrucción, estado civil e ingreso económico y carga familiar.	Edad	1. <19 años 2. De 20 a 34 años 3. De 35 a más	Cuantitativa	Razón
			Número de hijos	1. Un hijo 2. Dos hijos 3. Tres a más hijos	Cuantitativa	Discreta
			Grado de instrucción	1. Sin grado de instrucción 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnico 5. Universitario	Cualitativa	Ordinal
			Estado civil	1. Soltera 2. Casada/Conviviente 3. Divorciada/Separada 4. Viuda	Cualitativa	Nominal
			Ocupación	1. Ama de casa 2. Trabajo independiente 3. Trabajo dependiente 4. Estudia	Cualitativa	Nominal
			Ingreso económico	a) Siempre b) A veces c) Nunca d) No responde	Cualitativa	Ordinal
			Carga familiar	Siempre b) A veces c) Nunca d) No responde	Cualitativa	Ordinal

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Valor final	Valor global	Tipo de variable	Escala de medición
Actitud de la madre	Son las predisposiciones aprendidas que tienen los padres para responder de manera favorable o desfavorable respecto a la atención de CRED ¹⁸ .	La actitud se expresa según dimensiones: cognoscitivo, afectivo y conductual	Cognoscitiva	Explica el control de crecimiento	Actitud cognitiva: Alta: 12 - 15 Media: 8 - 11 Baja: 5 - 7	Actitud global Alta: 38 – 48 Media: 26 - 37 Baja: 16 - 25	Cualitativa	Ordinal
				La evaluación del desarrollo incluye actividades para mejorar habilidades y capacidades del niño.				
				Áreas que va a estimular a su niño.				
				Contenido de la información del carnet de su niño				
				Conoce los indicadores del estado nutricional del carnet de su niño.				

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final	Valor Global	Tipo de variable	Escala de medición
Actitud de la madre			Afectiva	Interés en el desarrollo del niño.	Actitud afectiva: Alta: 12 - 15 Media: 8 - 11 Baja: 5 -7	Actitud global Alta: 38 – 48 Media: 26 - 37 Baja: 16 - 25	Cualitativa	Ordinal
				Muestras de cariño significativas en la atención temprana del niño.				
				Presencia necesaria de la madre en el control de CRED.				
				Contacto piel a piel con el niño a través de caricias				
				Masajes cómo estímulo en el desarrollo del niño				
			Conductual	Cumple con los controles rogramados de su niño.	Actitud conductual: Alta: 14 - 18 Media:10 - 13 Baja: 6- 9	Actitud global Alta: 38 – 48 Media: 26 - 37 Baja: 16 - 25	Cualitativa	Ordinal
				Desarrollo del niño importante como el control de peso y talla				
				Importancia de compartir alegrías con el niño				
				Cumple las actividades de del control de CRED indicadas en casa.				
				Trato del profesional de enfermería.				
Cambios en las prácticas de alimentación y cuidado del niño								

CAPÍTULO III

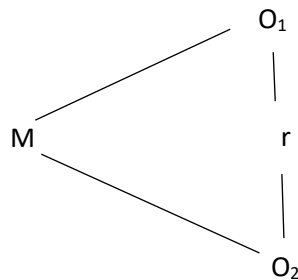
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de estudio

El estudio corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de diseño no experimental de corte transversal. No experimental porque no se manipula las variables del estudio, solo se observa los fenómenos en su ambiente natural para el análisis²¹. Diseño transversal, porque se estudió las variables en un determinado tiempo²⁰.

Correlacional porque se describe las variables de estudio y se mide el grado de relación que existe entre las dos variables, los factores sociodemográficos y actitud de las madres para el respectivo análisis e interpretación de los datos de cada una de ellas²¹.

Esquema:



Dónde:

M= Madres de niños menores de 5 años

O1= Factores sociodemográficos

O2= Actitud de las madres

r= Relación de variables

3.2. Población de estudio

Estuvo constituida por 2145 madres con niños menores de 05 años que reciben atención en el programa de crecimiento y desarrollo del Hospital General de Jaén. Según el registro de atención de los niños atendidos en el año 2021.

3.3. Criterios de inclusión y exclusión

- Madres con niños menores de cinco años de la jurisdicción del Hospital General de Jaén.
- Madres que asisten regularmente al control de CRED.

3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada una de las madres con niños menores de 5 años atendidos en el programa de CRED del Hospital General de Jaén.

3.5. Marco muestral

Registro de niños del servicio de control de CRED del Hospital Jaén.

3.6. Muestra

El tamaño de la muestra es de 89 según la fórmula siguiente:

Dónde:

n = el tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población.

p = probabilidad de éxito: 60%:100= 0,6.

q = probabilidad de fracaso: 40%:100= 0,4

Z = nivel de confianza al 95% equivalente a 1,96

E = Nivel de error 10%:100= 0,1

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

$$n = \frac{(1.96)^2(0.6)(0.4)2145}{(0.1)^2(2145 - 1) + (1.96)^2(0.6)(0.4)}$$

$$n = \frac{0.921984(2145)}{21.45 + 0.921984}$$

$$n = \frac{1977.65568}{22.371984} = 89$$

$$n = 89$$

Para determinar la muestra de las madres por grupo de edades de sus hijos se usó la muestra proporcional

Grupo etario	Nh	Nh/N	nh.n
➤ 1 año	744	0.567	50
1 año	571	0.198	18
2 años	373	0.109	10
3 años	243	0.078	7
4 años	214	0.048	4
TOTAL	2145	1.000	89

El muestreo fue probabilístico con la técnica de los números aleatorios.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la obtención de los datos de la variable sociodemográficos se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento la guía de entrevista estructurada con siete preguntas, y para la segunda variable actitud de la madre también se usó la entrevista y como instrumento la Escala de Likert con alternativas: DA: Muy de acuerdo (3 puntos), de acuerdo (2puntos) y ED: En desacuerdo (1punto). El instrumento fue estructurado por la investigadora (anexo 1). El nivel de actitud se clasificó: actitud alta, media y baja²⁰.

Se solicitó autorización a la Directora del Hospital General de Jaén, para la aplicación de los instrumentos (anexo 5) y a las madres se solicitó el consentimiento informado (anexo 6).

Clasificación de la actitud según dimensiones			
Cognitiva	Afectiva	Conductual	Global
Alta: 12 – 15	Alta: 12 – 15	Alta: 14 – 18	Alta: 38 – 48
Media: 8 – 11	Media: 8 – 11	Media: 10 - 13	Media: 26 - 37

Validez y confiabilidad

Para comprobar la validez de los instrumentos que fueron elaborados por la investigadora se realizó a través de “Juicio de Expertos”. Para ello, se solicitó el aporte de profesionales entendidos en el tema quienes validaron dichos instrumentos. Según los resultados se realizó las correcciones de acuerdo a las sugerencias recibidas.

Asimismo, la confiabilidad del instrumento se ejecutó en una muestra piloto de 20 madres de familia con hijos menores de cinco años que representa al 10% de la muestra. Para estimar la confiabilidad de los instrumentos, a través del coeficiente de alfa de Cronbach, con a través del cual se obtuvo un valor de 0,617 para la variable factores sociodemográficos y para medir actitud de las madres frente al control de CRED el alfa de Cronbach es = 0,712; por lo tanto, los instrumentos de medición son confiables (anexo 3 y 4). Resultado que indica la consistencia interna y fiabilidad del instrumento²¹.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Los datos-fueron procesados y analizados electrónicamente con el paquete estadístico SPSS versión 21, luego se procederá a la interpretación y discusión de los resultados, que serán presentados en cuadros y/o gráficos estadísticos. Para comprobar la hipótesis se utilizó la prueba del coeficiente de correlación de Spearman, esta prueba oscila entre -1 y +1, indicándonos asociaciones negativas o positivas respectivamente²¹. (Factores sociodemográficos y actitud de las madres).

3.9. Consideraciones éticas

Principio de respeto a las personas: Se refiere al respeto de la autonomía y la autodeterminación de las personas a través de reconocimiento de sus derechos y,

dignidad y libertad²². Se respetó las opiniones que emitieron los participantes del estudio durante la entrevista.

Principio de justicia. Implica que la selección de los sujetos que van a participar del estudio es por razones directamente relacionadas con el problema objeto del estudio y no por estar disponibles fácilmente y si hubiere financiamiento con fondos públicos, los avances deberán proporcionar ventajas a todas las personas recursos²². El investigador tuvo en cuenta este principio evitando riesgos en las madres que participaron en la investigación.

Principio de beneficencia: Se trata del bien para las personas que participan en la investigación, evitando riesgos para su salud²². La investigadora estuvo pendiente del bienestar físico y mental de las madres participantes.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

TABLA 1: Factores sociodemográficos de la madre rente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén, 2021

Indicadores	n = 89	%
Edad de la madre		
< 19 años	5	5,7
De 20 a 34 años	66	74,0
De 35 a más	18	20,3
No. de hijos		
Un hijo	72	80,7
2 hijos	15	16,7
3 hijos	2	2,6
Grado de instrucción		
Primaria	9	9,9
Secundaria	38	43,2
Superior no universitaria	28	31,3
Superior universitaria	14	15,6
Estado civil		
Soltera	19	20,8
Casada	7	8,3
Conviviente	62	69,8
Divorciada o separada	1	1,0
Ocupación		
Ama de casa	66	74,0
Trabajo independiente	11	12,5
Trabajo dependiente	10	11,5
Estudia	2	2,1
Aspecto económico como barrera		
Siempre	3	3,1
A veces	9	9,9
Nunca	77	87,0
Carga familiar como limitante.		
Siempre	2	2,6
A veces	8	8,9
Nunca	79	88,5

La tabla 1 indica que la edad de la madre es de 20 a 34 años (74%) y son menores de 19 años (5,7%). Tienen un hijo (80,7%) y 3 hijos (2,6%). Según grado de educación

tienen grado de instrucción secundaria (43%) y primaria (9,9%). Estado civil conviviente (69,8%) y separadas (10%). Son amas de casa (74%). Respecto al aspecto económico como barrera o limitante para el control de CRED indican las entrevistadas que nunca el 87,9%, ni tampoco es limitante la carga familiar.

Actitud de la madre frente al control de CRED

TABLA 2: Nivel de actitud según dimensiones de las madres de niños menores de 5 años del Hospital General de Jaén, 2021

Dimensiones	n = 89	%
Cognitiva		
Alta	88	99,0
Media	1	1,0
Afectiva		
Alta	87	97,8
Baja	2	2,2
Conductual		
Alta	85	95,5
Baja	4	4,5

La tabla 2 muestra los resultados de la actitud de las madres de niños menores de 5 años del Hospital General de Jaén por dimensiones. Según niveles en la dimensión cognitiva es alta (99,0%) y de nivel medio (1%). Los hallazgos de la dimensión afectiva muestran que tiene un nivel alto (97,8%) y nivel medio (2,2%) y en la dimensión conductual las participantes tienen un nivel alto (95,5%) y un nivel medio (4,5%).

TABLA 3: Nivel de actitud global de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén, 2021

Niveles	N	%
Alto	89	100,0

La tabla 3 demuestra que el nivel de actitud de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén, 2020, el 100% (n=89), todas presentan un nivel alto.

Prueba de hipótesis

TABLA 4: Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova para factores sociodemográficos y actitud de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo y dimensiones

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	n	Significancia
Factores sociodemográficos	,091	89	,001
Dimensión cognitiva	,479	89	,000
Dimensión afectiva	,515	89	,000
Dimensión conductual	,485	89	,000
Actitud de la madre frente al control de CRED	,366	89	,000

El valor de significancia de los factores sociodemográficos de la madre y la actitud de la madre frente al control de CRED y dimensiones es menor a 0.05 ($p < 0.05$) por tanto representan distribuciones no normales, es decir se deben usar estadísticos no paramétricos, por tanto, con el fin de correlacionar se usó el Rho de Spearman.

TABLA 5: Correlación entre factores sociodemográficos y actitud de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo y dimensiones del Hospital General de Jaén, 2021

	Dimensión Cognitiva	Dimensión Afectiva	Dimensión conductual	Actitud de la madre frente al control de CRED
Rho de Spearman	,068	,063	,034	,120
Significación	,346	,386	,640	,098
N	89	89	89	89

Los valores de significancia son mayores a 0.05 ($p > 0.05$), por tanto, se valida la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de la investigación, determinando que: Los factores sociodemográficos no se relacionan significativamente con la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años del Hospital General de Jaén.

4.1. Discusión

Al describir los factores sociodemográficos respecto al control de CRED en las madres de niños menores de cinco años del Hospital General de Jaén, según el estudio se encontró que la mayoría tiene entre 20 a 34 años etapa entre joven y adulto, tienen grado de instrucción secundaria, en un alto porcentaje las madres tienen un hijo, se dedican a su hogar son ama de casa, de estado civil conviviente y un aspecto muy importante que mencionan es que la carga familiar y el aspecto económico no es una limitante para que lleven a sus hijos al establecimiento de salud para dicho control.

Los hallazgos son coincidentes con Salazar²³ la edad estuvo en la categoría de 19-24 años (52 %), estado civil conviviente (76%), grado de instrucción de nivel secundario (42%) y su ocupación ama de casa (56%). De igual forma Capcha¹⁴ demostró que la mayoría de las madres tenían entre 18-34 años (56,9%), son convivientes (60%), con grado de instrucción de nivel secundario (60%).

Asimismo, Mamani²⁴ determina en su investigación que las madres que asisten habitualmente a sus controles de sus niños estas son madres jóvenes, amas de casa y de nivel económico medio.

Sin embargo, resultados diferentes presenta Quispe⁶ los factores sociodemográficos que se relacionan con el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años es la edad de la madre, el nivel socioeconómico bajo y las tareas del hogar. Así mismo, Estrada citada por Chahuas²⁵ indica que el mayor número de hijos (3 – 5) en algunas madres originan menor incumplimiento del control de CRED que aquellas que tienen uno o dos niños.

Capcha¹⁴ y Miguel²⁶ sostienen que el grado de instrucción, como determinante social es un indicador en salud necesario para brindar educación e información en el servicio de control de CRED y reducir los riesgos en relación con el desarrollo del niño. El estado civil conviviente, puede generar un mayor grado de fragilidad y vulnerabilidad de las familias al no existir un compromiso legal y más aún al ser económicamente dependientes, es probable que la madre deje en segundo plano las actividades en favor a la salud de los integrantes, en especial de los niños por lo que cumplir con los controles del CRED será limitado, siendo el principal motivo por el cual no asisten continuamente a los controles^{14,25}. Con respecto al número de hijos, permite identificar la inversión de tiempo y cuidados parentales que pueda significar una limitante al cumplimiento de CRED de sus niños²⁵.

De acuerdo con el segundo objetivo de la investigación se determina que el nivel de actitud global de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén es alto, lo que demuestra que la actitud de la madre es muy favorable. La investigación de Quispe⁶ corrobora este resultado porque solo un bajo porcentaje (13%) presentan actitudes desfavorables [baja]. Son indicadores que demuestran que el profesional de enfermería realiza diversas estrategias para mantener informados, motivados y convencidas a las madres de la importancia del control de CRED en sus hijos.

De igual forma Morales y Rodríguez²⁷ obtuvieron que las actitudes de las madres en 53,85% fueron altas, lo cual significa que son positivas [favorables], el estudio refleja

aún mejor disposición en la actitud frente al control de CRED. Además, expone que para fortalecer la actitud de las madres a través de la consejería es necesario que el profesional de enfermería dentro de su labor preventiva enfatice el aprendizaje de la madre no solo en una consulta sino también a través del seguimiento.

A diferencia de Collado y Mendoza² obtuvieron que la actitud cognitiva de las madres frente al control de CRED fue no favorable en un 43% y un 27% demostró aceptación o favorable, en la actitud afectiva fue no favorable en un 48%, seguido de un 30% que mostró actitud favorable y en la actitud conductual de las madres frente al control de CRED también fue no favorable en el 48%, seguido de un 45% que demostró favorable. Concluye que la actitud de las madres frente al control de CRED fue de indiferencia en un 45% y el 35% muestra aceptación o es favorable.

Lo contrario se evidencia en los hallazgos del estudio de Espíritu¹³ el 77% de madres llevan al control de CRED de sus niños oportunamente, pero solo el 24% de madres presenta actitud muy favorable y el 1% de madres presenta actitud materna desfavorable y el 23% de madres que el control de CRED de sus niños es inoportuno el 11% presenta actitud materna favorable.

La literatura indica que la actitud en la dimensión cognitiva se refiere al conocimiento detallado del objeto que favorece la asociación al objeto. En el componente afectivo tiene que ver con las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social; es el componente más característico de las actitudes y la dimensión conductual es la asociación entre objeto y sujeto²⁰.

Relacionando estas concepciones según el estudio el objeto es la actitud de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo del niño cuyos resultados son favorables. Se sustenta en Rodríguez²⁰ que plantea que la actitud está relacionada con el comportamiento que se mantiene en torno al objeto al que se hace referencia, si esta es favorable o positiva su intensidad será alta.

Es decir, la madre está pendiente del control de crecimiento y desarrollo de su niño; actividad que se realiza de manera periódica a la niña y niño que tiene por objeto realizar la evaluación integral, que comprende: estado de nutrición, estado de desarrollo y la valoración de los factores determinantes relacionados a su salud y

nutrición¹. Estas actividades generalmente son realizadas por el profesional de enfermería en los establecimientos de salud.

Al contrastar la hipótesis los resultados señalan que, los factores sociodemográficos no se relacionan significativamente con la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años del Hospital General de Jaén; por tanto, se valida la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna de la investigación.

Este resultado no se corrobora con el estudio de Espíritu¹³ que concluye: que estadísticamente después de aplicar la prueba de Tau C de Kendall el valor de P es de $0.05 \leq 0.05$ indicando que existe relación entre las variables en estudio; sin embargo, está correlación es muy baja de 0115.

En cambio, Escarcena¹² si encontró una relación estadística significativa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo ($p= 0,00 < \alpha = 0,05$)

En el estudio se evidencia que un factor protector es la actitud de la madre y no está relacionado a los factores sociodemográficos; puesto que, generalmente cuando las madres son jóvenes, con grado de educación bajo, el número de hijos, carga familiar y lo económico es un factor de riesgo que se asocia a la salud, y que influye en la inasistencia al control de CRED del niño menor de cinco años.

Los resultados se fundamentan en la teoría de Nola Pender: Modelo de la Promoción de la salud porque este modelo indica que las características cognitivas y perceptuales pueden ser modificados por situaciones individuales e interpersonales, ocasiona un cambio en las actitudes y conductas que favorecen a su estado de salud, prioriza las actividades preventivas a favor de conductas saludables²⁹. Significa que el profesional de enfermería realiza diversas actividades durante el control de CRED del niño, como lo indica la Norma Técnica para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. R.M - N° 537-2017/MINSA¹. Documento que establece que el enfermero tiene un rol principal en la educación de las madres, a través del cual imparte conocimientos y prácticas sobre los cuidados, alimentación y controles que deben tener los niños de acuerdo a su edad, entre otras intervenciones de enfermería. Considerando los factores sociodemográficos y la actitud de la madre frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años que asiste al Hospital General

de Jaén no es un comportamiento instintivo de la madre, por el contrario, es una conducta adquirida sobre la base de los conocimientos e información que tuvo en cada atención a través de diferentes actividades e intervenciones del enfermero, vías o medios de comunicación (8). Por lo tanto, un nivel alto en la actitud de las madres es significativo y primordial en el desarrollo del niño, es una evidencia del compromiso y responsabilidad de la madre; puesto que, es ella quien permanece más tiempo al cuidado del niño (a) y observa sus logros y cambios.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Según los factores sociodemográficos en un alto porcentaje las madres presentan entre 20 a 34 años y tienen un solo hijo, aproximadamente la mitad porcentual cuentan con instrucción secundaria, la mayoría tiene son de estado civil conviviente y son amas de casa. Respecto al aspecto económico y la carga familiar nunca es una barrera o limitante para el control de CRED indican las entrevistadas en un alto porcentaje.

La actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén, según dimensión cognoscitiva, afectiva y conductual y en forma global es de nivel alto.

No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén.

Recomendaciones:

Según los resultados obtenidos se recomienda al Hospital General de Jaén seguir fortaleciendo la educación con énfasis en la consejería en el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años para prevenir la deserción de las visitas programadas; puesto que la actitud de las madres es de nivel alto.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, realizar otros estudios en temas relacionados al Crecimiento y Desarrollo del Niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. R.M - N° 537-2017/MINSA. Perú; 2017. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica de salud Familiar (ENDES). Sección: Salud infantil. Lima, Perú; 2019. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicacionesdigitales/Es/Endes2019/>
3. Valencia J, Quintanilla J. Características del incumplimiento al control CRED de madres de niños menores de 5 años Centro Salud Ocongate - Cusco 2019. Disponible en: <https://www.repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/3000>
4. Ministerio de Salud. Crecimiento y desarrollo del niño [En línea] 2010. [Citado 2021 Nov 15]; 82(1):2-10. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/indicadoresna.htm#>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Mortalidad infantil: ¿Qué hay detrás de los datos? [fecha de acceso 10 de noviembre del 2022] Disponible en: <https://www.unicef.es/blog/mortalidadinfantil-que-hay-detrás-de-los-datos>
6. Quispe Z. Factores relacionados al incumplimiento del control de CRED en niños menores de cinco años, 2015-2020. Rev Cien Sociales Aplic. Waynarroque. 2022. 2 (3): 85-88. Disponible en: <https://www.unaj.edu.pe/revistacientificawaynarroque/index.php/rcsaw/article/view/8/8>.
7. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años R. M. – N° 990 - 2010/MINSA. Perú; 2011.
8. Plataforma Digital de Estado/Ministerio de Salud. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años. Perú; 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>.
9. Melitón A. Crecimiento y desarrollo infantil temprano [en línea]. Rev Perú Med Exp Salud Pública. Perú; 2015 [fecha de acceso 24 de octubre de 2020]. 32(3):574-8. Disponible en: <http://www.scielosp.org/article/rpmesp/2015.v32n3/574-578/>
10. Del Cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de Alto Quiel, 2019 en Panamá. [Tesis] Universidad Especializada de las Américas. Panamá; 2019. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj<http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Espinoza AM, Guzmán S. Choccelahua. Factores asociados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 3 años La Punta – Huancayo [Tesis] Perú: Universidad Roosevelt; 2023. Disponible en:

- <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1591/TESIS%20ESPINOZA%20-%20GUZMAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Escarcena Z, Siomara J. Factores sociodemográficos relacionado con el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo de las madres con niños menores de 36 Meses del C.S. San Francisco Tacna - 2021. [Tesis Grado]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_dabc9639054a044331b8f6005858806b/Description#tabnav
 13. Espíritu AP, et al. Actitudes maternas y control de CRED de niños menores de cinco años. Rev Cienc Human y Soc 2019; 20: 50-186. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8190019>
 14. Capcha EP, Chura DV. Factores que condicionan la asistencia al control de CRED, en madres de niños menores de 1 año de edad, en un Centro de Salud MINSA, 2019. [Tesis] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021.
 15. Pender N. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Online].; 2011. [fecha de acceso: 24 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
 16. Rosillo F, Zapata J. Factores Socioculturales y Adherencia en madres con niños menores de 3 años que asisten al CRED del Centro de Salud Corrales – Tumbes, 2019. [Tesis] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/571>
 17. Tapia E. Factores sociodemográficos y la asistencia al CRED de Niños Menores de 36 Meses en el C. S. "Jesús Poderoso", San Juan de Miraflores, 2018 [Tesis Maestría]. Lima: Universidad César Vallejos; 2018.
 18. Huerta Paredes J.M: Actitudes humanas, actitudes sociales. [en línea] Madrid. 2008. [Citado 2012 Dic 12]; 44(1):6-22. Disponible en: <http://www.umer.es/images/doc/n47.pdf>
 19. García Sánchez, J., Aguilera Terrats, J. R., & Castillo Rosas, A. Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. Odiseo, revista electrónica de pedagogía, [Seriada en línea] 2011. [Citado 2012 Dic 12]; 56(1):4-16.
 20. Rodríguez, A. Psicología Social. Méjico, Ed. Trillas,[En línea]. 2008. [Citado 2012 Dic 12];[22 páginas].
 21. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación.5ta edición México. Editorial Mc Grau Hill; 2011.
 22. Álvarez P. Ética e investigación. Cali; 2018.
 23. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento de control de crecimiento y desarrollo de niños menores de un año que acuden al centro de salud materno infantil Ancón, 2019 [Internet]. Universidad San Martín de Porres; 2021. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7745/SalazarSMDP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Mamani M. Factores sociodemográficos relacionados al incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro De Salud Laraqueri, Puno 2021. [Tesis] Puno: Universidad Privada San Carlos; 2022.
25. Chahuas EM. Factores de incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 1 año en un establecimiento de salud público de Lima marzo – setiembre del 2017. [Tesis Maestría] Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_Chahuas_Rodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1
26. Miguel E. y Doris L. Factores sociodemográficos e institucionales asociados en el cumplimiento del esquema del control de crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 1 a 3 años en el centro de salud Supte San Jorge – Tingo María 2016 [Tesis en internet]. Universidad de Huánuco; 2017 [citado el 16 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/509>
27. Morales Chong O, Rodríguez Rivera LA. Prácticas y actitudes de las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CREO en el Comité local de administración en salud de Rio Grande. Palpa. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada San Juan Bautista. Ica: 2013.
28. Collado F, Mendoza YE. Conocimiento y actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años en el Puesto de Salud "Pueblo Joven Señor de Luren" Ica – 2014. Ica [Tesis] Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica; 2014
29. Carranza RF, Caycho T, Salinas SA, Ramírez M, Campos C, Chuquista K et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista Cubana de Enfermería. [Internet] [Fecha de acceso: 18 de abril de 2022] Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>

ANEXOS

ANEXO 1: GUÍA DE ENTREVISTA

La investigación tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años del Hospital General de Jaén. La información es confidencial y anónima.

1. Datos generales del niño:

- Edad del niño: Estado nutricional del niño:
- Procedencia: Urbana () Periurbana () Rural ()
- Grado de instrucción:
.....

2. Factores sociodemográficos:

Demográficos

1. ¿Cuántos años tiene usted?
2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a. Soltera: ()
 - b. Casada: ()
 - c. Conviviente: ()
 - d. Divorciada o separada ()
 - e. Viuda: ()
3. ¿Cuántos hijos tiene usted menores de cinco años?
 - a. Un hijo: ()
 - b. 2 hijos: ()
 - c. 3 hijos: ()
 - d. 4 hijos: ()
4. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a. Primaria: ()
 - b. Secundaria: ()
 - c. Superior no universitaria: ()
 - d. Superior universitaria: ()
 - e. Sin grado de instrucción: ()
5. ¿Qué ocupación tiene usted?
 - a. Ama de casa: ()
 - b. Trabajo independiente: ()
 - c. Trabajo dependiente: ()
 - d. Estudia: ()
 - e) Otros: Especifique:
6. ¿El aspecto económico es una limitante o barrera para asistir al servicio de CRED con su hijo:
 - a) Siempre ()
 - b) A veces ()
 - c) Nunca ()
 - d) No responde ()
7. La carga familiar es una limitante o barrera para asistir al servicio de CRED con su hijo:
 - a) Siempre ()
 - b) A veces ()
 - c) Nunca ()
 - d) No responde ()

INSTRUMENTO

ACTITUD DE LA MADRE FRENTE AL CONTROL DE CRED

N°	Ítems	DA	DE	ED
	Dimensión cognitiva			
1	Está convencida que el control de crecimiento es el incremento de masa corporal del niño desde que nace			
2	Considera que la evaluación del desarrollo es importante para valorar las habilidades y capacidades de su niño.			
3	El control del desarrollo del niño significa evaluar las áreas de lenguaje, social, coordinación y motora.			
4	Usted considera que el contenido de la información del carné de su niño es útil			
5	Es importante el CRED en el niño porque detecta precoz y oportunamente los riesgos, trastornos y presencia de enfermedades.			
	Dimensión afectiva			
6	Ud. muestra mucho interés en el buen desarrollo de su niño.			
7	Las muestras de cariño son muy significativas durante la atención temprana que usted realiza a su hijo.			
8	Considera necesaria la presencia de la madre durante el control del crecimiento y desarrollo de su niño.			
9	Usted considera importante tener contacto piel a piel con su hijo acariciándolo.			
10	Realizar masajes es una muestra de cariño y de estímulo para su hijo en su desarrollo.			
	Dimensión conductual			
11	Cumple puntualmente con los controles de CRED de su niño programados en el establecimiento de salud.			
12	Considera que el desarrollo del niño, es tan importante como controlar su peso y talla.			
13	Es importante que como madre comparta momentos alegres con su hijo.			
14	Usted cumple las actividades o acciones indicadas por el enfermero para fortalecer o mejorar la nutrición y desarrollo del niño, en su casa.			
15	El trato del profesional de enfermería durante la evaluación del CRED de su hijo es buena y se siente cómoda.			
16	La consejería nutricional y la atención en el desarrollo le han ayudado a cambios en las prácticas de alimentación y el cuidado de su hijo.			

Leyenda:

DA: Muy de acuerdo: 3

DE: De acuerdo: 2

ED: En Desacuerdo: 1

Gracias por su contribución

ANEXO 2 : CONSTANCIA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Mirian Celidad Chinchay Pacheco, identificada con DNI: 40245038, de profesión: LICENCIADA EN ENFERMERIA ejerciendo actualmente como ENFERMERA en la institución CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario) a los efectos de aplicación al trabajo de investigación titulado: Actitud de los padres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño en el Hospital General de Jaén, 2020 de la Bachiller en enfermería LADY JACQUELINE MONTENEGRO TORO, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Luego de hacer observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Redacción de los ítems		X		
Amplitud del contenido	X			
Claridad y precisión		X		
Pertinencia		X		

En Jaén, a los 08 días del mes de agosto del 2021


FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Nury García Solís , identificada con DNI: 41667161 , de profesión: LICENCIADA EN ENFERMERIA , ejerciendo actualmente como ENFERMERA DE AISEN , en la institución HOSPITAL GENERAL DE JAEN

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (CUESTIONARIO) a los efectos de aplicación al trabajo de investigación titulado: Actitud de los padres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño en el Hospital General de Jaén, 2020 de la Bachiller en enfermería LADY JACQUELINE MONTENEGRO TORO, aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Luego de hacer observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Redacción de los ítems	X			
Amplitud del contenido	X			
Claridad y precisión	X			
Pertinencia	X			

En Jaén, a los 08 días del mes de agosto del 2021

 
MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE JAÉN
HOSPITAL GENERAL DE JAÉN
Nury Yanina García Solís
LIC. ENFERMERIA - CEP: 46072
ESPECIALISTA EN CUIDADO INTENSIVOS - RNE: 29210

Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Glady Hosteny Calderón Vargas de
profesión Licenciada en Enfermería, trabajador del área
de Crecimiento, Desarrollo y Estimulación Temprana en la institución
Centro de Salud Niño Solas - Jaén
por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento
solicitado por el interesado (a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las
observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de los ítems (coherencia)			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	
Suficiencia			X	
Lenguaje adecuado			X	

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Si (X) No ()

Jaén, 03 de Agosto de 2021

Dui

Firma

CEP: 29018 RNE: 16628

DNI: 27731546

ANEXO 3 : VALIDEZ POR JUECES - CONCORDANCIA ENTRE JUECES

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
ítem1	13,10	2,095	,232	,078
ítem2	13,30	2,853	,200	,084 ^a
ítem3	14,80	2,695	,315	,441 ^a
ítem4	13,45	2,155	,016	,445 ^a
ítem5	14,60	2,568	,060	,403 ^a
ítem6	12,90	2,832	,126	,361 ^a
ítem7	12,95	3,418	,472	,078 ^a

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach ^a	N de elementos
,617	7

ANOVA

		Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-personas		8,079	19	,425		
Intra-personas	Inter-elementos	74,271	6	12,379	22,445	,000
	Residual	62,871	114	,552		
	Total	137,143	120	1,143		
Total		145,221	139	1,045		

Media global = 2.26

Cálculo de la confiabilidad del instrumento de medición

Rango	Confiabilidad	Alfa de Cronbach
0.53 a menos	Confiabilidad nula	
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja	
0.60 a 0.65	Confiable	0,617
0.66 a 0.71	Muy confiable	
0.72 a 0.99	Excelente confiable	
1	Confiable perfecta	

Nota: El alfa de Cronbach es = 0,617; por lo tanto, el instrumento de medición es CONFIABLE.

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

ACTITUD DE LA MADRE FRENTE AL CONTROL DE CRED

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,712	16

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
ITEMM1	44,25	1,776	,132	,241
ITEMM2	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM3	44,25	1,776	,132	,241
ITEMM4	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM5	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM6	44,25	1,355	,253	,017 ^a
ITEMM7	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM8	44,25	1,355	,253	,017 ^a
ITEMM9	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM10	44,30	1,379	,174	,033
ITEMM11	44,45	1,208	,046	,149
ITEMM12	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM13	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM14	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM15	44,15	1,818	,000	,143
ITEMM16	44,15	1,818	,000	,143

ANOVA

		Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
Inter-personas		2,159	19	,114		
Intra-personas	Inter-elementos	2,147	15	,143	1,468	,116
	Residual	27,791	285	,098		
	Total	29,938	300	,100		
Total		32,097	319	,101		

Media global = 2.95

Cálculo de la confiabilidad del instrumento de medición

Rango	Confiabilidad	Alfa de Cronbach
0.53 a menos	Confiabilidad nula	
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja	
0.60 a 0.65	Confiable	
0.66 a 0.71	Muy confiable	0,712
0.72 a 0.99	Excelente confiable	
1	Confiable perfecta	

Nota: El alfa de Cronbach es = 0,712; por lo tanto, el instrumento de medición es MUY CONFIABLE.

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



Directora del Hospital General Jaén
GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD – JAÉN
HOSPITAL GENERAL DE JAÉN



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Jaén, 28 de junio del 2021

CARTA N° 64 -2021-GR.CAJ-DRS.HGJD-UADEI

SRA. LADY JACQUELINE MONTENEGRO TORO

Bachiller en Enfermería

Facultad de Ciencias de la Salud UNC

Asunto: Autorización para aplicar Cuestionarios de Proyecto de Tesis

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y comunicarle que, en coordinación con el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, se le concede **autorización** para que desarrolle el CUESTIONARIO correspondiente a su Proyecto de Tesis titulado "**Factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años en Hospital General de Jaén**".

Para tal cumplimiento, la presente autorización tiene vigencia de 60 días, a partir de la fecha.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente



Diana Mercedes Bolívar Joo
Médico Generalista y C.P. EM. 04
DIRECTORA EJECUTIVA

Dra. DIANA MERCEDES BOLÍVAR JOO

Directora del Hospital General Jaén



ANEXO 6 : CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

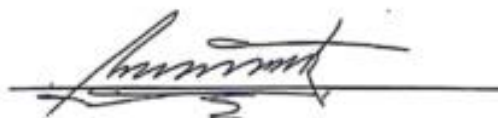
Yo ANJ JUDITH BRAVO MONTENEGRO.....
madre de mi hijo menor de cinco años de edad libre y voluntariamente acepto participar en el estudio titulado: "Factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años. Hospital General de Jaén", correspondiente a la Bach. Lady Jacqueline Montenegro Toro de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial – Jaén.

La investigadora me ha explicado con claridad el objetivo del estudio y que no se mencionará los nombres del participante por ser confidenciales y anónimos, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio, sin que este me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente, declaro participar en el estudio

Jaén, 12 DE AGO 2020.....2021

Atentamente



ANEXO 7 : RESULTADOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 5

Tabla de frecuencias: Procedencia

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Urbana	100	52,1
Periurbana	66	34,4
Rural	26	13,5
Total	192	100,0

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	N	Significancia
Factores sociodemográficos	,091	192	,001
Dimensión cognitiva	,479	192	,000
Dimensión afectiva	,515	192	,000
Dimensión conductual	,485	192	,000
Actitud de la madre frente al control de CRED	,366	192	,000

El valor de significancia de los factores sociodemográficos de la madre y la actitud de la madre frente al control de CRED y dimensiones es menor a 0.05 ($p < 0.05$) por tanto representan distribuciones no normales, es decir se deben usar estadísticos no paramétricos, por tanto, con el fin de correlacionar se usará el Rho de Spearman.

ANEXO 8

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

repositorio institucional digital

Formulario de Autorización

1. Datos del autor: Lady Jacqueline Montenegro Toro

DNI N°: 41269409

Correo electrónico: ljmontenegrot@unc.edu.pe

Teléfono: 961878732

2. Grado, título o especialidad

Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título	<input checked="" type="checkbox"/>	Magister	<input type="checkbox"/>
Doctor	<input type="checkbox"/>	Segunda Especialidad Profesional	<input type="checkbox"/>		

3. Tipo de investigación¹:

<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------	--------------------------	-------------------	--------------------------

Título:

Trabajo de Suficiencia

Trabajo de

Investigación Tesis Personal

¹ Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad Trabajo

Académico: Para programas de Segunda Especialidad

Trabajo de Investigación: para Bachiller

Título:

Factores sociodemográficos y la actitud de las madres frente al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años. Hospital General de Jaén

Asesora: M.Cs.. Marcela Arteaga Cuba

DNI: 27671665

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2793-288X>

Año: 2024

Dra. Elena Vega Torres

DNI: 27664885

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0561-6643>

Año: 2024

Escuela Académica/Unidad: Enfermería/Facultad Ciencias de la Salud.

4. Licencias:

a) Licencia Estándar:

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el **Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca**.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de

respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia, y asimismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa)

No autorizo

b) Licencias Creative Commons²

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

28 / 08 / 2024

Fecha

² Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de ésta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las Licencias Creative Commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la Terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.