

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN
MADRES, CHACHAPOYAS, 2023**

Autora: Bach. Any Judith Sanchez de la Cruz

Asesor: Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Sanchez de la Cruz Any Judith
DNI N°: 73521161
Correo electrónico: 73521161@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: De Enfermería

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Nivel de Conocimiento y actitud Sobre Control de Crecimiento y desarrollo en madres, 2023

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Amaro Cáceres Wilfredo
DNI, Pasaporte, C.E N°: 41983973
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) <https://orcid.org/0000-0001-6601-1835>

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html
3.03.00 Ciencias de la Salud, 3.03.03 Enfermería

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 27, Febrero, 2024


Firma del autor 1

Firma del autor 2


Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

A Dios, quien me ha concedido el precioso regalo de la vida y ha estado a mi lado, otorgándome fuerza y guía en cada etapa de mi carrera profesional, especialmente en los tiempos más desafiantes.

Igualmente, a mis queridos padres, cuya comprensión y paciencia inagotables han sido un pilar esencial en mi camino hacia la culminación de mis estudios. Su apoyo incondicional y sus enseñanzas sobre la integridad y los valores morales han moldeado la persona que soy hoy.

AGRADECIMIENTO

Quiero manifestar mi profunda gratitud hacia quienes han contribuido a la culminación de esta disertación, cuyos conocimientos, respaldo y motivación han constituido la base fundamental de mi trayectoria académica y el desarrollo de esta investigación.

Un agradecimiento especial a mi asesor de tesis, Mg. Wilfredo Amaro Cáceres, cuya orientación experta, paciencia y vasto conocimiento han sido esenciales en este viaje investigativo. Su dedicación a la excelencia y su apoyo constante han sido una inspiración y estímulo continuo.

Muestro mi reconocimiento a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza por suministrar los recursos y crear el ambiente adecuado para llevar a cabo esta investigación.

A las madres participantes de este estudio, les debo un agradecimiento especial por su tiempo y voluntad para contribuir a este proyecto. La viabilidad de esta investigación ha dependido enteramente de su colaboración.

Finalmente, y no menos esencial, debo mi agradecimiento a mi familia, por su incondicional afecto, paciencia y soporte en cada fase de mi jornada. Su confianza inquebrantable en mí ha impulsado mi empeño y compromiso para alcanzar este significativo logro.

Mi gratitud a todos aquellos que de distintas formas han sido parte de esta travesía académica.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana

Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza

Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES, CHACHAPOYAS, 2023;

del egresado BACH. ANY JUDITH SANCHEZ DE LA CRUZ

de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de ENFERMERIA

de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 30 de ENERO de 2024

Firma y nombre completo del Asesor

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS


(Resolución de decanato N° 126-2023-UNTRM-VRAC/FACISA)



Dra. Clelia Jina Chamiquit
Presidente



Mg. Lesly Ruth Collantes Cordova
Secretaria



Mg. Erikson Alexander Jimenez Torres
Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN MADRES, CHACHAPOYAS, 2023

presentada por el estudiante ()/egresado (X) BACH. ANY JUDITH SANCHEZ DE LA CRUZ
de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA

con correo electrónico institucional 7352116181@UNTRM.EDU.PE

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 24 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 9 de FEBRERO del 2024

[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
PRESIDENTE

[Signature]
VOCAL

OBSERVACIONES:
.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



ANEXO 3-S

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 21 de Febrero del año 2024, siendo las 14:00 horas, el aspirante: Amy Judith Sanchez de la Cruz, asesorado por Mg. Wilfredo Amaro Cáceres defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: Nivel de conocimiento y actitud sobre control de crecimiento y desarrollo en madres, Chachapoyas, 2023, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Clelia Jimá Chamiquit
Secretario: Mg. Loely Ruth Collantes Cordove
Vocal: Mg. Erikson Alexander Jimenez Torres



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.


Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 14:45 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:
.....

ÍNDICE GENERAL

Autorización de publicación de la tesis en el repositorio nstitucional de la UNTRM	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas.	v
Visto Bueno del Asesor de la Tesis	vi
Jurado Evaluador de la Tesis	vii
Constancia de Originalidad de la Tesis	viii
Acta de Sustentación de la Tesis	ix
Índice General.....	x
Índice de Tablas.....	xi
Índice de Figuras	xii
Resumen	xiii
Abstract.....	xiv
I. INTRODUCCIÓN	15
II. MATERIAL Y MÉTODOS	20
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN.....	40
V. CONCLUSIÓN.....	42
VI. RECOMENDACIONES.....	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Variables sociodemográficas de las en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas, 2023.....	25
Tabla 2. Conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas, 2023.....	27
Tabla 3. Actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas, 2023.....	31
Tabla 4. Variables sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas, 2023.....	34
Tabla 5. Variables sociodemográficas y el tipo de actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas, 2023.....	36
Tabla 6. Tabla de normalidad.....	38
Tabla 7. Determinación de la Correlación mediante la prueba de Rho de Spearman.....	39

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Nivel de conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas, 2023.....	29
Figura 2. Tipo de actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas, 2023.....	33

RESUMEN

El objetivo principal del estudio realizado en el Puesto de Salud Virgen Asunta en Chachapoyas fue Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023. Se empleó un enfoque cuantitativo, de observación directa y planificación prospectiva, además de ser transversal y analítico, e incluyó a 42 madres. Los hallazgos revelaron que un porcentaje considerable, 67%, presentaba conocimientos medios sobre CRED, mientras que un 19% se destacó con conocimientos avanzados y un 14% con conocimientos escasos. En lo que concierne a las actitudes, la gran mayoría de las madres, un 90%, mostraron una actitud positiva hacia el CRED. Sin embargo, al evaluar la relación entre los conocimientos y las actitudes mediante el coeficiente de Spearman, se obtuvo un coeficiente de 0.186 y un valor p de 0.237, sugiriendo una correlación débil y no significativa desde el punto de vista estadístico. En conclusión, los datos sugieren que a pesar de que predominan las actitudes positivas y un nivel de conocimiento intermedio sobre el CRED entre las madres, no se evidencia un vínculo directo y significativo entre estos dos elementos. Esto podría significar que otros factores, posiblemente contextuales o basados en las experiencias personales de las madres, podrían tener un papel más determinante en sus actitudes respecto al CRED, independientemente de su nivel de conocimiento.

Palabras clave: *Crecimiento y desarrollo, actitudes maternas, salud infantil, conocimiento materno*

ABSTRACT

The primary objective of the study conducted at the Virgen Asunta Health Post in Chachapoyas was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about Growth and Development Control (CRED) in mothers with children under 5 years old treated at the Virgen Asunta Health Post, Chachapoyas- 2023. A quantitative approach was used, with direct observation and prospective planning, as well as being cross-sectional and analytical, including 42 mothers. The findings revealed that a considerable percentage, 67%, had medium knowledge about CRED, while 19% stood out with advanced knowledge and 14% with limited knowledge. Regarding attitudes, the vast majority of mothers, 90%, showed a positive attitude towards CRED. However, when evaluating the relationship between knowledge and attitudes using the Spearman coefficient, a coefficient of 0.186 and a p-value of 0.237 were obtained, suggesting a weak and not statistically significant correlation. In conclusion, the data suggests that although positive attitudes and an intermediate level of knowledge about CRED predominate among mothers, there is no direct and significant link between these two elements. This could mean that other factors, possibly contextual or based on the personal experiences of the mothers, could play a more decisive role in their attitudes towards CRED, regardless of their level of knowledge.

Keywords: Growth and development, maternal attitudes, child health, maternal knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

Globalmente, se reconoce la importancia de la comprensión y la perspectiva que tienen las madres acerca de la gestión del crecimiento y desarrollo de los niños menores de cinco años. La desnutrición infantil sigue siendo un desafío significativo en la salud pública global, con estadísticas preocupantes que muestran que hasta 149 millones de niños menores de cinco años están experimentando retrasos en el crecimiento (desnutrición crónica) y otros 49 millones están lidiando con casos de desgaste (desnutrición aguda). Proporcionar una nutrición complementaria adecuada es fundamental para el bienestar y el desarrollo integral de los bebés y niños pequeños. Sin embargo, se observa que, en muchos países en desarrollo, los niños no alcanzan los estándares recomendados para una nutrición complementaria apropiada (Ofosu et al., 2021).

La mortalidad en la infancia guarda una relación directa con la malnutrición, ya que esta última es un factor presente en más de la mitad de los fallecimientos en infantes menores de cinco años. Es crucial la realización de actividades de seguimiento del crecimiento y desarrollo para identificar y atender adecuadamente la malnutrición y otros problemas de salud. La participación activa de madres y cuidadores en estas actividades promovidas por centros de salud infantil es esencial para combatir la malnutrición. Se ha observado que una actitud desfavorable hacia el seguimiento del crecimiento y desarrollo infantil a menudo resulta en una menor frecuencia de asistencia a los controles de salud y promoción, y dicha actitud está frecuentemente asociada con niveles socioeconómicos más bajos (Mphasha, 2023).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2020) Perú, se han obtenido hallazgos significativos sobre las condiciones de los niños en sus primeros años de vida en el país. Resalta que una considerable cantidad de mujeres embarazadas ingirieron suplementos de hierro, sin embargo, persiste que uno de cada cinco infantes es prematuro y un 6.6% de los nacidos recientemente pesaron menos de lo normal al nacer. Además, se observa que menos del 70% de los infantes menores a seis meses son amamantados exclusivamente, y cuatro de cada diez niños entre seis meses y tres años sufren de anemia, siendo Huancavelica la región más afectada. También se señala que más del 2% de los niños menores de cinco años no están registrados oficialmente, lo que limita su acceso a derechos fundamentales. Estas

cifras ponen de manifiesto los retos importantes en cuanto al crecimiento y desarrollo infantil en la población peruana menor de cinco años (ENDES, 2020).

Un estudio realizado en Brasil tuvo el propósito de examinar en profundidad el entendimiento que tienen las madres acerca del desarrollo infantil y determinar cómo este conocimiento se correlaciona con el nivel de atención y cuidado proporcionado durante los años formativos del niño. Se utilizó una metodología cuantitativa y relacional, incluyendo a 121 madres de niños menores de tres años. De acuerdo con los hallazgos, se observó que las participantes demostraron tener un conocimiento más amplio en aspectos relacionados con el bienestar y la protección del niño (57%), así como en los hitos del desarrollo infantil (52%). Además, se notó que aquellas madres de mayor edad y con un nivel de educación más elevado presentaban una comprensión más profunda, lo cual se reflejó en un valor p menor a 0.05, indicando significancia estadística (Gondim et al., 2022).

Otro estudio en Brasil buscó evaluar el grado de conocimiento que tienen las madres en aspectos de puericultura durante el período crítico de la pandemia del coronavirus, utilizando una metodología cualitativa. La meta del estudio fue documentar el entendimiento que tienen las madres sobre puericultura, que comprende el crecimiento y desarrollo infantil, así como los cuidados necesarios para estos procesos. Los resultados revelaron cuatro temas principales: el conocimiento restringido que poseen las madres sobre el desarrollo infantil, los obstáculos para realizar consultas de desarrollo infantil durante la pandemia, la supervisión del desarrollo infantil desde la perspectiva materna, y los criterios para evaluar el avance en el desarrollo de los niños acorde a su edad. Se determinó que las madres tienen un conocimiento parcial en lo que respecta al seguimiento del crecimiento y desarrollo de los niños (Mayane et al., 2021).

Un estudio realizado en Venezuela buscó entender cómo las madres perciben y actúan frente a la evaluación del crecimiento y desarrollo infantil. El propósito de la investigación fue cuantificar cómo las actitudes maternas influyen en el estado del seguimiento del desarrollo en niños menores de cinco años. Adoptaron un enfoque cuantitativo, con una perspectiva prospectiva y transversal, sin intervenir experimentalmente, involucrando a 324 madres de un centro de salud en Zulia. Los descubrimientos del estudio indican que un considerable número de madres, el

77%, tienen una visión positiva respecto a la evaluación del crecimiento y desarrollo infantil, aunque un 23% muestra una actitud negativa que podría afectar el manejo temprano de posibles problemas en el crecimiento y desarrollo de los niños. Además, se estableció una correlación significativa entre las actitudes de las madres y las variables estudiadas, con un valor p menor a 0.05 (Castro & Espíritu, 2019).

Un estudio realizado en Cochamarca, departamento de Lima, Perú, tuvo la finalidad de examinar cómo se relacionan las actitudes y el conocimiento de las madres respecto al seguimiento del crecimiento y desarrollo (CRED) de niños menores de cinco años en el distrito de Cochamarca durante el año 2021. Dicho análisis se basó en un método cuantitativo, relacional, prospectivo y transversal, y contó con la participación de 30 madres seleccionadas de forma aleatoria a través de un proceso de muestreo probabilístico. Se descubrió que una proporción predominante de las madres tenía un conocimiento medio (70%) sobre CRED y mostraba una actitud neutral (58%). Al final del estudio, se determinó que no había una correlación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y sus actitudes hacia el CRED, con un valor p de 0.572, lo que supera el umbral de 0.05 para significancia estadística (Machuca & Rafael, 2021).

Un estudio realizado en Huaraz, Perú, tuvo el propósito de evaluar el conocimiento de las madres acerca de la relevancia del programa de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para sus hijos de 0 a 5 años. La metodología aplicada fue descriptiva y prospectiva, y se centró en 56 madres que frecuentan el Centro de Salud de Huarupampa para llevar a sus hijos a controles de CRED. Los datos obtenidos revelaron que un 68% de las madres poseen un conocimiento medio acerca del CRED, mientras que un 32% tiene un conocimiento limitado. No se registraron madres con un conocimiento elevado sobre el tema. Por otro lado, la gran mayoría de las madres (87%) reconoce la importancia del CRED, y un 13% muestra una postura neutral respecto a la significación de estos controles en la salud infantil (Cordova, 2019).

En Ica, Perú, con el fin de examinar cómo el conocimiento y las actitudes de las madres influyen en el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) y en la asistencia a los chequeos pediátricos. El estudio se basó en un enfoque cuantitativo

y relacional e incluyó a 146 madres seleccionadas a través de un muestreo aleatorio. Los resultados revelaron que la mayoría de las madres posee una comprensión intermedia del crecimiento y desarrollo infantil (57%), y una proporción similar manifiesta actitudes favorables (55%). En cuanto a la relación entre conocimientos y actitudes, el análisis mediante la prueba estadística de chi cuadrado resultó en un valor de 74.34, lo que indica una correlación significativa con un valor p menor a 0.05, resaltando así la existencia de una conexión significativa entre las variables estudiadas (Collado & Mendoza, 2019).

Un estudio realizado en la ciudad de Chiclayo, Perú, tuvo el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las madres que asisten al centro de salud C.S Villa Hermosa sobre el programa de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED). El diseño del estudio fue de tipo descriptivo, con una orientación prospectiva y transversal, e incluyó a 120 madres en la muestra. Los hallazgos indicaron que la mayoría de las madres (65%) presentaban conocimientos básicos, mientras que una proporción menor (35%) mostraba conocimientos medios a avanzados. Esto muestra que existe una necesidad de mejorar el entendimiento de las madres en relación a cuándo iniciar los controles de CRED para sus hijos, las acciones que se llevan a cabo durante estos, la frecuencia recomendada de los controles, la relevancia de su cumplimiento y los aspectos clave que se evalúan en los niños dentro del programa CRED (Flores, 2018).

Una investigación realizada en el Callao, Perú en un centro de salud en buscó examinar los conocimientos y actitudes de las madres que participan en programas de seguimiento del crecimiento y desarrollo infantil (CRED) para sus hijos menores de cinco años. La metodología empleada fue cuantitativa, de carácter relacional y de diseño prospectivo y transversal, con una muestra compuesta por 44 madres de usuarios del programa CRED. Los hallazgos revelaron que, del total de madres, una (2.3%) presentó un conocimiento bajo, mientras que la mitad (50%) poseía conocimientos medios y una porción significativa (47,7%) exhibió un alto nivel de conocimiento. En términos de actitudes hacia el CRED, se observó que una de las madres (2,3%) mostró una actitud desfavorable, en contraste con las 43 restantes (97,7%), que demostraron actitudes positivas. El análisis de la correlación indicó una asociación significativa entre las variables estudiadas, con un valor p menor a 0.05 (Rojas et al., 2017).

La investigación sobre el nivel de conocimiento y las actitudes respecto al Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en madres de niños menores de 5 años es crucial, particularmente en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas. La relevancia de este estudio radica en la necesidad de comprender cómo el conocimiento materno impacta directamente en las prácticas de salud y el bienestar infantil. En una región donde los desafíos nutricionales y de desarrollo son prevalentes, identificar la relación entre el conocimiento y las actitudes puede iluminar vías para mejorar las intervenciones y el seguimiento del desarrollo infantil. Por ello, es esencial abordar la pregunta: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el CRED en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas-2023? Este enfoque permitirá diseñar políticas más efectivas y centradas en la madre para optimizar el crecimiento y desarrollo de la infancia temprana.

Con el objetivo general de determinar relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023, con los objetivos específicos de identificar el nivel de conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas-2023, identificar las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023 y por último, caracterizar a la población en objeto de estudio.

Además, las hipótesis fueron: Ha: existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023 y Ho: No existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Población, muestra y muestreo

2.1.1. Población

El estudio se enfocó en un grupo de 42 madres de niños menores de 5 años que regularmente reciben atención en el Puesto de Salud Virgen Asunta en Chachapoyas. Las participantes del estudio fueron seleccionadas basándose en criterios específicos: todas eran madres de niños menores de 5 años que frecuentaban el puesto de salud y expresaron su disposición a participar y colaborar con la investigación. Además, era requisito que estas madres estuvieran alfabetizadas, con la capacidad de leer y escribir para que pudieran comprender y completar los cuestionarios del estudio. Sin embargo, se excluyó del estudio a aquellas madres que eligieron no formar parte del mismo, a las que no dieron su consentimiento informado o a las que, por cualquier razón, no pudieron completar los cuestionarios del estudio.

2.1.2. Muestra

La muestra representó la totalidad de la población objeto de estudio, consistiendo en 42 madres con hijos menores de cinco años (Hernández et al., 2018, p. 198).

2.1.3. Muestreo

La investigación incluyó a la totalidad de la población objetivo sin utilizar técnicas de muestreo, dado que el tamaño permitía su análisis completo. Esto permite una mayor precisión en los resultados, aunque limita la generalización de los mismos.

2.2. Variables de estudio

Variable 1: Nivel de Conocimientos

Refiere a la comprensión y conocimiento que una persona posee acerca de un tema puntual, en este contexto, el Control de Crecimiento y Desarrollo. Se determina a través de cuán bien las personas están informadas y entienden los elementos esenciales de un campo de la salud, lo que incluye prácticas, procedimientos y la relevancia de ciertas medidas (Cardenas, 2023).

Variables 2: Actitudes sobre crecimiento y desarrollo

Son las predisposiciones psicológicas o tendencias que tienen las personas hacia los aspectos del Crecimiento y Desarrollo. Esto incluye sus opiniones, creencias y predisposiciones a responder de cierta manera frente a los conceptos y prácticas relacionadas con el Crecimiento y Desarrollo (Houwer, Van, & Moran, 2021).

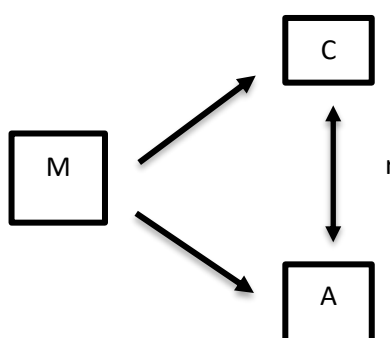
2.3. Métodos

2.3.1. Enfoque, tipo y nivel de investigación

La metodología empleada en el estudio fue de carácter cuantitativo, orientada a explorar la relación entre variables mediante un enfoque observacional, prospectivo y transversal, con un análisis bivariado. Se realizó una aproximación cuantitativa para medir y cuantificar los datos, los cuales fueron posteriormente analizados estadísticamente. La investigación fue observacional, en el sentido de que no se manipularon las variables de estudio; fue prospectiva, ya que se recopilaron datos de fuentes primarias expresamente para el propósito de este estudio; y fue transversal, al implementar el instrumento de recolección de datos en un solo momento, con el objetivo de examinar las variables de interés. El análisis bivariado se utilizó para investigar las relaciones entre dos variables.

2.3.2. Diseño de investigación

La configuración del estudio se estableció en un marco relacional (Hernández et al., 2018). A continuación, se presenta el esquema del diseño utilizado en la investigación:



Donde:

M: Madres de niños menores de 5 años

C: Conocimientos sobre control CRED

A: Actitudes sobre CRED

r: Relación

2.3.3. Método de investigación

El método de investigación adoptado fue el hipotético-deductivo, que se orientó hacia la confirmación o refutación de una hipótesis previamente formulada para explicar el fenómeno en estudio (Hernández et al., 2018).

2.3.4. Método, técnica e instrumentos de recolección de datos

a) Método: Se hizo uso de la Encuesta ya que sirve para la recolección de datos y es ampliamente utilizada en las ciencias sociales para recopilar información sobre las actitudes, opiniones, comportamientos o características de un grupo específico de personas, conocido como la población objetivo. Este método implica el uso de cuestionarios o entrevistas para obtener respuestas directas de los participantes (Hernández et al., 2018).

b) Técnica: Se hizo uso del Cuestionario ya que consistió en una serie de preguntas estructuradas que los encuestados pudieron responder por escrito. Esta técnica permite recopilar datos de un gran número de personas de manera eficiente, facilitando así el análisis cuantitativo o cualitativo de las respuestas (Hernández et al., 2018).

c) Instrumento de recolección de datos:

Variable 1:

Para evaluar la comprensión del Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), se aplicó un cuestionario diseñado para medir el conocimiento en esta área, teniendo en cuenta diversas dimensiones: la relevancia de asistir a todas las revisiones del CRED, la percepción sobre si el desarrollo de los hijos e hijas era el esperado, la importancia de seguir el programa de vacunación para la prevención de enfermedades, la realización de exámenes para la detección temprana de anemia y

parásitos, la nutrición adecuada para los niños, el rol de la lactancia materna exclusiva, y las medidas para prevenir infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas, además de cómo promover la estimulación temprana. El instrumento, compuesto por 20 ítems, se organizó en 7 dimensiones clave del estudio, y se utilizó para medir el nivel de conocimiento en estos aspectos críticos.

Puntuación general: Conocimiento general

- Alto (15 a 20 puntos)
- Medio (11 a 14 puntos)
- Bajo (0 a 11 puntos)

La validación del mencionado instrumento fue llevada a cabo por Machuca y Rafael (2021) a través de un proceso de revisión por pares que incluyó a cuatro enfermeras registradas con especialización en desarrollo infantil (CRED) y dos académicos investigadores. Esta evaluación se documentó en una tabla de concordancia, la cual reflejó un valor de validez de 0.89 utilizando el coeficiente V de Aiken. La fiabilidad del instrumento se comprobó utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo una puntuación de 0.78, lo que señala una alta fiabilidad.

Para variable 2: Para la variable de actitudes sobre el control de CRED, se empleó un cuestionario. El instrumento se estructuró con un total de 10 ítems con una escala de likert divididos en 3 dimensiones: importancia de control de CRED, aporte del control CRED en el desarrollo del niño y predisposición a participar. El instrumento entrega la siguiente medición sobre las actitudes:

Puntuación general: Actitudes en general

- Favorables: (de 31 a 50 puntos)
- Desfavorables: (de 10 a 30 puntos)

En cuanto a la validación de este instrumento fue validado por Machuca y Rafael (2021) mediante la revisión por pares que consistió en 4 enfermeras registradas especializadas en el campo del desarrollo infantil (CRED), 2 docentes investigadores y esta información se procesó en la

tabla de concordancia donde se encontró que el valor final de validez de 0.89 por V de Aiken. La confiabilidad se realizó mediante el Alfa de Crombach, la puntuación fue de 0,78 indicando una alta confiabilidad.

2.3.5. Procedimiento de recolección de datos

- ✓ Se realizó una coordinación previa con el Centro de Salud Virgen Asunta en Chachapoyas para obtener las autorizaciones necesarias que facilitaran el acceso al grupo objetivo del estudio y el uso de los instrumentos de medición.
- ✓ Los cuestionarios fueron aplicados a las madres de niños menores de 5 años que visitaron el Puesto de Salud. La aplicación de estos se efectuó en las fechas y horarios previamente acordados con el personal de salud, coincidiendo con las visitas para las revisiones de Crecimiento y Desarrollo de los niños.
- ✓ Tras la recolección de los datos, se llevó a cabo la organización y el tratamiento de la información para su posterior análisis estadístico. Este proceso abarcó la revisión de la integridad de las respuestas, la codificación de la información y la comprobación de la coherencia de los datos obtenidos.

2.4. Análisis de datos

La información recabada se estructuró utilizando el software Excel 2019 y se procesó para su análisis mediante SPSS versión 26. Se efectuó un análisis descriptivo para identificar las distribuciones de las distintas variables. Para el análisis inferencial, se emplearon pruebas de Chi-cuadrado estableciendo un umbral de significancia de 0.05. Además, se exploró la correlación entre las variables mediante el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, que es apropiado para muestras que no asumen una distribución normal. Estas técnicas estadísticas permitieron una valoración precisa de cómo se relacionan los conocimientos y las actitudes de las madres participantes en la investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Variables sociodemográficas de las madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023

<i>Variables sociodemográficas</i>			
	<i>Edad</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
	15 a 20	6	14%
	21 a 25	17	40%
	26 a mas	19	45%
	Total	42	100%
	<i>Grado de instrucción</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
	Primaria	9	21%
	Secundaria	16	38%
	Superior	17	40%
	Total	42	100%
	<i>Ocupación</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
	Ama de casa	20	48%
	Trabajo dependiente	11	26%
	Trabajo independiente	11	26%
	Total	42	100%
	<i>Nro. de hijos</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
	1 hijo	13	31%
	2 hijos	15	36%
	3 hijos	11	26%
	4 hijos	3	7%
	Total	42	100%
	<i>Edad del niño(a)</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
	0 a 11 meses	7	17%
	1 año	12	29%
	2 años	10	24%
	3 años	10	24%
	4 años	3	7%
	Total	42	100%

<i>Lugar de nacimiento del niño(a)</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
Chachapoyas	42	100%

Nota: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos por SPSS v.26

Descripción:

Según lo presentado en la Tabla 01, se evidencia diversas variables sociodemográficas de las madres participantes en la investigación. Se encontró que un 45% tenían de 26 años de edad a más, un 40% de 21 a 25 años y un 14% de 15 a 20 años. Respecto al grado de instrucción de las madres se encontró un mayor porcentaje con educación superior (40%) y menor porcentaje con educación secundaria (38%) y educación primaria (21%). En la variable ocupación se tiene que un 48% de madres se dedica a los quehaceres del hogar y un 26 % cuenta con trabajo dependiente e independiente, según el número de hijos que tiene cada madre, un 36% tiene dos hijos, un 31% un solo hijo, el 26% tres hijos y el 7% cuatro hijos. En la variable edad del niño, se encontró madres que tienen niños de 1 año (29%), niños con la edad de 2 y 3 años (24%), niños de 0 a 11 meses (17%) y de 4 años (7%).

Tabla 2

Conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas-2023.

Ítems	Incorrecto		Correcto		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
1. ¿En qué consiste el Control de Crecimiento y Desarrollo del niño?	10	24%	32	76%	42	100%
2. Cuándo pesan a su niño en el control de Crecimiento y Desarrollo, este tiene la finalidad de:	32	76%	10	24%	42	100%
3. Cuándo tallan a su niño en el Control de Crecimiento y desarrollo, tiene la finalidad de:	29	69%	13	31%	42	100%
4. Cuándo realizan la medida de la cabecita de su niño tiene el objetivo de:	28	67%	14	33%	42	100%
5. ¿A partir de qué edad su niño debe recibir la "Alimentación Complementaria"?	0	0%	42	100%	42	100%
6. ¿Qué vacunas recibe el niño al nacer?	14	33%	28	67%	42	100%
7. ¿Cuántos Controles de Crecimiento y Desarrollo debe tener el niño menor de un año?	2	5%	40	95%	42	100%
8. ¿Cuál es la finalidad del examen físico que le realizan a su niño(a)?	3	7%	39	93%	42	100%

9. ¿Quién se encarga de realizar la visita domiciliaria?	32	76%	10	24%	4 2	100%
10. ¿Qué examen se realiza para descartar "anemia" en su niño?	1	2%	41	98%	4 2	100%
11. ¿Qué examen se realiza para descartar "parasitosis" en su niño?	29	69%	13	31%	4 2	100%
12. ¿Cómo administra los Micronutrientes a su niño?	1	2%	41	98%	4 2	100%
13. ¿A qué edad se le tiene que desparasitar a su niño?	11	26%	31	74%	4 2	100%
14. ¿Qué consecuencias tiene el incumplimiento al control de Crecimiento y desarrollo?	8	19%	34	81%	4 2	100%
15. ¿Qué es la Estimulación temprana?	14	33%	28	67%	4 2	100%
16. Por qué es importante la estimulación temprana	21	50%	21	50%	4 2	100%
17. Qué áreas desarrolla la estimulación temprana	42	100%		0%	4 2	100%
18. Cuál es el rol de la madre en la estimulación temprana	15	36%	27	64%	4 2	100%
19. El control del Control de crecimiento solo se realiza hasta el primer año, después ya no es necesario	1	2%	41	98%	4 2	100%
20. Las enfermeras son las profesionales capacitadas para realizar el Control de crecimiento	4	10%	38	90%	4 2	100%

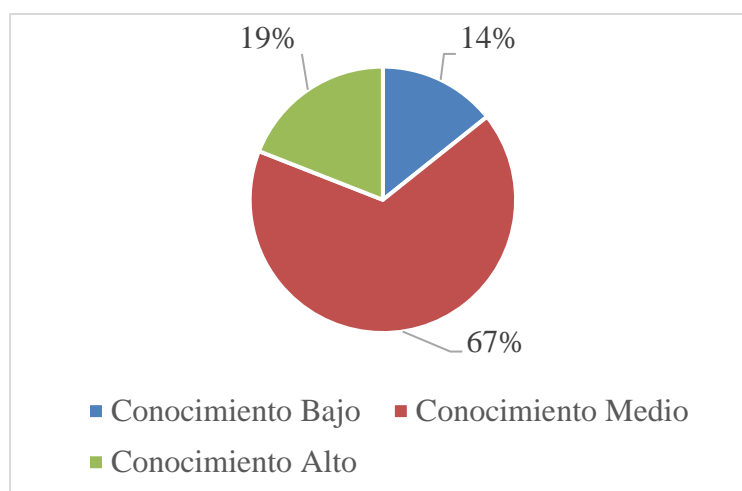
Nota: Elaboración propia a partir de los datos de SPSS v. 26

Descripción:

En la tabla 02, se observa una gran variabilidad en el nivel de conocimiento sobre los distintos aspectos del Control de Crecimiento y Desarrollo. Por ejemplo, todas las madres (100%) conocían la importancia de la estimulación temprana, mientras que solo el 24% conocía el propósito del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño, lo que indica un área significativa de desconocimiento. Del mismo modo, hay un alto conocimiento (95-100%) sobre qué vacunas recibe el niño al nacer y la inexistencia de la necesidad de continuar con el Control de Crecimiento después del primer año. Sin embargo, existe una marcada falta de conocimiento (69%) en temas como la finalidad de tallar al niño y las pruebas para descartar parasitosis y anemia. Se destaca que ciertos aspectos prácticos, como quién realiza las visitas domiciliarias y la administración de micronutrientes, son conocidos por una gran mayoría de las madres (76% y 98% respectivamente). No obstante, hay confusión sobre quién está calificado para realizar el Control de Crecimiento y Desarrollo, con un 90% considerando que son las enfermeras las profesionales adecuadas. Este análisis sugiere que, mientras hay áreas de conocimiento bien establecidas, hay aspectos críticos del Control de Crecimiento y Desarrollo que requieren de una educación más efectiva y enfocada, identificando oportunidades para mejorar las intervenciones educativas en la comunidad estudiada.

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.



Nota: Elaboración propia a partir de los datos de SPSS v. 26

Descripción:

La figura 01 ilustra cómo se distribuye el conocimiento acerca del Control de Crecimiento y Desarrollo entre las madres que participaron en el estudio realizado en el Puesto de Salud Virgen Asunta. De acuerdo con la información recolectada, se observa que la mayoría, correspondiente al 67%, posee un nivel de conocimiento intermedio en este ámbito. Hay un 19% de las madres que se encuentran en un rango de conocimiento avanzado, lo que equivale a casi una de cada cinco participantes. En contraste, un 14% presenta un conocimiento básico, indicando que hay un grupo menor que podría beneficiarse de educación adicional y de más recursos informativos. Este análisis destaca que, si bien la mayoría dispone de un conocimiento moderado, todavía existe margen para potenciar y ampliar la comprensión general sobre esta materia.

Tabla 3

Actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.

Ítems	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Media		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	F _i	%	F _i	%	F _i	%	F _i	%	F _i	%	F _i	%
1. Es necesario acudir al Control de Crecimiento y desarrollo puntualmente.	4	10%	0	0%	0	0%	1	33%	2	57%	4	100%
2. Cree usted que es importante el control de crecimiento y desarrollo para su niño.	3	7%	1	2%	0	0%	1	24%	2	67%	4	100%
3. Es importante contar con el carnet de Crecimiento y Desarrollo del niño en óptimas condiciones.	4	10%	0	0%	0	0%	2	50%	1	40%	4	100%
4. Para usted es de importancia llevar a su niño(a) al control de crecimiento y desarrollo en buenas condiciones de higiene.	3	7%	1	2%	1	2%	1	24%	2	64%	4	100%
5. Usted tiene una buena interacción con la enfermera durante la evaluación de su niño(a).	4	10%	0	0%	0	0%	1	38%	2	52%	4	100%
6. Considera que es importante consultar la importancia del control de crecimiento y desarrollo durante la atención.	3	7%	1	2%	1	2%	1	36%	2	52%	4	100%
7. Considera que las intervenciones que se realizan en CRED son importantes para el crecimiento y desarrollo de su niño.	4	10%	0	0%	1	2%	1	40%	2	48%	4	100%
8. Usted considera que las consultas de Crecimiento y Desarrollo son importantes para su niño.	3	7%	1	2%	0	0%	1	45%	1	45%	4	100%
9. Usted piensa que la evaluación del Control de Crecimiento y desarrollo ayuda al desarrollo emocional, conductual y físico de su niño.	4	10%	0	0%	0	0%	2	50%	1	40%	4	100%

10. En general tiene predisposición a participar de las consultas de CRED y de las intervenciones que le sugieren para su niño. 3 7% 0 0% 1 2 1 40 2 50% 4 100
% 7 % 1 2 %

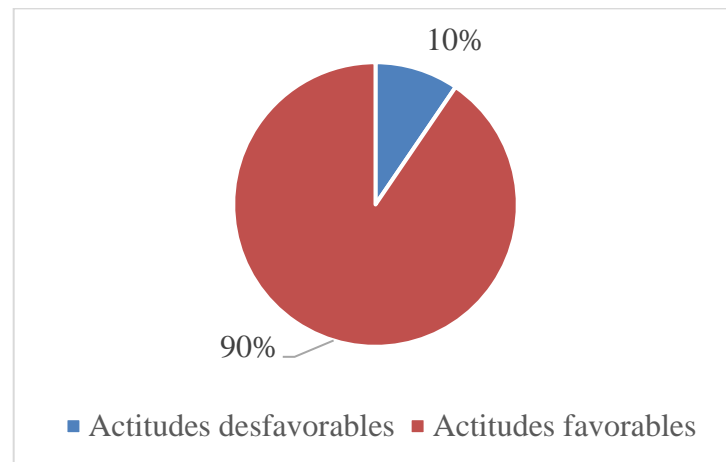
Nota: Elaboración propia basado en los datos obtenidos por SPSS v.26

Descripción:

La tabla 03 muestra las actitudes de las madres hacia el Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el Puesto de Salud Virgen Asunta. Se destaca que un rango significativo de madres, variando entre estar de acuerdo y completamente de acuerdo, subraya la importancia de la mayoría de los aspectos consultados del CRED. Respecto a la asistencia regular a las citas de CRED, el 57% de las madres indica estar completamente de acuerdo con su relevancia, mientras que un 67% valora la importancia del seguimiento de crecimiento para sus hijos. El 90% de las encuestadas subraya la importancia de mantener actualizado el carnet de CRED. En lo que respecta a la higiene infantil y la asistencia a los controles, un 64% se manifiesta completamente de acuerdo con su importancia, y la comunicación con la enfermera es vista de manera positiva por el 52% de las participantes. En relación con las consultas sobre la relevancia del CRED y las intervenciones efectuadas, un 48% cree que son importantes para el desarrollo de sus hijos. Además, la disposición a seguir las recomendaciones es notable, con un 50% de las madres estando totalmente de acuerdo. La tabla también revela una consistencia en las respuestas, con la mayoría de las madres mostrando acuerdo con los diferentes aspectos del CRED.

Figura 2

Tipo de actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.



Nota: Elaboración propia a partir de los datos de SPSS v. 26

Descripción:

La figura 02 ilustra la distribución de las actitudes positivas y negativas que tienen las madres respecto al Control de Crecimiento y Desarrollo. De las madres que participaron, una amplia mayoría, representando el 90%, exhibe actitudes positivas hacia este tema. Por otro lado, un pequeño porcentaje, el 10%, muestra actitudes negativas. Tal predominio de actitudes positivas entre la muestra estudiada sugiere un panorama alentador para la adopción y el respaldo de programas vinculados con el Crecimiento y Desarrollo infantil. El minoritario grupo con actitudes negativas podría beneficiarse de estrategias de atención especializada con el fin de comprender y eventualmente cambiar esas percepciones a través de intervenciones educativas o de soporte.

Tabla 4

Variables sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.

<i>Madres</i>	<i>Conocimiento</i>		<i>Conocimiento</i>		<i>Conocimiento</i>		<i>Total</i>	
	<i>Bajo</i>		<i>Medio</i>		<i>Alto</i>			
<i>Edad</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
15 a 20	2	33%	3	50%	1	17%	6	100%
21 a 25	1	6%	13	76%	3	18%	17	100%
26 a mas	3	16%	12	63%	4	21%	19	100%
Total	6	14%	28	67%	8	19%	42	100%
<i>Ocupación</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
Ama de casa	3	15%	13	65%	4	20%	20	100%
Trabajo dependiente	2	18%	7	64%	2	18%	11	100%
Trabajo independiente	1	9%	8	73%	2	18%	11	100%
Total	6	14%	28	67%	8	19%	42	100%
<i>Grado de instrucción</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
Primaria	3	33%	5	56%	1	11%	9	100%
Secundaria	3	19%	12	75%	1	6%	16	100%
Superior	0	0%	11	65%	6	35%	17	100%
Total	6	14%	28	67%	8	19%	42	100%
<i>Nro. de hijos</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
1 hijo	1	8%	10	77%	2	15%	13	100%
2 hijos	2	13%	9	60%	4	27%	15	100%
3 hijos	2	18%	8	73%	1	9%	11	100%
4 hijos	1	33%	1	33%	1	33%	3	100%
Total	6	14%	28	67%	8	19%	42	100%
<i>Edad del niño(a)</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
0 a 11 meses	0	0%	5	71%	2	29%	7	100%

1 año	1	8%	9	75%	2	17%	12	100%
2 años	1	10%	7	70%	2	20%	10	100%
3 años	4	40%	5	50%	1	10%	10	100%
4 años	0	0%	2	67%	1	33%	3	100%
Total	6	14%	28	67%	8	19%	42	100%

Nota: Elaboración propia basado en los datos obtenidos por SPSS v.26

Descripción

La tabla 04 ofrece una visión detallada sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres en relación al Control de Crecimiento y Desarrollo, considerando variables como edad, ocupación, nivel educativo y la edad de sus hijos. Se observa que las madres mayores de 26 años tienen predominantemente un conocimiento medio (63%) y un segmento considerable tiene un conocimiento alto (21%). Entre las madres más jóvenes, de 15 a 20 años, hay una proporción significativa con conocimiento bajo (33%), aunque la muestra de este grupo etario es reducida. En lo que respecta a la ocupación, las madres autónomas presentan el porcentaje más alto de conocimiento medio (73%), mientras que las amas de casa y las trabajadoras por cuenta ajena muestran un conocimiento alto del 20% y 18% respectivamente. En términos de educación, las madres con educación superior registran el porcentaje más elevado de conocimiento alto (35%), lo que indica una correlación positiva entre un mayor nivel educativo y un conocimiento más amplio. Con respecto al número de hijos, las madres con un solo hijo tienen la mayor proporción de conocimiento medio (77%), y las que tienen cuatro hijos muestran la mayor proporción de conocimiento bajo (33%). Finalmente, al considerar la edad de los niños, las madres con niños de un año de edad demuestran el mayor conocimiento medio (75%), y aquellas con niños de cuatro años ostentan el mayor conocimiento alto (33%).

Tabla 5

Variables sociodemográficas y el tipo de actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.

<i>Madres</i>	<i>Actitudes Desfavorables</i>		<i>Actitudes Favorables</i>		<i>Total</i>	
	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
<i>Edad</i>						
15 a 20	0	0%	6	100%	6	100%
21 a 25	2	12%	15	88%	17	100%
26 a mas	2	11%	17	89%	19	100%
Total	4	10%	38	90%	42	100%
<i>Ocupación</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
Ama de casa	1	5%	19	95%	20	100%
Trabajo dependiente	1	9%	10	91%	11	100%
Trabajo independiente	2	18%	9	82%	11	100%
Total	4	10%	38	90%	42	100%
<i>Grado de instrucción</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
Primaria	0	0%	9	100%	9	100%
Secundaria	2	13%	14	88%	16	100%
Superior	2	12%	15	88%	17	100%
Total	4	10%	38	90%	42	100%
<i>Nro. de hijos</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
1 hijo	2	15%	11	85%	13	100%
2 hijos	0	0%	15	100%	15	100%
3 hijos	2	18%	9	82%	11	100%
4 hijos	0	0%	3	100%	3	100%
Total	4	10%	38	90%	42	100%
<i>Edad del niño(a)</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>	<i>Fi</i>	<i>%</i>
0 a 11 meses	0	0%	7	100%	7	100%
1 año	0	0%	12	100%	12	100%
2 años	1	10%	9	90%	10	100%
3 años	2	20%	8	80%	10	100%
4 años	1	33%	2	67%	3	100%
Total	4	10%	38	90%	42	100%

Nota: Elaboración propia basado en los datos obtenidos por SPSS v.26

Descripción:

La tabla 05 desglosa las actitudes positivas y negativas de las madres en relación con el Control de Crecimiento y Desarrollo, teniendo en cuenta diversas edades, ocupaciones, niveles educativos, número de hijos y las edades de los niños. La distribución por edades muestra que las madres de entre 21 a 25 y más de 26 años muestran una pequeña proporción de actitudes desfavorables (12% y 11% respectivamente), pero en su mayoría, el 88-89% de las madres en estos grupos de edad tienen actitudes positivas. Las madres jóvenes (de 15 a 20 años) registran un 100% de actitudes favorables, aunque la muestra de este grupo es menor. En el ámbito laboral, las amas de casa presentan la mayor proporción de actitudes positivas (95%), mientras que las trabajadoras independientes tienen un 18% de actitudes desfavorables, siendo este el porcentaje más alto en esta categoría. En términos de educación, las madres con educación primaria y superior exhiben entre un 12-13% de actitudes negativas, mientras que aquellas con educación secundaria y superior muestran mayoritariamente actitudes favorables. Al considerar el número de hijos, las madres con dos hijos demuestran un 100% de actitudes positivas, y aquellas con uno o tres hijos también presentan una alta proporción de actitudes positivas (85% y 82% respectivamente). Las madres con cuatro hijos, aunque son menos, muestran únicamente actitudes positivas. Finalmente, al considerar la edad de los niños, se observa que las madres con niños de 0 a 1 año y de 1 año tienen un 100% de actitudes favorables. Las madres con niños de 2 y 3 años muestran un 90% y 80% de actitudes favorables respectivamente, y aquellas con niños de 4 años presentan un 67% de actitudes favorables, mostrando la menor proporción de actitudes positivas entre los diferentes grupos de edad de los niños.

Tabla 6*Tabla de normalidad*

<i>Variables</i>	<i>Kolmogorov-Smirnov^a</i>			<i>Shapiro-Wilk</i>		
	<i>Estadístico</i>	<i>gl</i>	<i>Sig.</i>	<i>Estadístico</i>	<i>gl</i>	<i>Sig.</i>
<i>Nivel de conocimiento</i>	0.161	42	0.008	0.957	42	0.111
<i>Actitud</i>	0.319	42	0.000	0.594	42	0.000

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos en SPSS v26.

Descripción:

Los resultados obtenidos de las pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk, que se detallan en la tabla, están analizando si la distribución del conocimiento y las actitudes de las 42 madres participantes en el estudio es consistente con una distribución normal, es decir, si siguen la forma típica de campana esperada en poblaciones grandes.

Para muestras de tamaño reducido, como es el caso de este estudio que tiene menos de 50 participantes, es preferible utilizar la prueba de Shapiro-Wilk, ya que está especialmente diseñada para muestras pequeñas y ofrece mayor precisión en tales circunstancias.

Al evaluar los valores p (probabilidad) obtenidos de la prueba de Shapiro-Wilk para el nivel de conocimiento (0.111) y para la actitud (0.000), se llega a las siguientes conclusiones:

- En cuanto al nivel de conocimiento, el valor p es superior a 0.05, lo que comúnmente se establece como límite para considerar un resultado estadísticamente significativo. Esto implica que no existe evidencia suficiente para afirmar que los datos no siguen una distribución normal, y se podría asumir que están distribuidos de manera normal.
- Para la actitud, el valor p es menor a 0.05, lo que sugiere que los datos no se ajustan a una distribución normal. Esto significa que la forma en que se distribuyen las actitudes no corresponde a la distribución normal que se esperaría.

Tabla 7*Determinación de la Correlación mediante la prueba de Rho de Spearman*

<i>Correlación de Rho de Spearman</i>		<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Actitud</i>
<i>Nivel de conocimiento</i>	Coefficiente de correlación	1.000	0.186
	Sig. (bilateral)	-	0.237
	N	42	42
<i>Actitud</i>	Coefficiente de correlación	0.186	1.000
	Sig. (bilateral)	0.237	-
	N	42	42

Descripción:

La tabla 07 exhibe los resultados del coeficiente de correlación de Rho de Spearman, un método empleado para evaluar la relación entre dos variables en situaciones donde no se asume que los datos siguen una distribución normal. Esta prueba específica estudia la conexión entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres.

El coeficiente de correlación de Spearman obtenido entre el conocimiento y la actitud es de 0.186, lo que señala una correlación positiva, aunque muy débil, entre ambas variables. Esto sugiere que un mayor nivel de conocimiento no necesariamente conduce a una actitud más favorable de manera significativa, y viceversa.

El valor de significancia (bilateral) para esta correlación es de 0.237, que supera el umbral estándar de 0.05. Esto indica que no hay evidencia estadística suficiente para concluir que la correlación observada no es producto del azar. En otras palabras, no se puede afirmar con certeza que haya una relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la muestra de madres analizada.

En resumen, la relación entre el conocimiento y la actitud en este conjunto de datos es débil y no estadísticamente significativa, lo que implica que, basándose en esta prueba, no hay suficientes pruebas para sostener que las actitudes de las madres estén relacionadas de manera significativa con su conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo de sus hijos.

IV. DISCUSIÓN

En el análisis de este estudio se nota que, aunque la mayoría de las madres en Chachapoyas presentan un nivel de conocimiento medio sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) y generalmente tienen una actitud positiva, no se detecta una correlación significativa entre estos dos aspectos. Esto es diferente de lo encontrado en investigaciones como las de Rojas et al. (2017) y Collado y Mendoza (2019) en Perú, que sí reportaron una correlación significativa entre conocimientos y actitudes. Sin embargo, es similar a lo observado en la investigación de Machuca y Rafael (2021), donde tampoco se identificó una correlación destacable.

Estos resultados indican que, mientras las actitudes son en su mayoría positivas, hay aun espacios para mejorar el conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en esta población. La falta de una correlación significativa sugiere que otros factores podrían estar influyendo en las actitudes de las madres más allá de su nivel de conocimiento.

La disparidad entre los resultados de los distintos estudios sugiere que el entorno socioeconómico y cultural influye significativamente en la adquisición de conocimientos y la formación de actitudes. Por ejemplo, el estudio realizado por Flores (2018) encontró una prevalencia de bajo conocimiento, mientras que, en otros casos, como el estudio de Córdova (2019), el conocimiento medio fue más habitual. Estas diferencias podrían estar relacionadas con la variabilidad en la accesibilidad a la educación sobre salud infantil y los recursos informativos disponibles en cada región.

Además, los estudios llevados a cabo en Brasil por Mayane et al., (2021) y por Gondim et al., (2022) resaltan cómo situaciones extraordinarias, como una emergencia de salud pública, pueden impactar en el conocimiento y las actitudes de las madres. Estas investigaciones aportan una perspectiva importante sobre los retos adicionales que las madres deben afrontar en momentos de crisis, lo cual podría comprometer su habilidad para obtener y utilizar información relevante en el cuidado de sus hijos.

En general, estas investigaciones resaltan la complejidad de la relación entre el conocimiento y las actitudes de las madres respecto al Control de Crecimiento y desarrollo en el niño menor de cinco años, lo cual nos indica que podrían ser necesarias intervenciones más personalizadas y contextualizadas oportunamente para mejorar tanto el conocimiento como las actitudes hacia el cuidado infantil en distintas áreas geográficas.

V. CONCLUSIÓN

El estudio no halló una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta de Chachapoyas durante el año 2023. A pesar de que el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.186 y el valor p fue de 0.237, se determinó que la correlación positiva es tan débil que no se considera significativa en el ámbito de este estudio.

Con respecto al conocimiento, se encontró que la mayoría de las madres, un 67%, poseen un nivel de conocimiento medio sobre el CRED, mientras que un 19% tiene un conocimiento alto y un 14% muestra un conocimiento bajo. Esto sugiere que hay espacio para mejorar significativamente el conocimiento en la población.

En cuanto a las actitudes, se constató que una gran mayoría, el 90% de las madres, tiene actitudes positivas hacia el CRED, lo que refleja una inclinación favorable hacia la práctica y la relevancia de este programa en la salud de sus hijos.

La caracterización de la población reveló que las madres son predominantemente jóvenes adultas con una distribución equitativa en los niveles de educación, y una participación laboral activa en la mitad de ellas. La mayoría tiene uno o dos hijos y los niños atendidos se distribuyen de manera uniforme entre 1 y 3 años de edad, con todos los niños nacidos en Chachapoyas.

VI. RECOMENDACIONES

A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas se le recomienda integrar los últimos descubrimientos de investigación en sus programas educativos para sensibilizar a los estudiantes sobre la salud local y las necesidades comunitarias. Se sugiere promover la participación estudiantil en proyectos de responsabilidad social y establecer alianzas con instituciones de salud locales, mejorando así la práctica y el impacto comunitario.

Para la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNTRM, es esencial impulsar la investigación aplicada en salud infantil, desarrollar programas de extensión para educar a las madres en prácticas de salud y fomentar la colaboración interna para abordar integralmente la salud familiar.

De cara a futuras investigaciones deberían enfocarse en explorar métodos innovadores y colaborativos para enfrentar desafíos sanitarios, promoviendo el avance en salud pública a través de un enfoque multidisciplinario e interinstitucional.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beniam, D. et al (2017). *Knowledge and Attitude on Growth Monitoring and its Associated Factors among Mothers/Guardians of Children Less than Two Years in Areka Town, Southern Ethiopia, 2017*. Journal of Nutritional Disorders & Therapy. <https://doi.org/10.4172/2161-0509.1000216>
- Bimpong, K.A., Cheyuo, E.KE., Abdul-Mumin, A. et al. *Mothers' knowledge and attitudes regarding child feeding recommendations, complementary feeding practices and determinants of adequate diet*. BMC Nutr 6, 67 (2020). <https://doi.org/10.1186/s40795-020-00393-0>
- Cardenas, D. (2023). *Conocimientos sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares que asisten al control de crecimiento y desarrollo policlínico DESSA octubre 2021*. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3591535>
- Castro, L. y Espíritu, A. (2019). *Actitudes maternas y control de CRED de niños menores de cinco años*. Opción, Año 35, Regular No.90 (2019): 150-186. ISSN 1012-1587/ISSNe: 2477-9385. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8190019>.
- Collado, F. y Mendoza, Y. (2019). *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-2019*. [Tesis de grado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica]. <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/2483>.
- Cordova, E. (2019). *Mejorando el conocimiento de las madres sobre la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años en el centro de salud Huarupampa – Huaraz, 2019*. [Tesis de grado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11809?show=full>.
- ENDES (2020). *Salud en la primera infancia*. Recuperado de: <https://coperainfanciaperu.com/2021/06/02/endes-2020-la-situacion-de-la-primera-infancia-en-el-peru/>
- Flores, E. (2018). *Conocimientos sobre crecimiento y desarrollo en madres de infantes menores a un año en el Centro de Salud Villa Hermosa, distrito de Jose Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2017*. [Tesis de grado, Universidad Alas Peruanas]. <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/3956>.
- Hernández, R., et al. (2018). *Metodología de la investigación*. 10ma. Edición. Editorial. Mc Graw – Hill, México.

- Houwer, J., Dessel, P., & Moran, T. (2021). *Attitudes as propositional representations*. Trends in Cognitive Sciences, 25, 870-882. <https://doi.org/10.1016/j.tics.2021.07.003>.
- Gondim, E. et al (2022). *Correspondencia entre el conocimiento materno sobre el desarrollo infantil y el cuidado de los niños menores de un año*. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2022;30: e3674. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/8FFfPsXcFfVr4t4zffb5VWkQ/?lang=es>
- Machuca, K. & Rafael, H. (2021) *Conocimientos y Actitudes Maternas en el Control de Crecimiento y Desarrollo de Niños Menores de 5 Años en Cocharcas 2021*. [Tesis de grado, Universidad Roosevelt] <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6619581?show=full>
- Mayané, L. et al. (2021). *Conocimientos maternos sobre puericultura durante la pandemia de COVID-19: abordaje cualitativo*. Online Braz J Nurs. 2022;21(suppl 2): e20226555. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.2022.6555>.
- Mphasha, M., Rapetsoa, M., Mathebula, N., Makua, K., Mazibuko, S (2023). *Attitudes of Caregivers of Children under Five Years Regarding Growth Monitoring and Promotion in Polokwane, Limpopo Province*. Children 2023, 10, 56. <https://doi.org/10.3390/children10010056>
- Ofosu, K., Boateng, R., Kolong, E., & Anning, T. (2021). *Motivation in Gamified Social Media Learning: A Psychological Need Perspective*. Journal of Information Systems Education, 32(3), 199-212. Recuperado de <https://aisel.aisnet.org/jise/vol32/iss3/4>
- Rojas, G. et al. (2017). *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-2017*. [Tesis de grado, Universidad, Nacional del Callao]. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3424>

ANEXOS

Anexo 01
Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Metodología
<p>Pregunta General:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar el nivel de conocimiento sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023. ● Identificar las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023. ● Caracterizar a la población en objeto de estudio. 	<p>H_a: existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.</p> <p>H₀: No existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, Chachapoyas- 2023.</p>	<p>Tipo de estudio El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, relacional de corte trasversal.</p> <p>Población: 45 madres</p> <p>Muestra: 42 madres que asisten regularmente al consultorio de CRED de sus niños menores de 5 años.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Variable 1: Cuestionario sobre conocimientos sobre control de CRED.</p> <p>Variable 2: Cuestionario sobre actitudes sobre el control de CRED</p> <p>Análisis Pruebas estadísticas de Chi cuadrado, R Pearson y Rho Spearman</p>

Anexo 02

Operacionalización de la variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Categorías de las dimensiones	Categoría de la variable	Escala de Medición
Nivel de conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo	Refiere a la comprensión y conocimiento que una persona posee acerca de un tema puntual, en este contexto, el Control de Crecimiento y Desarrollo. Se determina a través de cuán bien las personas están informadas y entienden los elementos esenciales de un campo de la salud, lo que incluye prácticas, procedimientos y la relevancia de ciertas medidas (Cardenas, 2023).	Son los conocimientos y saberes sobre la importancia del control CRED en los padres de niños menores de 5 años; y que será medido con un cuestionario.	- Conocimiento sobre la importancia de acudir a todos los controles CRED	- Conceptos Peso y talla.	3	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos) - Bajo (de 0 a 10 puntos)	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos) - Bajo (de 0 a 10 puntos)	Variable Ordinal
			Conocimiento si el desarrollo de su niña o niño es adecuado.	- Crecimiento Desarrollo Alimentación complementaria CRED.	2	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos) - Bajo (de 0 a 10 puntos)		
			Importancia de cumplir el calendario de inmunizaciones para prevenir las enfermedades.	- Calendario de vacunación Importancia de las vacunas.	3	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos) - Bajo (de 0 a 10 puntos)		
			Exámenes para detectar la anemia y parasitosis de manera oportuna.	- Descarte de Anemia. Descarte de parasitosis -	3	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos) - Bajo (de 0 a 10 puntos)		
			Nutrición apropiada en niños menores de 5 años para prevenir la anemia	- Alimentación complementaria Prevención de anemia. Técnica lactancia materna	3	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos) - Bajo (de 0 a 10 puntos)		
			Lactancia materna exclusiva y prevención de las Infecciones Respiratorias y EDA	Prevención de IRA Prevención de EDA	3	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos)		

						- Bajo (de 0 a 10 puntos)		
			Estimulación temprana	- Concepto Importancia Áreas desarrolladas Rol de la madre	3	- Alto (de 15 a 20 puntos) - Medio (de 11 a 14 puntos) - Bajo (de 0 a 10 puntos)		
Actitudes sobre el control de crecimiento y desarrollo	Son las predisposiciones psicológicas o tendencias que tienen las personas hacia los aspectos del Crecimiento y Desarrollo. Esto incluye sus opiniones, creencias y predisposiciones a responder de cierta manera frente a los conceptos y prácticas relacionadas con el Crecimiento y Desarrollo (Houwer, Van, & Moran, 2021).	Son las actitudes relacionadas a la importancia del control CRED. que los padres de niños menores de 5 años poseen.	- Importancia de control de CRED	Necesidad de control, importancia, carnet de crecimiento, importancia de acudir a los controles	4	Favorables (de 13 a 20 puntos) Desfavorables (de 4 a 12 puntos)	Favorables (de 31 a 50 puntos) Desfavorables (de 10 a 30 puntos)	Ordinal
			- Aporte del control CRED en el desarrollo del niño.	Interacción en la evaluación, intervenciones, consultas durante los controles	4	Favorables (de 13 a 20 puntos) Desfavorables (de 4 a 12 puntos)		
			- Predisposición a participar	Percepciones sobre el control Disposición a participar en los controles	2	Favorables (de 7 a 10 puntos) Desfavorables (de 2 a 6 puntos)		

Anexo 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento doy mi autorización para participar en la investigación llevada a cabo por **Any Judith Sanchez de la Cruz**, bachiller en Enfermería, quien se propone estudiar el *Nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en madres de niños menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud Virgen Asunta, en la ciudad de Chachapoyas durante el año 2023*. La participación en este estudio es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin ninguna consecuencia negativa. Se me ha informado que la información que brinde será tratada de forma confidencial y los datos recopilados se utilizarán de manera anónima y solo para fines de esta investigación.

He sido informada de que la participación consistirá en responder a un cuestionario y que se tomarán medidas para garantizar la privacidad y la seguridad de mis respuestas. Entiendo que no hay riesgos significativos asociados con mi participación y aunque no se me ofrecen beneficios directos, contribuiré al conocimiento que podría mejorar la salud infantil en mi comunidad. En caso de tener dudas o preguntas, sé que puedo contactar al investigador principal.

Con el entendimiento pleno de lo que se espera de mí y con mis dudas aclaradas, acepto formar parte de esta investigación.

Nombres y Apellidos:.....

DNI:



Anexo 3

UNIVERSIDAD NACIONAL

TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS



CUESTIONARIO PARA MADRES SOBRE LOS CONOCIMIENTOS DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Introducción:

El presente instrumento tiene por finalidad recabar información sobre los conocimientos de madres usuarias sobre el control de CRED, por lo tanto, es importante responder las preguntas de acuerdo a lo solicitado.

Instrucciones:

A continuación, se le presenta los siguientes ítems para lo cual debe llenarse de acuerdo a lo solicitado. Marque la alternativa según corresponda.

DATOS GENERALES DE LA MADRE:

Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) 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) Departamento:
- b) Provincia
- c) Distrito:

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) Evaluar 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 alguna alteración en la cabeza que puede ser: microcefalia o macrocefalia benigna

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?

- 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 o 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) Será 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 del niño.

16. Por qué es importante la estimulación temprana

a) Tiene beneficios sobre la inteligencia emocional.

b) Promueve el desarrollo integral.

- c) Mejora las habilidades y destrezas del niño.
- d) Todas las anteriores.

17. Qué áreas desarrolla la estimulación temprana

- a) Área motora
- b) Área Coordinación:
- c) Área del Lenguaje:
- d) Área Social:
- e) Todas las anteriores

18.Cuál es el rol de la madre en la estimulación temprana

- a) Debe conocer más de la estimulación temprana
- b) Debe llevar a su niño a los controles para la estimulación temprana
- c) Hace la estimulación desde la casa
- d) Todas las anteriores

19. El control del Control de crecimiento solo se realiza hasta el primer año, después ya no es necesario

- a) Verdadero
- b) Falso

20. Las enfermeras son las profesionales capacitadas para realizar el Control de crecimiento

- a) Verdadero
- b) Falso



ACTITUDES DE LA MADRE SOBRE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Introducción:

El presente instrumento tiene por finalidad recabar información sobre las actitudes de madres usuarias sobre el control de CRED, por lo tanto, es importante responder las preguntas de acuerdo a lo solicitado.

DATOS GENERALES DE LA MADRE:

Grado de instrucción:

- d) Primaria
- e) Secundaria
- f) Superior

Ocupación:

- d) Ama de casa
- e) Trabajo dependiente
- f) Trabajo independiente

Edad:

- d) 15 — 20
- e) 21 — 25
- f) 26 a más

¿Cuántos hijos tiene Ud.?

- f) 1 hijo
- g) 2 hijos
- h) 3 hijos
- i) 4 hijos
- j) Más de 5

Edad del niño por el que acude al control:

- g) 0 -11 meses
- h) 1 año
- i) 2 años
- j) 3 años
- k) 4 años
- l) 5 años

Lugar de nacimiento:

- d) Departamento:
- e) Provincia
- f) Distrito:

Instrucción:

A continuación, se muestra los siguientes ítems, se le pide responder de acuerdo con la siguiente escala:

Donde:

1	Totalmente en desacuerdo (TD)
2	En desacuerdo (ED)
3	Medianamente de acuerdo (MD)
4	De acuerdo (DA)
5	Totalmente de acuerdo (TA)

Ítems	1 (TD)	2 (ED)	3 (MD)	4 (DA)	5 (TA)
1. Es necesario acudir al Control de Crecimiento y desarrollo puntualmente.					
2. Cree usted que es importante el control de crecimiento y desarrollo para su niño.					
3. Es importante contar con el carnet de Crecimiento y Desarrollo del niño en óptimas condiciones.					
4. Para usted es de importancia llevar a su niño(a) al control de crecimiento y desarrollo en buenas condiciones de higiene.					
5. Usted tiene una buena interacción con la enfermera durante la evaluación de su niño(a).					
6. Considera que es importante consultar la importancia del control de crecimiento y desarrollo durante la atención.					
7. Considera que las intervenciones que se realizan en CRED son importantes para el crecimiento y desarrollo de su niño.					
8. Usted considera que las consultas de Crecimiento y Desarrollo son importantes para su niño.					
9. Usted piensa que la evaluación del Control de Crecimiento y desarrollo ayuda al desarrollo emocional, conductual y físico de su niño.					
10. En general tiene predisposición a participar de las consultas de CRED y de las intervenciones que le sugieren para su niño.					