

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses puesto de salud la Esperanza Huánuco 2023”**

---

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

**AUTORA: Pérez Talancha, Nilsa Marque**

**ASESOR: Borneo Cantalicio, Eler**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2025**

# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud pública por etapas de vida, neonato, lactante infante, adulto, adulto mayor y demás poblaciones vulnerables

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 75906495

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40613742

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Meza Espinoza, Edson Mijail	Doctor en ciencias de la salud	40089813	0000-0003-3623-7002
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Lazarte Y Avalos, Ana Gardenia	Doctor en ciencias de la salud	22419815	0000-0002-4296-0005



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 09:00 horas del día 21 del mes de julio del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA** (PRESIDENTE)
- **MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CÓRDOVA** (SECRETARIA)
- **MG. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS** (VOCAL)
- **DR. NICOLAS MAGNO FRETTEL QUIROZ** (ACCESITARIO)
- **MG. ELER BORNEO CANTALICIO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 2505-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "ACTITUD MATERNA HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUÁNUCO 2023"; presentado por el **Bachiller en Enfermería: PEREZ TALANCHA, NILSA MARQUE**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **APROBADO**... Por **UNANIMIDAD** con el calificativo cuantitativo de **BUENO**... y cualitativo de **BUENO**.....

Siendo las, **10:22**... horas del día **21**... del mes de **JULIO**... del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE**  
DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA  
Cod0000-0003-3623-7002  
DNI: 40089813

  
\_\_\_\_\_  
**SECRETARIA**  
MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CÓRDOVA  
Cod. 0000-0003-3716-2655  
DNI: 22425745

  
\_\_\_\_\_  
**VOCAL**  
MG. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS  
Cod. 0000-0002-4296-0005  
DNI: 22419815



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NILSA MARQUE PÉREZ TALANCHA, de la investigación titulada "Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023", con asesor(a) ELER BORNEO CANTALICIO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1124-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 30 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## 77. Pérez Talancha, Nilsa Marque.docx

### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.udh.edu.pe](http://repositorio.udh.edu.pe)

Fuente de Internet

13%

2

[distancia.udh.edu.pe](http://distancia.udh.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.uma.edu.pe](http://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[repositorio.uns.edu.pe](http://repositorio.uns.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.unheval.edu.pe](http://repositorio.unheval.edu.pe)

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## **DEDICATORIA**

A Dios todas las oportunidades que me brinda a lo largo de mi existencia y confortarme espiritualmente en todo momento.

A mis padres, por acompañarme en mi formación profesional, sobre todo para ti papito Jorge por haber depositado toda tu confianza en mí y haberme inculcado desde muy pequeña ser una profesional con valores y principios.

A mi hijito quien es el motor y motivo de mi vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecida de manera infinita con mis padres quienes fueron mi motivación en todo este proceso.

Agradecer a mi asesor de este trabajo de investigación Lic. Eler Borneo Cantalicio por brindarme sus conocimientos, asimismo a la Dra. Diana la jefa del puesto de salud por haberme permitido realizar este trabajo de investigación con todas las facilidades necesarias para este proceso.

Mi gratitud a las enfermeras que trabajan en este establecimiento de salud, por sus consejos, experiencias y sugerencias proporcionadas a lo largo de este trabajo investigativo.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTOS .....	III
ÍNDICE .....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS .....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCIÓN .....	XII
CAPÍTULO I .....	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	17
1.3. OBJETIVOS .....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA .....	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA .....	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
CAPÍTULO II .....	21
MARCO TEÓRICO .....	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES .....	23
2.2. BASES TEÓRICAS .....	24
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER .....	24
2.2.2. MODELO DE ACCIÓN RAZONADA DE AJZEN Y FISHBEIN .....	25

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	26
2.3.1.CONCEPTUALIZACIÓN DEL TÉRMINO ACTITUD.....	26
2.3.2.CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED).....	27
2.3.3.NORMA TÉCNICA DEL CONTROL CRED.....	27
2.3.4.CARACTERÍSTICAS DEL CONTROL CRED.....	28
2.3.5.PROPÓSITO DEL CONTROL CRED.....	28
2.3.6.ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL CRED.....	29
2.3.7.DIMENSIONES DE LA ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL CRED.....	29
2.4. HIPÓTESIS.....	31
2.4.1.HIPÓTESIS GENERAL.....	31
2.4.2.HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	31
2.5. VARIABLES.....	32
2.5.1.VARIABLE DE INTERÉS.....	32
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	33
CAPÍTULO III.....	35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.1.ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.2.NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.3.DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	36
3.2.1.POBLACIÓN.....	36
3.2.2.MUESTRA.....	36
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	37
3.3.1.PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
3.3.2.ASPECTOS ÉTICOS.....	42
CAPÍTULO IV.....	43
RESULTADOS.....	43
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	43
4.1.1.CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	52
CAPÍTULO V.....	57
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	57
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	57

CONCLUSIONES .....	61
RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS.....	75

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características maternas de los niños de 6 a 12 meses usuarios del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	43
Tabla 2. Características de los niños de 6 a 12 meses usuarios del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023 .....	44
Tabla 3. Distribución de la actitud materna en el componente cognitivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	45
Tabla 4. Actitud materna en el componente cognitivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023 .....	46
Tabla 5. Distribución de la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	47
Tabla 6. Actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023 .....	48
Tabla 7. Distribución de la actitud materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	49
Tabla 8. Actitud materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023 .....	51
Tabla 9. Actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	51
Tabla 10. Comparación de frecuencias de la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023 ...	53
Tabla 11. Comparación de frecuencias de la actitud materna en el componente cognitivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	54
Tabla 12. Comparación de frecuencias de la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	55

Tabla 13. Comparación de frecuencias de la actitud materna hacia el componente conductual del control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023.....	56
--	----

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 matriz de consistencia .....	76
Anexo 2 Instrumentos antes de la validación.....	80
Anexo 3 Instrumentos después de la validación.....	83
Anexo 4 Consentimientos informados .....	87
Anexo 5 Constancias de validación .....	93
Anexo 6 Documento solicitando permiso para ejecución de estudio .....	99
Anexo 7 Documento de autorización del ámbito de estudio .....	100
Anexo 8 Base de datos.....	101

## RESUMEN

**Objetivo.** Identificar la actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños de 6 a 12 meses. **Método.** La investigación asumió un enfoque cuantitativo, siendo de tipo descriptivo, prospectivo, transversal y diseño no experimental efectuado en 162 madres, evaluadas con una escala validada adecuadamente, comprobándose las hipótesis con el Chi Cuadrado de bondad de ajuste asumiendo una  $p < 0,05$  y aplicándose preceptos éticos en la ejecución. **Resultados.** En el ámbito general, 63% (102) de madres encuestadas tuvieron actitud positiva hacia el control CRED y 37% (60) mostraron actitud negativa en este proceso. Además, 65,4% de madres presentaron actitud positiva hacia el componente cognitivo del control CRED; 61,7% mantuvieron actitud positiva frente al componente afectivo del control CRED y 60,5% asumieron actitud positiva respecto al componente conductual del control CRED. Inferencialmente se encontraron diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED, sobresaliendo las madres con actitud positiva hacia este control con una significancia  $p = 0,001$ ; y también sobresalieron las madres con actitud positiva hacia el control en el aspecto cognitivo ( $p = 0,000$ ), afectivo ( $p = 0,003$ ) y conductual ( $p = 0,008$ ). **Conclusión.** Se encontraron diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en niños del P.S. La Esperanza, predominando las madres que tienen actitud positiva hacia el control CRED.

**Palabras clave:** Actitud, Madres, Control, Crecimiento, Desarrollo, Niños.

## ABSTRACT

**Objective:** Identify maternal attitude towards growth and development control (CRED) in children 6-12 months **Methods:** The research adopted a quantitative approach, being descriptive, prospective, transversal, and non-experimental design carried out in 162 mothers, evaluated with an appropriately validated scale, testing the hypotheses with the Chi Square of goodness of fit assuming a  $p < 0.05$  and applying ethical precepts in execution. **Results** In general, 63% (102) of the mothers surveyed had a positive attitude towards CRED control and 37% (60) showed a negative attitude to this process. In addition, 65.4% of mothers had a positive attitude towards the cognitive component of CRED control; 61.7% maintained a positive attitude towards the affective component of CRED control and 60.5% assumed a positive attitude towards the behavioral component of CRED control. Inferentially, significant differences were found in the maternal attitude towards the CRED control, with mothers with a positive attitude towards this control showing a significance of  $p = 0,001$ ; and mothers with positive attitude towards the control in the cognitive ( $p = 0.000$ ), affective ( $p = 0.003$ ) and behavioral ( $p = 0.008$ ) components were outstanding. **Conclusions:** Significant differences were found in maternal attitude towards CRED control in children of the P.S. La Esperanza, with a predominance of mothers who have a positive attitude towards CRED control.

**Key words:** Attitude, Mothers, Control, Growth, Development, Children.

## INTRODUCCIÓN

El control CRED es un aspecto importante en la salud infantil pues incluye el desarrollo metódico y sistemático de intervenciones orientadas a vigilar el crecimiento físico y desarrollo psicomotor de los infantes, permitiendo también diagnosticar de manera oportuna los diversos trastornos o afecciones que pudieran afectar su condición de salud durante la infancia <sup>(1)</sup>.

En este sentido, la actitud que las madres adoptan hacia el control CRED representa un eje clave en el contexto sanitario, representando el grado de disposición que estas tienen para llevar a sus niños al establecimiento de salud según cita programada para su monitoreo apropiado y realización de intervenciones que permitan fomentar el crecimiento saludable de los niños<sup>(2)</sup>.

Sin embargo, existen algunas madres que tiende a adoptar una actitud negativa o de indiferencia hacia los controles CRED, no mostrando mayor compromiso para llevar a sus niños al centro de salud o realizando esta actividad únicamente por obligación, situación que favorece el incremento de las tasas de deserción a estos controles y dificultando el cumplimiento de las coberturas sanitarias en el área niño<sup>(3)</sup>.

En consecuencia, se cumplió con realizar este trabajo investigativo con el objetivo principal de identificar la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses asistentes al P.S. La Esperanza; siendo un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental que analiza la actitud que las madres tienen frente a este proceso y brindan datos relevantes que pueden ser utilizadas por las autoridades pertinentes para la implementación de medidas de necesarios en el contexto sanitario.

Bajo esta premisa se presenta este informe clasificado en cinco partes que empiezan con el capítulo I donde se describe el problema de análisis; seguido del capítulo II en la que se expone el marco teórico, con investigaciones previas, bases teóricas, conceptuales, hipótesis y variables; mostrando la metodología en el capítulo III.

Posteriormente, en el capítulo IV se expone los resultados, que fueron discutidos de modo pertinente en el capítulo V, exponiendo al final las conclusiones, seguido de las recomendaciones, bibliografía y anexos.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El monitoreo del control CRED del niño representa una de las intervenciones sanitarias de mayor trascendencia en la salud pública y un componente clave en el área infantil pues permite detectar oportunamente patologías de la infancia y monitorear la condición nutricional de los niños<sup>(4)</sup>.

Al respecto, Mayta y Terreros<sup>(5)</sup> indican que organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideran al control CRED como una de las intervenciones de más alto impacto en el sector salud para realizar el seguimiento de la salud infantil y prevenir diversas patologías.

Sin embargo, Chahuas<sup>(6)</sup> afirma que pese a los enormes esfuerzos realizados por conseguir que la población infantil asista a sus controles CRED todavía existe riesgo de deserción asociado a la negligencia materna que provoca el incumplimiento de los controles CRED y dificulta el monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil.

Al respecto, Arce<sup>(7)</sup> señala que reportes publicados en el 2021 evidencian que en el contexto mundial casi 200 millones de infantes no cumplen con asistir oportunamente al control CRED, limitando que se realice el monitoreo del crecimiento infantil y se incrementen las alteraciones del estado nutricional.

En América Latina, información estadística publicada en el 2022 demostraron que casi 35% de infantes de esta región no acuden a tiempo a sus citas de crecimiento y desarrollo, limitando que se realice el seguimiento oportuno de su crecimiento longitudinal y que no se efectúen intervenciones que prevengan patologías infantiles<sup>(8)</sup>.

En el Perú, reportes publicados por el MINSA<sup>(9)</sup> en el 2021 evidenciaron que a nivel nacional cerca del 21,8% de los niños incumplieron el control CRED; señalando que la asistencia a las citas programadas disminuye a

medida que avanza la edad del niño, afectando su crecimiento y favoreciendo que tengan deficiencias nutricionales.

En Huánuco, Lujan<sup>(10)</sup> afirma que datos expuestos por las autoridades sanitarias de esta región en el 2021 evidencian que existe una alta tasa de deserción en los controles CRED, resaltando que más del 50% de niños tienden a incumplir con la asistencia a sus citas programadas provocando que las tasas de desnutrición se incrementen en esta región.

En este sentido, Campos<sup>(11)</sup> manifiesta que existe un alto porcentaje de niños que no acuden a tiempo a sus citas programadas en el área CRED, siendo esta situación causada por barreras como la incapacidad del personal sanitario para monitorear la asistencias a los controles de salud del niño, barreras socioculturales y la actitud materna hacia el control CRED.

En este sentido, Capcha y Chura<sup>(12)</sup> mencionan que las madres cumplen una labor esencial para garantizar la asistencia de los niños a los controles CRED, pues tienden a encargarse de su atención en el hogar, y quienes muchas veces tienen que llevar a sus niños a los controles para su evaluación correspondiente; sin embargo, no lo hacen porque adoptan una actitud de indiferencia hacia los controles de crecimiento y desarrollo.

Gonzales<sup>(13)</sup> señala que la actitud materna desfavorable hacia el cumplimiento del control CRED es causada porque muchas veces no existe una adecuada comunicación entre el personal de Enfermería y el niño(a) quienes manifiestan diversas dudas e inquietudes que no son satisfechas por el personal y muestren desidia para que sus niños acudan a tiempo a los controles CRED.

Espíritu<sup>(14)</sup> manifiesta que es preocupante observar que una proporción de madres muestran escaso compromiso para cumplir con la asistencia a los controles CRED no llevándolos oportunamente a las citas programadas y dificultando la detección oportuna de diversos trastornos que pueden incrementar el riesgo que los niños presenten patologías infantiles.

Esto queda reflejado en una tesis presentada por Hernández et al<sup>(15)</sup> en el 2022 donde identificaron que 60% de madres participantes de su estudio

tuvieron actitud desfavorable hacia el control CRED pues tendían a olvidarse la fecha de cita o no tenían disponible para garantizar que sus hijos(as) acudan a tiempo a sus citas CRED.

En esta línea, Cifuentes et al<sup>(16)</sup> en el 2020 evidenció que la actitud materna desfavorable hacia el cumplimiento del control CRED infantil representó una de las principales causa de inasistencia a las citas CRED, dificultando que se realice un adecuado monitoreo de la salud de los niños y aumenten los casos de desnutrición.

En el Perú, Machuca y Rafael<sup>(17)</sup> en el 2022 identificaron que 66,7% de madres mostraron una actitud indiferente hacia el control CRED, provocando que no muestren mayor interés en llevar a sus niños a sus controles e incrementando el riesgo de que haya problemas en el crecimiento y desarrollo.

Michue<sup>(18)</sup> en el 2021 en Lima halló que cerca del 30% de las madres tuvieron una actitud desfavorable hacia el control CRED que favorecía para que no acudan adecuadamente a las citas programadas y no se realice un seguimiento adecuado de la condición de nutrición de los infantes.

En Huánuco, Luján<sup>(10)</sup> en el 2021 evidenció que 44,9% de mujeres evaluadas mostraron un inadecuado rol en promover la asistencia de los infantes a sus citas en el área CRED, mostrando la mayoría de ellas una actitud de indiferencia frente a este proceso y el monitoreo del crecimiento y desarrollo psicomotor.

Fabián<sup>(19)</sup> sostiene que una inadecuada actitud materna hacía el control del CRED va a provocar que las madres no muestren mayor interés en llevar a sus niños a sus controles sanitarios provocando que no haya un adecuado monitoreo de su estado nutricional y que no se diagnostiquen oportunamente las alteraciones de la visión, auditivas, bucales y también de las enfermedades prevalentes de la infancia.

Al respecto, Castro<sup>(20)</sup> afirma que las consecuencias del incumplimiento de la asistencia a las citas CRED radican en que favorecen que haya un diagnóstico tardío de las alteraciones nutricionales en los niños, afectando su

desarrollo físico y ocasionando que, en edades más avanzadas, presenten dificultades en el aprendizaje y desempeño en el contexto escolar.

Frente a ello, Huamán y Huingo<sup>(21)</sup> señalan como aspecto relevante que el MINSA implementó el área de atención integral del niño(a) donde articula un conjunto de estrategias dirigidas a promover que los infantes accedan a una atención sanitaria de y realizar intervenciones que permitan promover el empoderamiento materno en la asistencia oportuna de los niños a sus citas programadas en el control CRED.

Esta situación también se ha identificado en el Puesto de Salud de la Esperanza, donde asisten madres que mensualmente llevan a sus niños para cumplir con sus citas programadas en el control CRED y que se le puedan realizar intervenciones que permitan monitorear su crecimiento y desarrollo psicomotor; sin embargo existe una proporción significativa de madres que muestran o adoptan una actitud de indiferencia o desidia hacía el cumplimiento de estos controles, causando que no lleven a sus hijos(as) al establecimiento de salud y se incrementen las tasas de deserción que limita el cumplimiento de las coberturas sanitarias y favorece la presencia de problemas o trastornos nutricionales en la infancia.

En base a lo señalado, se considera necesario desarrollar esta investigación buscando identificar la actitud materna hacía el control CRED en niños usuarios del P.S. La Esperanza Huánuco 2023.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la actitud materna hacía el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del P.S. ¿La Esperanza Huánuco 2023?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Cuál es la actitud materna, en el componente cognitivo, hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza?

2. ¿Cuál es la actitud materna, en el componente afectivo, hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza?
3. ¿Cuál es la actitud materna, en el componente conductual, hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Identificar la actitud materna hacía el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del P.S. La Esperanza Huánuco 2023.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Describir la actitud materna, en el componente cognitivo, hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza.
2. Valorar la actitud materna, en el componente afectivo, hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza
3. Analizar la actitud materna, en el componente conductual, hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

#### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Teóricamente, este estudio fue relevante porque permitió reconocer que la actitud que las madres adoptan frente al control CRED es un componente que tiene mucha influencia en la asistencia de los infantes a los consultorios del área niño, causando que no se realice el monitoreo adecuado de la contextura física y desarrollo psicomotor de

los infantes al mismo tiempo que limita la realización de intervenciones sanitarias cuyo incumplimiento afectan la salud infantil.

Por ello en este estudio se aplicaron diversos modelos teóricos que analizan las actitudes maternas hacia el cumplimiento del control CRED pudiendo contrastar sus postulados con la información recolectada en el entorno evaluado, proporcionando importantes aportaciones teóricas que contribuyen al discernimiento científico del problema de análisis y cimienta las bases para que se desarrollen nuevos enfoques teóricos relacionados a las actitudes maternas frente a la asistencia oportuna a las citas infantiles programas en los consultorios correspondientes al Control CRED.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

El desarrollo del presente informe fue importante porque permitió identificar la actitud materna hacia el control CRED en la población infantil, resaltando que los resultados presentados en este informe pueden ser considerados por las autoridades sanitarias y personal de Enfermería del P.S. La Esperanza para desarrollar programas estratégicos novedosos y originales orientados a informar a las madres respecto a la trascendencia de las actividades efectuadas durante el control CRED en el estado de salud infantil, que permitan incrementar sus conocimientos sobre esta temática y adopten actitudes proactivas hacia el desarrollo físico y emocional infantil.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

En el ámbito metodológico este estudio fue relevante por el uso de instrumentos fueron validados cualitativamente y fiabilizados estadísticamente para realizar una adecuada medición de la actitud materna hacia el control CRED.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

El desarrollo de esta tesis no presentó dilemas de tipo metodológico tanto en el apartado del diseño de investigación, muestreo ni en

procedimientos de recojo de datos; tampoco hubo dificultades en el análisis estadístico y presentación de los reportes expuestos en nuestra tesis investigativa.

#### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Este estudio fue viable porque fue autofinanciado integralmente garantizándose con ello la dotación del personal humano y dotación financiera para finiquitar esta tesis investigativa.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

En el 2022, en Colombia, Hernández et al<sup>(15)</sup> cumplieron con presentar el estudio: “Factores que influyen en la asistencia al control CRED en la población infantil”; cuyos datos mostraron que 75,4% de infantes evaluados cumplieron con asistir al programa CRED y 24,6% no acudieron de modo oportuno a este programa; en el grupo de los inasistentes, encontrando también que el olvido fue el factor más frecuente para que los niños no acudan a tiempo al control CRED, 21% no tenían conocimiento sobre la trascendencia de estos controles, 19% no tenían tiempo para realizar esta actividad, 14% no asistieron al establecimiento de salud por problemas de transporte; indicando como conclusión que la ocupación materna, el tiempo que demora trasladarse del hogar al establecimiento de salud, falta de tiempo y olvidarse la cita programada para la atención se relacionaron con la inasistencia de los niños a los controles CRED.

En Colombia, 2020, Cifuentes et al<sup>(16)</sup> presentaron la investigación que llevo como título: “Evaluación de las causas de inasistencia al programa CRED en el C.S. con Camas de Pasacaballos”; sus reportes evidenciaron que el 35,0% de los niños no acudían oportunamente al control CRED debido a que sus madres se olvidaron de la cita programa; 21,0% no tenían conocimiento sobre la relevancia que tiene el control CRED en la salud de los niños, 10% señalaron no llevan a sus niños a sus citas porque están enfermos, 8% no lo hicieron porque extraviaron el carné CRED de los infantes; además 40% mostraron una actitud de indiferencia hacía el crecimiento y desarrollo; concluyendo que la enfermedad del niño y la inadecuada actitud materna se relacionaron con la inasistencia al control CRED

En el 2019, en Argentina, Cáceres<sup>(22)</sup> efectuó el estudio: “Control de niño sano de 0 a 2 años y morbilidad en el hospital de niños Dr. Jorge Lizárraga”; sus resultados mostraron que 72,7% de niños acudían a tiempo a los controles sanitarios y 27,3% incumplían con estos controles; además, 31,7% de madres indicaron que sus niños incumplían con sus controles CRED porque se hogar estaba alejado de la entidad sanitaria, 29,3% atribuyeron al descuido esta situación; 26,8% desconocían sobre la trascendencia de estos controles; 65% mostraron actitud positiva hacía el crecimiento y desarrollo; su conclusión fue que hubo predominio de madres cumplieron con llevar a su niño(a) al establecimiento de salud; que estuvo influenciado por el conocimiento y actitud que mostraban frente al crecimiento y desarrollo.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

En Huancayo, 2022, Machuca y Rafael<sup>(17)</sup> realizaron la tesis investigativa: “Conocimientos y actitudes maternas en el control CRED de niños menores de 5 años en Cocharcas”; sus resultados mostraron que 60% de madres encuestados presentaron un alto conocimiento sobre los controles CRED, 33,3% mostraron mediano conocimiento y 6,7% presentaron baja capacidad cognoscitiva sobre el control CRED; en la valoración de la actitud materna frente al control CRED, evidenciaron que 66,7% mostró actitud materna hacía la controles CRED, 30% presentaron actitud positiva y 3,3% negativa actitud hacia este proceso; concluyendo que hubo una baja correlación positiva entre el conocimiento y actitud materna frente al control CRED.

En Lima, 2021, Michue<sup>(18)</sup> efectuó la investigación: “Actitudes maternas y estado del control CRED en menores de cinco años atendidos en el P.S. Trapiche”; cuya información estadística demostró que 61,6% de mujeres encuestadas exhibieron actitud favorable frente al control CRED y 38,4% actitud desfavorable; respecto al cumplimiento del control CRED, 53% cumplieron con realizar oportunamente este proceso y 47% lo hicieron de modo inoportuno; concluyendo que la actitud que muestran las madres inciden en el cumplimiento del control CRED en los niños.

En Callao, 2020, Espíritu<sup>(14)</sup> desarrolló el estudio: “Actitudes maternas y condición del control CRED de infantes menores de cinco años atendidos en el consultorio CRED del Hospital Félix Mayorca Soto”; los reportes de estudio evidenciaron que 50% de mujeres evaluadas presentaron predisposición actitudinal favorable hacia el control CRED; 24,4% tuvieron una actitud muy favorable, 23,3% actitud regular y 2,1% actitud desfavorable hacia el control CRED; respecto a la condición del control CRED; 76,9% fue oportuno y 23,1% inoportuno; concluyendo que la actitud materna mostró relación significativa con la condición del control CRED en los infantes.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

En Huánuco, 2021, Lujan<sup>(10)</sup> presentó el estudio; “Rol de la madre en el cumplimiento de control CRED del niño menor de un año, P.S. Llicua”; mostrando sus reportes que hubo predominio del rol adecuado en el cumplimiento del control CRED en 55,1% de madres encuestadas y 44,9% tuvieron rol inadecuado, 51,5% tuvieron desempeño idóneo en las actividades de alimentación infantil, 52,1% mostraron desempeño correcto al brindar micronutrientes en los infantes, 53,9% presentaron rol pertinente en el desarrollo psicomotor. En el análisis del cumplimiento del control CRED, 53,3% cumplieron con los controles CRED y 46,7% no cumplieron con estos controles; concluyendo que el rol que desempeñan las madres tuvo relación con la asistencia oportuna al control CRED en los niños.

En Las Moras, 2020, Huacachino<sup>(23)</sup> efectuó la tesis: “Cumplimiento del control CRED y salud en niños menores de un año, Aclas Las Moras”; mostrando sus reportes estadísticos que 56,2% de infantes que participaron de ese estudio no asistían de modo pertinente a los controles CRED y 43,8% si tuvieron asistencia correcta a las citas programadas en este componente; además, 81,3% tuvieron buena condición de nutrición y 18,7% presentaron problemas de sobrepeso, evidenciando también que 10,9% tuvieron desnutrición. Del mismo modo, 14,1% mostraron riesgo de desarrollo 29,7% tuvieron anemia

deficitaria de hierro; concluyendo que la asistencia oportuna a las citas CRED se relacionó con el desarrollo psicomotor, condición nutricional y anemia en la población infantil.

En el 2017, en Tingo María, Miguel<sup>(24)</sup> realizó el trabajo investigativo. “Factores sociodemográficos e institucionales asociados al incumplimiento del esquema de control CRED de niños(as) del C.S. Supte San Jorge”; sus reportes evidenciaron que 75,4% de infantes evaluados cumplieron con asistir oportunamente a sus controles CRED y 24,6% no tuvieron asistencia adecuada a estos controles; además, 27,9% de madres analizadas en esta investigación se dedicaron a las labores del hogar, 61% vivían cerca del centro de salud, y 45,8% estudiaron hasta la secundaria completa; su conclusión fue que radicar cerca del establecimiento de salud, ocupación materna, grado de instrucción materna, tiempo de espera se relacionaron con la asistencia oportuna al control CRED en los niños evaluados.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER**

Aristizabal et al<sup>(25)</sup> sostiene que este paradigma teórico de Enfermería establece que la promoción de la salud cumple un rol preponderante en el ámbito sanitario pues abarca el conjunto de actividades e intervenciones que las personas realizan para tener una buena condición de salud y prevenir la presencia de enfermedades; enfatizando que ello está relacionado con la presencia de diversos factores que inciden en las conductas que los seres humanos asumen en la atención de su estado de salud, las cuales están influenciadas por su búsqueda del bienestar integral y que conllevan a que adopten un comportamiento saludable en su quehacer diario.

Gálvez y Rivera<sup>(26)</sup> indican que el modelo de promoción de la salud tiene como objetivo principal de análisis evaluar el proceso de interacción que las personas sostienen con su entorno circundante para el desarrollo de intervenciones que promuevan la aplicación de conductas promotoras de salud que les invitan a participar de programas sanitarios que

promuevan la realización de conductas que permitan mantener una condición nutricional, la adopción de conductas saludables y prevención de los procesos patológicos o enfermedades.

Finalmente, Carranza et al<sup>(27)</sup> aseveran que este enfoque teórico analiza básicamente la importancia que las personas le dedican al cuidado de su condición de salud, manifestando que el desarrollo de intervenciones saludables es más frecuente en los seres humanos que se preocupan por el cuidado de su salud; y que en la atención integral de los infantes esta situación es importante porque fundamente la importancia de que los niños acudan a tiempo a sus controles CRED para evitar problemas nutricionales y prevenir la incidencia de patologías propias de los primeros años de existencia.

Este modelo teórico permitió reconocer que la educación sanitaria representa un componente para informar a las madres sobre la relevancia de acudir a tiempo a los controles CRED para lograr que sus niños tengan una buena condición de salud, permitiendo que estas adopten una actitud favorable hacia el control CRED.

### **2.2.2. MODELO DE ACCIÓN RAZONADA DE AJZEN Y FISHBEIN**

Rueda et al<sup>(28)</sup> indican que esta teoría se basa en el análisis de las conductas que muestran las personas frente a las situaciones que se presentan en su vida diaria, enfatizando que los conocimientos, emociones y creencias que tienen los seres humanos influyen en la capacidad que estos tienen para tomar decisiones responsable en los diversos escenarios de su quehacer cotidiano.

Considerando ello, Regalado et al<sup>(29)</sup> afirma que en este paradigma los individuos se constituyen en entes que son capaces de aplicar el razonamiento para analizar las situaciones que se presentan en su entorno y adoptar un comportamiento específico bajo la idea básica que las actitudes tendrán tendencia a incidir en los comportamientos sociales que conllevan a que los individuos se desempeñen de modo específico en acontecimientos concretos.

Para finalizar, Reyes<sup>(30)</sup> manifiesta que en este paradigma estandariza que los seres humanos tienden a aplicar sus conocimientos y capacidad de raciocinio para adoptar conductas positivas o negativas en el desarrollo de sus actividades diarias, que están influenciadas por rasgos normativos y conductuales propios de su quehacer cotidiano.

Esta teoría aporta al presente estudio porque permita reconocer que los conocimientos, creencias personales y las experiencias previas son componentes que repercute en la actitud materna frente al control CRED.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. CONCEPTUALIZACIÓN DEL TÉRMINO ACTITUD**

Según Mujica et al<sup>(31)</sup> representan la propensión conductual asimilada por las personas para actuar de modo correcto o incorrecto frente a un objeto, situación o acontecimiento específico.

Por su parte Escalante et al<sup>(32)</sup> aseveran que son una estructuración relativamente inmutable de emociones, tendencias, perspectivas y creencias que se adoptan frente a la presencia de alguna situación, cosa o suceso vivenciado en su quehacer cotidiano.

Al respecto, Parales<sup>(33)</sup> refiere que las actitudes son una predisposición estable y aprendida que puede modificarse de modo correcto o no hacia un objeto, persona y situaciones vividas o experimentadas.

Calderón<sup>(34)</sup> señala que las actitudes constituyen una disposición mental y neurológica que son organizadas por sus vivencias y que influyen en las acciones de los individuos frente a situaciones que se le presentan en el contexto cotidiano.

Valsqui<sup>(35)</sup> menciona que las actitudes son el conjunto de creencias, sentimientos y conductas de las personas que propician un determinado comportamiento para conseguir un objetivo determinado en el contexto biopsicosocial.

### **2.3.2. CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (CRED)**

El Ministerio de Salud<sup>(36)</sup> estandariza que este componente hace referencia a las intervenciones periódicas y sistemáticas que efectuada de manera constante el personal sanitario que tiene la capacidad técnica necesaria para monitorear correctamente el crecimiento y desarrollo infantil para una identificación oportuna de los trastornos del desarrollo y problemas nutricionales así como del establecimiento de intervenciones que contribuyan a la consecución del bienestar integral durante el periodo de la infancia.

Por su parte Espinoza y Valderrama<sup>(37)</sup> detallan que son las acciones periódicas y sistemáticas que efectúa el personal sanitario para realizar la vigilancia o monitoreo permanente del crecimiento longitudinal de los niños así como de su desarrollo para una identificación oportuna de situaciones que puedan afectar el bienestar infantil.

### **2.3.3. NORMA TÉCNICA DEL CONTROL CRED**

El MINSA<sup>(38)</sup> establece que es un documento donde se establecen las directivas necesarias que el personal de salud debe efectuar para realizar la evaluación oportuna, constante, periódica y sistemática del crecimiento y desarrollo de los infantes para realizar la identificación adecuada de todas aquellas características o situaciones que afectan su bienestar integral para la realización de intervenciones que fomenten el desarrollo infantil en los diversos componentes de evaluación.

Tobala<sup>(39)</sup> indica que esta normativa técnica estandariza dentro de sus directivas que la vigilancia, supervisión y valoración del crecimiento y desarrollo de los niños debe efectuarse desde el momento en que estos nacen hasta antes que cumplan los cinco años; realizándose las intervenciones especificadas en este componente técnico en cada intervención, control o contacto que los niños tienen con los servicios de salud.

#### **2.3.4. CARACTERÍSTICAS DEL CONTROL CRED**

Según Marcelo y Palacios<sup>(40)</sup>, el control CRED se caracteriza básicamente por ser de naturaleza oportuna, pues las actividades que se realizan en esta actividad sanitaria son efectuadas considerando la edad del niño al momento de la evaluación correspondiente; caracterizándose también por ser periódico, porque existe un cronograma de intervenciones que se efectúan según edad cronológica del niño(a) evaluado(a); y también tiene como característica que es secuencial, pues la realización de cada control infantil tiende a relacionarse con su control previo, favoreciendo una adecuada vigilancia supervisión y monitoreo del crecimiento físico y evaluación de desarrollo de los infantes.

En este contexto, Albinez et al<sup>(41)</sup> afirman que otras características inherentes al control CRED es que tiende a ser integral, porque analiza todos los componentes propios del desarrollo y crecimiento infantil; caracterizándose finalmente por ser individual, debido a que se reconoce que cada infante evaluado es un ser único que tiende a diferenciarse de los demás niños que se evalúan en esta actividad sanitaria.

#### **2.3.5. PROPÓSITO DEL CONTROL CRED**

Según Mendoza y Mamani<sup>(42)</sup> el propósito de los controles CRED es realizar el seguimiento o monitoreo secuencial y sistemático de la condición de nutrición de los niños, así como también de los aspectos relacionados a su desarrollo psicomotor para una adecuada cobertura de los indicadores sanitarios en el ámbito infantil.

En esta línea, Munayco<sup>(43)</sup> asevera que los controles CRED tiene como propósito básico de análisis valorar las pautas de crianza que realizan las madres en sus actividades diarias para realizar intervenciones que contribuyan al cuidado de la salud de los niños y prevención de las alteraciones de su condición nutricional e incidencia de otras patologías infantiles y desarrollo biopsicosocial.

### **2.3.6. ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL CRED**

Quevedo<sup>(44)</sup> señala que es la disposición mental que tienen las madres para reaccionar de modo favorable o desfavorable respecto al cumplimiento del control CRED, y que tienden a afectar la salud del niño en los primeros años de vida.

Rosillo y Zapata<sup>(45)</sup> manifiestan que es la capacidad que tienen las madres para tener una actitud positiva, indiferente o negativa para llevar oportunamente a sus infantes al control CRED y que tiende a influenciar en el seguimiento o monitoreo del crecimiento y desarrollo del niño.

Figuroa<sup>(46)</sup> indica que representan la disposición mental adoptada por las madres para reaccionar favorable o desfavorablemente hacia el cumplimiento del control CRED

### **2.3.7. DIMENSIONES DE LA ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL CRED**

Este componente del estudio incluye la valoración de estas dimensiones.

#### **a) Actitud en el componente cognitivo**

Córdova<sup>(47)</sup> sostiene que esta área de evaluación alude al proceso de información, ideas, conceptos y capacidad cognitiva que tienen las madres sobre las intervenciones que se realizan en los controles CRED para garantizar el crecimiento y desarrollo adecuado en el ámbito infantil.

Al respecto Flores<sup>(48)</sup> indica que esta dimensión está relacionada con la percepción que tienen las madres sobre la importancia del control CRED, su propósito, características e información que brindan los profesionales de Enfermería para garantizar el desarrollo y crecimiento de los niños en la primera infancia.

#### **b) Actitud en el componente afectivo**

Salazar<sup>(49)</sup> sostiene que este componente abarca la evaluación de la percepción subjetiva, sentimientos y emociones que las madres de

familia experimentan frente a las actividades que se realizan en los controles CRED y que tienden a incidir en su cumplimiento para favorecer que tengan una buena condición de salud durante la primera infancia.

Damaceno<sup>(50)</sup> afirma que en el análisis de esta dimensión se considera la preocupación que muestran las madres para que los infantes acudan a tiempo a sus citas programadas en el control CRED, abarcando la percepción que estos controles ayudan en la salud de sus niños, preocuparse porque estos tengan un crecimiento saludable; incluyendo también los sentimientos positivos o negativos que experimenten hacia el control CRED de los niños.

### **c) Actitud en el componente conductual**

Flores<sup>(51)</sup> señala que este componente hace referencia a la disposición que tienen las madres de familia para reaccionar o comportarse de modo determinado frente al control CRED y las actividades que desarrolla el personal de Enfermería en este proceso para garantizar el crecimiento saludable de los niños en la primera infancia, permitiendo también evitar problemas nutricionales y trastornos del desarrollo.

Simón<sup>(52)</sup> et al refieren que el análisis de las actitudes en esta dimensión hace referencia a la disposición materna para llevar a sus niños a tiempo a los controles CRED en las fechas programadas para la evaluación pertinente, revisar de modo permanente el carné del niño para verificar la fecha de su cita correspondiente, percepción del tiempo de demora en la atención sanitaria, considerar que el trabajo no es un impedimento para llevar a los niños a su control CRED y preocuparse porque su niño(a) sea controlado a la brevedad posible si es que falta a alguna cita en el control CRED.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

**Ha:** Existen diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del Puesto de Salud La Esperanza 2024.

**Ho:** No existen diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del Puesto de Salud. La Esperanza 2024.

### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**Ha<sub>1</sub>:** Existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente cognitivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

**Ho<sub>1</sub>:** No existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente cognitivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

**Ha<sub>2</sub>:** Existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

**Ho<sub>2</sub>:** No existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

**Ha<sub>3</sub>:** Existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

**Ho<sub>3</sub>:** No existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS**

Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
<b>VARIABLE DE INTERÉS</b>							
Actitud materna hacia el control CRED.	Disposición que tienen las madres para reaccionar de manera favorable o desfavorable frente al cumplimiento del control CRED en niños usuarios del P.S. La Esperanza	Actitud aspecto cognitivo	Categórica	Positiva Negativa	<b>Positiva</b> 19 a 30 puntos <b>Negativa</b> 6 a 18 puntos	Nominal	Escala de actitud materna hacia el control CRED
		Actitud aspecto afectivo	Categórica	Positiva Negativa	<b>Positiva</b> 22 a 35 puntos <b>Negativa</b> 7 a 21 puntos	Nominal	
		Actitud aspecto conductual	Categórica	Positiva Negativa	<b>Positiva</b> 19 a 30 puntos <b>Negativa</b> 6 a 18 puntos	Nominal	
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>							
Características maternas	Representa el conjunto de rasgos de las madres de niños usuarios del Puesto de Salud La Esperanza.	Edad materna	Cuantitativa	-	En años	De razón	Cuestionario de características generales
		Estado civil civil	Categórica "Politómica"		Soltera Conviviente Casada Separada	Nominal	

		Grado de escolaridad	Categórica Politómica	-	Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal
		Religión	Categórica Politómica		Católica Evangélica	Nominal
		Ocupación	Categórica Politómica	-	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo dependiente	Ordinal
Características de los niños	Características propias de los niños 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza	Edad del niño(a)	Categórica Dicotómica	-	En meses	De razón
		Género del niño(a)	Categórica Dicotómica	-	Masculino Femenino	Nominal
		Controles CRED completos	Categórica Dicotómica	-	Si No	Nominal
		Vacunas completas para edad	Categórica Dicotómica	-	Si No	Nominal

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue de tipo descriptivo, pues únicamente se analizó una variable; siendo también de prospectivo, debido a que los datos se obtuvieron de fuentes primarias evaluadas en este proceso; transversal, pues solo se efectuó una medición de variables; y finalmente, fue observacional, dado que no hubo intervención siendo la información presentada tal y cómo se identificó en la muestra analizada.

##### 3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Se vio por pertinente aplicar el enfoque cuantitativo, empleando herramientas estadísticas para medir la variable de interés y efectuar el correspondiente contraste de las hipótesis planteadas en el estudio.

##### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El desarrollo de este informe se circunscribió en el alcance descriptivo, pues tuvo como objetivo de interés valorar la actitud materna hacia el control CRED en niños usuarios del P.S. La Esperanza de Huánuco durante el año 2023.

##### 3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se cumplió con aplicar el diseño categorizado como descriptivo simple, graficado de esta manera:



**Donde:**

$n$  = Madres de niños de 6 a 12 meses.

$O_1$  = Actitud materna hacia el control CRED.

## **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **3.2.1. POBLACIÓN**

De acuerdo con datos proporcionados por la responsable del área niño del P.S. La Esperanza, estuvo constituida por 169 madres de niños de 6 a 12 meses asistentes a esta entidad sanitaria durante los meses de junio a agosto del año 2023, en los cuales se consideró la aplicación de estos criterios:

#### **a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Se realizó la inclusión de todas las madres de infantes de 6 a 12 meses registrados en el padrón nominal y asistentes al P.S. La Esperanza, con el grado de escolaridad suficiente para participar del desarrollo del estudio y dieron su consentimiento voluntario para ser parte de esta investigación.

#### **b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Se efectuó la exclusión del estudio de 7 madres por estos motivos: 5 no quisieron ser partícipes del proceso de aplicación de encuestas y 2 madres que tuvieron bajos grados de escolaridad.

#### **c) UBICACIÓN ESPACIAL DE LA POBLACIÓN**

El estudio fue realizado en las salas de espera del consultorio CRED del P.S. La Esperanza.

#### **d) UBICACIÓN TEMPORAL DE LA POBLACIÓN**

Se realizó temporalmente entre los meses de marzo a octubre del 2023.

### **3.2.2. MUESTRA**

**a) UNIDAD ANALÍTICA Y MUESTRAL:** Madres de niños usuarios del P.S. La Esperanza.

- b) MARCO MUESTRAL:** Relación de madres de niños asistentes al P.S. La Esperanza
- c) POBLACIÓN MUESTRAL:** La muestra quedó conformada por 162 madres de los niños usuarios del control CRED del P.S. La Esperanza.
- d) TIPO DE MUESTREO:** No se aplicó ninguna modalidad de selección muestral porque se pudo encuestar a todas las madres que mostraron disposición para ser parte de la aplicación de las encuestas en el contexto de análisis.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### 3.3.1. PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

##### a) Técnicas

Se aplicó en el desarrollo de este estudio las técnicas de encuesta y psicometría.

##### b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA N° 1	
Nombre	Cuestionario de características generales
Autor	Instrumento de elaboración propia
Descripción	Caracterizar a las madres y niños usuarios del Puesto de Salud La Esperanza
Estructura (dimensiones, ítems)	Tuvo 9 ítems, de los cuales 5 correspondieron a las características maternas y 4 a las características de los niños.
Técnica	Encuesta
Momento de aplicación	Después de la atención en el P.S. La Esperanza
Tiempo promedio de aplicación	25 minutos por madre encuestada.

<b>FICHA TÉCNICA N° 2</b>	
Nombre	Escala de actitud materna hacia el control CRED
Autor	Machuca y Rafael <sup>(17)</sup>
Descripción	Evaluar la actitud materna hacia el control CRED en niños usuarios del P.S: La Esperanza
Estructura	21 ítems divididos en 3 dimensiones: Actitud cognitiva con 6 ítems. Actitud afectiva con 7 ítems Actitud conductual con 7 ítems
Técnica	Psicometría
Baremación del instrumento	Actitud positiva = 61 a 100 puntos Actitud negativa = 20 a 60 puntos
Momento de aplicación	Después la atención en el P.S. La Esperanza
Tiempo de aplicación	30 por madre encuestada.

### **c) Validez y confiabilidad de instrumentos**

Este proceso se realizó con el desarrollo secuencial de estas actividades:

- **Validez por juicio de expertos**

Se realizó consultando preliminarmente a 6 jueces expertos quienes luego de realizar específicamente la validación del contenido presentado en los ítems de la escala de actitud materna hacia el control CRED concertaron en señalar que la escala utilizada era adecuada y estaba apta para ser aplicada en la muestra de análisis cumplimiento con los requisitos de estructura y forma del instrumento, firmando cada

uno de los expertos consultados la constancia de validación correspondiente como se resume a continuación

- **Validez de expertos**

Nº	Datos del experto(a)	Cuestionario características generales	Escala de actitud materna hacia el control CRED.
1	Mg. Gabriela Pisco Estela	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Diana Palma Lozano.	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Doris Rojas Aponte.	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Rita Isidro Mory.	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Katia Vásquez Pérez	Aplicable	Aplicable
6	Lic. Zoila Calderón Trujillo	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 5)

- **Confiabilidad estadística de instrumento**

Se determinó realizando un estudio piloto el 16 de mayo del 2023 en los ambientes del P.S. Llicua en una muestra poblacional intencionada de 16 madres de infantes usuarios de este establecimiento de salud, en los cuales se aplicaron las encuestas y escalas correspondientes, siguiendo las directivas planificadas para ejecutar el estudio; realizando este proceso sin mayores inconvenientes y comprobándose que su contenido fue fácilmente comprendido por las madres encuestadas, cuyo proceso de valoración de indicadores mostró estos resultados:

TASA DE ABANDONO	TASA DE RESPUESTA	TASA DE RESPUESTA POR ÍTEMS	TIEMPO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS
0%	100,0%	96,6%	35 minutos por madre evaluada.

Luego de este proceso se utilizaron las respuestas identificadas en las encuestas y escalas aplicadas en el estudio piloto para codificarlas y

plasmarlas una matriz de datos que fue trasladada al SPSS 25,0 y seguidamente aplicando el coeficiente del alfa de Cronbach se estableció la confiabilidad de la escala de actitud materna hacia el control CRED encontrándose una confiabilidad de 0,893; reflejando una elevada confiabilidad estadística que viabilizó el uso de este instrumento en el desarrollo del estudio.

#### **a) Recolección de datos**

Este proceso se efectuó realizando secuencial y metódicamente las siguientes actividades:

- **Autorización:** Para realizar el proceso de ejecución del estudio, previamente el día 7 de junio del 2023 se presentó un oficio a la jefatura del P.S. La Esperanza pidiendo la autorización para realizar el estudio en las instalaciones de esta entidad sanitaria (Anexo 6) petición que se aceptó con oficio expedido el 14 de junio del 2023.
- **Gestión administrativa y de recursos:** Este proceso se efectuó durante los días 12, 13, 14 y 15 de junio del 2023 en la que hicieron las coordinaciones pertinentes para acceder al padrón nominal del área niño del P.S. La Esperanza para identificar a los participantes del estudio y sus domicilios; realizándose también la recolección de los recursos materiales y la búsqueda del personal humano encargado de la aplicación de encuestas.
- **Proceso de capacitación técnica:** Se efectuó durante el 19, 20 y 21 de junio capacitando a los encuestadores en la metodología a seguir en el recojo de información de esta investigación.
- **Aplicación de instrumentos:** Inició el 30 de junio del 2023, fecha en la que los miembros del equipo de investigación, debidamente acreditados, ingresaron a los ambientes del P.S. La Esperanza donde previa presentación a la jefatura y personal de esta institución se ubicaron en los ambientes de espera de los consultorios CRED de este establecimiento de salud.

Una vez ubicados en estos ambientes, los encuestadores identificaron a las madres de familia que acudían con sus niños a recibir control CRED en este establecimiento de salud, saludándolas respetuosa y solicitando de manera cordial su participación en el estudio, haciéndoles leer y firmar el consentimiento informado.

Seguidamente, los encuestadores realizaron la aplicación de los instrumentos a cada una de las madres participantes, siendo realizado este proceso en un tiempo promedio de 35 minutos por cada una de ellas, aplicándose este proceso en un promedio de 4 a 6 madres de familia por momento de evaluación.

Se continuó realizando el procedimiento anteriormente descrito hasta encuestar a todas las madres, resaltando también que a los niños que no asistieron al puesto de salud en su cita correspondiente se ubicó a las madres en su domicilio donde se efectuó la aplicación de los instrumentos; y al término de este proceso se almacenaron todas las encuestas aplicadas en un folder archivador dándose por concluido este proceso el 31 de agosto del 2023.

#### **3.3.1.1. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

Esta fase comenzó realizándose la evaluación de calidad correspondiente a cada instrumento aplicado en el trabajo de campo, en el cual se verificó que todos ellos estuvieron llenados de manera adecuada; posteriormente se codificó las respuestas identificadas en cada instrumento con la cual se confeccionó la base de datos del estudio que se utilizó para el procesamiento estadístico correspondiente donde se agruparon resultados que posteriormente fueron presentados en tablas académicas acorde a los objetivos trazados en la planificación del estudio y siguiendo de modo irrestricto los criterios de presentación estandarizados en las normas Vancouver.

### 3.3.1.2. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

- a) **Análisis descriptivo:** Se hizo con la aplicación de medidas descriptivas estandarizadas de frecuencias y porcentajes.
- b) **Análisis inferencial:** El contraste de hipótesis formuladas en este estudio se desarrolló con el Chi Cuadrado de bondad de ajuste, considerando como criterio de referencia el valor  $p < 0,05$  para aceptar cada una de las hipótesis planteadas en este informe, realizándose esta fase del estudio con el software estadístico SPSS 25.0.

### 3.3.2. ASPECTOS ÉTICOS

En esta investigación se cumplió con aplicar los preceptos bioéticos que rigen la investigación en el contexto sanitario, que como aspecto fundamental se basó en el uso práctico del consentimiento informado cuya firma correspondiente fue solicitada a cada madre de familia antes de ser encuestadas para corroborar el carácter voluntario y facultativo de su participación en este proceso del trabajo de campo.

También se aplicó el criterio ético de beneficencia, debido a que las madres tuvieron las condiciones de confort necesarias para participar de la investigación, aplicándose además con el precepto de no maleficencia, porque se evitó realizar daños en la integridad y bienestar de las madres evaluadas, manejando confidencialmente la información brindada por cada una de ellas, y también se cumplió con aplicar el precepto bioético de justicia dando el mismo trato a todas las madres que formaron parte del estudio.

Finalmente, se resalta también la aplicación de las conductas responsables de investigación, evitando cualquier tipo de plagio, dando a los autores citados en la bibliografía el crédito correspondiente por su contribución a esta investigación y aplicando los criterios de integridad científica en los momentos de planificación, recolección y exhibición de resultados de esta tesis investigativa.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Características maternas de los niños de 6 a 12 meses usuarios del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

Características maternas	n = 162	
	fi	%
<b>Edad en años</b>		
18 a 23	78	48,1
24 a 29	63	38,9
30 a 35	21	13,0
<b>Estado civil</b>		
Soltera	25	15,4
Casada	34	21,0
Conviviente	83	51,2
Separada	20	12,4
<b>Grado de escolaridad</b>		
Primaria completa	8	4,9
Secundaria incompleta	21	13,0
Secundaria completa	83	51,2
Superior incompleta	32	19,8
Superior completa	18	11,1
<b>Religión</b>		
Católica	108	66,7
Evangélica	54	33,3
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	98	60,5
Estudiante	17	10,5
Trabajo dependiente	13	8,0
Trabajo independiente	34	21,0

En esta tabla se identificó que hubo predominancia de madres que tuvieron entre 18 y 23 años, evidenciándose también que sobresalieron las que fueron convivientes, alcanzaron como grado de escolaridad la secundaria completa, profesaban la religión y se desempeñaban como amas de casa.

**Tabla 2.** Características de los niños de 6 a 12 meses usuarios del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Características de los niños</b>	<b>n = 162</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Edad en meses</b>		
6 a 8	70	43,2
9 a 12	92	56,8
<b>Género</b>		
Masculino	85	52,5
Femenino	77	47,5
<b>Estado de controles CRED completos para edad</b>		
Si	130	80,2
No	32	19,8
<b>Vacunas completas para edad</b>		
Si	145	89,5
No	17	10,5

En esta tabla se evidencia que la mayoría de los niños evaluados tenían entre 6 y 8 meses de edad, prevaleciendo los que fueron varones; apreciándose también que un alto porcentaje de niños analizados tuvieron controles CRED completos y completaron sus vacunas según edad cronológica.

**Tabla 3.** Distribución de la actitud materna en el componente cognitivo hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

Actitud materna control CRED Componente cognitivo	n = 162									
	TED		ED		I		DA		TDA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Considero que el control CRED es un componente relevante para el estado de salud de mi niño(a).	0	0,0	10	6,2	33	20,4	50	30,9	69	42,6
Considero que llevar al control CRED es solo tomar peso y talla	27	17,9	48	29,6	35	21,6	27	17,6	23	14,2
El control CRED me ayuda a conocer si mi niño está creciendo adecuadamente o no tiene ningún problema de desarrollo.	6	3,7	10	6,2	30	18,5	72	44,4	44	27,2
Es importante seguir las sugerencias que proporciona la enfermera porque permite que los niños crezcan y se desarrollen bien	12	7,4	22	13,6	27	16,7	65	40,1	36	22,2
Es importante cumplir con las indicaciones que proporciona la enfermera en los controles CRED	8	4,9	18	11,1	29	17,9	69	42,6	38	23,5
El control CRED ayuda a detectar de modo oportuno los problemas de crecimiento y desarrollo en los infantes.	14	8,6	20	12,3	31	19,1	63	38,9	34	21,0

Al analizar la actitud materna hacía el control CRED en el componente cognitivo se halló que las madres mayoritariamente estuvieron totalmente de acuerdo con que el control CRED es un aspecto esencial para el estado de salud de los niños, sobresaliendo también aquellas que manifestaron que este control les ayudaba a conocer si su niño estaba creciendo adecuadamente y no tenía ningún problema de desarrollo; considerando también que era importante seguir las recomendaciones e indicaciones que brinda la enfermera durante el control CRED pues este ayudaba a detectar de manera oportuna los problemas de crecimiento y desarrollo infantil; evidenciándose finalmente que aproximadamente la tercera partes se mostraron en desacuerdo con que el control CRED solo era tomar peso y talla del niño(a).

**Tabla 4.** Actitud materna en el componente cognitivo hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Actitud materna control CRED Componente cognitivo</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Positiva	106	65,4
Negativa	56	34,6
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>100,0</b>

Al valorar la actitud materna hacía el control CRED en el componente cognitivo, se encontró que una cantidad predominante de madres presentaron actitud positiva respecto al control CRED en esta dimensión; mientras que un poco más de la tercera parte de madres mostraron actitudes negativas hacía el control CRED en el ámbito cognitivo.

**Tabla 5.** Distribución de la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

Actitud materna control CRED Componente afectivo	n = 162									
	TED		ED		I		DA		TDA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Llevo a mi hijo al control CRED solo cuando no está enfermo.	7	4,3	14	8,6	35	21,6	69	42,6	37	22,8
Llevo a mi niño al CRED únicamente cuando le tocan sus vacunas	25	15,4	34	21,0	38	23,5	43	26,5	25	15,4
Pienso que llevar al niño al CRED es pérdida de tiempo	27	17,6	65	40,1	33	20,4	25	15,4	12	7,4
Suelo dejarme llevar por comentarios y experiencias de otras personas en el control de CRED	21	13,0	28	17,3	40	24,7	59	36,4	14	8,6
Pienso que el control CRED no ayuda en la salud de mi niño(a)	33	20,4	56	34,6	30	18,5	27	16,7	16	9,9
Tengo miedo de llevar a mi niño al control CRED	31	19,1	63	38,9	35	21,6	23	14,2	10	6,2
Me preocupa que mi niño(a) tenga un crecimiento y desarrollo saludable	0	0,0	8	4,9	28	17,3	84	51,9	42	25,9

En la valoración de los rasgos de la actitud materna hacia el control CRED en el componente afectivo, se encontró que la mayoría de las madres se preocuparon porque su niño tenga un crecimiento y desarrollo saludable, prevaleciendo también aquellas que opinaron que la asistencia al control CRED no eran una pérdida de tiempo y por ende, no tenían miedo de llevar a sus niños a sus controles CRED correspondientes, pues consideraron que el control CRED ayudaba en la salud de sus niños(as).

Además predominaron las madres que refirieron que llevan a sus hijos al control CRED únicamente cuando no tienen enfermedad, prevaleciendo también las que se dejan por comentarios de otras personas en el área del control CRED y cerca de la cuarta parte de las madres encuestadas manifestaron que mayormente llevan a sus niños(as) a sus controles CRED cuando les corresponde ponerse sus vacunas.

**Tabla 6.** Actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Actitud materna control CRED Componente afectivo</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Positiva	100	61,7
Negativa	62	38,3
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>100,0</b>

Al evaluar descriptivamente la actitud materna hacia el control CRED en la parte afectiva, se evidenció que, del total de madres encuestadas, la mayoría de ellos presentaron actitud positiva frente a las actividades que se realizan en los controles CRED; y análogamente, el porcentaje restante de ellas mostraron actitud negativa frente al control CRED en esta área de evaluación.

**Tabla 7.** Distribución de la actitud materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

Actitud materna control CRED	n = 162									
	TED		ED		I		DA		TDA	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Llevo temprano y en la fecha programada a la cita de control de CRED a mi hijo	17	10,5	30	18,5	38	23,5	56	34,6	23	14,2
Reviso permanentemente el carné de mi niño para verificar la fecha de su cita al CRED	15	9,3	28	17,3	40	24,7	54	33,3	25	15,4
Creo que se demoran mucho cada atención al CRED	12	7,4	26	16,0	36	22,3	42	25,9	48	28,4
Prefiero hacer las labores de mi hogar antes que llevar a mi niño al control CRED.	10	6,2	34	21,0	42	25,9	44	27,2	32	19,8
Me esfuerzo por llevar a mi niño oportunamente al control CRED.	8	4,9	24	14,8	32	19,8	62	38,3	36	22,2
Mi trabajo me impide llevar a mi niño(a) al control CRED	29	17,9	53	32,7	34	21,0	26	16,0	20	12,3
Si no llevo a mi niño(a) a su control CRED, me preocupo porque se controle pronto	14	8,6	22	13,6	30	18,5	67	41,4	29	17,9

Al evaluar los atributos de la actitud materna hacia el control CRED en el componente conductual se halló que predominaron las madres encuestadas que se mostraron de acuerdo con que llevan a sus niños en la fecha programada para su control CRED, teniendo además el hábito de revisar frecuentemente el carné de su niño para verificar cuando es su próxima cita; esforzándose porque sus niños asistan a tiempo al control CRED y preocupándose porque su niño(a) sea controlado a la brevedad posible si no

puede llevarle oportunamente a la cita programada en el centro de salud.

Además prevalecieron las madres encuestadas que manifestaron que el trabajo no era impedimento para llevar a sus hijos a la cita programada para la atención CRED; sin embargo, un porcentaje importante de madres expresaron que el personal de Enfermería se demora mucho durante la atención en el control CRED; y aproximadamente la cuarta parte de madres refirieron que preferían terminar los quehaceres del hogar antes que cumplir con llevar a su cita programa para la atención en el área CRED.

**Tabla 8.** Actitud materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Actitud materna control CRED Componente conductual</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Positiva	98	60,5
Negativa	64	39,5
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>100,0</b>

Al realizar la evaluación de la actitud materna hacia el control CRED en la parte conductual, se encontró que sobresalió un porcentaje importante de madres que mostraron actitud positiva frente a las actividades y relevancia del control CRED en la salud del niño, realizando intervenciones que favorecían la asistencia a estos controles; y en contraste, un porcentaje minoritario de madres tuvieron una negativa respecto a los controles CRED en el componente conductual.

**Tabla 9.** Actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Actitud materna control CRED</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Positiva	102	63,0
Negativa	60	37,0
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>100,0</b>

En cuanto al análisis de la actitud materna hacía el control CRED, se halló que, en general, sobresalieron las madres con actitud positiva hacía las actividades y procedimientos que se desarrollan en los controles CRED de los niños; y análogamente, un porcentaje minoritario de madres presentaron actitud negativa hacía el control CRED, incrementando el riesgo de incumplimiento de estos controles.

#### **4.1.1. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS**

### a) Contraste de hipótesis general

**Tabla 10.** Comparación de frecuencias de la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

Actitud materna Control CRED	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado ( $X^2$ )	Significancia (p valor)
Positiva	102	63,0	81,0	10,89	0,001
Negativa	60	37,0	81,0		
<b>Total</b>	162	100,0			

Al desarrollar inferencialmente la prueba de hipótesis general del estudio, se corroboró que los resultados del procesamiento de información mostraron un  $X^2 = 10,89$  con una  $p = 0,001$  que permite que existen diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en el grupo de estudio; predominando las madres que tuvieron actitud positiva hacia el control CRED en niños usuarios del P.S. La Esperanza.

### b) Contraste de primera hipótesis específica

**Tabla 11.** Comparación de frecuencias de la actitud materna en el componente cognitivo hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Actitud materna Control CRED Componente cognitivo</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
Positiva	106	65,4	81,0	15,43	0,000
Negativa	56	34,6	81,0		
<b>Total</b>	162	100,0			

En la presente tabla se muestra los resultados del contraste de la primera hipótesis específica, mostrándose un valor estadístico de  $X^2 = 15,43$  y se encontró una significancia  $p = 0,000$ ; con lo cual se pudo establecer que existen diferencias significativas en la actitud materna hacía el control CRED en el componente cognitivo.

Por tal motivo se puede establecer que sobresalieron las madres que tuvieron actitud positiva, en el componente cognitivo, hacía el control CRED en niños usuarios del P.S. La Esperanza.

### **c) Contraste de segunda hipótesis específica**

**Tabla 12.** Comparación de frecuencias de la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Actitud materna Control CRED</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
<b>Componente afectivo</b>					
Positiva	100	61,7	81,0	8,91	0,003
Negativa	62	38,3	81,0		
<b>Total</b>	162	100,0			

Al efectuar la comprobación de la segunda hipótesis estadística sobre la actitud materna hacia el control CRED en el componente afectivo, se encontró que sus reportes arrojaron un  $X^2 = 8,91$  y una  $p = 0,003$ , que hace viable indicar que hubo diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en el componente afectivo.

Por lo expuesto se puede señalar que prevaleciendo las madres que mostraron actitud positiva, en el componente afectivo, hacia el control CRED en niños usuarios del P.S. La Esperanza.

#### **d) Contraste de tercera hipótesis específica**

**Tabla 13.** Comparación de frecuencias de la actitud materna hacia el componente conductual del control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, Huánuco 2023

<b>Actitud materna Control CRED Componente conductual</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b>	<b>Significancia (p valor)</b>
Positiva	98	60,5	81,0	7,14	0,008
Negativa	64	39,5	81,0		
<b>Total</b>	162	100,0			

Al desarrollar el contraste de la tercera hipótesis específica sobre la actitud materna hacía el control CRED en el componente conductual se halló un valor de  $X^2 = 7,14$  con una  $p = 0,008$  que hace viable que se establezca que se presentaron diferencias significativas en la actitud materna hacía el control CRED en el componente conductual.

En este sentido, se puede señalar que prevalecieron las madres que mostraron actitud positiva, en la parte conductual, hacía el control CRED en niños usuarios del P.S. La Esperanza.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En este trabajo investigativo se planteó como objetivo identificar la actitud materna hacía el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza de Huánuco 2023; demostrándose mediante la aplicación del estadístico del Chi Cuadrado de bondad de ajuste que se presentaron diferencias estadísticas en la comparación de cantidades evaluadas con una significancia  $p = 0,001$ ; admitiéndose la hipótesis general expuesta en esta tesis.

En esta perspectiva, los reportes mostrados en esta tesis permitieron identificar que predominó un 63% (102) de madres que presentaron una actitud positiva hacía el control CRED y 37% (62) mostraron una actitud negativa hacía este control; y al contrastar las hipótesis específicas, predominaron las madres con actitud positiva hacía el aspecto cognitivo ( $p = 0,000$ ), afectivo ( $p = 0,003$ ) y conductual ( $p = 0,008$ ) del control CRED, siendo esta información significativa.

Estos datos son similares a los expuestas por Hernández et al<sup>(15)</sup> quienes también señalan que las madres tienen tendencia a mostrar una actitud favorable hacía los controles de CRED situación que se evidencia en la preocupación que manifiestan por llevar oportunamente a sus controles de salud del niño para realizar la evaluación correspondiente de su crecimiento longitudinal y también del desarrollo psicomotor realizar actividades que permitan cuidar la condición de salud de su niño en el ambiente familiar.

Ello también se corrobora en la información expuesta por Cáceres<sup>(22)</sup> quien sostiene que sobresalientemente las madres presentan actitud adecuada hacía la asistencia a tiempo a los controles CRED pues reconocen la importancia que esta actividad tiene en la salud de sus niños, considerándolos como un componente que les permite conocer sobre el crecimiento de sus niños y a la vez es el área donde reciben información sobre

los cuidados a efectuar en su domicilio para prevenir problemas nutricionales, anemia y parasitosis infantil.

Coincidente también es la información presentada por Michue<sup>(18)</sup> quien su estudio refleja que un alto porcentaje de madres tuvieron actitud favorable frente al control CRED, mostrando compromiso y disposición para llevar sus a niños a los controles correspondientes para un adecuado monitoreo nutricional, cumpliendo con las sugerencias brindadas por los profesionales de Enfermería y mostrándose proactivas a realizar intervenciones que permitan que sus niños tengan una buena salud en este periodo de su vida.

Siguiendo esta línea, Espíritu<sup>(14)</sup> en su estudio también expone que mayormente las madres muestran actitudes positivas hacía los controles CRED, reconociendo la trascendencia del desarrollo de esta actividad en el cuidado de los niños motivo por el cual se preocupan porque sus niños asistan a tiempo a las citas programadas en el área CRED para un adecuado monitoreo de su condición de nutrición así como de su proceso de desarrollo, contribuyendo al cumplimiento de los indicadores sanitarias en el marco de salud infantil.

Lujan<sup>(10)</sup> refuerza ello al demostrar en su estudio que las madres de modo predominante muestran una actitud favorable hacía el cumplimiento del control CRED en la población infantil, pues reconocen la relevancia que este componente sanitario tiene en la mejora de la salud de los niños, mostrando compromiso en el cuidado de su alimentación, desarrollo psicomotor, administración de micronutrientes y otras actividades preventivo promocionales que fomenten el crecimiento saludable en la primera infancia.

Sin embargo, Cifuentes et al<sup>(16)</sup> expone información que es contraria a estos reportes, reflejando en su estudio que un porcentaje importante de madres tuvieron actitud negativa o de indiferencia frente a los controles CRED del niño, no mostrando compromiso porque sus niños acudan a sus controles de rutina y realizando actividades de riesgo que influenciaban para que sus hijos presenten afectaciones en su crecimiento saludable.

Machuca y Rafael<sup>(17)</sup> también muestran datos que son discordantes con

los de este informe pues evidenciaron que una alta distribución porcentual de las madres encuestadas tuvo actitud neutra hacía el control CRED, enfatizando que pese a que tienden a llevar a sus niños oportunamente a las citas programadas en el componente CRED no tienden a seguir las recomendaciones que el personal de Enfermería les brinda en este proceso poniéndose en riesgo la salud de los infantes.

Huacachino<sup>(23)</sup> también muestra datos que son discordantes con los reportes de esta tesis, identificando en su investigación que predominaron las madres con actitud indiferente hacía los controles CRED, que se traducía en que predominantemente incumplían con la asistencia a estos controles, mostrando renuencia a este proceso por considerarla una pérdida de tiempo o que no tenían impactos positivos en la salud infantil.

En esta línea, se puede señalar que la información presentada en este estudio, contrastadas con los reportes de otras investigaciones no hacen más que evidenciar la predominancia de madres que muestran una actitud positiva hacía los controles CRED que conllevan a que muestren compromiso para llevar a tiempo a sus niños a los establecimientos sanitarios para su control respectivo, tanto en el monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil, recibiendo también información que permita mejorar el bienestar de los niños en el periodo de la infancia.

No obstante, resulta preocupante también evidenciar que aproximadamente un tercio de las madres encuestadas presentaron actitud incorrecta hacía estos controles, situación que pone en riesgo la asistencia oportuna a este programa y dificulta que se cumplan las coberturas sanitarias en el ámbito de la salud de los niños, debiendo dirigirse las intervenciones sanitarias a educar a las madres sobre la trascendencia que tiene la asistencia a los controles infantiles en la salud de sus niños.

Continuando con este proceso analítico, se destaca como fortalezas de la investigación que se contó con la colaboración de los trabajadores del P.S. La Esperanza para realizar el estudio en las instalaciones de este establecimiento, cumpliéndose con encuestar a casi todas las madres de

niños usuarios de este establecimiento de salud, que fueron evaluadas con una escala que cumplió con los estándares metodológicos necesarios para su aplicación y medición adecuada de la actitud materna hacía el control CRED.

Además, es pertinente señalar que en el desarrollo de este estudio también hubieron algunas limitaciones relacionadas en primer lugar con el diseño establecido para la realización del estudio que solo hizo posible que se describan las características relacionadas a la actitud materna hacía el control CRED, pero que no hizo posible que se establezcan criterios de causalidad con variables afines; resaltándose además que hubo algunos inconvenientes en el uso prácticas de los instrumentos de investigación, básicamente porque algunas madres se excusaron de participar del estudio por cuestiones de tiempo que fueron comprendidas por los encuestadores.

También se menciona que el ambiente en el que se realizó la aplicación de los instrumentos por momentos presentaba diversos distractores como las condiciones de ruido e iluminación del ambiente que afectaban la atención de las madres al momento de contestar las interrogantes establecidas en los instrumentos; y que también se tuvo que ubicar a algunas madres en su domicilio debido a que no llevaron oportunamente a los infantes a los controles CRED en la fecha programada para su atención sanitaria.

Desde una opinión personal, se destaca que en este estudio se cumplió con evidenciar que un porcentaje predominante de madres encuestadas mostraron una actitud positiva hacía el control CRED, tanto en el ámbito general como en sus componentes de análisis, mostrando compromiso por el cumplimiento de sus controles para conseguir que sus infantes tengan un adecuado monitoreo de su crecimiento físico y también del desarrollo psicomotor; sin embargo, se reconoce que aún existe un porcentaje significativo de madres que presentan una actitud negativa hacía el control CRED, reflejando la necesidad de implementar intervenciones de educación sanitaria dirigidas a concientizar a las madres respecto a la relevancia de la asistencia a los controles CRED para que adopten actitudes proactivas frente a este proceso y se contribuya a la mejora de la salud infantil.

## CONCLUSIONES

1. Las madres encuestadas mostraron mayoritariamente una actitud materna positiva hacia el control CRED en los niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, siendo esta información significativa con un valor  $p = 0,001$ ; admitiéndose la hipótesis de investigación en esta tesis.
2. Se encontró que sobresalieron las madres que tuvieron actitud positiva, en el componente cognitivo, hacía el control CRED en los niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, siendo esta información significativa con un valor  $p = 0,000$ ; que viabilizó que se acepte la hipótesis formulada en este componente del estudio.
3. Se demostró que predominaron las madres con actitud positiva, en el componente afectivo, hacía el control CRED en los niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza, siendo esta información significativa con una  $p = 0,003$ ; admitiéndose la hipótesis alterna en esta dimensión de análisis.
4. Y al final, se identificó que resaltaron las madres con actitud positiva, en el componente conductual, hacia control CRED en los niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza con una  $p = 0,003$ ; aceptándose la hipótesis de análisis en este componente del informe.

## RECOMENDACIONES

### **A la Red de Salud Huánuco**

- Desarrollar campañas informativas en las redes sociales y pasacalles en la ciudad con temas alusivos a la importancia del control CRED para mejorar las actitudes maternas y lleven oportunamente a sus niños a las citas programadas en los establecimientos de salud.
- Capacitar al personal de Enfermería del área niño de las entidades sanitarias para que brinden una mejor atención en los controles CRED y realicen intervenciones que mejoren la actitud materna hacia las actividades que se realizan en esta actividad sanitaria.

### **A la jefatura del P.S. La Esperanza**

- Socializar los reportes de este estudio con la responsable del área niño y profesionales de Enfermería del puesto de salud para identificar las limitaciones que se suscitan en esta área y se desarrollen estrategias que mejoren las actitudes de las madres hacia el control CRED.
- Efectuar campañas informativas en el puesto de salud y la comunidad donde se oriente sobre la relevancia que tienen los controles CRED en la salud de los niños, para conseguir que sea mayor la cantidad de madres que tengan actitudes positivas frente al control CRED.
- Implementar un programa de estímulos institucionales para conseguir que las madres se involucren en este proceso y fortalezcan sus actitudes hacia el cumplimiento o asistencia a tiempo de los niños a sus controles CRED.

### **A la coordinadora del área niño del P.S. La Esperanza**

- Desarrollar estrategias que fomenten la participación materna en las actividades que se realizan en los controles CRED para que estas puedan tener una actitud proactiva hacia el crecimiento y desarrollo infantil.
- Implementar protocolos de atención sanitaria en los controles CRED por

medio del cual se promueva el involucramiento de las madres en las actividades de evaluación infantil para que conozcan sobre ello, reconozcan su importancia y tengan actitudes positivas hacia el cumplimiento del control CRED.

- Supervisar que el personal asistencial del área niño realice intervenciones dirigidas a educar y concientizar a las madres respecto a la trascendencia del monitoreo del crecimiento y desarrollo infantil para que estén más informadas y adopten actitudes positivas hacia el control CRED.

#### **Al personal de Enfermería del área niño del P.S. La Esperanza**

- Aplicar las directivas de la norma técnica de crecimiento y desarrollo vigente en el cuidado integral de los niños, fomentando la participación de las madres en este proceso y puedan tener una actitud materna positivas frente al cumplimiento de los controles CRED.
- Proporcionar consejerías y educación sanitaria a las madres que sean reticentes a llevar a sus niños al control CRED para informarles sobre la trascendencia de este proceso en el estado de salud de los infantes y adopten una actitud positiva hacia esta actividad sanitaria.
- Efectuar visitas domiciliarias a los domicilios de los infantes que no cumplan con asistir a sus citas programadas en el consultorio CRED para sensibilizar a sus madres respecto a la relevancia de esta actividad en el monitoreo de la condición de salud de los niños y puedan adoptar una actitud favorable hacia este proceso.

#### **A los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco**

- Desarrollar estudios relacionados a la actitud materna hacia los controles CRED en otras entidades sanitarias de Huánuco para realizar el contraste de los resultados obtenidos y proponer estrategias e intervenciones que mejoren el compromiso de las madres para llevar a sus niños a sus controles CRED.
- Acudir a los establecimientos de salud para brindar sesiones

demostrativas y talleres educativos dirigidos a informar y sensibilizar a las madres de familia sobre la trascendencia del control CRED en la salud infantil y mejoren las actitudes maternas hacia la asistencia a tiempo a estos controles.

### **A las madres de niños usuarios del P.S. La Esperanza**

- Llevar oportunamente a sus niños a las citas programadas en los controles CRED para realizar la vigilancia del crecimiento y desarrollo de sus niños participando de las actividades que realizan en este proceso y contribuyendo a la mejora de la salud infantil.
- Participar de las intervenciones que efectúen las enfermeras en el puesto de salud para que puedan fortalecer su rol, compromiso y actitud en la asistencia oportuna de los niños a sus controles CRED.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinoza L: Factores que intervienen en el incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del Preescolar en Madres del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús, Huaycán, Lima, Perú, 2018. [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2022. [Consultado el 2 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/2454?show=full>
2. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un Centro de Salud de Lima Este. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [Consultado el 2 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3015>
3. Diaz M. Factores de las madres y su relación con la deserción del esquema de periodicidad de controles de crecimiento y desarrollo de recién nacidos del Hospital de Barranca [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 3 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8544>
4. Díaz J. Calidad de atención y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, Centro De Salud Huayucachi, Huancayo. [Internet]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2023. [Consultado el 3 de marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/995>
5. Mayta J, Terreros D. Factores maternos en relación con el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de dos años C.S. Justicia, Paz y Vida. [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2023. [Consultado el 4 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1231>
6. Chahuas E. Factores de incumplimiento del Control CRED del niño(a) menor de un año en un establecimiento de salud público de Lima. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.

[Consultado el 4 de marzo del 2023] Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores\\_ChahuasRodriguez\\_Eulalia.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8169/Factores_ChahuasRodriguez_Eulalia.pdf?sequence=1)

7. Arce M. Crecimiento y desarrollo infantil temprano. Rev. Perú. Med. Exp. salud publica [Internet]. 2015 Jul [Consultado el 5 de marzo del 2023];32(3):574-578. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000300023&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300023&lng=es)
8. Mendoza A, Mamani S. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de Enfermería en las madres de niños menores de cinco años C.S. Maritza Campos Díaz, Zamacola. [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2022. [Consultado el 5 de marzo del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.unsa.edu.pe/items/ce4bb2de-a0de-426d-a911-a2f99fc705e4>
9. Ministerio de Salud. El 12,1% de la población menor de cinco años del país sufrió desnutrición crónica en el año 2019 [Internet]. Lima: MINSA; 2022 [Consultado el 7 de marzo del 2023]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/534900-el-12-1-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020>
10. Lujan W. Rol de la madre en el cumplimiento del control CRED en el niño menor de un año, Puesto de Salud Llicua. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019 [Consultado el 7 de marzo del 2023] Disponible en:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1795>
11. Campos X. Factores de incumplimiento del control CRED del niño menor de un año en el C.S. Santa Rosa de Pachacútec – Ventanilla. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Consultado el 8 de marzo del 2023] Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28161>

12. Capcha E, Chura D. Factores que condicionan la asistencia al control CRED en madres de niños menores de un año en un centro de salud del MINSA. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [Consultado el 8 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10319>
13. Gonzales E. Factores que intervienen en el incumplimiento del control CRED de los niños menores de tres años. C.S. Altamar, Bellavista. [Internet]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018 [Consultado el 9 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4768>
14. Espíritu A. Actitudes maternas y condición del control CRED de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto. [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado el 9 de marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3253>
15. Hernández M, Prada M, Briñez E, López I. Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Rev. Neuronum [Internet] 2019 [Consultado el 10 de marzo del 2023]; 6(3):25–39. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295>
16. Cifuentes et al. Evaluación de las causas de inasistencia al programa de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud con Camas de Pasacaballos [Internet]. Colombia: Universidad de Cartagena; 2018 [Consultado el 10 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.udc.edu.com/handle/20.500.12848/1231>
17. Machuca K, Rafael H. Conocimientos y actitudes maternas en el control de crecimiento y desarrollo de niños menores de 5 años en Cocharcas. [Internet] Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021 [Consultado el 11 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1006>

18. Michue M. Actitudes maternas y estado del control de crecimiento y desarrollo en menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud Trapiche. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Los Andes; 2023 [Consultado el 11 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1457>
19. Fabián K. Tiempos y movimientos en el control de crecimiento y desarrollo del menor de un año, por enfermeras de un hospital nacional de Lima provincias. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Consultado el 12 de marzo del 2023] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10273>
20. Castro S. Nivel de satisfacción de las madres de niños menores de 1 año sobre la calidad de atención brindada por la enfermera en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo de la Microred Yugoslavia Nuevo Chimbote 2016. [Internet]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016. [Consultado el 12 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2297>
21. Huamán E, Huingo C. Control de crecimiento y desarrollo del menor de un año por el profesional de enfermería en el Centro de Salud Pachacútec-Cajamarca. [Internet]. Cajamarca: Universidad Privada Guillermo Antenor Urreló; 2019. [Consultado el 13 de marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/370/TESIS.pdf?sequence=1>
22. Cáceres R. Control de niño sano de 0 a 2 años y la morbilidad del servicio de emergencia del hospital de niños Dr. Jorge Lizárraga. Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. [Internet]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2017 [Consultado el 13 de marzo del 2023] Disponible en: <http://www.mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4297/1/Tesis%20Rosmery%20del%20C.%20C%C3%A1ceres%20B.pdf>
23. Huacachino Y. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y salud general en niños menores de un año, Aclass Las Moras. [Internet].

Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado el 14 de marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1326>

24. Miguel D. Factores sociodemográficos e institucionales asociados al incumplimiento del esquema de control de crecimiento y desarrollo de niños(as) de 1 a 3 años en el C.S. Supte San Jorge. [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado el 14 de marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/509/MIGUEL%20EUSEBIO%2C%20DORIS%20LILIANA.pdf?sequence=1>
25. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.* [Internet] 2011 [Consultado el 15 de marzo del 2023];8(4):16–23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es)
26. Gálvez G, Rivera J. Educar para la salud como motor de cambio social en el estilo de vida. *Revista Educación Pedagógica.* [Internet] 2021 [Consultado el 15 de marzo del 2023];5(9):116 –131. Disponible en: <https://revedupe.unicesmag.edu.co/index.php/EDUPE/article/view/170>
27. Carranza R, Caycho T, Salinas S, 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. *Rev. Cub. Enf.* [Internet] 2019 [Consultado el 16 de marzo del 2023];35(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859>
28. Rueda I, Fernández A, Herrero A. Aplicación de la teoría de la acción razonada al ámbito emprendedor en un contexto universitario *Investigaciones Regionales.* [Internet]. 2013 [Consultado el 16 de marzo del 2023];26(1):141–158. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/289/28928246007.pdf>

29. Regalado O, Guerrero C, Montalvo R. Una aplicación de la teoría del comportamiento planificado al segmento masculino latinoamericano de productos de cuidado personal. *Rev. Esc. Adm. Neg.* [Internet]. 2017 [Consultado el 17 de marzo del 2023];83:141–163. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n83/0120-8160-ean-83-00141.pdf>
30. Reyes L. La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. *Revista de la Universidad Pedagógica de Durango.* [Internet]. 2007 [Consultado el 17 de marzo del 2023]; 7(1): 66 – 77. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358919>
31. Mujica A, Guido P, Mercado J. Actitudes y comportamiento lector: una aplicación de la teoría de la conducta planeada en estudiantes de nivel medio superior. *Rev. Liberabit.* [Internet]. 2011 [Consultado el 18 de marzo del 2023];15(1).77–84. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272011000100009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000100009&lng=es&tlng=es)
32. Escalante E, Repetto A, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Rev. Liberabit.* [Internet]. 2012 [Consultado el 19 de marzo del 2023];18(1):15 –26. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272012000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272012000100003&lng=es&tlng=es)
33. Parales C. Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales: elementos para una integración conceptual. *Rev. Latinoam. Psicol.* [Internet]. 2007 [Consultado el 19 de marzo del 2023];39(2).351–361. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342007000200010&lng=en&tlng=es)
34. Calderón M. Actitudes hacia las relaciones madre-niño, de las mamás atendidas en el Centro de Salud José Olaya, Chiclayo. Enero 2015 [Internet] Chiclayo: Universidad Privada Juan Mejía Baca 2015. [Consultado el 20 de marzo del 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.umb.edu.pe/handle/UMB/66>

35. Valsqui M. Actitudes maternas en madres puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2014. [Consultado el 20 de marzo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1152>
36. Ministerio de Salud. Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para menores de 11 años. [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [Consultado el 21 de marzo del 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/32588-control-de-crecimiento-y-desarrollo-cred-para-menores-de-11-anos>
37. Espinoza T, Valderrama C. Factores sociales, culturales e institucionales de los controles CRED del niño menor de un año del C.S. Perú Corea, Bellavista. [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022 [Consultado el 21 de marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4223>
38. Ministerio de Salud. NTS N° 137-MINSA/2017/DGIESP: Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [Consultado el 22 de marzo del 2023] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
39. Tobala M. Evaluación de Enfermería en el control de crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de dos años en los establecimientos de salud de la Microred Moquegua. [Internet]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2022 [Consultado el 23 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/929>
40. Marcelo N, Palacios A. Satisfacción de la calidad del cuidado de Enfermería y deserción al control CRED en madres de niños menores de un año del C.S. Marcavelica, Piura. [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado el 23 de marzo del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3790>
41. Albinez D, García L, Avalo L. Aplicación del programa de control de

crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años y la percepción de madres usuarias en el C.S. Tumán [Internet]. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2018. [Consultado el 24 de marzo del 2023] Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/10242>

42. Mendoza A, Mamani S. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de Enfermería en las madres de niños menores de cinco años C.S. Maritza Campos Díaz, Zamacola. [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado el 24 de marzo del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/ce4bb2de-a0de-426d-a911-a2f99fc705e4>
43. Munayco I. Satisfacción de la calidad de atención en madres de niños menores de tres años y la adherencia al control de crecimiento y desarrollo en el C.S. de Lunahuana – Cañete. [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado el 25 de marzo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3765>
44. Quevedo D. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Consultado el 25 de marzo del 2023] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13550>
45. 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 [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019. [Consultado el 10 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/571>
46. Figueroa R. Factores sociodemográficos y cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años Centro de Salud Urubamba Cusco [Internet]. Cusco: Universidad Inca Garcilaso de la

Vega; 2018. [Consultado el 10 de octubre del 2023] Disponible en:  
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2098>

47. Córdova S. Participación de los padres de familia en la estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del niño de 3 años aplicando la teoría de Kathryn Barnard en el C.S. de Lince. [Internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2016 [Consultado el 11 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/5019>
48. Flores N. Percepción materna sobre actividad preventivo promocional de Enfermería y cumplimiento de control Cred. Centro de Salud Huáscar II, 2017. [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019 [Consultado el 12 de octubre del 2023] Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9914/Flores\\_GNR.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9914/Flores_GNR.pdf?sequence=1)
49. Salazar M. Factores asociados al incumplimiento del control CRED en niños menores de un año que acuden al C.S. Materno Infantil Ancón. [Internet]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019 [Consultado el 12 de octubre del 2023] Disponible en:  
<https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7745>
50. Damaceno M. Factores asociados a la inasistencia a los controles CRED en los niños menores de 4 años del C.S. Aparicio Pomares. [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado el 13 de octubre del 2023] Disponible en:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4259>
51. Flores Y. Mejorando el conocimiento de las madres sobre el control de crecimiento y desarrollo del recién nacido del puesto de salud La Unión. [Internet]. Nuevo Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2020 [Consultado el 13 de octubre del 2023] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/9205>

52.

53. Simón J, Torres M, Vásquez M. Factores que influyen en la inasistencia al control CRED en niños(as) menores de dos años en el Puesto de Salud Nueva Magdalena. [Internet]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2018 [Consultado el 14 de octubre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3675>

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Pérez N. Actitud materna hacía el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses puesto de salud la Esperanza Huánuco 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado ].  
Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título del estudio:**

“ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUÁNUCO 2023”.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable de interés: Consumo de AINEs.			Escala de medición
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	
¿Cuál es la actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023??	Identificar la actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023.	<p><b>Ha:</b> Existen diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza 2024.</p> <p><b>Ho:</b> No existen diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza 2024</p>	Actitud materna general	<p><b>Positiva</b> 20 a 60 puntos</p> <p><b>Negativa</b> 61 a 100 puntos</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Considero que el control CRED es un componente importante para la salud de mi niño(a).</li> <li>2. Pienso que llevar al control CRED es solo tomar su peso y talla</li> <li>3. El control CRED me ayuda a conocer si mi niño está creciendo adecuadamente o no tiene ningún problema de desarrollo.</li> <li>4. Sigo las recomendaciones que me da la enfermera porque ayudan a que mi niño crezca y se desarrolle bien</li> </ol>	Nominal
Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas				
¿Cuál es la actitud materna, en el componente cognitivo hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto	Describir la actitud materna, en el componente cognitivo, hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del	<p><b>Ha1:</b> Existen diferencias significativas en la actitud materna hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.</p> <p><b>Ho1:</b> No existen diferencias significativas en la actitud</p>	Actitud componente cognitivo	<p><b>Positiva</b> 6 a 18 puntos</p> <p><b>Negativa</b> 19 a 30 puntos</p>		

de Salud La Esperanza?	Puesto de Salud La Esperanza.	materna en el componente cognitivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.		<p>5. Es importante cumplir con las indicaciones que brinda la enfermera en los controles CRED</p> <p>6. El control CRED ayuda a detectar oportunamente los problemas de crecimiento y desarrollo en los niños.</p>
¿Cuál es la actitud materna, en el componente afectivo hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza?	Valorar la actitud materna, el componente afectivo, hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza	<p><b>Ha2:</b> Existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.</p> <p><b>Ho2:</b> No existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente afectivo hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.</p>	<p>Actitud componente afectivo</p> <p><b>Positiva</b> 7 a 21 puntos</p> <p><b>Negativa</b> 22 a 35 puntos</p>	<p>7. Llevo a mi hijo al control CRED solo cuando este enfermo.</p> <p>8. Llevo a mi niño al CRED solo cuando le corresponden sus vacunas</p> <p>9. Creo que al acudir al CRED es una pérdida de tiempo</p> <p>10. Me dejo llevar por los comentarios y/o experiencias de las demás personas en el control de CRED</p> <p>11. Pienso que el control CRED no ayuda en la salud de mi niño(a)</p> <p>12. Tengo miedo de llevar a mi niño al control CRED</p> <p>13. Me preocupa que mi niño(a) tenga un</p>

			crecimiento y desarrollo saludable
<p>¿Cuál es la actitud materna, en el componente conductual, hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza?</p>	<p>Analizar la actitud materna, en el componente conductual, hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza.</p>	<p><b>Ha3:</b> Existen diferencias significativas en la actitud materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.</p> <p><b>Ho3:</b> No existen diferencias significativas en la actitud de materna en el componente conductual hacia el control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.</p>	<p>14. Llevo temprano y en la fecha programada a la cita de control de CRED a mi hijo</p> <p>15. Reviso permanentemente el carné de mi niño para verificar la fecha de su cita al CRED</p> <p>16. Creo que se demora mucho cada atención al CRED</p> <p>17. Prefiero terminar los quehaceres de mi hogar antes que llevar a mi hijo al control CRED.</p> <p>18. Falto por cualquier motivo al control y crecimiento de mi hijo.</p> <p>19. Mi trabajo me impide llevar a mi niño(a) al control CRED</p> <p>20. Si no puedo llevar a mi niño(a) a su control CRED, me preocupo porque sea controlado a la brevedad posible.</p>
	Actitud componente conductual		<p><b>Positiva</b> 7 a 21 puntos</p> <p><b>Negativa</b> 22 a 35 puntos</p>

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<p><b>Según intervención</b> Observacional</p> <hr/> <p><b>Según planificación</b> Prospectivo.</p> <hr/> <p><b>Según mediciones</b> Transversal</p> <hr/> <p><b>Según variables:</b> Descriptivo</p> <hr/> <p><b>Nivel estudio</b> Descriptivo</p> <hr/> <p><b>Diseño del estudio</b> Descriptivo simple.</p>	<p><b>Población muestral</b> 162 madres de niños de 6 a 12 meses usuarios del Puesto de Salud La Esperanza.</p>	<p><b>Técnicas:</b> Encuesta y psicometría</p> <p><b>instrumentos:</b> Cuestionario de características generales</p> <p>Escala de actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo</p>	<p>Se aplicó el consentimiento informado de cada una de las madres participantes del estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia</p>	<p><b>Estadística descriptiva:</b> Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio.</p> <p><b>Estadística inferencial:</b> Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias con un p valor &lt; 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio</p>

**ANEXO 2**  
**INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN**  
**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS**  
**GENERALES**

**TITULO.** “Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023”

**INSTRUCCIONES.** Estimada señora: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características generales. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas usted considere pertinente.

**I. CARACTERÍSTICAS MATERNAS**

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

\_\_\_\_\_

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ( )
- b) Casada ( )
- c) Conviviente ( )
- d) Separada ( )

3. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria completa ( )
- b) Secundaria incompleta ( )
- c) Secundaria completa ( )
- d) Superior incompleta ( )
- e) Superior completa ( )

4. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ( )
- b) Evangélica ( )
- c) Otros ( ) **Especifique: .....**

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ( )
- b) Estudiante ( )
- c) Trabajo dependiente ( ) **Especifique: .....**
- d) Trabajo independiente ( ) **Especifique: .....**

**II. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS.**

6. ¿Cuál es la edad de su niño(a)?

\_\_\_\_\_ años.

7. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

## ESCALA DE ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

**TITULO:** “Actitud materna hacía el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023”

**INSTRUCCIONES.** Esta escala se aplica buscando identificar las actitudes de las madres hacía el cumplimiento del control CRED, por lo que a continuación se le envían una serie de preguntas que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa en las casillas correspondientes, agradezco de antemano su gentil colaboración.

N°	REACTIVOS	TED	ED	I	DA	TDA
<b>I</b>	<b>ACTITUD COMPONENTE COGNITIVO</b>					
1	Consideró que el control CRED es un componente importante para la salud de mi niño(a).					
2	Pienso que llevar al control CRED es solo tomar su peso y talla					
3	Sigo las recomendaciones que me da la enfermera porque ayudan a que m niño crezca y se desarrolle bien					
<b>II.</b>	<b>ACTITUD COMPONENTE AFECTIVO</b>					
4	Llevo a mi hijo al control CRED solo cuando este enfermo.					
5	Llevo a mi niño al CRED solo cuando le corresponden sus vacunas					
6	Creo que al acudir al CRED es una pérdida de tiempo					
7	Me dejo llevar por los comentarios y/o experiencias de las demás personas en el control de CRED					
8	Pienso que el control CRED no ayuda en la salud de mi niño(a)					
9	Tengo miedo de llevar a mi niño al control CRED					

10	Me preocupa que mi niño(a) tenga un crecimiento y desarrollo saludable					
<b>III.</b>	<b>ACTITUD COMPONENTE CONDUCTUAL</b>					
11	Llevo temprano y en la fecha programada a la cita de control de CRED a mi hijo					
12	Reviso permanentemente el carné de mi niño para verificar la fecha de su cita al CRED					
13	Creo que se demora mucho cada atención al CRED					
14	Prefiero terminar los quehaceres de mi hogar antes que llevar a mi hijo al control CRED.					
15	Falto por cualquier motivo al control y crecimiento de mi hijo.					

**ANEXO 3**  
**INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN**  
**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS**  
**GENERALES**

**TITULO.** “Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023”

**INSTRUCCIONES.** Estimada señora: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características generales. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas usted considere pertinente.

**I. CARACTERÍSTICAS MATERNAS**

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

\_\_\_\_\_

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ( )
- b) Casada ( )
- c) Conviviente ( )
- d) Separada ( )

3. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria completa ( )
- b) Secundaria incompleta ( )
- c) Secundaria completa ( )
- d) Superior incompleta ( )
- e) Superior completa ( )

4. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ( )
- b) Evangélica ( )

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ( )
- b) Estudiante ( )
- c) Trabajo dependiente ( )
- d) Trabajo independiente ( )

**II. CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS.**

6. ¿Cuál es la edad de su niño(a)?

\_\_\_\_\_ meses.

7. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

8. ¿Su niño tiene sus controles de CRED completos?

- a) Si ( )
- b) No ( )

**9. ¿Su niño tiene sus vacunas completas para su edad?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

## ESCALA DE ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

**TITULO:** “Actitud materna hacía el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023”

**INSTRUCCIONES.** Esta escala se aplica buscando identificar las actitudes de las madres hacía el cumplimiento del control CRED, por lo que a continuación se le envían una serie de preguntas que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa en las casillas correspondientes, agradezco de antemano su gentil colaboración.

N°	REACTIVOS	TED	ED	I	DA	TDA
<b>I</b>	<b>ACTITUD COMPONENTE COGNITIVO</b>					
1	Consideró que el control CRED es un componente importante para la salud de mi niño(a).					
2	Pienso que llevar al control CRED es solo tomar su peso y talla					
3	El control CRED me ayuda a conocer si mi niño está creciendo adecuadamente o no tiene ningún problema de desarrollo.					
4	Sigo las recomendaciones que me da la enfermera porque ayudan a que m niño crezca y se desarrolle bien					
5	Es importante cumplir con las indicaciones que brinda la enfermera en los controles CRED					
6	El control CRED ayuda a detectar oportunamente los problemas de crecimiento y desarrollo en los niños.					
<b>II.</b>	<b>ACTITUD COMPONENTE AFECTIVO</b>					
7	Llevo a mi hijo al control CRED solo cuando no está enfermo					
8	Llevo a mi niño al CRED solo cuando le corresponden sus vacunas					
9	Creo que al acudir al CRED es una					

	pérdida de tiempo					
10	Me dejo llevar por los comentarios y/o experiencias de las demás personas en el control de CRED					
11	Pienso que el control CRED no ayuda en la salud de mi niño(a)					
12	Tengo miedo de llevar a mi niño al control CRED					
13	Me preocupa que mi niño(a) tenga un crecimiento y desarrollo saludable					
<b>III.</b>	<b>ACTITUD COMPONENTE CONDUCTUAL</b>					
14	Llevo temprano y en la fecha programada a la cita de control de CRED a mi hijo					
15	Reviso permanentemente el carné de mi niño para verificar la fecha de su cita al CRED					
16	Creo que se demora mucho cada atención al CRED					
17	Prefiero terminar los quehaceres de mi hogar antes que llevar a mi hijo al control CRED.					
18	Me preocupar por llevar a mi niño oportunamente al control CRED					
19	Mi trabajo me impide llevar a mi niño(a) al control CRED					
20	Si no puedo llevar a mi niño(a) a su control CRED, me preocupo porque sea controlado a la brevedad posible.					

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023”
- **Responsable de la investigación.**

Nilsa Pérez Talancha; alumna de Enfermería de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio está orientado a identificar las actitudes maternas frente al control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.
- **Participación**

Participaran las madres de niños de 6 a 12 meses del Puesto de Salud La Esperanza.
- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de determinantes de anemia ferropénica y una ficha de valoración de anemia, en un tiempo aproximado de 15 minutos.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio cuando lo considere pertinente o adecuado.
- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá guardada de manera confidencial en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ello, se puede garantizar confidencialidad absoluta y total discreción si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

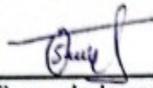
Email: nilsa\_2349@hotmail.com

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

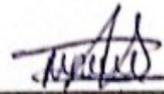
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la investigación sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**



Firma de la madre  
entrevistada



Firma de la investigadora:

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023"

- **Responsable de la investigación.**

Nilsa Pérez Talancha; alumna de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio está orientado a identificar las actitudes maternas frente al control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

- **Participación**

Participaran las madres de niños de 6 a 12 meses del Puesto de Salud La Esperanza.

- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de determinantes de anemia ferropénica y una ficha de valoración de anemia, en un tiempo aproximado de 15 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio cuando lo considere pertinente o adecuado.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá guardada de manera confidencial en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ello, se puede garantizar confidencialidad absoluta y total discreción si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: nilsa\_2349@hotmail.com

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la investigación sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

  
Firma de la madre  
entrevistada



  
Firma de la investigadora:

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

"Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses Puesto de Salud La Esperanza Huánuco 2023"

- **Responsable de la investigación.**

Nilsa Pérez Talancha; alumna de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio está orientado a identificar las actitudes maternas frente al control CRED en niños de 6 a 12 meses del P.S. La Esperanza.

- **Participación**

Participaran las madres de niños de 6 a 12 meses del Puesto de Salud La Esperanza.

- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de determinantes de anemia ferropénica y una ficha de valoración de anemia, en un tiempo aproximado de 15 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio cuando lo considere pertinente o adecuado.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá guardada de manera confidencial en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; por ello, se puede garantizar confidencialidad absoluta y total discreción si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

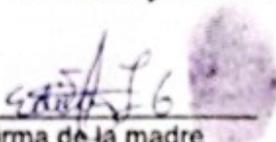
Email: nilsa\_2349@hotmail.com

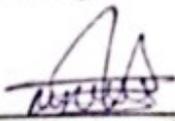
- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la investigación sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

  
Firma de la madre  
entrevistada

  
Firma de la investigadora:

## ANEXÓ 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Zoila Calderon Trujillo

De profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera en área de CRED, Jefa del área de CRED.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Nilsa Marque Perez Talancha con DNI 75906495, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ACTITUD MATERNA HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUANUCO 2023".

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/  
Mg: Zoila Calderon Trujillo DNI: 41431054

Especialidad del validador: Atención Integral del niño

  
 Firma/sello  
 Zoila N. Calderon Trujillo  
 LIC. ENFERMERIA  
 C.E.P. 83992



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, KATYA ILLIANA VASQUEZ PEREZ

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de  
ENFERMERA EN EL AREA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

-----por medio del presente hago constar que he  
 revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la  
 Srta. Nilsa Marque Perez Talancha con DNI 75906495, aspirante al título de  
 Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado  
 para recabar información necesaria para la tesis titulado "ACTITUD MATERNA  
 HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A  
 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUANUCO 2023".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/  
 Mg: VASQUEZ PEREZ KATYA I. DNI: 41474871

Especialidad del validador: CRED

Katya Illiana Vasquez Perez  
 LIC. ENFERMERA  
 CEP. 82480



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Gabriela Lucia Quispe Estela

De profesión Lic de Enfermeria, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera de Atencion Integral del Niño y Responsable de Lectancia de los MR Amortos por medio del presente hago constar que he

revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Nilsa Marque Perez Talancha con DNI 75906495, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ACTITUD MATERNA HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUANUCO 2023".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/  
 Mg.: Gabriela Quispe Estela DNI: 44729217

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública y Docencia Universitaria Atención Integral del Niño y Adolescente

Firma/sello  
 MINISTERIO DE SALUD  
 RED DE SALUD HUANUCO  
 C.S. PERU COREA

Lic. Enf. Gabriela Lucia Quispe Estela  
 CEP 54006



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Rita Verónica Feichs Moray

De profesión Doc en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Asesora en CRED

\_\_\_\_\_ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Nilsa Marque Perez Talancha con DNI 75906495, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ACTITUD MATERNA HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUANUCO 2023".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Feichs Moray Rita DNI: 42806407

Especialidad del validador: CRED

Rita Verónica Feichs Moray  
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
 CEP 03/2025

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Diana Palma Lozano

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente

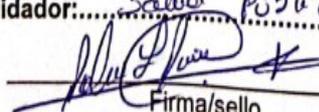
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Nilsa Marque Perez Talancha con DNI 75906495, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ACTITUD MATERNA HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUANUCO 2023".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Diana K. Palma Lozano DNI: 43211803

Especialidad del validador: Salud Pública y Docencia

  
 Firma/sello  
 CEP 55471



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, DORIS PATRICIA ROSAS APONTE

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERA EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Nilsa Marque Perez Talancha con DNI 75906495, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ACTITUD MATERNA HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUANUCO 2023".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Escala de actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/  
 Mg: ROSAS APONTE, DORIS DNI: 43836630

Especialidad del validador: CRED

Doris Patricia Rosas Aponte  
 Firma/sello  
 Lic. Enfermería  
 CEP. 54015  
 P.S. LA ESPERANZA

# ANEXO 6

## DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



Huánuco, 7 de junio de 2023

**OFICIO N°058 – 2023 – C/P. A – ENF – UDH**

**DRA. DIANA CAROLINA MARTINES LINO**

**JEFA DEL PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA – AMARILIS**

**PRESENTE:**

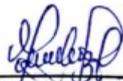
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna NILSA MARQUE PEREZ TALANCHA de programa académico profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: "Actitud materna hacia el control de crecimiento y desarrollo en niños de 6 a 12 meses del puesto de salud La esperanza Huánuco 2023", por lo que solicito autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los profesionales de enfermería de la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.



  
Dra. Diana C.E. Martínez Lino  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 077554





Dra. AMALIA V. LEYVA YARO  
COORDINADORA DE LA E.A.P DE ENFERMERIA

# ANEXO 7

## DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Huánuco 14 de junio del 2023

### CARTA DE AUTORIZACION

El jefe del puesto de salud la esperanza que el final suscribe autoriza:

A la Srta. **PEREZ TALANCHA, NILSA MARQUE** estudiante del programa académico profesional de enfermería – UDH, se autoriza el trabajo de investigación titulado “**ACTITUD MATERNA HACIA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS DE 6 A 12 MESES DEL PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA HUANUCO 2023**” de acuerdo al documento presentado.

Se da autorización a la presente solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente.

Atentamente.

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO', 'PS LA ESPERANZA', and 'ARCEBORG AMARILLO'. Below the stamp, the name 'Dr. Diana C. E. Martínez Lora' is printed, followed by 'MÉDICO CIRUJANO' and 'C.M.P. 077554'.

**ANEXO 8**  
**BASE DE DATOS**

N°	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES									ESCALA DE ACTITUD MATERNA HACÍA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO																			
	CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE					CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS				COMPONENTE COGNITIVO						COMPONENTE AFECTIVO						COMPONENTE CONDUCTUAL							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	25	3	3	1	1	7	1	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
2	20	1	3	2	4	8	2	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
3	28	2	4	1	1	9	2	2	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
4	23	3	3	2	1	6	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
5	29	3	3	1	1	8	2	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	4	5	2	4	4	4	2	4	5	2	4	4
6	23	1	4	1	2	6	1	2	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
7	23	3	5	1	1	7	1	1	2	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4
8	23	2	3	2	1	8	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
9	29	3	4	1	1	6	2	2	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
10	24	2	3	2	2	7	2	1	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
11	24	3	3	1	4	12	1	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
12	18	3	4	1	2	9	1	2	2	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
13	27	3	5	1	2	6	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
14	23	1	3	1	1	10	1	2	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
15	28	3	4	2	4	11	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
16	22	3	3	1	1	8	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
17	26	3	4	1	3	12	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4

18	24	3	5	1	1	9	1	2	2	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
19	23	3	3	1	4	8	1	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
20	27	3	4	1	1	7	1	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
21	22	1	3	2	4	6	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
22	25	3	3	1	1	7	2	2	1	1	3	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
23	20	1	4	2	2	9	2	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	4	5	2	4	4	4	2	4	5	2	4	4
24	26	3	5	1	1	10	1	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
25	22	3	3	2	4	11	2	2	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4
26	25	3	4	1	1	10	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
27	30	1	4	1	3	8	1	1	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
28	25	3	3	1	1	6	1	2	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
29	26	1	5	2	3	12	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
30	36	3	3	1	1	10	1	1	2	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
31	27	3	3	2	1	9	2	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
32	23	1	3	1	1	7	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
33	25	3	2	1	4	8	1	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
34	28	1	5	2	1	9	2	2	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
35	19	2	3	1	2	6	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
36	25	3	4	1	3	10	1	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
37	23	1	3	2	4	12	2	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
38	24	3	3	1	1	11	2	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
39	29	3	5	2	4	9	2	2	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
40	21	1	3	1	2	7	1	1	1	1	3	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
41	21	3	3	1	4	7	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	4	5	2	4	4	4	2	4	5	2	4	4
42	24	2	3	1	1	8	1	2	2	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
43	22	1	2	1	2	10	2	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4

44	26	3	4	1	1	6	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
45	34	3	5	1	1	9	1	2	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
46	28	3	1	1	1	11	1	1	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
47	36	2	3	2	3	12	2	2	2	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
48	18	2	4	1	1	6	1	1	2	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
49	26	3	3	1	1	8	1	2	2	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
50	26	1	3	1	3	10	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
51	20	3	5	2	1	7	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
52	29	3	4	1	4	8	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
53	23	2	3	2	1	12	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
54	27	1	3	1	3	6	1	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
55	25	3	3	1	1	12	1	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
56	35	3	5	1	1	10	1	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
57	23	2	4	2	1	6	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
58	25	3	2	1	2	12	1	2	1	1	3	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
59	23	3	3	1	1	10	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	4	5	2	4	4	4	2	4	5	2	4	4
60	36	2	2	2	1	9	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
61	23	4	5	1	1	7	1	2	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4
62	29	3	1	1	1	10	1	1	2	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
63	25	2	3	1	2	6	1	1	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
64	34	3	3	1	1	7	1	1	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
65	23	2	4	2	2	10	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
66	33	3	5	1	1	6	2	2	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
67	29	1	3	2	4	8	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
68	34	2	2	1	1	6	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
69	20	4	3	1	2	7	2	1	2	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4

70	21	3	3	1	1	11	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
71	32	1	4	2	4	6	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
72	28	2	5	1	1	9	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
73	23	3	3	2	1	10	2	2	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
74	18	2	1	1	1	12	1	1	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
75	23	3	3	1	1	6	1	1	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
76	33	3	3	1	3	10	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
77	29	2	2	1	1	8	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
78	26	4	5	1	3	11	1	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
79	21	2	4	1	1	9	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
80	30	3	4	2	1	7	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
81	26	2	3	1	1	12	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
82	20	1	3	2	2	10	2	2	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
83	30	3	1	1	1	6	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
84	20	2	5	1	1	8	1	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
85	26	3	1	1	1	12	1	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
86	35	4	3	1	4	7	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
87	24	2	3	2	1	9	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
88	21	3	4	1	1	8	1	1	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
89	28	3	5	2	4	8	2	1	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
90	25	2	4	1	2	6	1	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
91	22	3	3	1	1	10	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
92	36	3	4	1	4	12	2	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
93	20	4	3	1	1	8	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
94	26	1	3	2	4	11	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
95	30	3	5	1	1	10	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3

96	23	1	4	2	1	12	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
97	24	3	3	1	1	10	1	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
98	20	3	3	2	4	12	2	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
99	30	3	4	1	1	6	1	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
100	23	3	5	1	1	8	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
101	26	4	2	1	4	7	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
102	34	3	3	2	2	6	2	2	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
103	19	2	2	1	1	7	2	1	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
104	25	3	3	1	3	8	1	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
105	23	3	2	2	1	9	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
106	29	1	3	1	1	10	1	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
107	33	4	2	1	4	11	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
108	24	2	3	2	1	10	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
109	27	3	3	1	4	12	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
110	34	3	4	2	1	8	2	2	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
111	22	4	3	1	1	9	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
112	21	3	3	2	1	7	2	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
113	35	3	1	1	1	9	1	2	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
114	23	3	3	2	1	7	2	2	2	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
115	34	4	3	1	1	12	2	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
116	28	2	2	2	1	10	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
117	32	1	3	1	1	6	2	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
118	18	3	3	1	2	7	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
119	36	4	2	1	4	9	1	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
120	27	2	3	2	1	11	2	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
121	34	3	3	1	1	8	1	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3

122	23	2	3	1	3	10	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
123	29	4	3	2	1	9	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
124	21	1	2	2	1	6	2	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	4	5	2	4	4	4	2	4	5	2	4	4
125	30	3	4	1	4	12	1	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
126	26	2	2	2	1	10	2	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4
127	23	4	3	1	3	10	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
128	30	1	4	2	4	7	2	1	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
129	27	3	3	1	4	6	1	1	1	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4
130	32	2	1	2	1	8	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
131	27	4	3	1	4	11	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
132	26	3	2	1	1	12	2	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
133	23	3	3	1	1	7	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
134	19	3	2	2	4	8	2	2	2	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
135	34	4	3	1	1	6	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
136	38	3	1	2	4	9	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
137	25	2	3	1	1	7	1	1	2	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
138	30	3	4	1	1	11	2	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
139	34	1	3	2	1	9	2	1	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
140	33	4	3	1	1	7	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
141	33	3	3	2	1	8	2	1	2	1	3	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
142	29	3	2	1	4	7	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	4	5	2	4	4	4	2	4	5	2	4	4
143	19	2	3	1	1	9	1	1	2	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
144	23	4	3	1	3	10	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4
145	28	3	3	2	1	9	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3	2	4	4
146	23	3	4	2	4	6	2	1	1	4	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
147	34	2	3	1	1	11	1	1	2	4	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4

<b>148</b>	28	3	3	2	1	7	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	4	3
<b>149</b>	25	4	2	1	1	6	1	1	2	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	5	2	4	4
<b>150</b>	30	3	3	1	4	9	1	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	3	3
<b>151</b>	30	2	3	1	1	12	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	1	5	2	4	4	4	2	4	3	2	2	4
<b>152</b>	25	3	2	2	2	7	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	4	4
<b>153</b>	20	2	3	1	1	8	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
<b>154</b>	27	4	4	1	1	7	1	1	1	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	4	2	4
<b>155</b>	34	2	3	2	4	10	2	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
<b>156</b>	35	3	3	2	1	9	2	1	1	2	4	2	2	1	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	4	4
<b>157</b>	30	4	2	1	4	10	1	2	1	1	3	2	4	4	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	1	3	3
<b>158</b>	23	3	4	2	1	6	2	1	1	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	1	2	4	1	4	1	4	4	2	4
<b>159</b>	20	3	4	1	1	9	1	1	1	1	3	1	1	1	4	3	4	1	3	1	4	3	3	1	3	3	1	4	3
<b>160</b>	30	1	2	1	4	8	1	1	1	1	4	2	2	1	3	4	2	4	5	2	4	4	4	2	4	5	2	4	4
<b>161</b>	28	4	3	2	1	10	2	1	1	2	3	3	2	2	4	3	1	2	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
<b>162</b>	24	3	3	1	1	7	2	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	2	4	3	2	3	3	2	2	4