

**UNIVERSIDAD NACIONAL
"SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE ENFERMERIA**



**"PRACTICAS Y ACTITUDES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE
5 AÑOS EN RELACIÓN A LA ESTRATEGIA CRED EN EL COMITE LOCAL
DE ADMINISTRACIÓN EN SALUD DE RIO GRANDE EN EL AÑO 2013"**

TESIS

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

AUTORES:

**BACH. ENF. MORALES CHONG, DORA DEL ROSARIO
BACH. ENF. RODRIGUEZ RIVERA, LUZ ALICIA**

JURADO:

**MG. SUSANA ALVARADO ALFARO
MG. YRMA RIOS DEL AGUILA
MG. AMANDA GARCIA AQUIJE**

ASESORA:

MG. ROSA RAMOS RAMOS

ICA - PERÚ

2014

**“PRÁCTICAS Y ACTITUDES DE LAS MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN A LA ESTRATEGIA
CRED EN EL COMITE LOCAL DE ADMINISTRACION EN
SALUD DE RIO GRANDE EN EL AÑO 2013”**

A Dios, por darme la oportunidad de continuar luchando, por bendecirme día a día y poner en mi camino a los mejores padres, que siempre han estado apoyándome durante toda mi vida

A mi madre ROSARIO y a mi papa MANUEL por ser las personas más valientes que existe, los admiro por todo el sacrificio que ha hecho por mí, por continuar dándome mis estudios a pesar de todas las adversidades, dándome la confianza y apoyo incondicional; me enseñaste a ser una buena persona llena de valores y carisma, **TE ADORO, TE QUIERO Y TE AMO MAMA QUERIDA**

A mis bis abuelos Mama Dora,Papa Viejo y a mi tía Viviana, se fueron al cielo y no me vieron continuar con mi carrera profesional, pero sé que desde donde estén siempre han estado cuidando y dándome alientos para llegar a la meta final; los recuerdo siempre y a donde valla los llevo en mi mente y corazón

A mi novio **ANDRES,** una personita muy importante en mi vida que está a mi lado siempre.

Dora

A Dios, por darme la oportunidad de continuar ando y poner en mi camino los mejores padres, hermanos y tíos que he podido tener que siempre han estado apoyándome durante toda mi vida.

A mi madre ROSALINA y a mi padre NESTOR la persona más valiente que existe, siempre confío en mí y me enseñó hacer una buena persona y a pesar de momentos difíciles jamás me abandonaste, me enseñaste a encontrar la felicidad aun cuando nadie la ve **TE AMO**

A mi hermana ALICIA, JOSE Y GREYSSI por el apoyo que siempre me brindo por el impulso a seguir adelante, sus consejos, su preocupación en mi carrera, su apoyo incondicional y por toda la confianza que ha depositado en mí.

A mi abuelito TORIBIO, que desde arriba me da ánimos para culminar y sé que está presente, siempre a mi lado y a una persona especial en mi vida **Jhon**.

Alicia

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por estar a nuestro lado y guiarnos nuestros pasos en todo momento y por permitirnos lograr alcanzar nuestras metas con gran satisfacción.

A la Lic. Enf. Rosa Ramos Ramos, gracias por su asesoría, apoyo y dedicación, por todos sus consejos, que fueron de gran ayuda para culminar con éxito esta tesis.

A nuestro Jurado, por su tiempo dedicado en la revisión de nuestra tesis, dando las opiniones correspondientes para la mejora de nuestra tesis.

A la Facultad de Enfermería, por su apoyo incondicional en nuestra formación para profesionales en la salud.

Dora y Alicia

I. RESUMEN

El control del crecimiento y desarrollo del niño es de vital importancia para por evaluar cómo va evolucionando el niño según su edad, para ello es de vital importancia que las madres participen en el control de CRED, para que sean las observadoras directas del niño, en busca de alguna alteración.

Objetivo: Identificar las Prácticas y Actitudes en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013

Muestra: Esta dada por 52 madres con niños menores de 5 años que acuden a la estrategia de CRED del Comité local de Administración en Salud de Rio Grande.

Resultado: La edad que más prevalece son las que tienen más de 26 años con un 55.77%, el grado de instrucción es el secundario con un 59.62%. en lo referente a la ocupación el 65.38% son amas de casa, en lo referente a las practicas el 63.46% son adecuadas, y en lo que respecta a las actitudes el 53.85% son altas.

Conclusión: Existe una relación directa entre las prácticas y actitudes de las madres con niños de 5 años que acuden a la estrategia CRED en el comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013

Palabras claves: Prácticas, Actitudes, Estrategia CRED.

I. ABSTRACT

The boy's control of the growth and development is vitally important for to evaluate how he keeps on evolving the boy according to his age, for it is vitally important that mothers participate she, in order that they are the observers direct of the boy, in search of any alteration.

Objective: Identifying Practices and Attitudes in the mothers of children under 5 years in relation to strategy CRED in the local Committee of Administration in Salud of Rio Grande

Show: This given by 52 mothers with children under 5 years that attend CRED's strategy of the local Committee of Administración in Salud of Rio Grande.

Result: The age that more prevails are the ones that they have more of 26 years with a 55,77 %, the degree of instruction is the secondary one with a 59,62 % regarding the occupation the 65,38 % the householders, regarding practices are the 63,46 % they are adequate, and in regards to attitudes the 53,85 % are tall.

Conclusion: There is a direct relationship between practices and attitudes of the mothers with children of 5 years that attend to strategy CRED in the local committee of Administración in Salud of Rio Grande.

Passwords: Practices, Actitudes, Estrategia CRED.

II. INDICE

I. RESUMEN	05
II. INDICE	07
III. INTRODUCCION	08
IV. ANTECEDENTES	13-15
4.1. Antecedentes internacionales	
4.2. Antecedentes nacionales	
4.3. Antecedentes regionales	
V. MATERIALES Y METODOS	16
5.1. Población y muestra	
5.1.1. Población	
5.1.2. Muestra	
5.2. Método	17
5.2.1 Tipo, nivel y método de investigación	
5.2.1.1 Tipo	
5.2.1.2. Nivel	
5.2.1.3. Diseño	
5.3. Descripción de área de estudio	18
5.4. Criterios de inclusión y exclusión	
5.4.1. Inclusión	
5.4.2. Exclusión	
5.5. Procedimientos	
5.5.1. Técnica e instrumento de recolección de datos	
5.5.2. Validez y confiabilidad	19
5.5.3. Procedimiento y recolección de datos	
5.5.4. Procesamiento y presentación de datos	
5.5.5. Beneficios sociales y económicos de la Tesis de Investigación	
VI. RESULTADOS Y COMENTARIOS	20-41
Hipótesis	44-44
VI. DISCUSION	45-47
VII. CONCLUSIONES	48
IX. RECOMENDACIONES	49
X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	50
ANEXOS	

III. INTRODUCCION

La significativa tasa de morbimortalidad infantil ha predominado del niño menor de 5 años ha hecho que todos los gobiernos se preocupen por la búsqueda de soluciones frente a este problema de salud infantil. En tal sentido el Ministerio de Salud (MINSA) dentro de su estrategia ha propuesto el Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) y los lineamientos de política en el cual se encuentra la etapa de vida niño, el componente de crecimiento y desarrollo del niño (CRED) que tiene como objetivo principal, promover un óptimo crecimiento y desarrollo del niño con la activa participación de la familia, considerando necesario satisfacer sus expectativas, de atención y entablar una buena relación con los padres, ya que esto permitirá brindar una atención de calidad al captar a todo niño que acude al establecimiento de salud y propiciar que regrese para su control. ⁽¹⁾

Los niños son seres que cambian y aprenden con una rapidez que muchos envidiamos. En ellos se encierra un potencial infinito. Para lograr sacar provecho de él se requiere de condiciones adecuadas de crianza. Los niños, a diferencia de los adultos, son seres con capacidades por desarrollar que deben ser vistos como una riqueza espiritual, social para cualquier sociedad. En ellos recae no solo el futuro de nuestra sociedad sino del planeta. En nosotros cae la responsabilidad de acompañarlos en ese camino que los llevara a ser los líderes del futuro ⁽²⁾

El presente estudio "Prácticas y actitudes de las madres de niños menores de 5 años en relación a la Estrategia CRED en el Comité Local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013" con el propósito de brindar información válida, actualizada y confiable a fin que el servicio de enfermería elabore estrategias de capacitación orientadas a contribuir en el mejoramiento de las actitudes y prácticas de las madres en relación a la estrategia en mención.

3.1. Formulación del problema.-

¿Cuáles son las prácticas y actitudes de las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el comité Local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013?

3.2. Variables

3.2.1. Variable Independiente

- ❖ Actitudes

3.2.2. Variable Dependiente

- ❖ Practicas

3.3. OBJETIVOS.

3.3.1. General

- ❖ Identificar las Prácticas y Actitudes en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013

3.3.2. Específicos

- ❖ Determinar las Prácticas en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013
- ❖ Determinar las Actitudes que tienen las madres de niños menores de 5 años en relación a la Estrategia CRED en el Comité Local de Administración en Salud en el año 2013

3.4. Base Teórica

3.4.1. Generalidades

Los niños pequeños pueden estar expuestos a sufrir anemia o desnutrición, cuadros que pueden pasar desapercibidos si es que no se controla el peso, la talla y otros factores de manera periódica. Es por ello que son muy importantes los controles periódicos de su crecimiento y desarrollo.

“Es necesario evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas peruanos, por ello los padres deben llevar a los niños a sus controles, a los controles de niño sano”.

3.4.2 Actitudes

La actitud es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar, también puede considerarse como cierta forma de motivación social -de carácter, por tanto, secundario, frente a la motivación biológica, de tipo primario- que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas. Eiser define la actitud de la siguiente forma: predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social.

3.4.3. Practicas

Son actividades que se realizan las madres de una forma continuada y conforme a los ítems de la estrategia CRED

3.4.4. Crecimiento y Desarrollo

El concepto de crecimiento y desarrollo es parte fundamental en el proceso vital del ser humano.

Se define crecimiento como el aumento de tamaño del organismo.

Desarrollo, en cambio, es la aparición de nuevas características o la adquisición de nuevas habilidades. Estos procesos están íntimamente unidos en la realidad y su separación se hace más bien con fines didácticos.

Por una parte entonces, se estudia el aumento en tamaño del organismo (medición de peso y talla básicamente o antropometría) y por otra la aparición sucesiva de nuevas habilidades (motoras, sociales, afectivas, de lenguaje.)

Hay que tener presente que si bien el ritmo de crecimiento y desarrollo es propio de cada niño existe un orden de él que permite evaluarlo. Hay etapas de crecimiento y desarrollo que se van produciendo en sucesión ordenada, si bien con alguna variación temporal. Por lo tanto más importante que comparar entre niños con respecto cuanto pesan o miden, o si se sientan solos o caminan es apreciar en el niño individual cual ha sido su curva de crecimiento y desarrollo y su armonía con respecto a hitos generales. ⁽³⁾

3.4.5. IMPORTANCIA DEL CONTROL DE CRED.-

Es de gran importancia el control de Crecimiento y Desarrollo de los niños por este nos permite:

Identificar riesgos en la salud del niño

- Los padres sabrán si el niño crece de acuerdo a su edad
- Conocemos si su desarrollo psicomotor es el correcto y si está dentro de los parámetros establecidos
- Si el niño presenta algún problema, el pediatra recomendará algún tratamiento para su salud.

Un deficiente patrón de crecimiento en los menores de cinco años es una expresión de que las potencialidades del niño han sido dañadas de por vida, y con ello se han limitado sus posibilidades de adquirir y acumular mayores capacidades. Todo lo contrario ocurre cuando se detectan a tiempo las anomalías del crecimiento y desarrollo en los niños, las cuales de ser corregidas oportunamente, evitan las consecuencias irreversibles

3.4.6 ESQUEMA DE PERIODICIDAD DE CONTORLES DE LA NIÑA Y NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

EDAD	CONCENTRACION	PRIORIDAD
Recién nacido	2	7 Y 15 días de vida
De 01 a 11 meses	11	1m, 2m, 3m, 4m, 5m, 6m, 7m, 8m, 9m, 10m, 11meses
De 12 a 23 meses	6	12m, 14m, 16m, 18m, 20m, 22meses
De 24 a 59 meses	4 por cada año	24m, 27m, 30m, 33m, 36m, 39m, 42m, 45 m, 48m, 51m, 54m y 57 meses

IV. ANTECEDENTES

4.1. Antecedentes internacionales

Arias; J. Santos. En su trabajo de investigación titulada Crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años pertenecientes a la guardería Fernando Ugarte en el año 2012. ⁽⁴⁾

En los controles médicos que les realizan a los niños se ha observado el déficit del desarrollo psicomotor en aproximadamente el 20% de los niños y conociendo que en la actualidad los niños/as deben desarrollarse en un ambiente adecuado con los recursos y espacios necesarios como son los rincones de aprendizaje de: de lectura, matemática, higiene y salud entre otros, estos son unos de los principales ya que los mismos ayudaran en el desarrollo de cada una de las actividades, la presente investigación tiene carácter pedagógico de tipo descriptivo documental factible, que nos ha permitido contribuir a mejorar la calidad del cuidado del niño pre escolar, mediante la aplicación de encuestas a docentes y auxiliares parvularios, De las encuestas aplicadas se ha obtenido como resultado que un alto porcentaje de docentes y auxiliares parvularios, sostienen que no existe un documento difundido por la Dirección Provincial de Educación. Seguramente por desconocimiento o falta de interés manifiesto de las autoridades competentes. Consecuentemente, este hecho incide en la eficiencia del desenvolvimiento y desarrollo en el período de adaptación de niños/as de la edad preescolar. Así también nos encontramos con un porcentaje incremento de niños con deficiente crecimiento para su edad, con un estado de nutrición bajo.

4.2. Antecedentes nacionales

H. Quispe; “Nivel de Conocimiento y Actitud de los Padres sobre la Estimulación Temprana en relación al Desarrollo Psicomotor del Niño de 4 a 5 Años de la I.E. “Jorge Chávez” Tacna – 2010” ⁽⁵⁾

Resumen

El presente estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal y correlacional, teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana con el desarrollo psicomotor en los niños de 4 a 5 años de la I.E. “Jorge Chávez”. Se utilizó el Test de Desarrollo Psicomotor elaborado por el Ministerio de Salud y un cuestionario validado por expertos para evaluar el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana. Para el análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS. Se obtuvo como resultados de la evaluación a los padres: el nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana (50,00%), la actitud positiva sobre la estimulación temprana (60,42%) y también a los niños con un normal desarrollo psicomotor (61,46%). Se concluye finalmente que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor de los niños.

4.3. Antecedentes Regionales.-

L. Belaunde; Ma. Taype; L. Villagomez. En su tesis para optar el título de Licenciadas en Enfermería: “Nivel de conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo relacionado con el vínculo afectivo en madre de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud Parcona – Ica – 2011”⁽⁶⁾

Resumen

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el control de crecimiento y desarrollo con el vínculo afectivo en las madres de niños menores de 5 años de edad atendidos

en el Centro de Salud de Parcona – Ica, durante el mes de enero del año 2011, la población fue de 206 madres de los cuales se obtuvo una muestra pro balística de 134, los resultados muestran que el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre el control de crecimiento no es malo (z 1.5), se distribuye en 13.5% muy buena, 42.5% bueno, 23.9% regular y 20.1% malo. El nivel de conocimiento sobre el control de desarrollo es malo en 56.7% (z 4.579), regular 27.6%, bueno 13.5% y muy bueno el 2.2%. el vínculo afectivo no es malo, en promedio es regular (x 6.74. D.S 1.768), siendo 20.9% muy buena, 15.6% bueno, 38.1% regular y 25% malo. No se encontró asociación significativa entre conocimiento sobre crecimiento o desarrollo con el vínculo afectivo. Se recomienda sensibilizar y capacitar a las madres de familia e incentivarlas a participar durante los controles de crecimiento y desarrollo.

C. URIBE Investigación sobre: El Nivel Educativo de las Madres y sus Influencias en el Estado Nutricional del Niño menor De 5 Años en el Hospital de Apoyo Departamental de Salud de Ica – 2007.⁽⁷⁾

Objetivos: Determinar El Nivel Educativo de las Madres y sus Influencias en el Estado Nutricional del Niño menor De 5 Años en el Hospital de Apoyo Departamental de Salud de Ica – 2007.

Conclusiones:

Se determinó que si existe relaciones en el grado de instrucción de las madres encuestadas y el nivel nutricional de sus hijos, encontrándose diferentes significativa ($p > . 0.01$) entre el tipo de desnutrición y el grado de instrucción de la madre, es decir, que las actitudes y el grado de instrucción de la madre, está relacionada con el nivel nutricional de su hijo.

Según N. Zambrana su Módulo Desarrollo y crecimiento de la niñez; un enfoque integral.⁽⁸⁾

La confianza en la niñez se desarrolla desde su nacimiento. Y para establecerla, la madre, el padre o la persona a cargo del cuidado del infante deben responder con prontitud a satisfacer sus necesidades físicas. Recordemos que ya ha experimentado las sensaciones del mundo intrauterino, porque, desde entonces, sus sentidos han estado funcionando y recogiendo sonidos: los latidos del corazón de la madre, de la digestión, los movimientos en el líquido amniótico, el canto de la madre, las palabras del padre, así como cambios en intensidades de luz

V. MATERIALES Y METODOS

5.1. Población y muestra

5.1.1. Población

La población está constituida por 60 madres con niños menores de 5 años que acuden a la estrategia CRED del comité local de Administración de Salud del distrito de Rio Grande en el año 2013

5.1.2. Muestra

La muestra estará representada por 52 madres con niños menores de 5 años que acuden a la estrategia CRED del Comité local de Administración de Salud del distrito de Rio Grande.

El tamaño de la muestra de estudio se obtuvo a través de la aplicación de la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 (1 - 0.5) 60}{(0.05)^2 (60 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 (1 - 0.5)}$$

n = 52.01

n = 52 madres con niños menores de 5 años

Donde:

Z = 1.96

E = 5%

N = 60 (niños menores de 5 años del local de administración en salud)

P = 0.5

5.2 Método

5.2.1. Tipo, nivel y método de investigación

5.2.1.1. Tipo

La investigación es cuantitativa, ya que el objeto de estudio es "externo" al sujeto que lo investiga tratando de lograr la máxima objetividad. Sus instrumentos suelen recoger datos cuantitativos los cuales también incluyen la medición sistemática y se emplea el análisis estadístico como característica resaltante.

5.2.1.2. Nivel

El nivel seleccionado es descriptivo que muestra los resultados en forma organizada, de cada una de las variables, describiéndolas tal como se encuentran.

5.2.1.3. Diseño

El diseño es de corte transversal ya que mide una determinada unidad de tiempo.

5.3 Descripción del área de estudio

El estudio se llevó a cabo en el local de administración en salud de Rio Grande –Provincia de Palpa Departamento de Ica situado en la calle Jorge Chávez.

Cuenta con 10 estrategias establecidas por el ministerio de salud siendo una de ellas la estrategia CRED que atiende a niños en el control de su crecimiento y desarrollo. Este establecimiento cuenta con recursos humanos: 3 médicos, 3 licenciadas en enfermería, 4 técnicos de enfermería, 2 osbtetrices, 2 cirujanos dentistas, 1 farmacéutico , 1 psicólogo , 2 biólogo.

5.4. Criterios de Inclusión y Exclusión

5.4.1 Criterio de Inclusión

Madres con niños menores de 5 años que acuden al Comité local de Administración de Salud del distrito de Rio Grande.

Madres con niños menores de 5 años que acepten participar del proyecto.

5.4.2 Criterio de Exclusión

Madres con niños mayores de 5 años que acuden al Comité local de Administración de Salud del distrito de Rio Grande Madres que estén en Condición de visita.

Madres con niños menores de 5 años con problemas de retardo mental y Malformaciones.

Madres que no acepten participar en la investigación

5.5 Procedimiento:

5.5.1. Técnica e instrumento de recolección de datos

Se utilizó una encuesta estructurada en donde se recolectaron datos generales, y re formularon preguntas sobre las prácticas y una guía de observación y/o chequeo, al mismo tiempo se utilizó el carnet de crecimiento y desarrollo del niño.

5.5.2. Validez y confiabilidad

La elaboración del instrumento se realiza mediante la evaluación de profesionales que tienen amplia experiencia en investigación y cuyos aportes y recomendaciones se define el instrumento, además para su validación del

instrumento se acudió a criterio de jueces, expertos quienes aportaron su experiencia y calificación para poder realizar la presente investigación.

5.5.3 Procedimiento y recolección de datos

La recolección de datos se realizó previa reunión de los investigadores para definir y coordinar la forma en la que se aplicara el instrumento. Se gestionó ante la dirección del Centro de Salud de Rio Grande la autorización para ejecutar el trabajo de investigación. Se aplicó el instrumento en el transcurso de una semana de acuerdo a los horarios programados. Finalmente se les agradeció a las madres por su participación en trabajo de investigación.

5.5.4 Procesamiento de los datos

Los datos obtenidos serán tabulados y presentados en cuadros estadísticos de frecuencia porcentual en la que se relacionarán las variables de estudio. Para demostrar la dependencia entre las variables, los resultados serán tratados estadísticamente con el Chi Cuadrado (X^2)

5.5.5 Beneficios Sociales y Económicos de la Tesis de Investigación

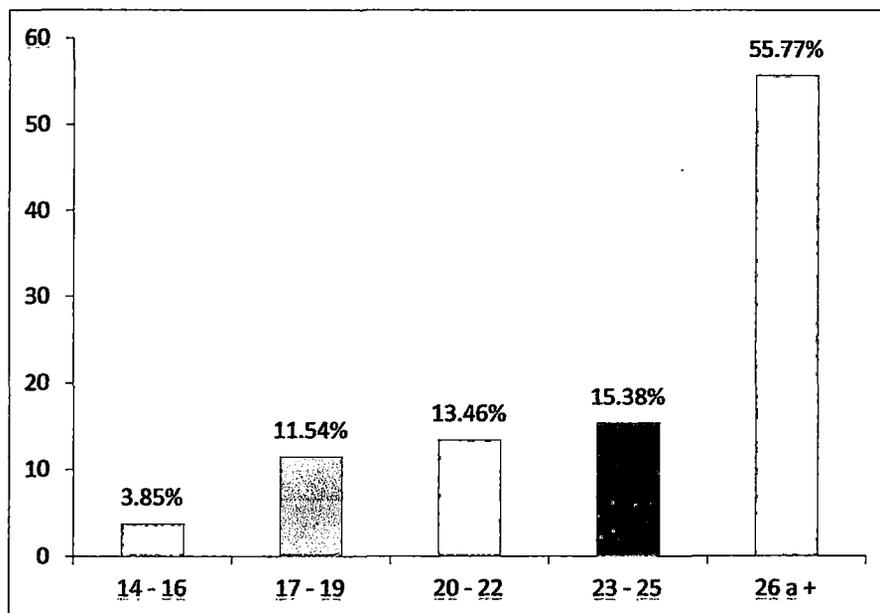
El presente trabajo nos permitirá evaluar a las madres en cuanto a las relaciones humanas que tienen con el personal de salud, cuales son los motivos que impiden a que la madre no lleve a su niño a sus controles programadas, como ve las actividades que realiza la estrategia, de la misma manera se podrá evaluar la participación en cuanto a la evaluación y estimulación al niño antes durante y después de un control de crecimiento y desarrollo para concientizar a las madres la importancia del CRED

VI. RESULTADOS

GRAFICO N° 1

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Edad de la madre

Edad de la madre	N°	%
14 – 16	2	3.85%
17 – 19	6	11.54%
20 – 22	7	13.46%
23 – 25	8	15.38%
26 a +	29	55.77%
Total	52	100%



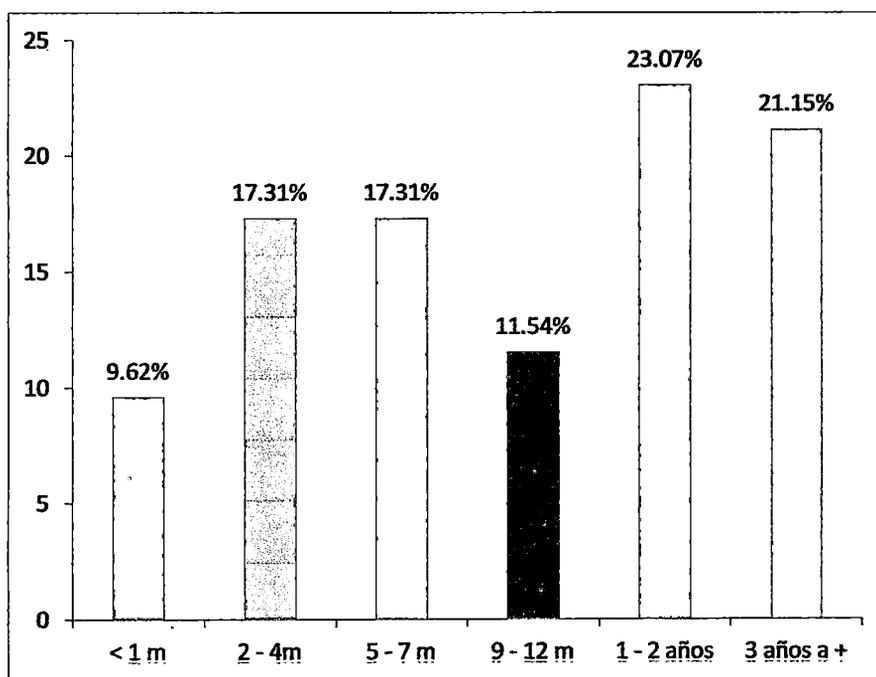
INTERPRETACION:

el grafico nos muestra los resultados sobre las edades de las madres. El 55.77% tiene mas de 26 años, el 15.38% tienen entre 23 – 25 años, el 13.46% entre 20 – 22 años, el 11.54% entre los 17 – 19 años y el 3.85% entre los 14 – 16 años.

GRAFICO N° 2

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013 ” Según: Edad del niño

Edad del niño	N°	%
< 1 m	5	9.62%
2 - 4m	9	17.31%
5 - 7 m	9	17.31%
9 - 12 m	6	11.54%
1 - 2 años	12	23.07%
3 años a +	11	21.15%
Total	52	100%



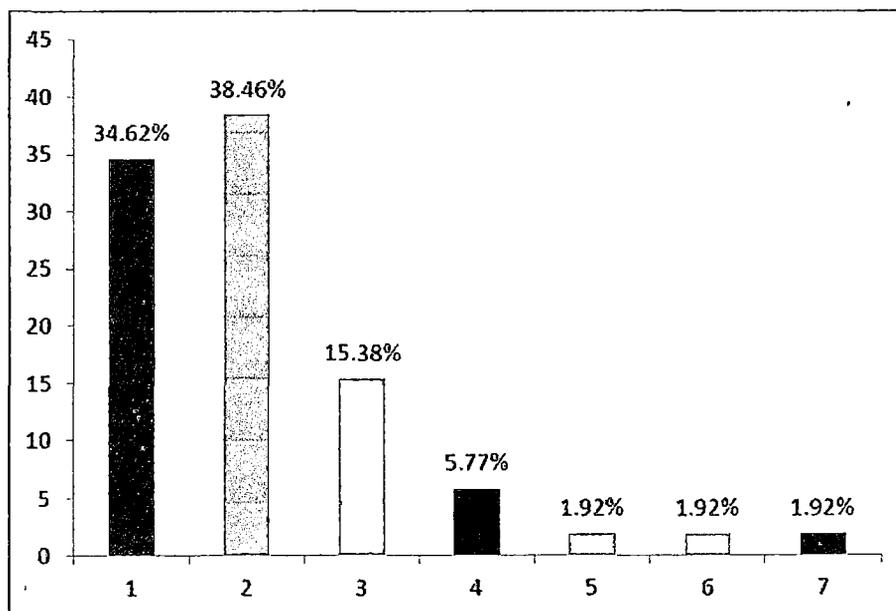
INTERPRETACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre la edad del niño; el 23.07% tienen entre 1 – 2 años; el 21.15% más de 3 años; el 17.31% entre los 2 – 4 meses y de 5 – 7 mese, el 11.54% entre 9 – 12 meses, y el 9.62% son menores de un mes de nacido.

GRAFICO N°3

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Número de hijos

Número de Hijos	N°	%
1	18	34.62%
2	20	38.46%
3	8	15.38%
4	3	5.77%
5	1	1.92%
6	1	1.92%
7	1	1.92%
Total	52	99.99%



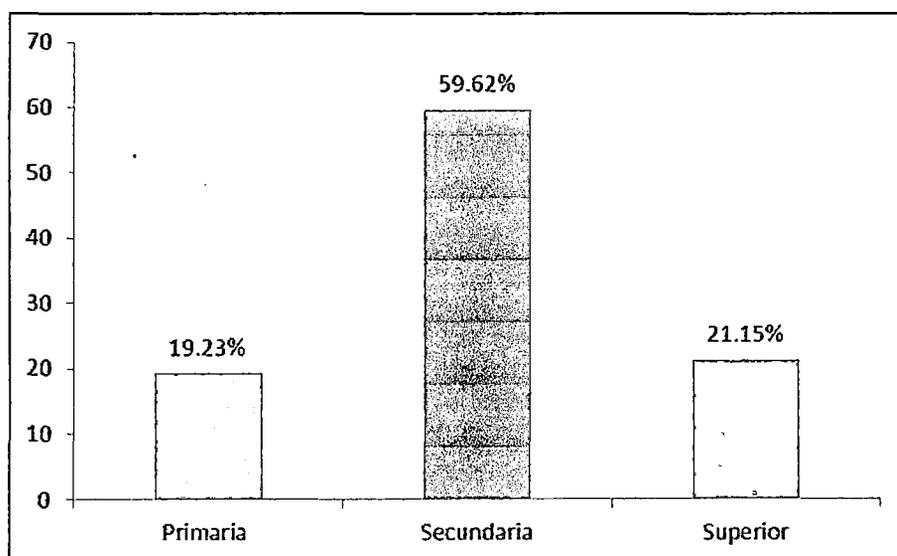
INTERPRETACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre el número de hijos; el 38.46% tienen 2 hijos, el 34.62% tiene un hijo, el 15.38% tienen 3 hijos; el 5.77% tienen 4 hijos y el 1.92% tienen 5 hijos, 6 hijos y 7 hijos.

GRAFICO N° 4

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Grado de instrucción de la madre

Grado de instrucción de la madre	N°	%
Primaria	10	19.23%
Secundaria	31	59.62%
Superior	11	21.15%
Total	52	100%



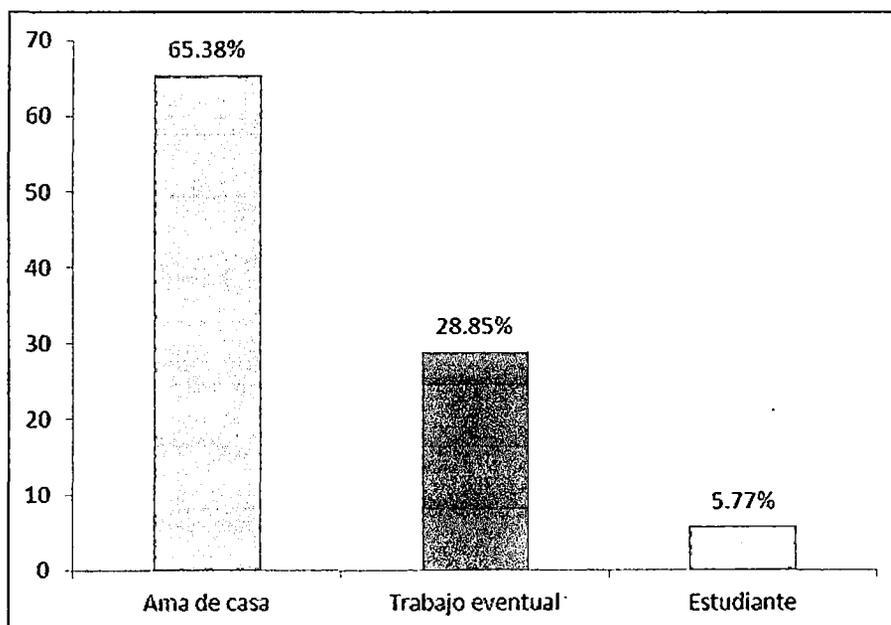
INTERPRETACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre el grado de instrucción, el 59.62% tienen secundaria completa, el 21.15% superior y el 19.23% primaria.

GRAFICO N° 5

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Ocupación de las madres

Ocupación	N°	%
Ama de casa	34	65.38%
Trabajo eventual	15	28.85%
Estudiante	3	5.77%
Total	52	100%



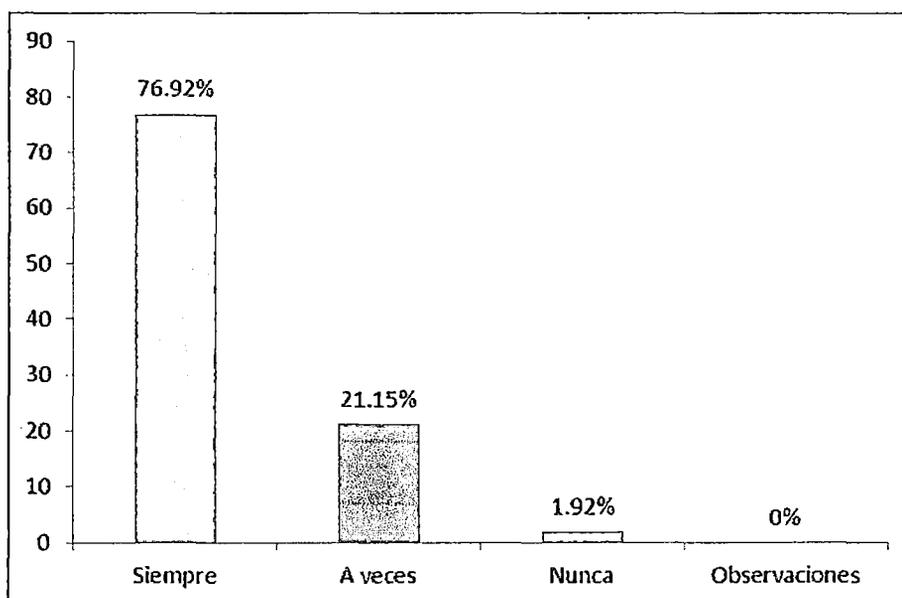
INTERPREACION:

El presente grafico nos indica los resultados sobre la ocupación que tienen las madres; el 65.38% son ama de casa, el 28.85% trabajan eventualmente, y el 5.77% estudian.

GRAFICO N° 6

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Saluda al ingresar la madre al establecimiento

Saluda al ingresar la madre	N°	%
Siempre	40	76.92%
A veces	11	21.15%
Nunca	1	1.92%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



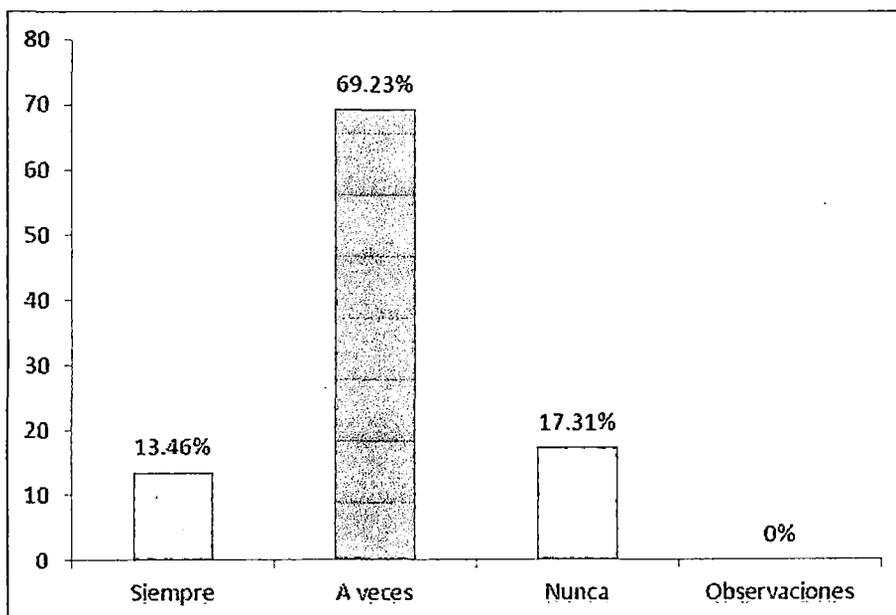
INTERPRETACION:

El presente grafico nos muestran los resultados sobre las actitudes de las madres de familias, en cuanto si saludan al ingresar al establecimiento; el 76.92% saluda siempre, el 21.15% a veces, y el 1.92% nunca saluda.

GRAFICO N° 7

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Es puntual al control de su niño

Es puntual al control de su niño	N°	%
Siempre	7	13.46%
A veces	36	69.23%
Nunca	9	17.31%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



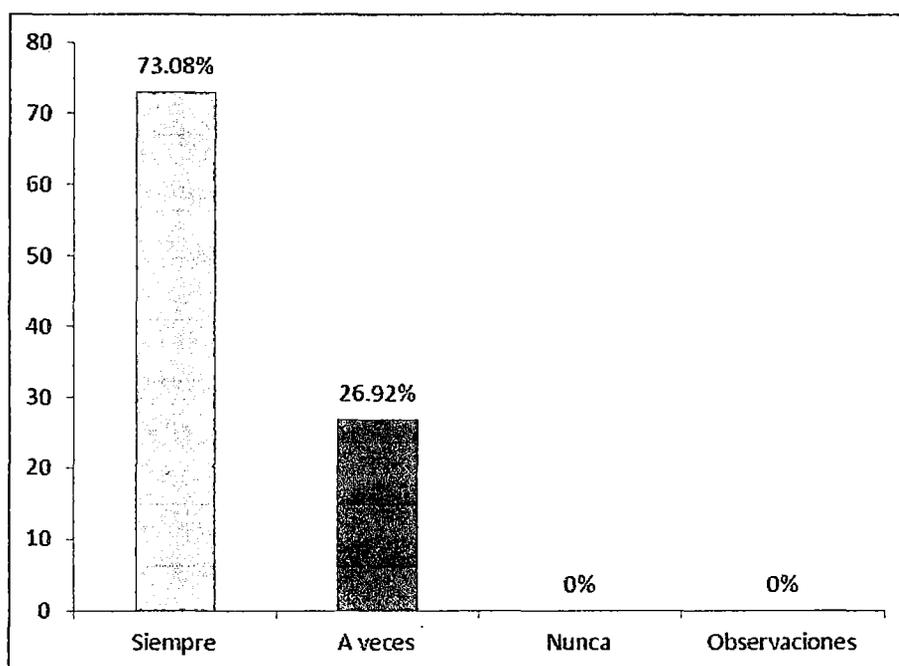
INTERPREACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre si es puntual al control de su niño; el 69.23% llega a veces puntual al control de su niño, el 17.31% nunca llega puntual y el 13.46% siempre llega puntual al control de su niño.

GRAFICO N° 8

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Presenta el Carnet de CRED del niño

Presenta carnet CRED del niño	N°	%
Siempre	38	73.08%
A veces	14	26.92%
Nunca	0	0%
Observaciones	0	0%
Total	52	100



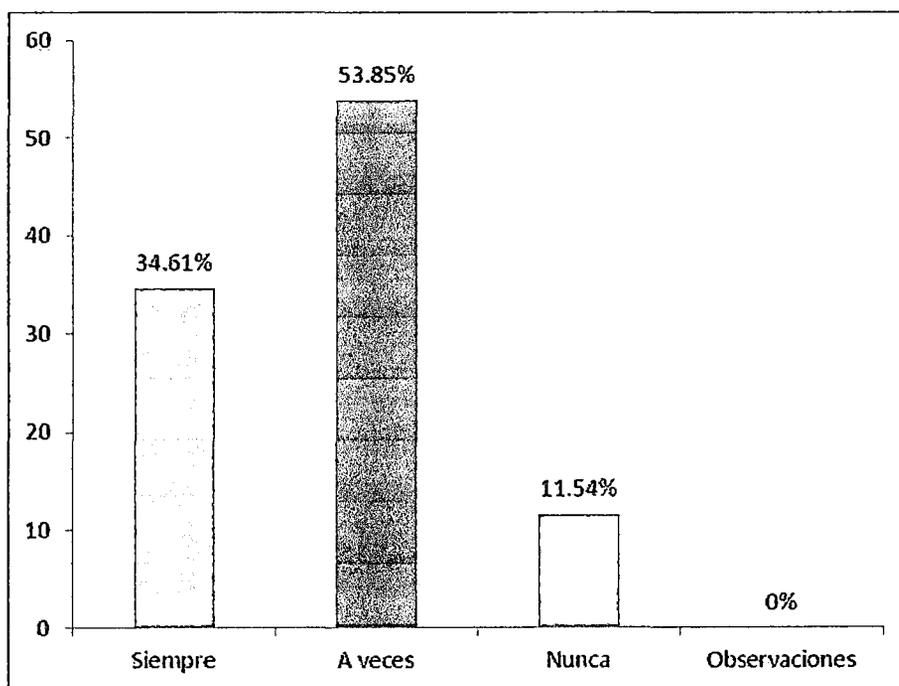
INTERRETACION:

El presente grafico nos indica los resultados sobre si los padres presentan el carnet de CRED del niño; el 73.08% lo presenta siempre, y el 26.92% a veces.

GRAFICO N° 9

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Hace preguntas relacionadas al crecimiento y desarrollo del niño

Hace preguntas relacionadas al crecimiento y desarrollo del niño	N°	%
Siempre	18	34.61%
A veces	28	53.85%
Nunca	6	11.54%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



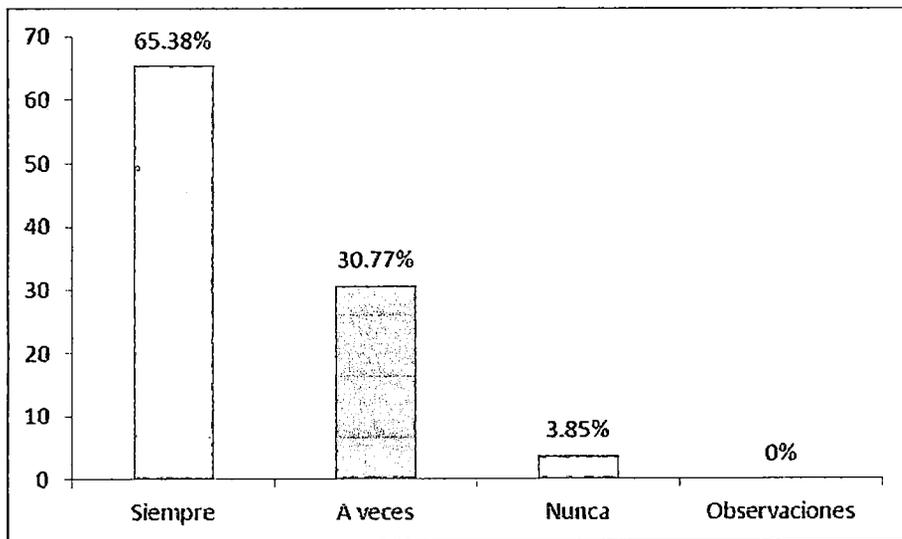
INTERPRETACION:

El presente grafico nos muestra los resultados sobre si las madres hacen preguntas relacionadas al crecimiento y desarrollo de su niño; el 53.85% a veces, el 34.61% siempre y el 11.54% nunca.

GRAFICO N° 10

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: La Madre es muy alerta durante el control de crecimiento y desarrollo de su niño?

Madre muy alerta durante el examen	N°	%
Siempre	34	65.38%
A veces	16	30.77%
Nunca	2	3.85%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



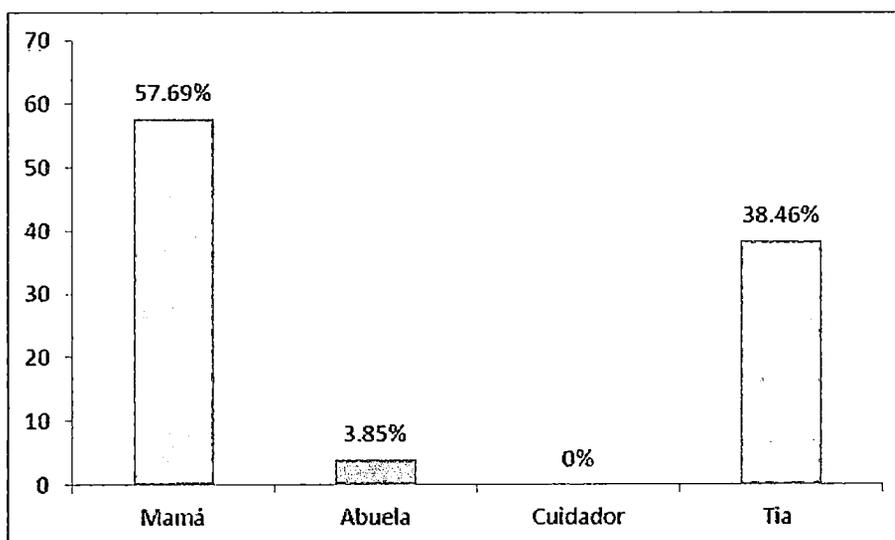
INTERPRETACION

El presente grafico nos muestra los resultados sobre la madre se mantiene alerta durante el examen que se le realiza a su niño; el 65.385 lo realiza siempre, el 30.77% lo hace a veces, y el 3.85% nunca lo hace.

GRAFICO N° 11

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Quien trae al niño

Quien trae al niño	N°	%
Madre	30	57.69%
Abuela	2	3.85%
Cuidadora	0	0%
Tía	20	38.46%
Total	52	100%



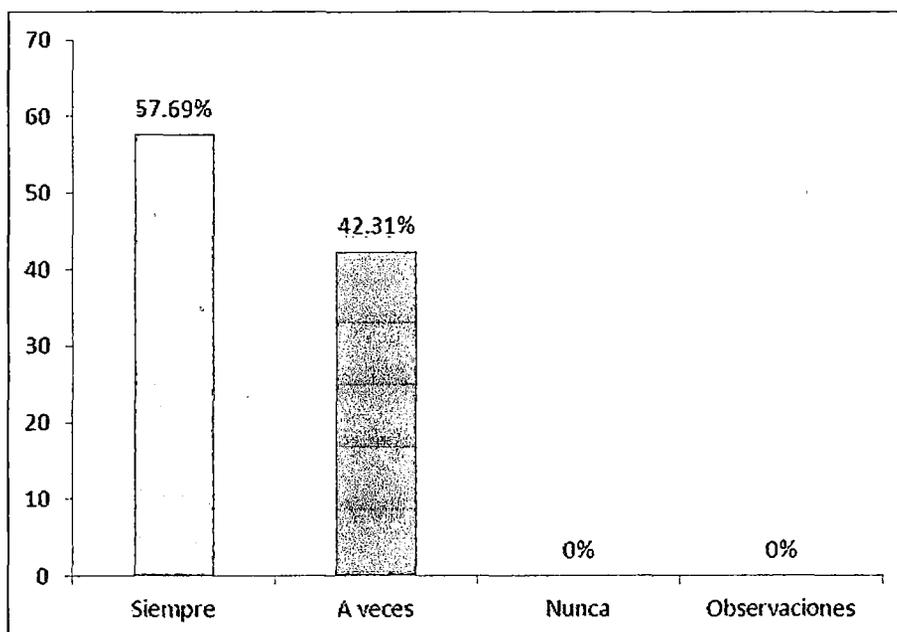
INTERPRETACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre si el vínculo materno lleva al niño a su control de CRED. El 57.69% siempre lo hace la mama, el 38.46% la tía; y el 3.85% lo trae la abuela.

GRAFICO N° 12

"Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013" Según: Hay intercambio de miradas entre la madre y el niño

Hay intercambio de miradas	N°	%
Siempre	30	57.69%
A veces	22	42.31%
Nunca	0	0%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



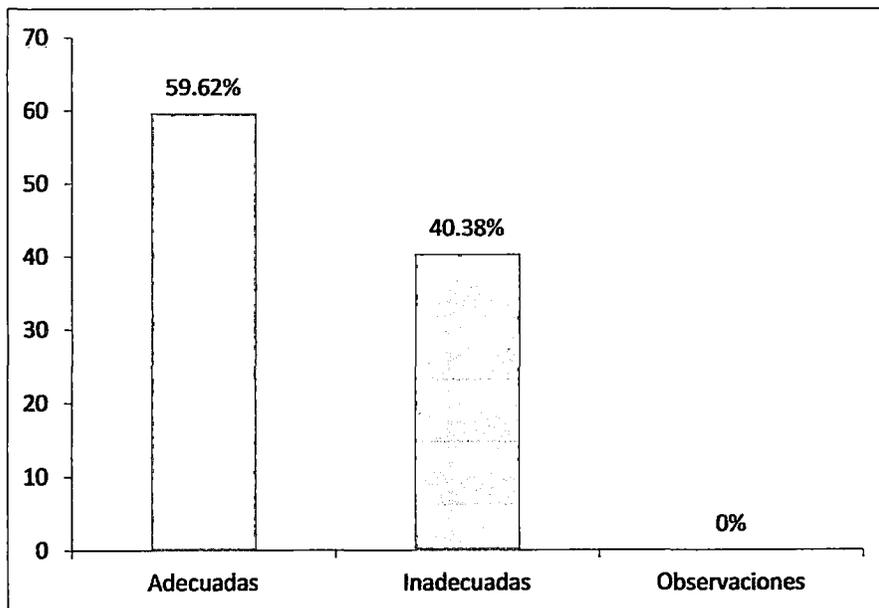
INTERPRETACION:

El grafico nos indica los resultados sobre si hay intercambio de miradas entre la madre y el niño durante su control de CRED. El 57.69% siempre lo hacen, el 42.31% lo hacen a veces.

GRAFICO N° 13

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Reconoce las diferentes partes del Carnet

Reconoce las diferentes partes del carnet	N°	%
Adecuadas	31	59.62%
Inadecuadas	21	40.38%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



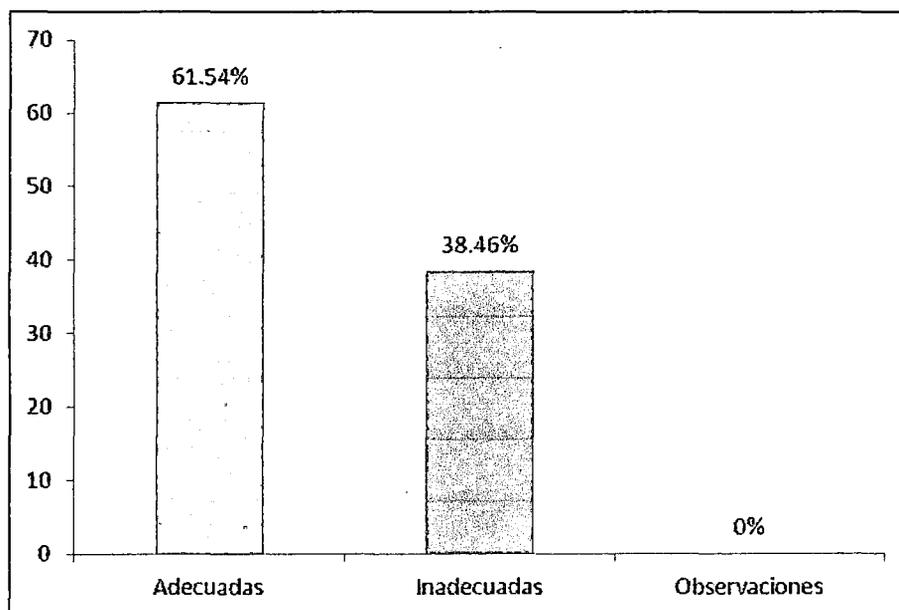
INTERPRETACION:

El presente grafico nos muestra los resultados sobre reconocer las diferentes partes del Carnet. El 59.62% lo reconoce adecuadamente, el 40.38% no reconoce las partes del carnet.

GRAFICO N° 14

"Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013" Según: Interactúa durante el control de crecimiento y desarrollo del niño

Interactúa durante el examen del niño	N°	%
Adecuadas	32	61.54
Inadecuadas	20	38.46
Observaciones	0	0
Total	52	100



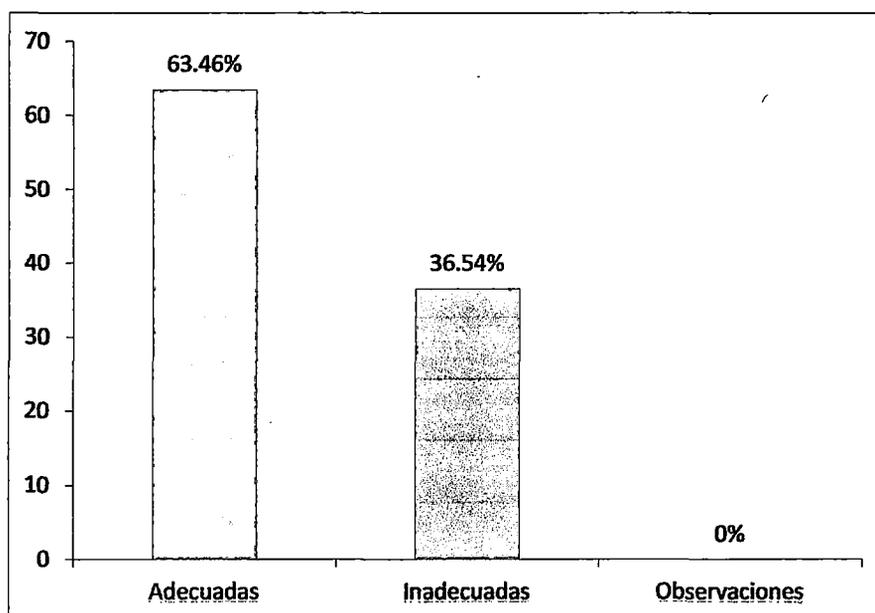
INTERPRETACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre si interactúan durante el examen del niño, el 61.54% lo realiza adecuadamente, y el 38.46% interactúa inadecuadamente durante el examen del niño.

GRAFICO N° 15

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Hace preguntas durante el control de CRED

Hace preguntas durante el examen	N°	%
Adecuadas	33	63.46%
Inadecuadas	19	36.54%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



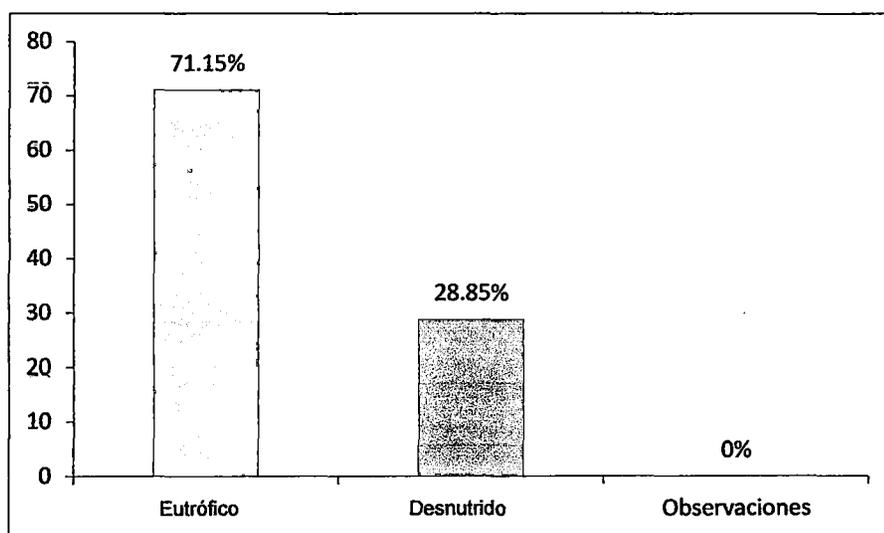
INTERPRETACION:

El grafico indica lo resultados sobre si hace preguntas la madre durante el examen que se le realiza a su niño; el 63.46% si pregunta, y el 36.54% no realiza preguntas.

GRAFICO N° 16

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Peso del niño adecuado para su edad P/E

Peso del niño para su edad	N°	%
Eutrófico	37	71.15
Desnutrido	15	28.85
Observaciones	0	0
Total	52	100



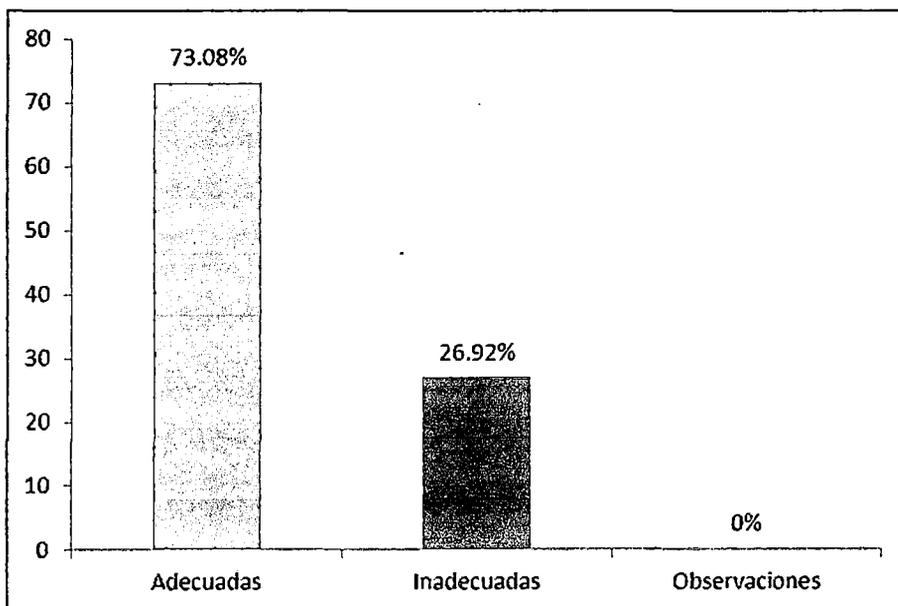
INTERPRETACION:

El presente grafico nos muestra los resultados sobre si su peso del niño es el adecuado para su edad: el 71.15% es eutrófico el peso para su edad, y el 28.85% es desnutrido el peso para su edad del niño.

GRAFICO N° 17

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Ejecuta lo sugerido por la Enfermera

Ejecuta lo sugerido por la enfermera	N°	%
Adecuadas	38	73.08%
Inadecuadas	14	26.92%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



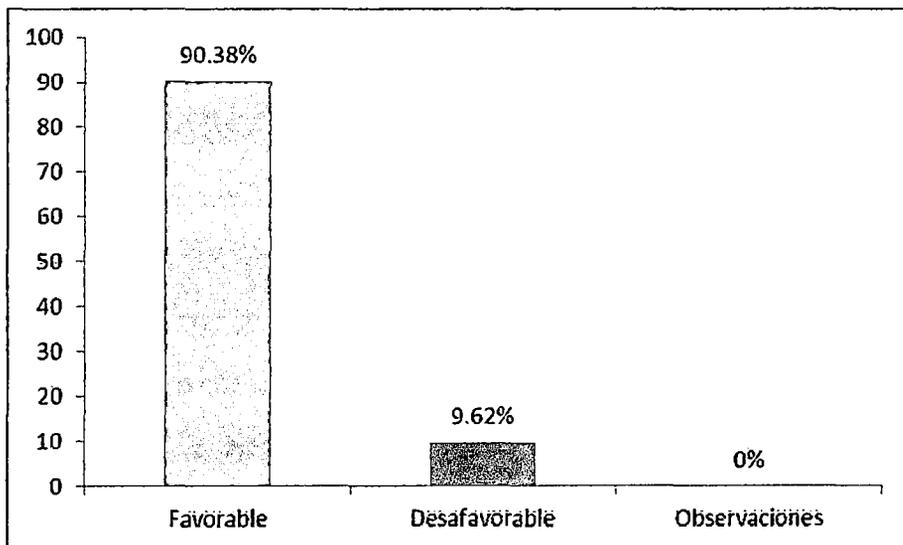
INTERPRETACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre si se ejecuta lo sugerido por la Enfermera en cuenta a los ejercicios para su niño: el 73.08% lo realiza adecuadamente y el 26.92% lo hace inadecuadamente.

GRAFICO N° 18

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Estado de higiene del niño

Estado de higiene del niño	N°	%
Favorable	47	90.38%
Desfavorable	5	9.62%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



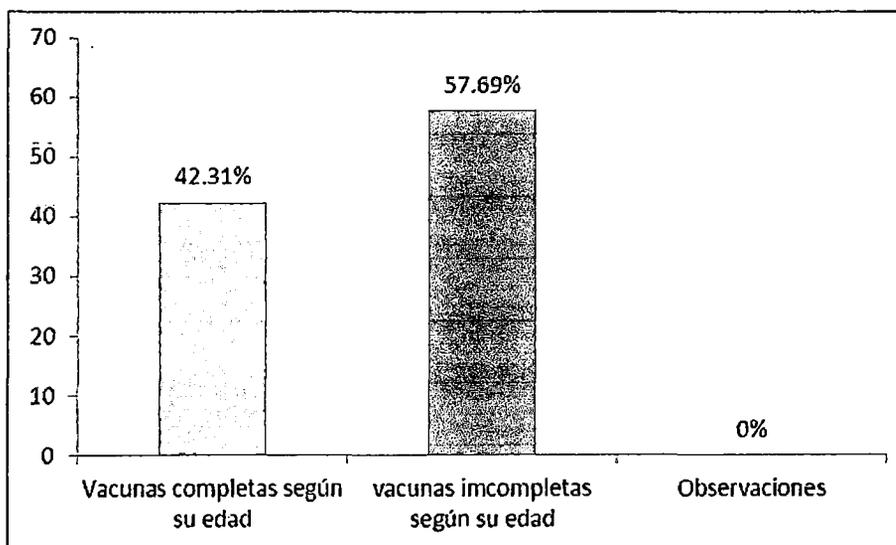
INTERPRETACION:

El grafico nos indica los resultados sobre el estado de higiene del niño; el 90.38% tiene un estado de higiene favorable, y el 9.62% el estado de higiene es desfavorable.

GRAFICO N° 19

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Niño con vacunas completas para su Edad.

Niño con vacunas completas para su edad	N°	%
Vacunas completas según su edad	22	42.31%
vacunas incompletas según su edad	30	57.69%
Observaciones	0	0%
Total	52	100%



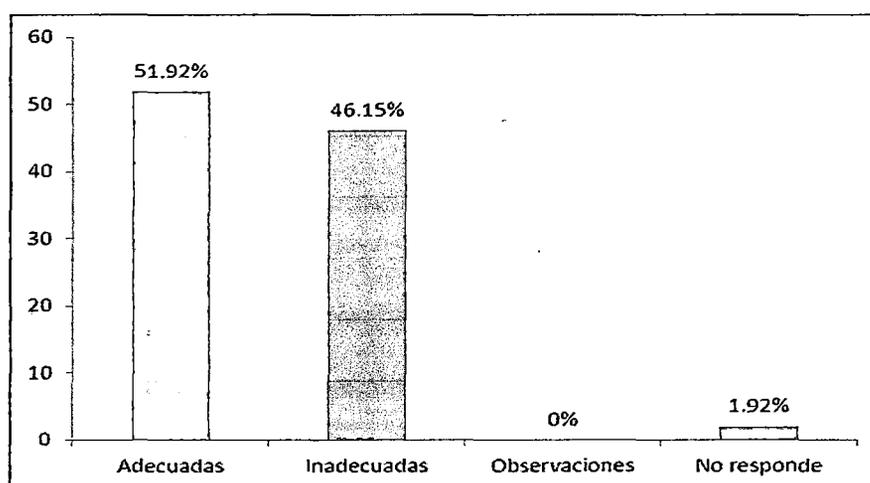
INTERPRETACION:

El presente grafico nos muestra los resultados sobre si el niño tiene sus vacunas completas para su edad; el 57.69% tiene las vacunas incompletas según su edad; y el 42.31% si tiene completas las vacunas para su edad.

GRAFICO N° 20

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Maneja los Ítems del desarrollo para la edad del niño

Maneja los ítems del desarrollo para la edad del niño	N°	%
Adecuadas	27	51.92%
Inadecuadas	24	46.15%
Observaciones	0	0%
No responde	1	1.92%
Total	52	100%



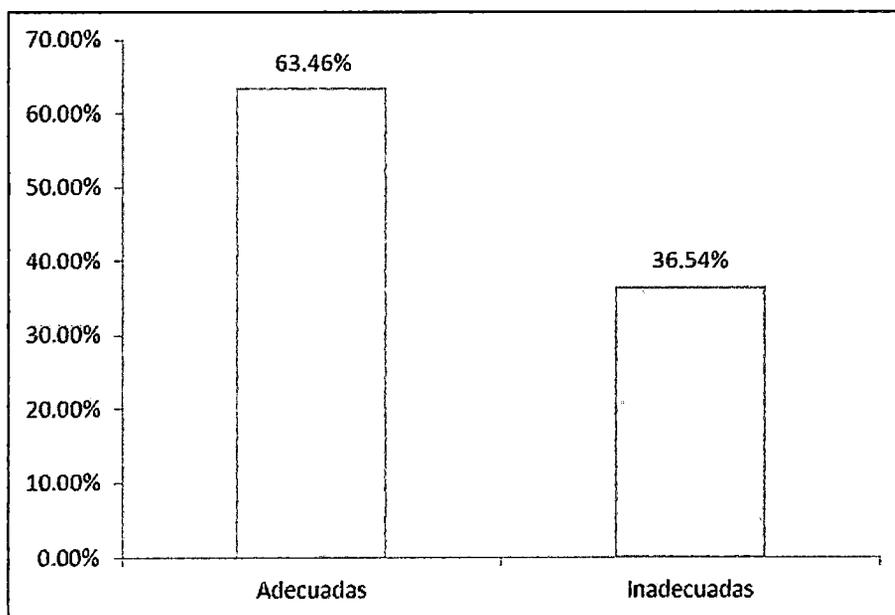
INTERPRETACION:

El grafico nos indica los resultados sobre si maneja los ítems del desarrollo para la edad del niño, el 51.92% maneja adecuadamente los ítems del desarrollo para la edad del niño, el 46.25% los maneja inadecuadamente y el 1.92% no responde adecuadamente los ítems.

GRAFICO N° 21

"Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013" Según: Practicas

Practicas	N°	%
Adecuadas	33	63.46%
Inadecuadas	19	36.54%
Total	52	100.00%



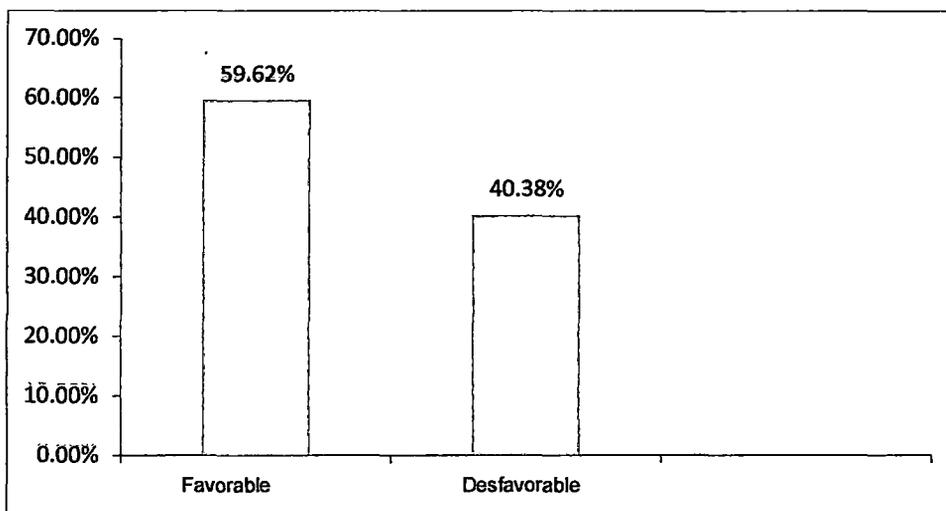
INTERPRETACION:

El grafico nos muestra los resultados sobre los resultados sobre las practicas realizadas por las madres de niños menores de 5 años en relación a la Estrategia CRED; el 63.46% realiza las practicas adecuadas, y el 36.54% realizan de manera inadecuada las prácticas.

GRAFICO N° 22

“Prácticas y Actitudes de las Madres de Niños menores de 5 Años en relación a la Estrategia CRED en el Comité local de Administración En Salud De Rio Grande en el año 2013” Según: Actitudes

Actitudes	N°	%
favorables	31	59.62%
desfavorables	21	40.38%
Total	52	100.00%



INTERPRETACION:

El presente grafico nos muestra los resultados sobre las actitudes que tienen las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED, el 59.62% tiene actitudes favorables, mientras que el 40.38% tiene actitudes desfavorables.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de hipótesis para determinar la relación existente entre las prácticas y las actitudes en madres de niños menores de 5 años en relación a la Estrategia CRED del Comité Local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013.

H1

- ❖ Las Prácticas y Actitudes Inadecuadas, en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud Rio Grande en el año 2013

H0

- ❖ Las Prácticas y Actitudes son las adecuadas en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013

Selección de la Prueba

Utilizaremos la prueba de chi cuadrado relacionando ambas variables

$$X^2 = \sum_{N=1}^K \frac{(f_i - f_e)^2}{f_e}$$

ACTITUDES	PRACTICAS				TOTAL	%
	ADECUADAS		INADECUADAS			
	N°	%	N°	%		
favorables	21	63.64%	10	52.63%	31	100%
desfavorables	12	36.36%	9	47.37%	21	100%
Total	33	100%	19	100%	52	100%

GRADO DE LIBERTAD

$$V = (\text{Numero de Filas} - 1) (\text{Numero de Columnas} - 1)$$

$$V = (3 - 1) (2 - 1)$$

$$V = (2) (1) = 2$$

$$X^2_{0.05} = 5.99$$

$$X^2_{\text{cal}} = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

CALCULANDO LAS FRECUENCIAS ESPERADAS

$$\frac{(33 \times 28)}{52} = 17.76$$

$$\frac{(19 \times 28)}{52} = 10.23$$

$$\frac{(33 \times 19)}{52} = 12.06$$

$$\frac{(19 \times 19)}{52} = 6.94$$

$$\frac{(33 \times 5)}{52} = 3.17$$

$$\frac{(19 \times 5)}{52} = 1.82$$

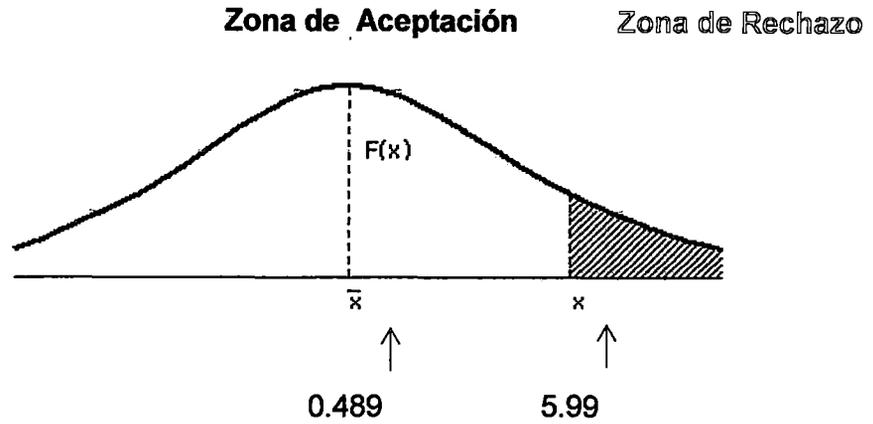
REEMPLAZANDO LA FÓRMULA DE X^2_{CAL}

$$\frac{(19-17.76)^2}{17.76} + \frac{(11-12.06)^2}{12.06} + \frac{(3-3.17)^2}{3.17} + \frac{(9-10.23)^2}{10.23} + \frac{(8-6.94)^2}{6.94} + \frac{(2-1.82)^2}{1.82} =$$

$$0.08+0.09+0.009+0.14+0.16+0.01 = 0.489$$

$$X^2_{\text{cal}} = 0.489$$

GRAFICÓ



Interpretación:

De acuerdo a la gráfica de la curva de Chi Cuadrado (χ^2), del chi cuadrado observado es de 0.489, siendo menor que el Chi esperado que fue de 5.99, a un nivel de significancia de ≤ 0.05 y a 2 grado de libertad, cayendo en la región de aceptación de la hipótesis nula de nuestro trabajo, por lo tanto se acepta.

H0 Las Prácticas y Actitudes son las adecuadas en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande

VII. DISCUSION

En relación a las edades de las madres un porcentaje muy elevado tienen más de 26 años; el grado de instrucción que más prevalece es el de educación secundaria, y con respecto a la ocupación el 65.38% son amas de casa. Según C. Uribe en su trabajo dio como resultado que el grado de instrucción es significativo con respecto al cuidado del niño. Por eso es que las prácticas y actitudes que tiene las madres frente a la estrategia de Crecimiento y desarrollo es el adecuado, esto nos quiere decir que existe una relación significativa entre las variables en estudio.

En cuanto a si la madre saluda al ingresar al establecimiento de salud, el resultado es que el 76.92% saluda y el resto lo realiza a veces o nunca, esto tiene relación directa con la educación compartida en casa. Por lo tanto se puede decir que tienen un nivel social adecuado.

En lo relacionado con la puntualidad en sus controles y la presentación del carnet al momento de su control, estos resultados son muy buenos, esto nos indica que los padres de familia, ya están tomando un rol muy importante en lo referente al control de crecimiento y desarrollo de su niño.

En lo que se refiere, si hace preguntas relacionadas al crecimiento y desarrollo de su niño, y si la madre está alerta durante el examen, los resultados fueron favorables con una media del 50%, esto nos indica que las madres si le toman la importancia de los ejercicios que le realizan a su niño y las repuestas frente a estas, tomando mayor interés en donde su niño está algo deficiente.

Referente si existe un intercambio de miradas su resultado fue que siempre el 57.69%. Según N. Zambrana en su módulo nos dice que la confianza en la niñez se desarrolla desde su nacimiento. Y para establecerla, la madre, el padre o la persona a cargo del cuidado del infante deben responder con prontitud a satisfacer sus necesidades. Esto nos muestra que las miradas de madre a niño son de gran importancia, aparte de que el niño reconoce a su madre, le estamos incentivando la confianza y afecto.

En lo que se refiere si conoce las partes del carnet, el 59.62% nos dice que si conoce las partes del carnet. Esto es de gran importancia, ya que la madre o cuidador, podrá verificar en qué estado nutricional se encuentra su niño, haciendo las comparaciones pertinentes entre la; talla peso, talla edad, o peso talla.

En lo referente si ejecuta las sugerencias dadas por la enfermera, un porcentaje muy significativo dice que si realiza los ejercicios a su niño en casa, esto es favorable para el niño, ya que la madre está estimulando cada más a su niño, logrando que el niño realice las actividades con más destreza y habilidad.

En lo que se refiere al estado de higiene del niño el 90.38% es bueno y siempre lo mantiene limpio al niño, esto es un factor muy importante, ya que estaremos previniendo enfermedades, como las diarreas, que son muy comunes en los niños, por las manos sucias o mal estado de higiene, de igual manera evitaremos las IRAS y enfermedades dérmicas.

En relación a las practicas que tienen las madres frente a la estrategia CRED, es adecuado en un 63.46%. Estos resultados son favorables para el niño, ya que la madre está tomando conciencia de la importancia que tiene la estrategia de CRED. Para su niño.

En lo que respecta a las actitudes que tienen las madres con sus niños en la estrategia de CRED, son buenas en un 59.62%, si a este resultado lo comparamos con los de H. Quispe; en donde le dio como resultado 60.42% que las madres tienen actitudes positivas; como se puede apreciar los resultados son similares, por lo que refleja la importancia que están tomando las madres frente al crecimiento y desarrollo de su niño, y la coordinación y comunicación con la estrategia de CRED.

VIII. CONCLUSIONES

- ❖ Según los resultados estadísticos, dados por el instrumento aplicado, las prácticas de las madres de niños menores de 5 años que acuden a la estrategia CRED en el comité local de administración en salud de Rio Grande, son adecuadas en un porcentaje muy significativo de 63.46%, esto es en relación a la coordinación que hay entre el equipo de salud específicamente de enfermería, con los padre de familias, que acuden a la estrategia.

- ❖ En lo relacionado a las actitudes que tienen las madres de niños menores de 5 años que acuden a la estrategia CRED en el comité local de administración en salud de Rio Grande, son buenas en un porcentaje significativo de 59.62%, esto se relaciona con la comunicación, relaciones interpersonales, y el dialogo que hay entre el equipo de salud, específicamente con los profesionales de Enfermería de la estrategia.

IX. RECOMENDACIONES

- ❖ Que, no se limite esa coordinación entre el equipo de salud del establecimiento y los clientes que acuden a la estrategia CRED, y que se programen actividades, en coordinación con las madres de familia para realizar estrategias en donde haya participación activa y mejoras de sus niños menores de 5 años, que acuden al comité local de administración en salud de Rio Grande.

- ❖ Que, se estimule cada vez más las relaciones interpersonales no solo con los clientes, sino, también con los integrantes del equipo de salud del comité local de administración de salud de Rio Grande, que el dialogo que existe entre el equipo de salud y el cliente no se pierda, ya que es un medio de enlace para la comunicación, y de esta manera se podrá realizar actividades en favor de los niños.

- ❖ Enfatizar a las madres acerca del control de CRED a que cumplan con sus controles periódicamente para poder obtener un buen desarrollo mental, social y afectivo del niño sano, y así que desarrolle un óptimo coeficiente intelectual en relación al desarrollo académico del niño.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rev. RPP - MINSA "Es necesario evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños" Doctora Rosa Vilca, Responsable de la Etapa de Vida Niño de la Dirección de Atención Integral en Salud del Minsa.
2. Control de niño sano: MedlinePlus enciclopedia Medica; Donald A.B. Medline Plus; control de Crecimiento y Desarrollo; disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001928.htm> visitado: 30 de Agosto del 2012
3. Minsa; Ministerio de Salud; Norma Técnica del Control de Crecimiento y Desarrollo
4. A. rias; J. Santos; "Crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años pertenecientes a la guardería Fernando Ugarte en el año 2012
5. H. Quispe "Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la I.E Jorge Chávez Tacna 2010
6. Uribe. C; El nivel Educativo de las madres y sus influencias en el Estado Nutricional del niño menor de 5 años en el Hospital de Apoyo Departamental de Salud de Ica 2007
7. N. Zambrano Modulo "Desarrollo y crecimiento de las niñas, un enfoque integral.
8. Según N. Zambrana su Módulo Desarrollo y crecimiento de la niños; un enfoque integral.⁽⁸⁾

ANEXOS



ANEXO N° 01



LISTA DE CHEQUEO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS Y ACTITUDES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN A LA ESTRATEGIA CRED EN EL COMITE LOCAL DE ADMINISTRACION EN SALUD DE RIO GRANDE EN EL AÑO 2013

Presentación: Buenos días estimada madre de familia, somos estudiantes de pre-grado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. En esta oportunidad estamos realizando un trabajo de investigación para determinar actitudes y prácticas en las madres de niños menores de 5 años en la estrategia CRED

Agradezco anticipadamente su colaboración por resolver el siguiente cuestionario.

INSTRUCCIONES: lee y marca con una X la respuesta que considere correcta.

A. Datos Generales:

1. Edad de la madre: edad del niño:.....
2. Lugar de procedencia de la madre:
3. Número de hijos:
4. Edad de su último hijo:.....

5. Grado de instrucción de la madre:
 - a) Primaria ()
 - b) Secundaria ()
 - c) Superior ()

6. Ocupación:

a) Ama de casa ()

b) Trabajo eventual ()

c) Estudiante ()

B.- ACTITUDES

ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1.-Saluda al ingresar la madre al Centro de Salud			
2.- Puntual al control			
3.-Presenta carnet CRED del niño			
4.-Hace preguntas relacionadas al crecimiento y desarrollo del niño			
5.-Madre muy alerta durante el examen			
6.-Quien trae al niño			
7.- Hay intercambio de miradas			

C.-PRACTICAS

ITEMS	ADECUADAS	INADECUADAS
1.-Reconoce las diferentes partes del carnet		
2.-Interactua durante el examen del niño		
3.-Hace preguntas durante el examen		
4.-Peso del niño para su edad		
5.- Ejecuta lo sugerido por la enfermera		
6.-Estado de higiene del niño.		
7.-Niño con vacunas completas para su edad		
8.-Maneja los ítems del desarrollo para la edad el niño.		

ANEXO N° 02**PUNTAJE PARA VALIDAR EL CUESTIONARIO POR LOS EXPERTOS**

N° ITEMS	ESCALA DE VALIDACION			PROMEDIO
	Juez de experto			
	1	2	3	
1	5	4	5	4.66
2	4	5	5	4.66
3	5	5	4	4.66
4	5	5	5	5
5	5	4	4	4.33
6	5	5	5	5
7	5	5	5	5

Distancia de puntos múltiples (DDP)

$$DDP = \sqrt{(x-y_1)^2 + (x-y_2)^2 + \dots + (x-y_7)^2}$$

X = valor máximo en escala para cada ítem

Y = Promedio de cada ítem

$$DDP = \sqrt{(5-4.66)^2 + (5-4.66)^2 + (5-4.66)^2 + (5-5)^2 + (5-4.33)^2 + (5-5)^2 + (5-5)^2}$$

$$DDP = \sqrt{(0.34)^2 + (0.34)^2 + (0.34)^2 + (0.67)^2}$$

$$DDP = \sqrt{0.12 + 0.12 + 0.12 + 0.44}$$

$$DDP = \sqrt{0.8}$$

$$DDP = 0.89$$

Distancia máxima

$$D_{\max} = \sqrt{(x_1-1)^2 + (x_2-1)^2 + \dots + (x_7-1)^2}$$

X=valor máximo en escala para cada ítem

1=valor mínimo de la escala para cada ítem

$$D_{\max} = \sqrt{(5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2}$$

$$D_{\max} = \sqrt{(4)^2 + (4)^2 + (4)^2 + (4)^2 + (4)^2 + (4)^2 + (4)^2}$$

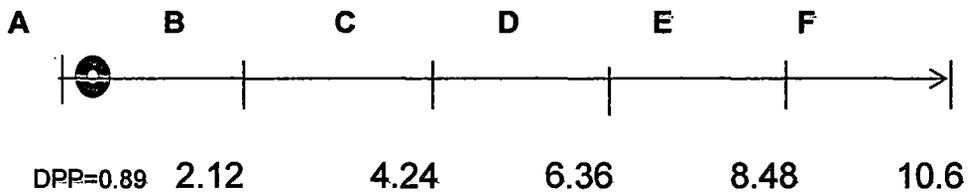
$$D_{\max} = \sqrt{16 + 16 + 16 + 16 + 16 + 16 + 16}$$

$$D_{\max} = \sqrt{112}$$

$$D_{\max} = 10.58$$

$$\text{Intervalo} = \frac{D_{\max}}{\text{Escala}} = \frac{10.6}{5} = 2.12$$

Escala valorativa



Zona aceptable

ANEXO N° 03

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CROMBACH

Formula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

K : Numero de ítems

S_i^2 = sumatoria de las varianzas de los ítems

S_t^2 = varianza de la suma de los ítems torales

α = Coeficiente Alfa de Crombach

Practicas

$\alpha = 0.90$

Actitudes

$\alpha = 0.88$

Interpretación:

- ✓ El estadístico toma valores entre 0.00 – 1.00
- ✓ Confiabilidad muy baja_ 00 -0.49
- ✓ Confiabilidad baja: 0.50 – 0.59
- ✓ Confiabilidad regular: 0.60 -0.69
- ✓ Confiabilidad aceptable: 0.70 – 0.79
- ✓ Confiabilidad elevada: 0.80 – 1.00

ANEXO N° 04
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	INSTRUMENTO
ACTITUDES	Es la forma de actuar de las madres en relación a la estrategia CRED del Comité local de Administración en Salud de Rio Grande	Relaciones humanas Relación Madre - Niño	<ul style="list-style-type: none"> - Saludo - Puntualidad - Presentación del carnet CRED - Preguntas relacionadas al crecimiento y desarrollo del niño. - Madre atrae al niño - Madre colabora con el examen del niño. - Hay intercambio de miradas. 	Lista de chequeo

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	INSTRUMENTO
PRACTICAS	Son actividades que realizan las madres de una forma continua y conforme a los ítems de la estrategia CRED del comité local de administración en salud de Río Grande.	<p>-Maneja el control CRED.</p> <p>-Estado Nutricional del niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ejecuta las sugerencias de la Enfermera - Maneja los ítems del desarrollo para la edad el niño. - Reconoce las diferentes partes del carnet. - Interactúa durante el examen del niño. - Hace preguntas durante el 	Lista de chequeo

			<p>examen.</p> <ul style="list-style-type: none">- Niño adecuado en la alimentación para su edad:- Sobrepeso- Normal- Bajo peso- Estado de higiene.- Niño con vacunas completas para su edad.	
--	--	--	--	--

ANEXO N° 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA O DE INVESTIGACION

TEMA	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
“Prácticas y actitudes de las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité Local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013”	¿Cuáles son las prácticas y actitudes de las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el comité Local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013?	<p>General</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Identificar las Prácticas y Actitudes en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013 <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Determinar las 	<p>H1</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Las Prácticas y Actitudes Inadecuadas, en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud Rio Grande en el año 2013 <p>H0</p>	<p>Variable Independiente</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Actitudes <p>Variable Dependiente</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Practicas 	<p>Tipo.- Es cuantitativa, ya que el objeto de estudio es “externo” al sujeto que lo investiga tratando de lograr la máxima objetividad. Sus instrumentos suelen recoger datos</p>	<p>La población está constituida por 60 madres con niños menores de 5 años que acuden a la estrategia CRED del comité local de Administración de Salud del distrito de Rio Grande en el año 2013 La muestra estará representada por 52 madres</p>

		<p>Prácticas en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013</p> <p>❖ Determinar las Actitudes que tienen las madres de niños menores de 5 años en relación a la Estrategia CRED en el Comité Local de Administración en Salud en el año 2013</p>	<p>❖ Las Prácticas y Actitudes son las adecuadas en las madres de niños menores de 5 años en relación a la estrategia CRED en el Comité local de Administración en Salud de Rio Grande en el año 2013</p>		<p>cuantitativos los cuales también incluyen la medición sistemática</p> <p>Nivel.- Es descriptivo que muestra los resultados en forma organizada, de cada una de las variables, describiéndolas tal como se encuentran.</p> <p>Diseño.- Es de corte transversal, ya que se recolectan los datos en un tiempo determinado</p>	<p>con niños menores de 5 años que acuden a la estrategia CRED del Comité local de Administración de Salud de Rio Grande.</p>
--	--	--	---	--	---	---

ANEXO N° 06



VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Yo, _____, de
profesión _____; con número de colegiatura N°
_____ y DNI N°: _____

Expongo que habiendo leído el instrumento de aplicación en la investigación:

“PRÁCTICAS Y ACTITUDES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN RELACIÓN A LA ESTRATEGIA CRED EN EL COMITE LOCAL DE ADMINISTRACION EN SALUD DE RIO GRANDE EN EL AÑO 2013”

Doy por validado el mismo ya que cumplen con los requisitos necesarios y permite evaluar el nivel de conocimientos y actitudes de la población en estudio.

Declaro he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Por ello firmo esta **VALIDACION DEL INSTRUMENTO** de forma voluntaria.

ANEXO N° 07



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ENFERMERIA



EVALUACION DE EXPERTOS

Estimada Docente de la Facultad de Enfermería:

Invitamos a usted a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en humanos. Le hacemos llegar el instrumento motivo de evaluación y el presente formato, para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida y criterio requerido para la investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y responda marcando con un aspa en el casillero que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra sugerencia en la columna de observaciones.

ANEXO N° 08

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS.

ACTITUDES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

	Validez de contenido				Validez de constructo				Validez de criterio			
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable				El ítem contribuye a medir el indicador planteado.				El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.			
ÍTEMS												
	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
Referencia	Observación.											
	A. Dejar la pregunta.											
	B. Modificar la pregunta.											
	C. Eliminar la pregunta.											
	d. Incluir otra pregunta.											

ANEXO N° 09

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS.

PRACTICAS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

	Validez de contenido				Validez de constructo				Validez de criterio			
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable				El ítem contribuye a medir el indicador planteado.				El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.			
ÍTEMS												
	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
Referencia	Observacion											
	A. Dejar la pregunta.											
	B. Modificar la pregunta.											
	C. Eliminar la pregunta.											
	d. Incluir otra pregunta.											

SUGERENCIAS:

Ica 21 de enero, del 2014

ATENTAMENTE.