

# opción

Revista de Antropología, Ciencias de la Comunicación y de la Información, Filosofía,  
Lingüística y Semiótica, Problemas del Desarrollo, la Ciencia y la Tecnología

Año 35, diciembre 2019 N°

90

Revista de Ciencias Humanas y Sociales

ISSN 1012-1537/ ISSNc: 2477-9385

Depósito Legal pp 198402ZU45



Universidad del Zulia  
Facultad Experimental de Ciencias  
Departamento de Ciencias Humanas  
Maracaibo - Venezuela



# Actitudes maternas y control de CRED de niños menores de cinco años

Antony Paul Espiritu Martínez  
[tony3333.ae@gmail.com](mailto:tony3333.ae@gmail.com)

Lindomira Castro Llaja  
[lcastrollaja@gmail.com](mailto:lcastrollaja@gmail.com)

Universidad Nacional del Callao, Perú  
Facultad de Ciencias de la Salud

## Resumen

Objetivo. Determinar la relación de las actitudes maternas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años. Método. Diseño correlacional. Muestra de 234 madres de niños < 5 años de edad. Técnica la encuesta y el documental. Instrumentos un cuestionario de actitudes maternas y una ficha de registro. Resultados. El 23% (54) de madres presenta actitudes adoptadas negativas. Conclusión. La actitud desfavorable de las madres por llevar oportunamente a sus niños al control de CRED, sesga el abordaje temprano de posibles trastornos que pudieran estar cursando los niños, pudiendo ser irreversibles en el tiempo.

**Palabras clave:** Actitudes; oportunidad; crecimiento y desarrollo; trastorno.

## Maternal attitudes and CRED control of children under five

### Abstract

Objective. Determine the relationship of maternal attitudes and the condition of control of growth and development of children under five years of age. Method. Correlation design Sample of 234 mothers of children <5 years of age. Technical survey and documentary. Instruments a questionnaire of maternal attitudes and a record sheet. Results 23% (54) of mothers have negative attitudes adopted.

Conclusion. The unfavorable attitude of mothers to take their children to CRED control in a timely manner, biases the early approach of possible disorders that may be occurring in children, and may be irreversible over time

**Keywords:** Attitudes; opportunity; growth and development; disorder.

## INTRODUCCIÓN

En los primeros años de vida el control de Crecimiento y Desarrollo del niño, son procesos que se efectúan con rapidez estableciéndose en estos periodos las bases de la personalidad del niño, y es el cuidado, el afecto, la estimulación que recibe de la madre y la detección oportuna de trastornos en su crecimiento y desarrollo por parte de los profesionales de salud capacitados, manifestaciones de vital importancia para la vida futura del niño, pero ¿qué ocurre cuando la madre presenta actitudes desfavorables hacia el control de crecimiento y desarrollo y no lleva a su niño para ser evaluado?, ¿Por qué se originan estas actitudes desfavorables?

Acerca de las actitudes Ubillos S., Mayordomo S., y Páez D. citan a Allport, quien refiere que la actitud es ‘un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones’ (1). Con sustento científico diríamos que las actitudes desfavorables que desarrollan las madres se construyen por

su experiencia, vivencia e influencia del contexto social con el cual interactúan.

La OMS estima que 10% de la población de cualquier país está constituido por personas con algún tipo de discapacidad. La presencia de algún miembro con discapacidad en los hogares, se indagó en los Censos Nacionales de Población y Vivienda del 2007. Se entiende por persona con discapacidad, a aquella que tiene alguna dificultad permanente física o mental, que limita una o más actividades de la vida diaria. Los resultados censales señalan que en 735 mil 334 hogares, que representan el 10,9% del total de hogares del país, existe al menos una persona con discapacidad física o mental, mientras que en el 89,1% (6 millones 18 mil 740) de hogares no existen personas con discapacidad.

No es conocido en la actualidad el número de niños peruanos que tienen retraso en el desarrollo mental, motor, social y emocional como consecuencia del deficiente estado de salud y nutrición y del ambiente físico desfavorable que rodea la gestación, el nacimiento y los primeros años de vida. Sin embargo, de acuerdo a los resultados de la última encuesta ENDES 2010, se sabe que el 17.9% de los menores de cinco años presenta desnutrición crónica y el 50.3% de las niñas y niños de 6 a 36 meses presentó anemia nutricional.

Estos datos son suficientes para asumir que esta proporción de niños tendrá deficiencias en el desarrollo, puesto que el retardo en el crecimiento físico y la presencia de anemia son dos marcadores

importantes de ambientes desfavorables para el crecimiento y desarrollo del niño, la gran mayoría de los casos arrastran una periodicidad deficiente en la asistencia oportuna a los controles CRED (2).

En el contexto de estudio se observa claramente la existencia del incremento significativo de las tasas de deserción por pérdida en la oportunidad en la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo por ejemplo en el año 2014 la tasa de deserción fue de un 50.7%, para el año 2015 esta tasa se incrementó al 51.2% (3), situación realmente alarmante.

La deserción en niños menores de 5 años con CRED completo fue por motivos expuestos por la madres que no le dan la debida importancia al control CRED de sus niños(as) por factores como: el trato que perciben de los profesionales que atienden a sus niños, su indisponibilidad de tiempo, sus cargas laborales, etc. desarrollando de esta manera actitudes desfavorables hacia el control CRED de sus niños, lo que contribuye al incremento de la morbilidad de las enfermedades inmunoprevenibles por no cumplir oportunamente con el calendario de vacunas, desarrollar estilos de vida inadecuados, desbalance en la alimentación de la madre y el niño, hacinamiento, futuras generaciones con discapacidades y enfermedades crónicas que pudieron haber sido corregido satisfactoriamente a edades tempranas, etc.

¿Qué estamos haciendo nosotros para hacerle frente a esta situación? ¿Estamos detectando oportunamente esta realidad? esta y tantas interrogantes muchas veces sin respuesta y otras que nos dejan con la incertidumbre, que por encima de todo se deben llevar acabo meas culpas para superar las barreras y ver que de por medio se encuentra la salud de nuestros niños, que son el futuro de la sociedad.

El estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación de las actitudes maternas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

## **1. ANTECEDENTES**

Pasemos ahora a señalar los antecedentes más importantes acerca de esta variable de estudio, los cuales se señalan en forma de lista para una mayor comprensión, dadas las dificultades inherentes al tema discutido.

**HUACHACA C.** (2014), “Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la asistencia en la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012”. Lima – Perú. Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión al respecto a las actitudes de las madres sobre la asistencia en la vacunación en sus hijos, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012; el mayor

porcentaje de las madres (80%) presentan actitud desfavorable frente a la asistencia en la vacunación, en aspectos relacionados hacia el esquema actual y al manejo de los profesionales de salud en la asistencia que brindan a sus hijos durante la vacunación. Así mismo se formuló la recomendación que los profesionales de salud formulen estrategias efectivas para la educación proactiva de las madres y cambien actitudes negativas para con la atención oportuna de sus niños (4).

**RAMÍREZ M.** (2005), “Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza Granada”. Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión el 90% de padres manejan actitudes negativas para adoptar prácticas de crianza. Así mismo se formuló la recomendación que es de vital importancia la necesidad de enfatizar en la educación familiar (100%), en la validez de las prácticas de crianza y actitudes positivas y en la prevención de prácticas contradictorias que impliquen cualquier forma de negativismo para el crecimiento y desarrollo oportuno del niño (5)

**ARIAS F. Y CHANEMÉ A.** (2014), “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé”. Lima – Perú 2014. Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión referente a la actitud de las madres sobre estimulación temprana, se observa que 43% presentó una actitud indiferente. El que la mayoría de las madres



presente una actitud indiferente hacia la estimulación temprana puede deberse a la falta de motivación que tuvieron en la etapa prenatal o en consultas de crecimiento y desarrollo con sus otros hijos. Así mismo se formuló la recomendación que debido a la existencia de un porcentaje significativo de madres que mantienen actitudes indiferentes acerca de la asistencia que les brindan a sus hijos en las sesiones de estimulación temprana es necesario reformular acciones para reeducar a las madres y hacer valer la importancia de la asistencia en las sesiones de estimulación temprana que reciben sus hijos (6)

**MANZANARES A.** (2013). “Evaluación de actitudes de la madre sobre la alimentación de niños escolares en la ciudad de Querétaro”. México 2013. Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión tenemos que el 85% de las madres manejan actitudes desfavorables en cuanto a la alimentación de sus niños escolares, por subestimar la importancia de la supervisión y educación para el preparado de alimentos saludables para sus niños en edad escolar. Así mismo se formuló la recomendación Así mismo se formuló la recomendación que es necesario enfocar los programas de intervención en el binomio madre e hijo, primero realizando un diagnóstico sobre las actitudes que se presentan y seguido por la educación constante para cambiar las ideas erróneas que se tienen (7).

**QUISPE H.** (2012), “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”. Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión relevante se obtuvo que los padres de familia que presentan una actitud positiva (82,76%) tienen niños con un normal desarrollo psicomotor en comparación con los padres que presentan una actitud negativa ante la estimulación temprana tienen niños con riesgo en el desarrollo psicomotor (39,47%). Así mismo se formuló la recomendación: la enfermera durante los controles de crecimiento y desarrollo del niño debe asegurarse de haber brindado y demostrado las pautas necesarias de estimulación temprana que deberá realizar la madre en su hogar (8).

**ESTRELLA C.** (2013), “Actitudes Maternas y Nivel Socioeconómico”. Lima – Perú 2013, Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión relevante se obtuvo que las actitudes de la madre frente a una situación son influenciadas en un 90% por factores económicos o de intereses económicos. Así mismo se formuló la recomendación: sugiere la conformación de talleres para sensibilizar a la madre u apoderados que lo más importante es la salud de su niño y no el interés de beneficiarse económicamente integrando a su niño en algún programa social (9).

**PARADO D.** (2011) “Conocimientos, actitudes y prácticas del cuidador del menor de cinco años”. Colombia. Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión relevante se obtuvo que se observa en el 84%(120) de cuidadores una actitud pasiva de vigilancia y cuidado en el crecimiento del niño/a,

refiriendo que los menores son de padres de baja talla por lo cual también deben poseer sus mismas características, sin preocuparse por las deficiencias del menor. Así mismo se formuló la recomendación: Es necesario que el equipo multidisciplinario ayude a cambiar las actitudes de los padres y la de ellos mimos, en aras de sensibilizarlos al cambio de actitudes, haciéndoles entender que todos los niños son igual y pueden convivir entre ellos haciendo a un lado el margen de rechazo hacia los niños que cursen por algún tipo de trastorno (10).

**VÁSQUEZ R.** (2012), “Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis”. Lima – Perú 2009. Estudio en el cual se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión: La mayoría de madres 80 al 90% muestra una actitud medianamente favorable a desfavorable hacia la lactancia materna. Así mismo se formuló la recomendación: Que la Enfermera responsable del servicio de Crecimiento y Desarrollo y Etapa de Vida Niño elabore y/o diseñe estrategias para el desarrollo de Programas Educativos dirigido a las madres para cambiar sus actitudes sobre Lactancia materna en sus niños (11).

**SANZ M.** (2011), “Díadas Madre –Hijo afectadas por el VIH/ Sida: una aproximación a las actitudes maternas en el desarrollo del Vínculo” Mendoza - España. Estudio descriptivo, tuvo una población de 17 mujeres de entre 18 y 47 años, todas ellas con diagnóstico seropositivo para VIH, se utilizó como instrumento un cuestionario, se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión: vínculo con sus hijos está atravesada por temas tales como: la culpa,

los cuidados de la salud especialmente en los primeros tiempos, la incertidumbre respecto del diagnóstico del niño, la supresión de la lactancia y posteriormente, el develamiento del diagnóstico. Respecto a las actitudes maternas, el análisis cuantitativo arrojó un predominio de actitudes de Sobreprotección y de Rechazo. Se realizó un análisis cualitativo de las entrevistas en el que se encontraron como actitudes predominantes la Sobreprotección y la Aceptación (12).

**MENDOZA Et. al.** (2012), “Actitud de los padres frente al comportamiento de sus hijos hiperactivos” Lima – Perú. Estudio de tipo descriptivo, tuvo como muestra a 41 padres, como instrumento se aplicó un test de actitud, se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión: el 58,5% de los padres encuestados mostró una actitud buena, mientras que el 41,5% presentó una actitud regular. En relación al componente cognitivo de la actitud el 44,4% de los padres presentó un nivel bueno y el 55,5% un nivel regular; el 43,47 de las madres mostró un nivel regular y un 56,5 un nivel bueno. En el componente afectivo de la actitud, los padres presentaron en un 50% un nivel tanto regular como bueno; en tanto las madres, el 73,91 un nivel regular y un 26,09 un nivel bueno. En el componente conductual de la actitud el 61,11% de los padres presentó una actitud buena, el 22,22% regular y el 16,6% mala. En tanto, las madres en un 86,95 % presentaron una actitud buena, el 8,69 regular y el 4,34 mala. Conclusiones: más de la mitad de los padres tienen una actitud buena frente al comportamiento del niño hiperactivo, según el componente cognitivo de la actitud los padres en su mayoría cuentan con

conocimientos aplicados en el manejo de su hijo. En relación al componente afectivo, en su mayoría los padres tienen una respuesta afectiva regular. En tanto en el componente conductual la respuesta de los padres fue buena (13).

**DOMÉNIQUE Y.** (2012), “Actitudes Maternas y habilidades sociales en hijos de 5 años en la RED N° 10 del Callao” Lima – Perú. Estudio de tipo descriptivo correlacional, tuvo como muestra a 230 madres, como instrumento se utilizó una escala de actitudes maternas, se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión: que existe una relación negativa débil y significativa entre las actitudes maternas y las habilidades sociales de sus respectivos hijos; asimismo existe una relación negativa débil y significativa tanto para actitudes maternas de rechazo como de sobreprotección con las habilidades sociales; pero esta relación no se da entre las actitudes de aceptación y sobre indulgencia con las habilidades sociales. Se concluye que a menores actitudes maternas negativas se presentan mayores habilidades sociales (14).

**CARRASCO K. Y CORVALÁN K.** (2007), “Asociación entre el destete y los conocimientos, creencias y actitudes respecto de la lactancia materna exclusiva en madres de niños/as con 6 meses de vida, CESFAM PANGUIPULLI Noviembre-Diciembre del 2006” Valdivia – Chile. Estudio de tipo descriptivo, tuvo una muestra de 22 mujeres, se aplicó un cuestionario, se llegó a los siguientes apartados representativos: Como conclusión: En lo que respecta a la actitud ante

la LME, aunque el 68,2% de las mujeres tenía una actitud muy favorable, el 60% de ellas desteta precozmente (15)

## **2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA Y OBJETIVOS**

**Se presentó como problema general:** ¿Cuál es la relación de las actitudes maternas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017?

**Teniendo como problemas específicos:** ¿Cuál es la relación de las actitudes maternas en su dimensión actitudes adoptadas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017?

¿Cuál es la relación de las actitudes maternas en su dimensión actitudes situacionales y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017?

¿Cuál es la relación de las actitudes maternas y el tipo de seguro al que pertenecen los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017?

¿Cuál es la relación de las actitudes maternas y la Inclusión a algún programa social de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017?

**Se consideró como objetivo de la investigación:** Determinar la relación de las actitudes maternas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017. Así como se presentó como **objetivos específicos:** Identificar las actitudes maternas en su dimensión actitudes adoptadas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017. Identificar la relación de las actitudes maternas en su dimensión actitudes situacionales y la condición del control de crecimiento y desarrollo los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017. Identificar la relación de las actitudes maternas y el tipo de seguro al que pertenecen los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017. Identificar la relación de las actitudes maternas y el registro a algún programa social de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, 2017.

### 3. MARCO TEÓRICO

#### **Bases Epistémicas**

Ciapuscio, H. (1996) (16), denota la importancia específica hacia la ciencia y el avance tecnológico, siendo el conocimiento científico que se actualiza día a día de manera exponencial el que no se debe subestimar, es el caso de las Normatividades y estrategias propuestas por el Ministerio de Salud para abodar oportunamente a la población infantil y velar por la detección oportuna de trastornos que pudieran causar daños irreversibles. Sin embargo las tasas de deserción demuestran que las madres u apoderados de los niños no llevan oportunamente a sus niños a sus controles de CRED, pese a las estrategias de vanguardia que se vienen desarrollando cabe la necesidad de preguntarnos, si estas estrategias están teniendo el impacto y los resultados para las que fueron formuladas.

#### **Bases Culturales**

Sobre el conglomerado de autores que detallan ampliamente el estudio de las actitudes humanas, la investigación se acogió a la base teórica propuesta por Gordon, A. (1935) citado por Ubilllos, S., que define a las actitudes como *“un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones”*. (17)



Por otro lado, es importante el conocimiento que adquieren las madres en su contexto vivencial diario y los conocimientos que posicionan como producto de su experiencia al concurrir a los establecimientos de salud para la atención de su menor hijo, en este sentido Bertrand, (2014) citado por Meza, M. (18) analiza el conocimiento como uno de los ejes fundamentales para el adiestramiento de actitudes, en este sentido los conocimientos ganados a través de las vivencias son los forjadores de como estén las actitudes en las madres.

Sin embargo, La Pierre, (1969) (19) citado por Ortego, M. et al invitan a reflexionar sobre la participación de factores externos que pueden hacer cambiantes las actitudes maternas, estas factores específicos (El interés propio, la identificación social, la conexión, etc.) generan comportamientos bastante marcados que dificultan el cambio de actitudes.

De allí la complejidad para abordar la medición de las actitudes desarrolladas por las madres, sin embargo, esta profundidad cultural y su abordaje óptimo la mantiene Gordon, A. (1935) (20) citado por Ortego, M. et al, dando significado al dimensionamiento de la variable actitud, como un conjunto de actitudes o comportamientos adoptados y situacionales que la madre va desarrollando en su contexto vivencial y en la concurrencia a los establecimientos de salud, al llevar a su menor hijo a sus controles de CRED subestimando la importancia de acudir oportunamente a estos consultorios para la atención de su menor hijo.

Sobre los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), la norma técnica N°137 propuesta por el Ministerio de Salud, (2017)., define el control de Crecimiento y Desarrollo como un *“conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades”*. (21)

Al respecto sobre la importancia de la condición del control de crecimiento y desarrollo, el Ministerio de Salud, (2015) (22)., recalca que el desarrollo integral de la infancia es fundamental para el desarrollo humano y la construcción de capital social, elementos considerados principales y necesarios para romper el ciclo de pobreza y reducir las brechas de inequidad, así como la importancia de velar por las futuras generaciones sanas y que no arrastren algún tipo de discapacidad que pudo ser abordada y corregida oportunamente en los controles de CRED del niño.

Por otro lado, el indicador para el buen seguimiento de los controles del niño es la tarjeta de control de Crecimiento y Desarrollo Urbano, C. (2008)), lo define como *“un instrumento importante que se usa para evaluar el estado de salud de la niña y niño. Permite realizar actividades de intervención y seguimiento de salud integral”*. (23) en

ese sentido si la madre concurre oportunamente con su menor hijo a sus controles de CRED, deberían estar registrados con el rotulo de fechas específicas, sin embargo, los antecedentes y la experiencia personal nos hacen ver que, existe la concurrencia a los controles de CRED, aun así son discontinuos y en muchos casos las madres no llevan a sus hijos a sus controles.

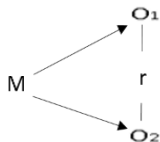
### **Bases Científicas**

Peplau, H. (2002) (24)., citada por Cisneros, F. sostiene la teoría del “Modelo de Relaciones Interpersonales”, abarcando la relación armónica que debe tener el profesional de enfermería para detectar y abordar oportunamente la necesidad de ayuda que necesitan los usuarios o personas, es el caso de nuestro estudio, donde existe la necesidad de la madre por interiorizar la importancia e impacto que tiene la concurrencia de su menor hijo a sus controles de CRED, para la detección oportuna de daños que pueden ser irreversibles en el curso del tiempo sino se abordan oportunamente.

## **4. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **El tipo de estudio**

Fue correlacional, prospectivo de tipo transversal, cuyo diseño fue descriptivo correlacional responde al siguiente esquema:

**Donde:**

**M:** Muestra

**O<sub>1</sub>:** Actitudes Maternas

**O<sub>2</sub>:** Condición del control de CRED.

**r:** Relación entre variables

**Muestra**

Según Hernández S. et al (2008) (25), la muestra es un parte representativa de la población, después de un muestreo simple para población finita con un nivel de confianza del 95%. Se obtuvo una muestra de 234 madres de niños(as) de menores de 5 años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

**La técnica que se aplicó fue la encuesta y el documental y como instrumentos:**

Un cuestionario sobre actitudes maternas y una ficha técnica para recolección de datos del niño(a).

Se realizó una validez del contenido del instrumento de recolección de datos, para el cual se consideró la validación por juicio de 5 expertos, para validar los instrumentos de recolección de datos, quienes emitieron su juicio por cada instrumento. Luego en la concordancia se utilizó la prueba Binomial.

Se consideró que existe validez del instrumento cuando el valor del coeficiente de la Prueba Binomial fue de 0.02 igual o mayor de 0,05. En cuanto al análisis de confiabilidad, el instrumento alcanzó un alfa de Cronbach de 0,737 y según dimensiones, también presentaron valores de 0,487 para actitudes adoptadas y de 0,714 para actitudes situacionales. En la comprobación de la hipótesis se utilizó la Prueba estadística de Tau C de Kendall. Para la significancia estadística se utilizó una confiabilidad del 95,0%. En todo el procesamiento de los datos se tuvo que utilizar el software estadístico SPSS versión 25.0.

## **5. RESULTADOS**

**Tabla 1.** Actitudes maternas en su dimensión actitudes adoptadas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

**Tabla 2.** Actitudes maternas en su dimensión actitudes situacionales y la condición del control de crecimiento y desarrollo de

los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

**Tabla 3.** Actitudes maternas y condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños (as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

**Figura 1.** Actitudes maternas en su dimensión actitudes adoptadas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

**Figura 2.** Actitudes maternas en su dimensión actitudes situacionales y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

**Figura 3.** Actitudes maternas y condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños (as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017.

Tabla 1

ACTITUDES MATERNAS ADOPTADAS	CONDICIÓN DE CONTROL DE CRED				TOTAL	
	Oportuno		Inoportuno		f	%
	f	%	F	%		
<b>Muy Favorable</b>	50	21.4%	7	3.0%	57	24.4%
<b>Favorable</b>	90	38.5%	27	11.5%	117	50.0%
<b>Regular</b>	40	17.1%	15	6.4%	55	23.5%
<b>Desfavorable</b>	0	0.0%	5	2.1%	5	2.1%
<b>Muy Desfavorable</b>	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
<b>TOTAL</b>	180	76.9%	54	23.1%	234	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre actitudes maternas, dirigida a las madres y ficha de registro aplicada a las tarjetas de control de los niños(as) menores de 5 años atendidos en el servicio de CRED del H.F.M.S. – Tarma, 2017.

Tabla 2

ACTITUDES MATERNAS SITUACIONALES	CONDICIÓN DE CONTROL DE CRED				TOTAL	
	Oportuno		Inoportuno		f	%
	f	%	f	%		
<b>Muy Favorable</b>	46	19.7%	7	3.0%	53	22.6%
<b>Favorable</b>	70	29.9%	14	6.0%	84	35.9%
<b>Regular</b>	49	20.9%	25	10.7%	74	31.6%
<b>Desfavorable</b>	15	6.4%	8	3.4%	23	9.8%
<b>Muy Desfavorable</b>	-	0.0%	-	0.0%	-	0.0%
<b>TOTAL</b>	180	76.9%	54	23.1%	234	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre actitudes maternas, dirigida a las madres y ficha de registro aplicada a las tarjetas de control de los niños(as) menores de 5 años atendidos en el servicio de CRED del H.F.M.S. – Tarma, 2017.

Tabla 3

ACTITUDES MATERNAS	CONDICIÓN DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO				TOTAL	
	Oportuno		Inoportuno		f	%
	f	%	f	%		
<b>Muy Favorable</b>	57	24.4%	11	4.7%	68	29.1%
<b>Favorable</b>	63	26.9%	18	7.7%	81	36.4%
<b>Regular</b>	59	25.2%	25	10.7%	84	35.9%
<b>Desfavorable</b>	1	0.4%	-	0.0%	1	0.4%
<b>Muy Desfavorable</b>	-	0.0%	-	0.0%	-	0.0%
<b>TOTAL</b>	180	76.9%	54	23.1%	234	100.0%

**Fuente:** Cuestionario sobre actitudes maternas, dirigida a las madres y ficha de registro aplicada a las tarjetas de control de los niños(as) menores de 5 años atendidos en el servicio de CRED del H.F.M.S. – Tarma, 2017.

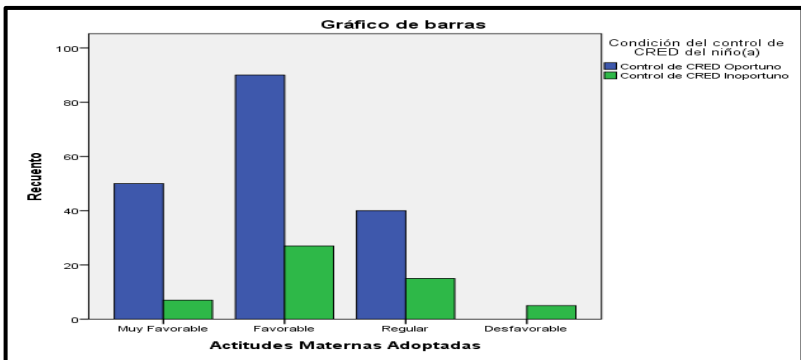


Figura 1

El 77% (180) de madres presenta condición de control de CRED oportuno de sus niños, de las cuales el 27% (63) de madres presenta actitud materna favorable, el 25% (59) de madres presenta actitud materna regular, el 24% (57) de madres presenta actitud materna muy



favorable y el 1%(1) de madres presenta actitud materna desfavorable. El 23%(54) de madres presenta condición de control de CRED inoportuno de sus niños, de las cuales el 11%(25) de madres presenta actitud materna regular, el 8%(18) de madres presenta actitud materna favorable y el 5%(11) de madres presenta actitud materna muy favorable. Además, podemos concluir estadísticamente que después de aplicar la prueba de Tau C de Kendall se obtuvo un p valor de  $0.003 \leq 0.05$  lo que indica que existe relación entre las variables en estudio, sin embargo, existe una correlación muy baja de 0.172.

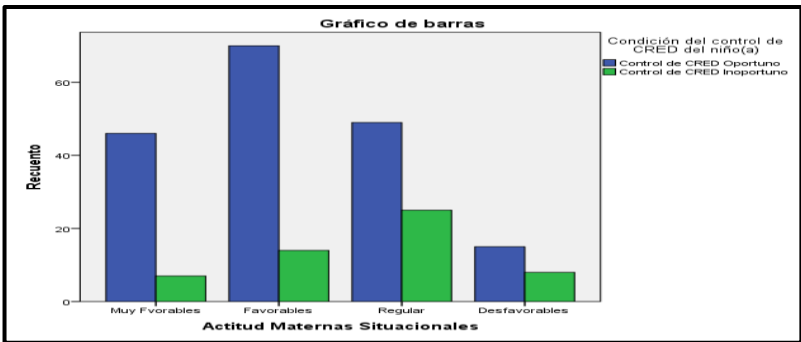


Figura 2

El 77%(180) de madres presenta condición de control de CRED oportuno de sus niños, de las cuales el 30%(70) de madres presenta actitud materna situacional favorable, el 21%(49) de madres presenta actitud materna situacional regular, el 20%(46) de madres presenta actitud materna situacional muy favorable y el 6%(15) de madres presenta actitud materna situacional desfavorable. El 23%(54) de madres presenta condición de control de CRED inoportuno de sus

niños, de las cuales el 11%(25) de madres presenta actitud materna situacional regular, el 6%(14) de madres presenta actitud materna situacional favorable, el 3%(7) de madres presenta actitud materna situacional muy favorable y otro 3%(7) de madres presenta actitud materna adoptada desfavorable. Además, podemos concluir estadísticamente que después de aplicar la prueba de Tau C de Kendall se obtuvo un p valor de  $0.001 \leq 0.05$  lo que indica que existe relación entre las variables en estudio, sin embargo, existe una correlación muy baja de 0194.

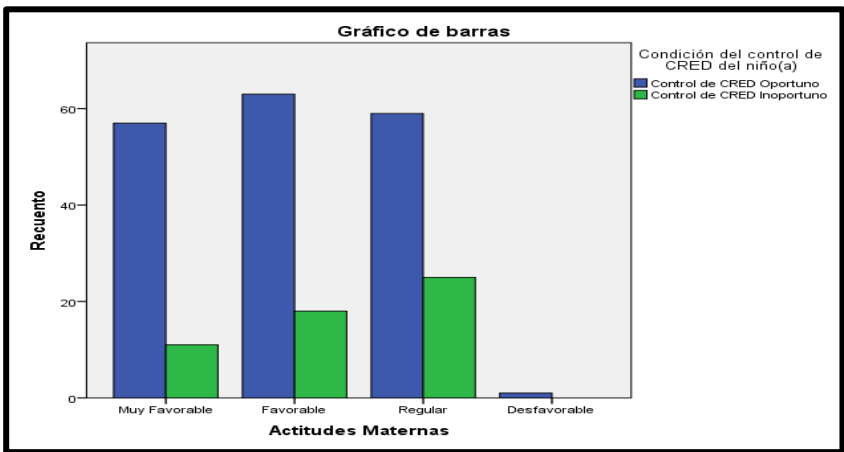


Figura 3

El 77%(180) de madres presenta condición de control de CRED oportuno de sus niños, de las cuales el 27%(63) de madres presenta actitud materna favorable, el 25%(59) de madres presenta actitud materna regular, el 24%(57) de madres presenta actitud materna muy favorable y el 1%(1) de madres presenta actitud materna desfavorable.

El 23%(54) de madres presenta condición de control de CRED inoportuno de sus niños, de las cuales el 11%(25) de madres presenta actitud materna regular, el 8%(18) de madres presenta actitud materna favorable y el 5%(11) de madres presenta actitud materna muy favorable. Además, podemos concluir estadísticamente que después de aplicar la prueba de Tau C de Kendall se obtuvo un p valor de  $0.05 \leq 0.05$  lo que indica que existe relación entre las variables en estudio, sin embargo, existe una correlación muy baja de 0115.

## **6. DISCUSIÓN**

Las actitudes que son definidas como ‘un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones’. (Allport, 1935), son hoy en día un factor de primer orden en la toma de decisiones y el actuar de todo individuo, es así que las madres de niños(as) menores de cinco años en su gran mayoría decisoras para llevar oportunamente a sus niños(as) a sus controles de CRED en los nosocomios de salud, para que estos mismos reciban la asistencia temprana por los profesionales de salud y puedan detectar y brindar asistencia inmediata en la detección de trastornos en el crecimiento y desarrollo de los niños(as); no se está dando como debiera ser.

Es así que las madres hoy en día evidencian rechazo hacia la oportunidad en la asistencia en los controles de CRED de sus menores

hijos(as), manifestando actitudes desfavorables para llevar oportunamente a sus hijos(as), subestimando la importancia del control de crecimiento y desarrollo y su impacto en las primeras etapas de vida del niño(a). Es en este periodo donde se establece las bases de la personalidad del niño, y es el cuidado, el afecto, la estimulación que recibe de la madre y la detección oportuna de trastornos en su crecimiento y desarrollo por parte de los profesionales de salud capacitados, manifestaciones de vital importancia para la vida futura del niño, y no padezca de ninguna discapacidad irreversible. (Norma CRED, 2011)

La OMS estima que 10% de la población de cualquier país está constituido por personas con algún tipo de discapacidad. (OMS 2012). No es conocido en la actualidad el número de niños peruanos que tienen retraso en el desarrollo mental, motor, social y emocional como consecuencia del deficiente estado de salud y nutrición y del ambiente físico desfavorable que rodea la gestación, el nacimiento y los primeros años de vida. Sin embargo, de acuerdo a los resultados de la última encuesta ENDES 2010, se sabe que el 17.9% de los menores de cinco años presenta desnutrición crónica y el 50.3% de las niñas y niños de 6 a 36 meses presenta anemia nutricional. (ENDES 2012).

Hechos que pudieron haber sido detectados oportunamente en los controles de CRED, que por factores como el rechazo de las madres por manifestar actitudes desfavorables o regulares hacia la oportunidad en la asistencia de los controles de CRED no se llevaron a

cabo en el momento oportuno acrecentando las tasas de discapacidad en las próximas etapas de vida de los niños.

De esta manera nuestro estudio que tuvo como objetivo general el Determinar la relación de las actitudes maternas y la condición del control de crecimiento y desarrollo de los niños(as) menores de cinco años atendidos en el servicio de CRED del hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, 2017, en sus resultados muestra que el 77%(180) de madres presenta condición de control de CRED oportuno de sus niños, de las cuales el 27%(63) de madres presenta actitud materna favorable, el 25%(59) de madres presenta actitud materna regular, el 24%(57) de madres presenta actitud materna muy favorable y el 1%(1) de madres presenta actitud materna desfavorable. El 23%(54) de madres presenta condición de control de CRED inoportuno de sus niños, de las cuales el 11%(25) de madres presenta actitud materna regular, el 8%(18) de madres presenta actitud materna favorable y el 5%(11) de madres presenta actitud materna muy favorable. Cabe rescatar que a pesar de la participación o inclusión de los niños en algún programa social como son JUNTOS, Programa de vaso de leche, entre otros; así también si el niño está afiliado a algún tipo seguro como el Seguro Integral de Salud (SIS), el ESSALUD, etc., factores que hoy en día tienen exigencias que cumplir y que sirven como estrategia a los profesionales de salud para que las madres traigan oportunamente a sus niños a sus controles de CRED y reciban la asistencia debida; no están siendo efectivas es así que nuestros resultados muestran que el 73%(171) de madres participa en algún programa social de las cuales, el 29%(68) de madres presenta actitud materna favorable, otro

29%(68) de madres presenta actitud materna muy favorable y el 15%(36) de madres presenta actitud materna regular. El 27%(63) de madres no participa en algún programa social de las cuales, el 21%(48) de madres presenta actitud materna regular, el 6%(13) de madres presenta actitud materna favorable y el 1%(1) de madres presenta actitud materna desfavorable.

Además, el 73%(171) de madres tienen niños afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS), de las cuales el 29%(68) de madres presenta actitud materna favorable, otro 29%(68) de madres presenta actitud materna muy favorable y el 15%(36) de madres presenta actitud materna regular. El 15%(36) de madres tienen niños afiliados al ESSALUD de las cuales, el 11%(25) de madres presenta actitud materna regular y el 4%(10) de madres presenta actitud materna favorable. El 12%(10) de madres tienen niños afiliados a otro tipo de seguro de las cuales, el 10%(23) de madres presenta actitud materna regular, el 1%(3) de madres presenta actitud materna favorable y otro 1%(1) de madres presenta actitud materna desfavorable. Como podemos ver existen porcentajes significativos de niños no controlados a pesar de gozar con los beneficios de algún programa social y contar con algún tipo de seguro, esta realidad que ocasiona incremento significativo de las tasas de deserción por perdida en la oportunidad en la asistencia a los controles de crecimiento y desarrollo es así que para el año 2014 la tasa de deserción fue de un 50.7%, para el año 2015 esta tasa se incrementó al 51.2% (DATA RED Tarma 2015); situación realmente alarmante.

De esta manera diversos estudios dejan ver claramente que la adopción de las actitudes de las madres para la asistencia de sus niños(as) por las diversas áreas de los establecimientos de salud se vuelve más exquisita con el paso del tiempo, estudios como el de Cynthia H. nos muestra en sus resultados que las madres (80%) presentan actitud desfavorable frente al manejo de los profesionales de salud en la asistencia que brindan a sus hijos durante la vacunación. (Cynthia H. 2014); en el estudio de María R. nos muestra en sus resultados que el 90% de padres manejan actitudes negativas para adoptar prácticas de crianza. (María R. 2010); en el estudio de Silvia F. nos muestra en sus resultados que el 43% de las madres presentó una actitud indiferente, para llevar a sus niños a sus sesiones para asistencia en sesiones de estimulación temprana. (Silvia F. 2012); en el estudio de Alejandra M. nos muestra en sus resultados que el 85% de las madres manejan actitudes desfavorables en cuanto a la alimentación de sus niños escolares, por subestimar la importancia de la supervisión y educación para el preparado de alimentos saludables para sus niños en edad escolar. (Alejandra M. 2013); en el estudio de Quispe H. nos muestra en sus resultados que los padres de familia que presentan una actitud positiva (82,76%) tienen niños con un normal desarrollo psicomotor en comparación con los padres que presentan una actitud negativa ante la estimulación temprana tienen niños con riesgo en el desarrollo psicomotor (39,47%). (Quispe H. 2010); en el estudio de Vásquez R. nos muestra en sus resultados que la mayoría de madres 80 al 90% muestra una actitud medianamente favorable a desfavorable hacia la práctica adecuada de la lactancia materna.

Estos estudios y nuestros resultados hallados muestran claramente la relevancia del estudio de las actitudes que adoptan las madres y su impacto en el estado de salud actual y futura del niño(a), ya que son estos menores de edad los que se ven impedidos de asistir con oportunidad para su asistencia en las diferentes áreas de salud, siendo específicos al área de control de Crecimiento y desarrollo, área en la cual se detecta del 80% al 90% de trastornos en las primeras etapas de vida del niño (OMS 2015), etapas que marcan sus próximas etapas de vida. En este sentido es preocupación del equipo multidisciplinario en la atención del niño para generar y reforzar estrategias para cambiar estas actitudes desfavorables o regulares que presentan las madres hacia la asistencia oportuna de sus niños a sus controles de CRED, entendiéndose que estas actitudes se desarrollan en la madre mediante su primera impresión, su percepción y aprendizaje; y que estas mismas actitudes buenas o malas sino no se corrigen o modifican a tiempo se pueden volver perdurables a través del tiempo (Navarro Z. 2012), poniendo en riesgo la salud del niño(a).

## **CONCLUSIONES**

- Existe un porcentaje significativo del 23%(54) madres que por circunstancias de actitudes adoptadas presentan control de CRED de sus niños en forma inoportuna, es decir conductas que la madre adquiere en el vivir diario desde su hogar y entorno; influenciado por familiares directos y la sociedad, lo



que dificulta su concurrencia al establecimiento de salud para la identificación temprana de posibles trastornos que pudiera cursar el niño.

- Existe un porcentaje significativo del 23%(54) madres que por circunstancias de actitudes situacionales presentan control de CRED de sus niños en forma inoportuna, es decir conductas que la madre desarrolla en el contexto de atención de su niño por factores distintos bajo su percepción (el trato que recibe su niño y ella, las comodidades que tiene su niño al momento de ser atendido, etc.); dificultando aún más la oportunidad de velar por la buenas salud de sus hijos.

- A pesar que el mayor porcentaje de niños 73%(171) pertenece al seguro integral de salud (SIS), entidad que tiene como objetivo el fiscalizar la oportunidad del control de CRED del niño afiliado, para la generación y desembolso de recursos económicos para la continuidad de atención del niño, existe población significativa del 29%(68) de niños que no acuden oportunamente a recibir sus controles de CRED lo cual es una pérdida en la oportunidad en la atención y una pérdida presupuestal enorme para el estado.

- Así mismo frente a la existencia de programas sociales que contribuyen a evaluar la oportunidad en el control de CRED del niño como son programa de JUNTOS, Vaso de leche, etc., no logran hacer efectiva esta evaluación, es así que los resultados

nos muestran que existe un 15%(36) de madres que presentan actitudes regulares hacia el control de CRED de sus niños, es decir importa o no llevar oportunamente a su niño a sus controles de CRED.

- Es alarmante encontrar la existencia de un 23%(54) madres quienes no llevan oportunamente a sus niños a sus controles de CRED, presentando mayor porcentaje en actitudes regulares y favorables hacia el control de CRED, hecho que puede evidenciar la prevalencia de enfermedades en la primera infancia por falta de atención oportuna y cambio de actitudes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- UBILLOS S, MAYORDOMO S, PÁEZ D. "Actitudes". [Online].; 2012 [cited 2016 11 30. Available from: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf?sequence=3>.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. "Situación de la Primera Infancia". OMS-Salud-2012. 2012 Enero; 1(1).
- RED Tama. "Deserción en los controles de CRED". WEB RED Tarma. 2012 Nov; 2(1).
- HUACHACA C. "Conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la asistencia en la vacunación en sus hijos menores de 5 años, en el C.S. Jaime Zubieta, 2012". [Online].; 2014 [cited 2016 11 30. Available from: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4281/1/Huachaca\\_Benites\\_Cynthia\\_2014.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4281/1/Huachaca_Benites_Cynthia_2014.pdf).
- RAMÍREZ M. "Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza Granada". [Online].; 2005 [cited 2016 11 30. Available from: <http://mingaonline.uach.cl/pdf/estped/v31n2/art11.pdf>.

- ARIAS S, CHANAMÉ A. “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé”. [Online].; 2014 [cited 2016 11 30. Available from: <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2014/enero/niveldeconocimientoyactitudesdelasmadrespurperassobreestimulacintempranaenniosmenores.pdf>.
- MANZANARES A. “Evaluación de actitudes de la madre sobre la alimentación de niños escolares en la ciudad de Querétaro”. [Online].; 2013 [cited 2016 11 30. Available from: <http://ri.uaq.mx/bitstream/123456789/861/1/RI000423.pdf>.
- QUISPE H. “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”. [Online].; 2012 [cited 2016 11 30. Available from: [http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/130/24\\_Quispe\\_Gutierrez\\_HD\\_FACS\\_Enfermeria\\_2012.pdf?sequence=1](http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/130/24_Quispe_Gutierrez_HD_FACS_Enfermeria_2012.pdf?sequence=1).
- ESTRELLA C. “Actitudes Maternas y Nivel Socioeconómico”. [Online].; 2013 [cited 2016 11 30. Available from: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/viewFile/4519/4500>.
- PARADA D. “Conocimientos, actitudes y prácticas del cuidador del menor de cinco años”. [Online].; 2011 [cited 2016 11 30. Available from: [file:///C:/Users/PC01/Downloads/Dialnet-ConocimientosActitudesYPracticasDelCuidadorDelMeno-3853511%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/PC01/Downloads/Dialnet-ConocimientosActitudesYPracticasDelCuidadorDelMeno-3853511%20(1).pdf).
- VÁSQUEZ RDP. “CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN LACTANCIA MATERNA de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis”. [Online].; 2012 [cited 2016 11 30. Available from: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2477/1/Vasquez\\_Delgado\\_Rocio\\_del\\_Pilar\\_2012.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2477/1/Vasquez_Delgado_Rocio_del_Pilar_2012.pdf).
- SANZ M. “Díadas Madre –Hijo afectadas por el VIH/ Sida: una aproximación a las actitudes maternas en el desarrollo del Vínculo”. [Online].; 2011 [cited 2017 Enero 6. Available from:

[http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos\\_digitales/189/tesis-1265-diadas.pdf](http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/189/tesis-1265-diadas.pdf).

MENDOZA P, MONTESINOS P, VALDERRAMA V, MATHERS S. "Actitud de los padres frente al comportamiento de sus hijos hiperactivos". [Online].; 2012 [cited 2017 Enero 6. Available from:

<http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2012/febrero/05%20ACTITUD%20DE%20PADRES.pdf>.

DOMÉNIQUE Y. "Actitudes Maternas y habilidades sociales en hijos de 5 años en la RED N° 10 del Callao". [Online].; 2012 [cited 2017 Enero 6. Available from:

[http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1148/1/2012\\_Dom%C3%A9nique\\_Actitudes-maternas-y-habilidades-sociales-en-hijos-de-5-a%C3%B1os-en-la-Red-N%C2%B0-10-del-Callao.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/123456789/1148/1/2012_Dom%C3%A9nique_Actitudes-maternas-y-habilidades-sociales-en-hijos-de-5-a%C3%B1os-en-la-Red-N%C2%B0-10-del-Callao.pdf).

CARRASCO K, CORVALÁN K. "Asociación entre el destete y los conocimientos, creencias y actitudes respecto de la lactancia materna exclusiva en madres de niños/as con 6 meses de vida, CESFAM PANGUIPULLI Noviembre-Diciembre del 2006". [Online].; 2007 [cited 2017 Enero 6. Available from: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmc3131a/doc/fmc3131a.pdf>.

CIAPUSCIO H. "Debate sobre el conocimiento tecnológico". [Online].; 1996 [cited 2017 Mayo 10. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/907/90711287006.pdf>.

UBILLOS S, MAYORDOMO S, PÁEZ D. "Actitudes: Definición y Medición". [Online].; 2016 [cited 2017 Mayo 10. Available from: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>.

MEZA M. "Actitud y conocimiento". [Online].; 2014 [cited 2016 11 30. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/Meza\\_fm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/Meza_fm.pdf).

ORTEGO MDC, LÓPEZ S, ÁLVAREZ M. "Las actitudes y factores externos". [Online].; 2012 [cited 2016 11 30. Available from:

[http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema\\_04.pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema_04.pdf).

ORTEGO MATÉ MDC, LÓPEZ GONZÁLEZ S, ÁLVAREZ TRIGUEROS M. "Las actitudes". [Online].; 2014 [cited 2017 Mayo 10. Available from: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf).

MINISTERIO DE SALUD. "NORMA TÉCNICA N°137 - MINSA Control de Crecimiento y Desarrollo". [Online].; 2017 [cited 2017 Julio 30. Available from: <http://www.redsaludce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>.

MINISTERIO DE SALUD- MINSA. "Reflexión sobre el control de CRED". [Online].; 2015 [cited 2016 11 30. Available from: <http://datos.minsa.gob.pe/dataset/control-de-crecimiento-y-desarrollo-de-ninos-menores-de-5-anos>.

URBANO C. "Control de crecimiento y desarrollo". [Online].; 2008 [cited 2016 11 30. Available from: [http://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file\\_general/modulo\\_cred\\_0.pdf](http://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file_general/modulo_cred_0.pdf).

CISNEROS F. "Hildegarth Peplau". [Online].; 2002 [cited 2017 Enero 31. Available from: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>.

HERNÁNDEZ S. Metodología de la Investigación. 10th ed. México: Mc Grwaul; 2008. Propuesta para la UNERMB". **Revista Venezolana de Ciencias Sociales, UNERMB**. Vol 12 N° 1. Cabimas. pp 77-92.

HERNÁNDEZ, Judith. (2007). "Toma de decisiones públicas desde las perspectivas del proceso tecnocrático y la participación ciudadana: caso venezolano". **Revista Venezolana de Gerencia (RVG)**. Universidad del Zulia (LUZ). Año 12 (40): 553 – 571.

- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (2017). **Informes anuales.** Disponible: [http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com\\_content&view=category&id=100&Itemid=59](http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=100&Itemid=59)
- LAVADO, José. (2007). **Las memorias de sostenibilidad estrategia o necesidad.** Barcelona: BIDEA Consultores.
- MARTÍNEZ BARRADA, Oswaldo y MORALES CHICA, Sebastián (2016). **Análisis del sector agroindustrial en Colombia.** Trabajo de grado para optar al título de Economista. Universidad Pontificia Bolivariana, Escuela de Economía, Administración y Negocios, Facultad de Economía. Medellín. Disponible: <https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/2826/Trabajo%20de%20grado%20-%20Oswaldo%20Felipe%20Martinez%20Barrada%20y%20Sebastian%20Morales%20Chica.pdf?sequence=1>
- MECINO, Ledis. (2007). **Las políticas fiscales y su impacto en el bienestar social de la población venezolana: Un análisis desde el paradigma crítico.** Período 1988-2006. Tesis Doctoral no publicada, La Universidad del Zulia, Maracaibo.
- OLCESE, Alado. (2008). **Manual de la empresa responsable y sostenible.** España: McGraw-Hill / Interamericana de España, S. A.
- ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS (1992). **Conferencia de las Naciones Unidas sobre Medio Ambiente y Desarrollo (Cumbre para la Tierra.** Programa de las Naciones Unidas. Brasil. Río de Janeiro. Disponible: <https://www.un.org/es/development/devagenda/sustainable.shtml>
- ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE LAS NACIONES UNIDAS (2014). **Responsabilidad Social Internacional SA 8000.** Disponible: [http://responsabilidad-social-corporativa.com/sa8000\\_2014/](http://responsabilidad-social-corporativa.com/sa8000_2014/)
- REED, David. (2000). **Ajuste estructural, ambiente y desarrollo sostenible.** Caracas: Editorial Nueva Sociedad.

- REYES MORENO, María Isabel (2017). **Sostenibilidad, comunicación y valor compartido: el discurso actual del desarrollo sostenible en la empresa española.** Tesis doctoral en línea. Disponible: <https://eprints.ucm.es/42084/1/T38628.pdf>
- SUSTAINABILITY ASSET MANAGEMENT RESEARC (SAM, 2018). **SustainableAsset Management.** Disponible: <https://www.sustainabilityhq.com/subscriber-only-pages/asset-managers/sam-group/>
- WISNER, Benjamin. (2004). **Keynote speech.** Phoenix: Corporate Volunteer Awards.AZ.
- ZAMBRANO CARRERA, Álvaro (2018). **La agroindustrial para el desarrollo de la República Bolivariana de Venezuela.** Disponible: <https://www.aporrea.org/desalambrar/a262882.html>



**UNIVERSIDAD  
DEL ZULIA**

---

**opción**

Revista de Ciencias Humanas y Sociales

Año 35, N° 90 (2019)

Esta revista fue editada en formato digital por el personal de la Oficina de Publicaciones Científicas de la Facultad Experimental de Ciencias, Universidad del Zulia.  
Maracaibo - Venezuela

[www.luz.edu.ve](http://www.luz.edu.ve)

[www.serbi.luz.edu.ve](http://www.serbi.luz.edu.ve)

[produccioncientifica.luz.edu.ve](http://produccioncientifica.luz.edu.ve)