

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE CRECIMIENTO  
Y DESARROLLO EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS  
COMUNIDAD VISTAMAR – MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA  
2001- 2002**

Presentado por:  
**JANETH DEL SOCORRO TEJERA DE LA CRUZ**



Trabajo presentado al **COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**  
**Lic. Nancy Arrieta**

**CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
BARRANQUILLA  
2001**

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
BIBLIOTECA  
BARCELONA

No INVENTARIO 4031110

PRECIO \_\_\_\_\_

FECHA 01-15-2008

CARQUE \_\_\_\_\_ UICION: \_\_\_\_\_

4031/00

Ef  
+0018

SISTEMATIZADO  
HEMEROTECA





**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE CRECIMIENTO  
Y DESARROLLO EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 7 AÑOS  
COMUNIDAD VISTAMAR – MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA  
2001 - 2002**

Presentado por:  
**JANETH DEL SOCORRO TEJERA DE LA CRUZ**

**CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
BARRANQUILLA  
2001**

## CONTENIDO

	pág.
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1. JUSTIFICACIÓN	18
2. OBJETIVOS	20
2.1 OBJETIVO GENERAL	20
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
3. MARCO TEÓRICO	22
3.1 MARCO GEOGRÁFICO	22
3.2 MARCO CONCEPTUAL	23
4. METODOLOGÍA	30
4.1 TIPO DE ESTUDIO	30
4.2 POBLACIÓN A ESTUDIAR	30
4.3 UNIDAD DE ANÁLISIS	31
4.4 RECOLECCION DE INFORMACIÓN	32
4.5 PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN	32

4.6 PRESENSACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	32
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	61
ANEXOS	62
BIBLIOGRAFÍA	72

## LISTA DE TABLAS

Cuadro 1. Distribución de la población en estudio según edad de la madre	33
Cuadro 2. Distribución de la población en estudio según nivel de educación formal de la madre	34
Cuadro 3. Distribución de la población en estudio según estado civil.	35
Cuadro 4. Distribución de la población en estudio según número de hijos	36
Cuadro 5. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares	37
Cuadro 6. Distribución de la población en estudio según edad y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo	38
Cuadro 7. Distribución de la población en estudio según edad y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	40
Cuadro 8. Distribución de la población en estudio según edad y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	42
Cuadro 9. Distribución de la población en estudio según nivel de educación formal y los conocimientos sobre crecimiento y desarrollo	44
Cuadro 10. Distribución de la población en estudio según educación formal calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	45
Cuadro 11. Distribución de la población en estudio según nivel de educación formal y tipo de actitud sobre las actividades del programa de crecimiento y desarrollo	46
Cuadro 12. Distribución de la población en estudio según vida en pareja y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo	47
Cuadro 13. Distribución de la población en estudio según vida en pareja y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	48

Cuadro 14. Distribución de la población en estudio según vida en pareja y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	49
Cuadro 15. Distribución de la población en estudio según número de hijos y nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo	50
Cuadro 16. Distribución de la población en estudio según número de hijos y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	51
Cuadro 17. Distribución de la población en estudio según número de hijos y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	52
Cuadro 18. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo	53
Cuadro 19. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	55
Cuadro 20. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	57



## LISTA DE GRÁFICOS

	pág.
Gráfico 1. Distribución de la población en estudio según edad de la madre	30
Gráfico 2. Distribución de la población en estudio según nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo	31
Gráfico 3. Distribución de la población en estudio según estado civil	32
Gráfico 4. Distribución de la población en estudio según número de hijos	33
Gráfico 5. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares	34
Gráfico 6. Distribución de la población en estudio según edad y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo	35
Gráfico 7. Distribución de la población en estudio según edad y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	36
Gráfico 8. Distribución de la población en estudio según edad y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	37
Gráfico 9. Distribución de la población en estudio según educación formal y los conocimientos sobre crecimiento y desarrollo	38
Gráfico 10. Distribución de la población en estudio según educación formal y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	39
Gráfico 11. Distribución de la población en estudio según educación formal y tipo de actitud sobre las actividades del programa de crecimiento y desarrollo	40
Gráfico 12. Distribución de la población en estudio según vida en pareja y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo	41

Gráfico 13. Distribución de la población en estudio según vida en pareja y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	48
Gráfico 14. Distribución de la población en estudio según vida en pareja y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	49
Gráfico 15. Distribución de la población en estudio según número de hijos y nivel de conocimientos crecimiento y desarrollo	50
Gráfico 16. Distribución de la población en estudio según número de hijos y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	51
Gráfico 17. Distribución de la población en estudio según número de hijos y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	52
Gráfico 18. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y nivel de conocimientos crecimiento y desarrollo	53
Gráfico 18. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo	55
Gráfico 20. Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo	57

## **LISTA DE ANEXOS**

Anexo 1. cuadro de operacionalización de variables

Anexo 2. Conocimientos, actitudes y prácticas en madres de niños menores de 7 años. Comunidad Vistamar. Municipio de Puerto Colombia, 2001.  
Formulario

## RESUMEN

En la comunidad Vistamar, municipio de Puerto Colombia, Departamento del Atlántico en el periodo comprendido entre agosto y noviembre del año 2001, se realizaron ciento y una entrevistas a las madres de familia de niños menores de siete años para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en cuanto al crecimiento y desarrollo.

Las entrevistas fueron recogidas de casa en casa por la investigadora luego tabuladas para determinar el porcentaje de conocimientos, actitudes y prácticas sobre crecimiento y desarrollo en las madres de niños menores de siete años.

Según los resultados de este estudio el 75.24% de las madres entrevistadas mostraron un nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo deficientes.

En lo referente a la actitud el 65.35% es deficiente, y el 34.65% es positivo, lo cual puede ser una consecuencia directa del bajo nivel de conocimiento que se presenta.

En cuanto a la práctica el 33.66% presenta una actitud buena y el 41.58% deficiente, lo cual es coherente con lo observado sobre el conocimiento acerca del programa de

crecimiento y desarrollo, demostrándose la necesidad de elaborar una estrategia eficaz para capacitar a las madres de la comunidad Vistamar sobre la importancia que tiene el programa de crecimiento y desarrollo que se lleva en el Hospital de Puerto Colombia, para mejorar la calidad de vida de los niños que hacen parte de esta comunidad.

## INTRODUCCIÓN

Todas las sociedades humanas a lo largo de la historia han identificado a los niños como un grupo especial en razón de que sobre ellos descansa el futuro, la supervivencia de una cultura, además porque en la experiencia de la vida que construyen los adultos. Estos en muchas ocasiones encuentran que es necesario formar al ser humano desde niño para poder tener mejores condiciones de vida en la adolescencia y durante las edades de adulto menor y adulto mayor.

A diferencia de otros seres de la naturaleza, los seres humanos nacen indefensos a muchas contingencias del ambiente que los rodea, por lo tanto su sobrevivencia está en manos de quienes tomen la responsabilidad de protegerlos y educarlos, por tanto ~~los~~ conocimientos sobre puericultura y los recursos de que dispongan son fundamentales para el bienestar y futuro de los niños.

En Colombia el Ministerio de Salud reconoce como un grupo minoritario a los niños, los cuales también son amparados por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF. Entidades estas que desarrollan distintos factores en procura de mejorar la calidad de vida de los infantes, entre las cuales se destaca el Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo, el cual es operacionalizado por el Sistema

General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de acuerdo con la resolución 412 de 2000, expedida por el Ministerio de Salud, en la cual se establece la norma técnica para la detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años.

Las condiciones políticas y económicas del país ha favorecido el desplazamiento de grupos humanos, los cuales con tal situación se tienen en grupos vulnerables para las patologías, las que se favorecen por los sufrimientos de desarraigo, bajos ingresos económicos y el bajo nivel de escolaridad.

En el municipio de Puerto Colombia, departamento del Atlántico, existe una comunidad denominada VISTAMAR que surgió como el producto de una invasión de tierra por personas de bajos ingresos y nivel de escolaridad, lo cual al ser objeto de interés social por la Facultad de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar, evidenció una alta población infantil en condiciones deprimidas de atención en salud.

En procura de mejorar las condiciones de vida de la población menor de 7 años de Vistamar mediante la estrategia de participación de las madres responsables de los niños, en las actividades del Programa de Crecimiento y Desarrollo orientado por la Dirección Local de Salud del municipio de Puerto Colombia se propuso un estudio

para conocer los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las madres y de esta manera capacitarlas de acuerdo con los resultados hallados.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El grupo de niños menores de siete años se considera prioritario para la atención en salud por parte del Estado colombiano, toda vez que durante esta etapa del ciclo vital es cuando ocurren los cambios más importantes a nivel físico y psíquico del ser humano.

Las alteraciones en el proceso salud – enfermedad están incididas por aspectos socioeconómicos, ambientales, psicológicos y biológicos entre los cuales sobresalen el desarrollo de mecanismos de defensa, los cuales no alcanzan un estado óptimo al momento del nacimiento, sino que van madurando de acuerdo con el crecimiento y desarrollo del ser humano.

Los aspectos culturales también influyen en el proceso salud enfermedad, especialmente en relación con hábitos y costumbres de las madres sobre la alimentación a los infantes y su participación en labores de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

El ambiente físico como tal y la institucionalización de la atención en salud, son otros de los factores que pueden contribuir con la aparición, evolución y

consecuencias de ciertas patologías que afectan fundamentalmente a los niños y niñas menores de siete años.

En Colombia, se calcula que más de 50.000 muertes en menores de edad son causadas por enfermedades perinatales, infecciones hospitalarias agudas, enfermedad diarreica aguda, enfermedades inmunoprevenibles, accidentes y desnutrición<sup>1</sup>.

La población de la comunidad Vistamar en el municipio de Puerto Colombia, está conformada fundamentalmente por pescadores y vendedores ambulantes del sector informal, por lo que se presume su nivel de educación formal puede ser bajo, desconociéndose a la fecha por las autoridades de salud del municipio de Puerto Colombia, cuáles son las características de la participación de las madres en las actividades tendientes a lograr un adecuado y oportuno crecimiento y desarrollo de los niños menores de 7 años.

Teniendo en cuenta lo descrito anteriormente y considerando que la vigilancia y el acompañamiento para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, debe hacerse en primera instancia por la madre responsable del menor de 7 años, surge la siguiente pregunta problema:

---

<sup>1</sup> MINISTERIO DE SALUD. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en menores de 10 años.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los comportamientos en cuanto a conocimientos, actitudes y prácticas que sobre crecimiento y desarrollo, tienen las madres de niños menores de 7 años, en la comunidad Vistamar del municipio de Puerto Colombia?

## 1. JUSTIFICACIÓN

El crecimiento físico y el desarrollo psíquico se logran en un 90% durante los primeros años de vida<sup>2</sup>, por tanto, debe tenerse especial interés por identificar y comprender cómo actúan los factores que inciden en la aparición, evolución y resultados de las alteraciones del proceso salud – enfermedad de los niños y niñas de las comunidades que como la de Vistamar no han sido estudiadas en tal sentido.

En razón de que la madre en nuestra cultura es la responsable de la mayoría de actividades relacionadas con la gestión para la atención en salud y para algunas labores asistenciales en salud a nivel del hogar, y teniendo en cuenta que no existen a nivel de la comunidad Vistamar estudios al respecto, se justifica la realización de una investigación que permita describir cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que sobre crecimiento y desarrollo tienen las madres, de los menores de 7 años de la comunidad Vistamar.

El propósito es contribuir con la comunidad y las autoridades de salud en el diseño de estrategias que permitan motivar a las madres de menores de 7 años de la comunidad Vistamar a participar en el programa de crecimiento y desarrollo que recomienda el Ministerio de Salud, a través del Hospital de Puerto Colombia, con la

---

<sup>2</sup> Ibid.,



## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas que las madres de niños y niñas menores de siete años, en la comunidad Vistamar tienen sobre el crecimiento y desarrollo.

### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Determinar distribución de la población de estudio según:

- Edad de las madres en conocimientos, actitudes y practicas sobre crecimiento y desarrollo.
- Nivel educativo de las madres en conocimientos, actitudes y practicas sobre crecimiento y desarrollo.
- Vida en pareja de las madres en conocimientos, actitudes y practicas sobre crecimiento y desarrollo.
- Números de hijos de las madres en conocimientos, actitudes y practicas sobre crecimiento y desarrollo.
- Ingresos económicos familiares y conocimiento, actitudes y practicas sobre crecimiento y desarrollo.

- ❖ Identificar los conocimientos que sobre crecimiento y desarrollo tiene la población en estudio.
  
- ❖ Describir la actitud de la población en estudio frente a las actividades de crecimiento y desarrollo para los menores de siete años.
  
- ❖ Determinar la calidad de las prácticas que en relación con el crecimiento y desarrollo de los menores de siete años realiza la población en estudio.



### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1 MARCO GEOGRÁFICO

El municipio de Puerto Colombia pertenece al departamento del Atlántico, y se encuentra ubicado a  $10^{\circ} - 59' - 43''$  de latitud norte y a  $74^{\circ}, 50' - 52''$  de latitud occidental sobre el hemisferio norte y en las zonas intertropicales, a 5 horas de diferencia del meridiano de Greenwich.

Los límites del municipio de Puerto Colombia son:

Norte: Mar Caribe. Oriente: municipio de Barranquilla. Sur: municipio de Barranquilla y Tubará. Occidente: Mar Caribe.

La extensión del territorio de Puerto Colombia es de  $72 \text{ Km}^2$ , con un suelo predominantemente sedimentario, presentando agrietamiento en verano y fangos en invierno, el terreno tiene un relieve bajo y plano con algunas serranías, siendo el sector urbano predominantemente plano.

El barrio Vistamar, se encuentra localizado en el casco urbano y su origen se remonta al año 1997, cuando algunos pescadores, vendedores ambulantes invadieron el lugar, siendo sus residentes aproximadamente 1080 personas que hoy se encuentran distribuidos entre 280 familias que residen en aproximadamente 250 casas, la mayoría de barro y bahareque y algunos terrenos baldíos.

El hecho de ser un asentamiento humano constituido por invasión no ha permitido a la fecha su legalización como barrio por la Oficina de Planeación Municipal y por tanto no disponen de servicios públicos como agua, alcantarillado y gas propano y telefonía; la energía es deficiente y no tiene calles pavimentadas.

La disposición de excretas se hace a campo abierto y por el sistema de letrinas, mientras que las basuras se eliminan depositándolos en áreas rurales o interrurales.

### **3.2 MARCO CONCEPTUAL**

**Crecimiento y Desarrollo. Definición.** Se entiende como la atención para detectar adecuada y oportunamente factores de riesgo que atenten contra el crecimiento y desarrollo normal de los menores de 10 años<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup>MINISTERIO DE SALUD. Resolución 412 del 25 de febrero de 2000. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo.

El crecimiento se conoce como un proceso que se inicia con la concepción y se extiende hasta la adolescencia, manifestándose por el aumento del peso y la talla, pero haciendo parte de él el crecimiento de los perímetros cefálicos y torácicos.

**Participación de los padres de familia.** Son los padres de los niños quienes en cada momento de la vida del niño puede identificar y verificar los cambios psicológicos y biológicos que se presenten en los niños, pero además ellos son los responsables de lograr que los niños sean evaluados por profesionales de la salud como médicos, enfermeras y otros para adecuar un correcto crecimiento y desarrollo.

**Objetivo de un programa de crecimiento y desarrollo.** El principal interés y razón de ser de un programa de crecimiento y desarrollo es lograr que se prevengan patologías graves que impulsen o retarden el crecimiento de los niños, entre las enfermedades más importantes se consideran las infecciones respiratorias, las diarreas, las inmunoprevenibles, la desnutrición, los trastornos visuales y los accidentes entre otras.

El programa propuesto por el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud comprende los niños desde 0 hasta 10 años, y se considera de obligatorio cumplimiento por las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS), con las cuales contraten dicho servicio las entidades territoriales y/o las ARS y/o las EPS.

El Estado promueve el Programa aún con los niños nacidos en sus casas y cuyos padres son renuentes a llevarlos a consulta por diferentes motivos, la atención se hace por médicos y enfermeras, en las empresas sociales del Estado y se hace de acuerdo con la edad cronológica del niño.

El programa de control de crecimiento y desarrollo del niño comprende actividades de enfermería, tal y como se recomienda por la Resolución 412 del 25 de febrero del 2000, que establece que la primera consulta se hace por medicina general y en ella se evalúa el estado de salud y los factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales de esta población, estableciéndose la historia clínica y de acuerdo con la programación de citas, no sólo del médico, sino también de la enfermera, esta última tiene una programación de atención a los menores según tabla presentada en el anexo 1.

Tanto los controles médicos como de enfermería se pueden hacer individualmente y globalmente, pero siempre es preferible contar con la participación de los padres de los niños, quienes se deben familiarizar con los exámenes y actividades de estimulación temprana y adecuada, la cual les debe ser enseñada por los médicos y enfermeras.

El organismo de salud donde nazca el niño, debe inscribirlo inmediatamente en el programa de crecimiento y desarrollo, pero al mismo tiempo debe promover la participación y el apoyo de los pares para que éstos se responsabilicen por la continuidad de la asistencia al Programa.

Los padres deben participar observando y anotando de ser posible los cambios de crecimiento y desarrollo que se den en sus niños de acuerdo con su edad cronológica, al tiempo que tienen que construir un conocimiento sobre estimular el crecimiento y desarrollo, por eso si sus niveles de educación formal son bajos, entonces se hace más compleja su participación.

Existen aspectos culturales, de los padres, que pueden incidir en el crecimiento y desarrollo de los niños, por ejemplo, en cuanto a la lactancia materna y a la aplicación de vacunas, que algunos rechazan por no considerarlos como importantes, incluso pese a tener un buen nivel de conocimiento y actitud favorable.

**Conocimientos, actitudes y prácticas.** La educación es un proceso que comprende la búsqueda de cambios no sólo a nivel de conocimientos, sino igualmente de actitudes y de las prácticas, tanto a nivel individual como colectivo, como estrategia para poder mejorar las condiciones de salud como referente de la calidad de vida<sup>4</sup>.

---

<sup>4</sup> MINISTERIO DE SALUD. Líneas de acción para programas de promoción y educación en salud. Santafé de Bogotá, 1993. p. 7.

Se ha planteado por diversos autores, que el comportamiento humano es consecuencia de tres competencias que interactúan, la cognitiva (creencias), la afectiva (actitudes) la psicomotora (comportamientos), sin las cuales ningún conocimiento será interiorizado de manera tal que se asegure su puesta en práctica de manera adecuada y oportuna.

Las actividades informativas no contribuyen con el proceso educativo sino consultan los valores, intereses y la cultura de la población, a la cual se dirigen, porque las formas de actuar son diferentes en los individuos y en las comunidades según aspectos psicológicos y sociales propios del ser humano.

**El conocimiento.** Hace referencia a la descripción y evaluación de los aspectos característicos de un objeto de estudio, mediante procesos cognitivos, tales como la memorización, la reflexión, el análisis y la crítica.

Un buen nivel de conocimiento sobre un determinado objeto no asegura una buena práctica, ni una actitud positiva, por tanto, el conocimiento es sólo un elemento más de la tríada que debe ser evaluada de manera integral, pero que si no está presente en un nivel adecuado, si contribuye negativamente con cualquier proceso educativo.

**La actitud.** Se entiende como un sentimiento positivo o negativo hacia algo (persona, cosa, idea, situación, etc.) pudiéndose expresar a través de distintos comportamientos, una madre con una actitud negativa frente al proceso de participación para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en menores de siete años, difícilmente podrá ser educada, si antes no se consigue en ella un cambio de actitud.

Las actitudes pueden ser medidas mediante escalas construidas para tal fin, que se materializan con instrumentos que buscan evaluar las respuestas de una persona frente a un objeto o situación, construyéndose un puntaje escalar a partir de valores numéricos asignados a las diversas respuestas dadas<sup>5</sup>.

Los tres tipos de escalas de actitud más conocidos son los de Likert, el cual se seguirá en este trabajo y las de Thurstone y las llamadas acumulativas.

**Las prácticas.** Son entendidas como las actividades que desarrollan las personas para ejecutar una acción, pudiendo relacionarse con el nivel de conocimientos y la actitud que se tenga por la persona sobre el objeto que motiva la práctica.

---

<sup>5</sup> BATISTA, Enrique. Escalas de actitudes para la investigación sociológica, psicológica y pedagógica. Medellín: Copiyepes, 1982. p. 21.

Las prácticas del ser humano sobre un determinado tópico pueden guardar coherencia con el nivel de conocimiento y la actitud según la persona haya integrado o no los tres elementos mediante un proceso educativo.

## **4. METODOLOGÍA**

### **4.1 TIPO DE ESTUDIO**

Desde un enfoque cuantitativo se realizó un estudio descriptivo y participativo para identificar y describir los conocimientos, actitudes y prácticas de la población en estudio, en relación con el crecimiento y desarrollo de los menores de siete años.

El estudio comprende la comunidad de Vistamar en el municipio de Puerto Colombia, y se circunscribe a los meses de agosto – noviembre de 2001.

### **4.2 POBLACIÓN ESTUDIADA**

La población elegible era de 180 madres, pero de las cuales se calculó el tamaño de la muestra aplicando la fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra por estudio descriptivo que se expresan a continuación.

$$n = \frac{N}{1 + N(e^2)}$$

$$n = \frac{180}{1 + 180(0.06^2)} = 100$$

n = Tamaño de la muestra

e = error máximo 6 %

N = población elegible

Donde de acuerdo a prueba piloto de 10 madres encuestadas 7 no tenían buenos conocimientos sobre crecimiento y desarrollo.

N = población elegible = 180

Z<sup>2</sup> = intervalo de confianza alcanzada = 95%

P = probabilidad de hallar característica buscada = 70% = 0,7

Q = probabilidad de no halla característica buscada = 30% = 0,3

e<sup>2</sup> = error máximo aceptable = 5% = 0,005

n = muestra definitiva = 100

### 4.3 UNIDAD DE ANÁLISIS

Las variables en estudio fueron observadas en las madres de los menores de siete años, por tanto estas se constituyeron en la unidad de muestreo y la de análisis dada la edad de los niños.

#### **4.4 RECOLECCION DE INFORMACIÓN**

Fuentes Directas: Primarias; madres y niños

Fuentes Indirectas: toda la información que se recopile en forma bibliográfica e Internet.

Variables: ver anexo 1.

Instrumento de recolección: ver anexo 2.

#### **4.5 PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN**

La información se procesó de una manera manual, por medio de una tabla maestra.

#### **4.6 PRESENTACION Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN**

la información se presenta en tablas de frecuencia y de doble entrada y se analiza por medio de medida de frecuencia: %

Cuadro 1.

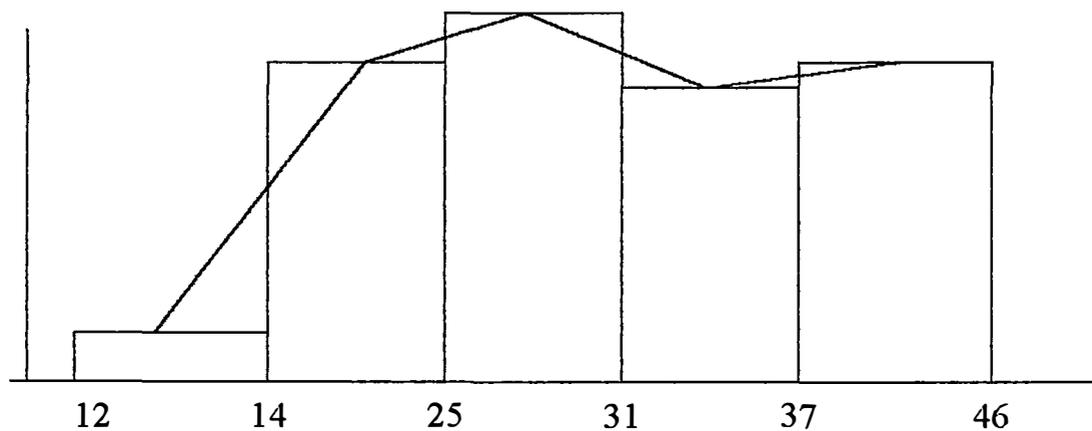
Distribución de la población en estudio según edad del 2001- 2002

Edad	No	%
12 – 18	3	2,97
19 – 24	25	24,75
25 –30	28	27,73
31 –36	20	19,80
37 – 45	25	24,75
Total	101	100

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 1.

Distribución de la población en estudio según edad del 2001- 2002



Fuente: cuadro 1

La distribución de la población en estudio, según edad se comporta como una curva anormal, con un promedio de 24,6 años y una mediana de 26,6 años, siendo la clase modal la de 25 a 50 años, con un 27,73%, observando un porcentaje bajo, 2,97% (3) de madres menores de 18 años, y alto de madres mayores de 37 años, 24,75% (25).

Cuadro 2.

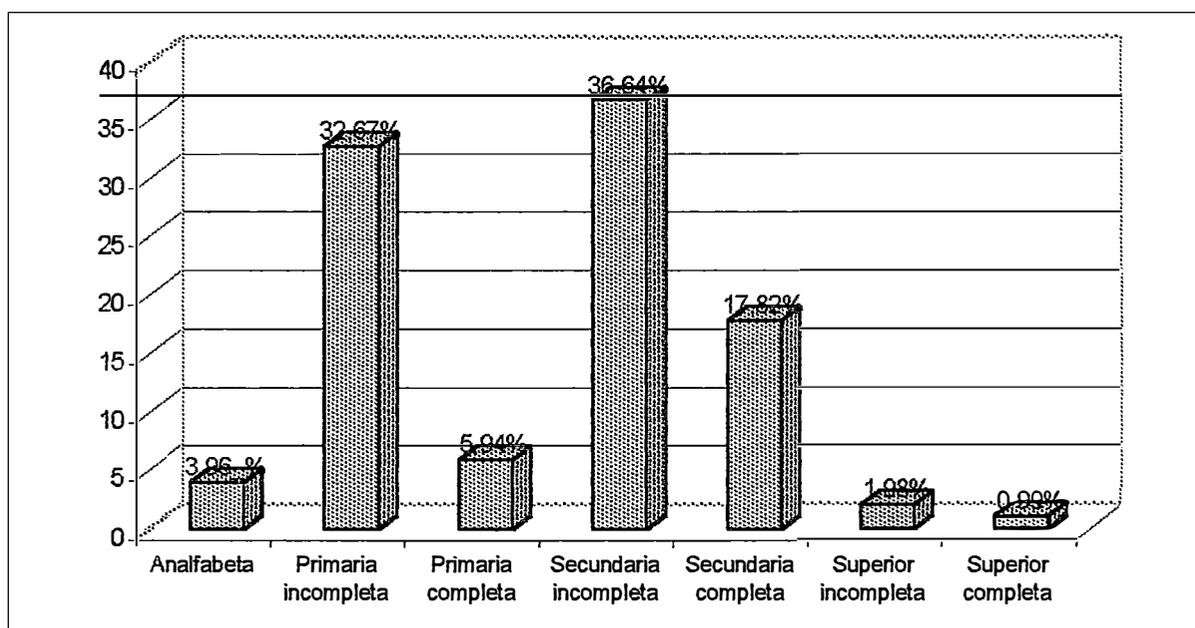
Distribución de la población en estudio según nivel de educación formal de las madres

Nivel de educación	No	%
Analfabeta	4	3,96
Primaria incompleta	33	32,67
Primaria completa	6	5,94
Secundaria incompleta	37	36,64
Secundaria completa	18	17,82
Superior incompleta	2	1,98
Superior completa	1	0,99
Total	101	100

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 2.

Distribución de la población en estudio según nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 2

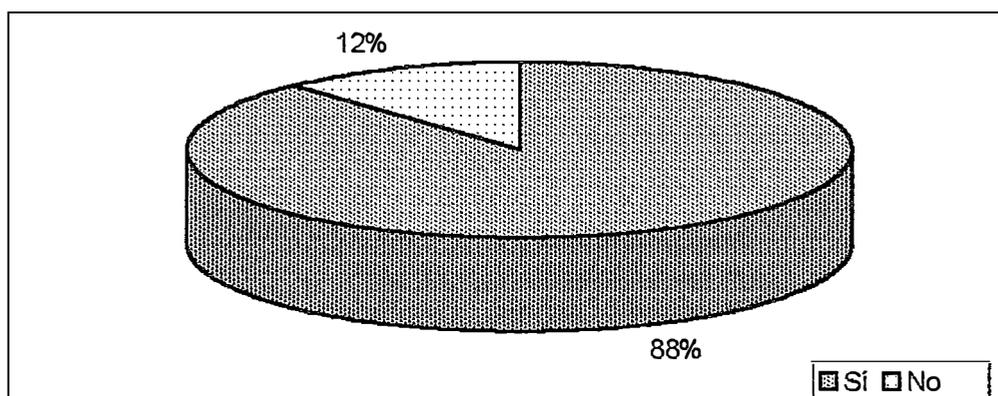
El 3,96 (4) de la población es analfabeta, y el 42,57% (43) sólo tiene estudios primarios o menos, lo cual agrava el problema de los menores y exige una educación especial a las madres, esta situación probablemente se da como consecuencia de los problemas económicos y la extracción rural de las madres.

**Cuadro 3.**  
Distribución de la población en estudio según estado civil.

Vida en pareja	No	%
Sí	89	88,12
No	12	11,88
Total	101	100

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

**Gráfico 3.**  
Distribución de la población en estudio según vida en pareja



Fuente: cuadro 3

El 88,12% (89) de las madres en estudio conviven en pareja, lo cual potencialmente es un factor que puede contribuir a mejorar las condiciones de los niños, sin embargo los resultados hallados en la prueba piloto no confirman este supuesto.

Cuadro 4.

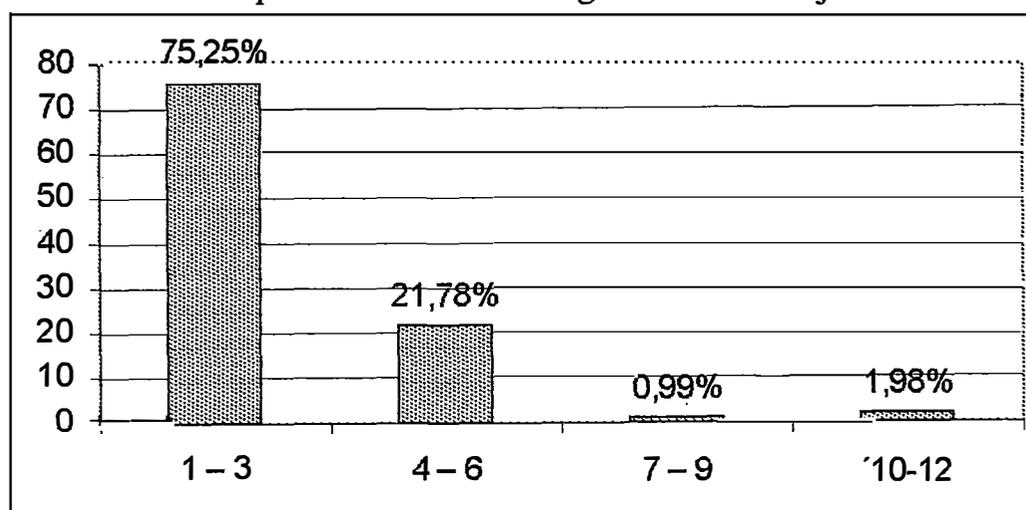
Distribución de la población en estudio según número de hijos de las madres

Número de hijos	No	%
1 – 3	76	75,25
4 – 6	22	21,78
7 – 9	1	0,99
10 – 12	2	1,98
Total	101	100

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 4.

Distribución de la población en estudio según número de hijos de las madres



Fuente: cuadro 4

El 75,25% (76) de las madres en estudio tiene entre 1 y 4 hijos, un 21,75% (22) están entre 4 y 6 hijos; mientras que el 2,97% (3) tiene 7 ó más hijos. Siendo el promedio de hijos por madre de más o menos 3, estos resultados son contrarios al comentario popular sobre el aumento del número de hijos en la población de escasos recursos económicos.

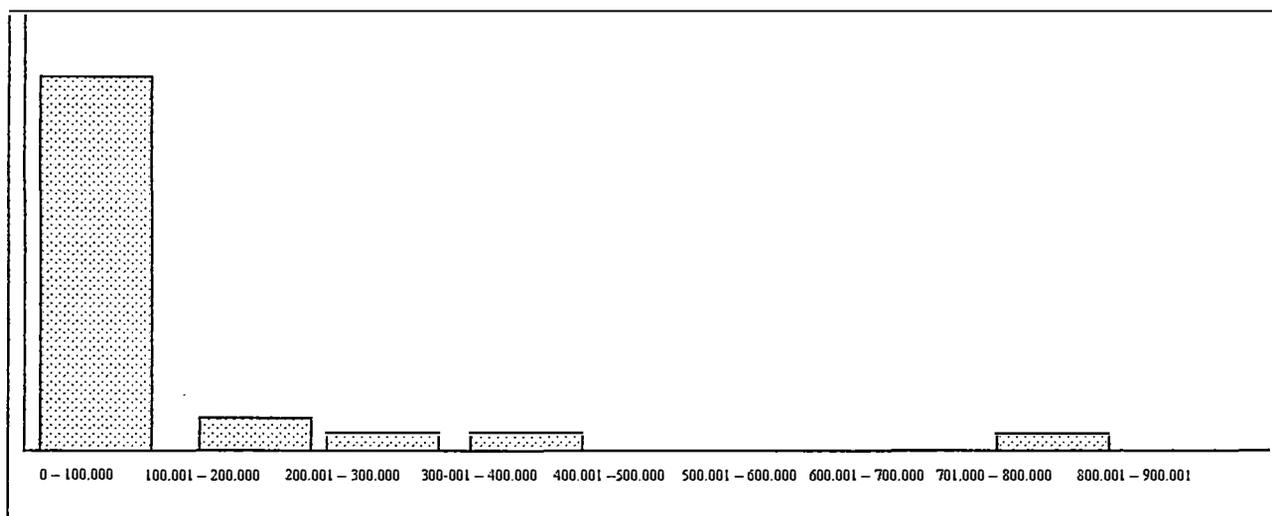


Cuadro 5.  
Distribución de la población en estudio según ingresos familiares

Ingresos familiares	No	%
0 – 100.000	93	92,08
100.001 – 200.000	5	4,95
200.001 – 300.000	1	0,99
300.001 – 400.000	1	0,99
400.001 – 500.000	0	0
500.001 – 600.000	0	0
600.001 – 700.000	0	0
700.001 – 800.000	1	0,99
800.001 – 900.000	0	0
Total	101	100

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 5.  
Distribución de la población en estudio según ingresos familiares



Fuente: cuadro 5

Los ingresos económicos de la población en estudio son demasiado bajos, el 92,88% (93) tiene ingresos inferiores a \$100.000, este nivel de pobreza condiciona negativamente la salud de los niños, y podría explicar muchos de los hallazgos relacionados con educación formal.

Cuadro 6.

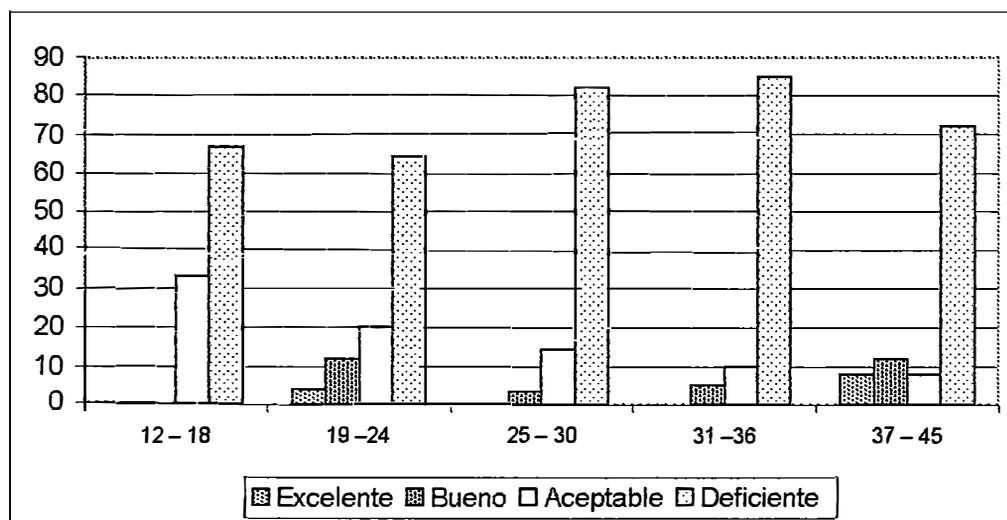
Distribución de la población en estudio según edad y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo

Edad	Nivel de conocimientos								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
12 – 18	0	0	0	0	1	33,33	2	66,67	3
19 – 24	1	4,00	3	12,00	5	20,00	16	64,00	25
25 – 30	0	0	1	3,57	4	14,28	23	82,14	28
31 – 36	0	0	1	5,00	2	10,00	17	85,00	20
37 – 45	2	8,00	3	12,00	2	8,00	18	72,00	25
Total	3		8		14		76		101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 6.

Distribución de la población en estudio según edad y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 6

No se observó ninguna diferencia significativa entre el nivel de conocimiento y la edad, encontrándose que contrario a lo esperado los grupos de 31 – 36 y 37 y más

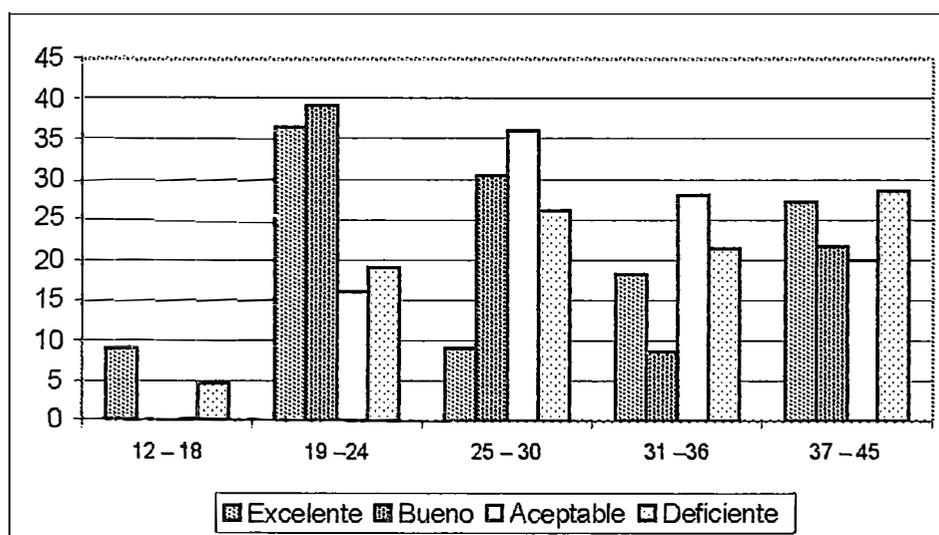
tenían mayor porcentaje de deficiencia 82,14% (23) y 85% (17), con lo cual no se cumple el supuesto que la mayor edad es un factor para mejorar el conocimiento.

**Cuadro 7.**  
Distribución de la población en estudio según edad y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo

Calidad de la práctica	Calidad de la práctica								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
12 – 18	1	19,09	0	0	0	0	2	4,76	3
19 – 24	4	36,36	9	39,13	4	16,00	8	19,04	25
25 – 30	1	9,09	7	30,43	9	36,00	11	26,19	28
31 – 36	2	18,18	2	8,69	7	28,00	9	21,42	20
37 – 45	3	27,27	5	21,74	5	20,00	12	28,57	25
Total	11	100	23	100	25	100	42	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

**Gráfico 7.**  
Distribución de la población en estudio según edad y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 7

No se observa ninguna relación entre la calidad de la práctica y la edad, la práctica es muy notoriamente negativa en todos los grupos en estudio, por lo tanto, igual que para el conocimiento, se encontró que la edad no incide de manera importante en la calidad.

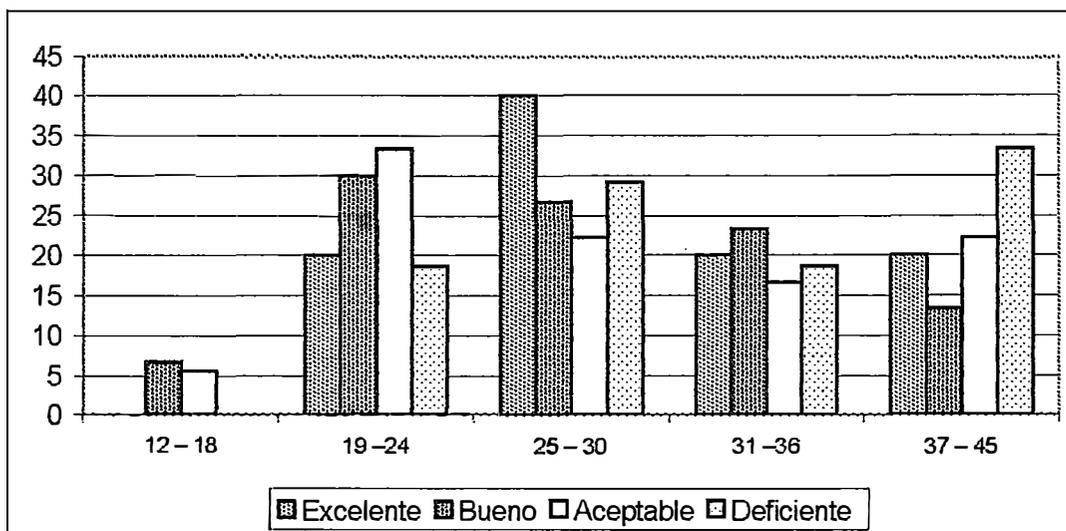


**Cuadro 8.**  
Distribución de la población en estudio según edad y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo

Tipo de actitud	Nivel de conocimientos								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
12 – 18	0	0	2	6,67	1	5,56	0	0	3
19 – 24	1	20	9	30	6	33,33	9	18,75	25
25 – 30	2	40	8	26,67	4	22,22	14	29,17	28
31 – 36	1	20	7	13,33	4	16,67	9	18,75	20
37 – 45	1	20	4	13,33	4	22,22	16	33,39	25
Total	5	100	30	100	18	100	48	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

**Gráfico 8.**  
Distribución de la población en estudio según edad y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 8

No se observa ninguna relación significativa entre el tipo de actitud y la edad, igual que con el conocimiento y la calidad, esto es así porque la actitud tiene que ver con estos componentes.

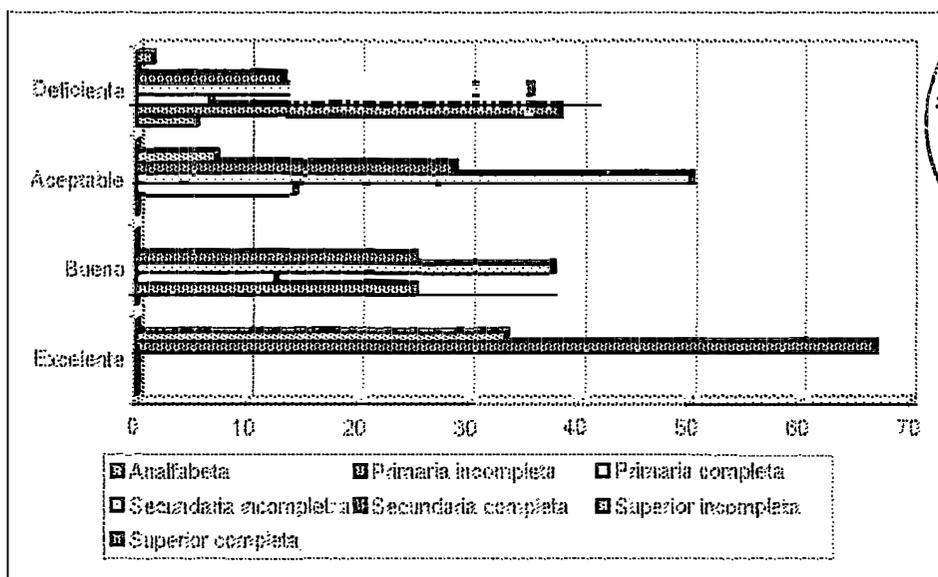


**Cuadro 9.**  
Distribución de la población en estudio según nivel de educación formal y los conocimientos sobre crecimiento y desarrollo

Educación formal	Nivel de conocimientos								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
Analfabeta	0	0	0	0	0	0	4	5,26	
Primaria incompleta	0	0	2	25,00	2	14,28	29	38,16	
Primaria completa	0	0	1	12,50	0	0	5	6,58	
Secundaria incompleta	0	0	3	37,50	7	50	27	35,52	
Secundaria completa	2	66,67	2	25	4	28,56	10	13,16	
Superior incompleta	1	33,33	0	0	1	7,14	0	0	
Superior completa	0	0	0	0	0	0	1	1,32	
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>14</b>	<b>100</b>	<b>76</b>	<b>100</b>	

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

**Gráfico 9.**  
Distribución de la población en estudio según educación formal y los conocimientos sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 9

El nivel de conocimiento mejora de acuerdo con el nivel de educación formal, sólo cuando se alcanza la secundaria completa, antes no se observan cambios importantes, sin embargo, se confirma que a mayor nivel de educación formal mejoran los conocimientos sobre crecimiento y desarrollo.

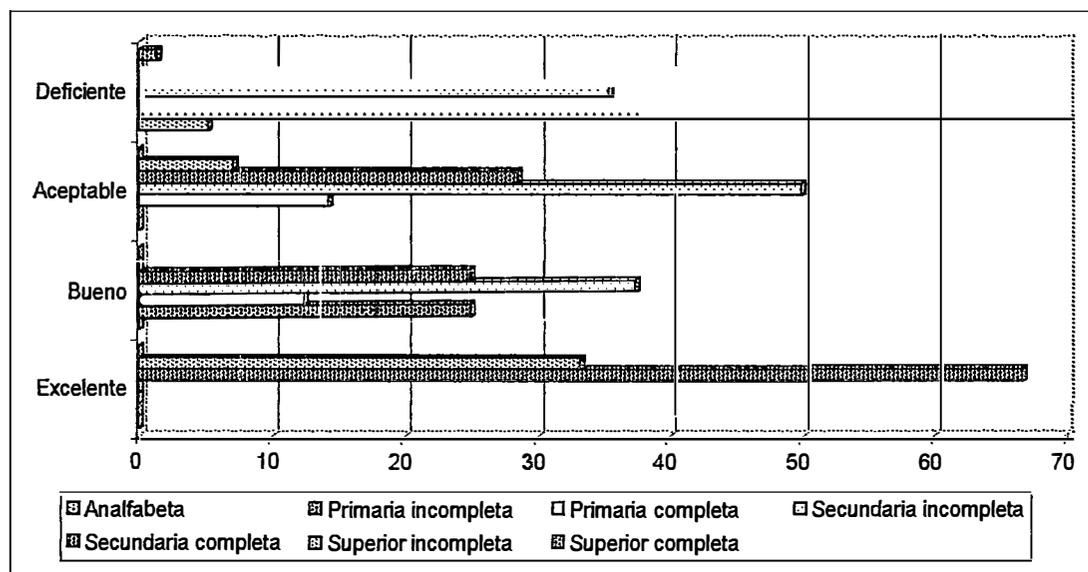


Cuadro 10.  
Distribución de la población en estudio según educación formal calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo

Educación formal	Nivel de conocimientos								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
Analfabeta	0	0	0	0	1	4	3	7,14	4
Primaria incompleta	3	27,27	6	20,09	18	40,00	14	33,33	33
Primaria completa	2	18,18	1	4,35	0	0	3	7,14	6
Secundaria incompleta	4	36,36	8	34,78	11	44,00	14	33,33	37
Secundaria completa	1	9,09	8	34,78	1	4,00	8	19,05	18
Superior incompleta	1	9,09	0	0	1	4,00	0	0	2
Superior completa	0	0	0	0	1	4,00	0	0	1
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100</b>	<b>23</b>	<b>100</b>	<b>25</b>	<b>100</b>	<b>42</b>	<b>100</b>	<b>101</b>

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 10.  
Distribución de la población en estudio según educación formal y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 10

Contrario a lo esperado, no se observó una relación significativa entre el grado de educación formal y la calidad de la práctica, esto implica que pese a que mejoren los conocimientos, estos no inciden de manera importante en la calidad de la práctica.

Cuadro 11.

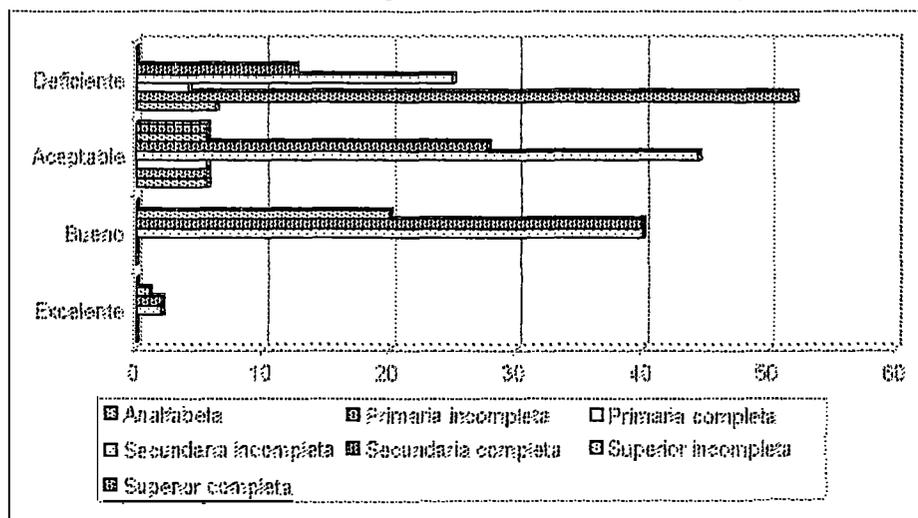
Distribución de la población en estudio según nivel de educación formal y tipo de actitud sobre las actividades del programa de crecimiento y desarrollo

Educación formal	Nivel de conocimientos								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
Analfabeta	0	0	0	0	1	5,56	3	6,25	4
Primaria incompleta	0	0	7	23,33	1	5,56	25	52,08	33
Primaria completa	0	0	3	10,00	1	5,56	2	4,17	6
Secundaria incompleta	2	40,00	15	50,00	8	44,44	12	25,00	37
Secundaria completa	2	40,00	5	15,15	5	27,77	6	12,50	18
Superior incompleta	1	20,00	0	0	1	5,56	0	0	2
Superior completa	0	0	0	0	1	5,56	0	0	1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>18</b>	<b>100</b>	<b>48</b>	<b>100</b>	<b>101</b>

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 11.

Distribución de la población en estudio según educación formal y tipo de actitud sobre las actividades del programa de crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 11

Se encontró una relación significativa entre la actitud positiva (excelente o buena) y el nivel de educación cuando este se dividió entre quienes tienen estudios secundarios o más y los que tienen estudios primarios o menos, lo cual podría explicarse por la incidencia de un mejor conocimiento en el tipo de actitud para el programa de Crecimiento y Desarrollo.

Cuadro 12.

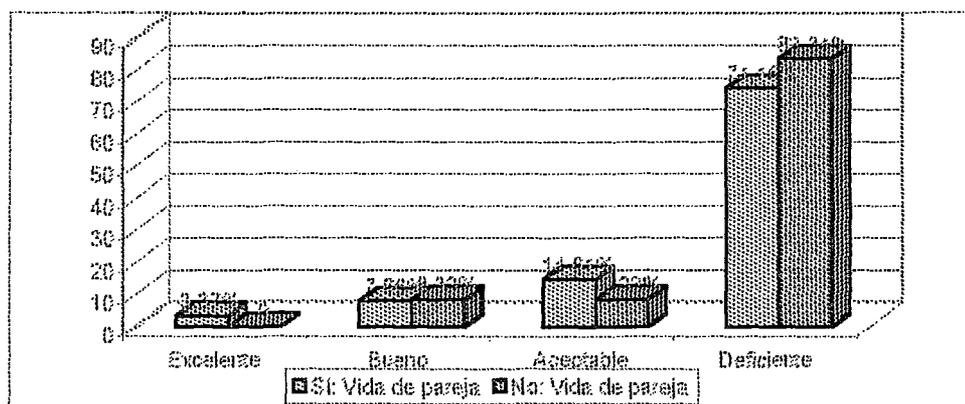
Distribución de la población en estudio según vida en pareja y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo

Nivel de conocimiento	Vida en pareja				Total
	Sí		No		
	No	%	No	%	
Excelente	3	3,37	0	0	3
Bueno	7	7,86	1	8,33	8
Aceptable	13	14,61	1	8,33	14
Deficiente	66	74,16	10	83,34	76
Total	89	100	12	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 12.

Distribución de la población en estudio según vida en pareja y nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 12

No hay una diferencia significativa en cuanto al nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo y la vida en pareja, sin embargo, es importante resaltar que proporcionalmente es mayor el porcentaje de madres solteras con nivel deficiente, 83,4% (18) que en mujeres que viven en pareja que fue del 74,16% (66), es probable que esto se de cómo consecuencia de un mismo comportamiento del nivel de escolaridad, o una pobre participación de los mismos en los programas de crecimiento y desarrollo.



Cuadro 13.

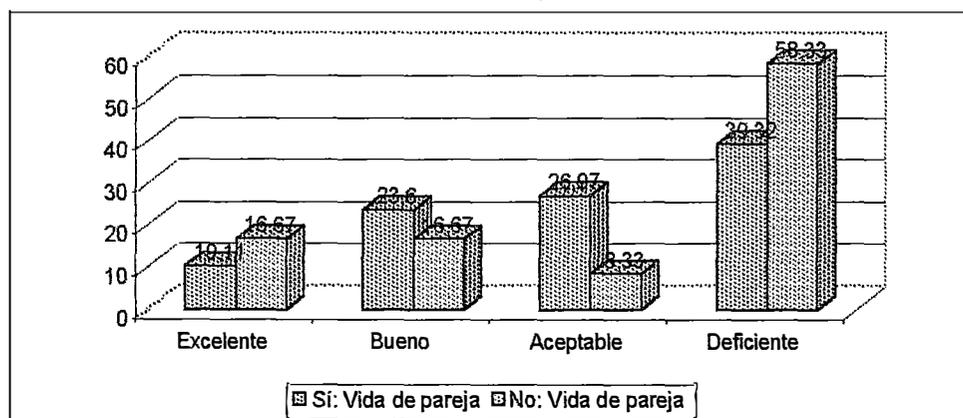
Distribución de la población en estudio según vida en pareja y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo

Calidad de la práctica	Vida en pareja				Total
	Sí		No		
	No	%	No	%	
Excelente	9	10,11	2	16,67	11
Bueno	21	23,60	2	16,67	23
Aceptable	24	26,97	1	8,33	25
Deficiente	35	39,32	7	58,37	42
Total	89	100	12	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 13.

Distribución de la población en estudio según vida en pareja y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 13

No hay relación estadísticamente significativa entre la vida en pareja y la calidad de la práctica en crecimiento y desarrollo, se observa un mayor porcentaje de deficiente calidad en las madres solteras, 58,33% (7) que en las que viven en pareja, 39,32% (35), lo cual se podría dar por la sumatoria y confrontación de alternativas de conductas entre los padres.

Cuadro 14.

Distribución de la población en estudio según vida en pareja y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo

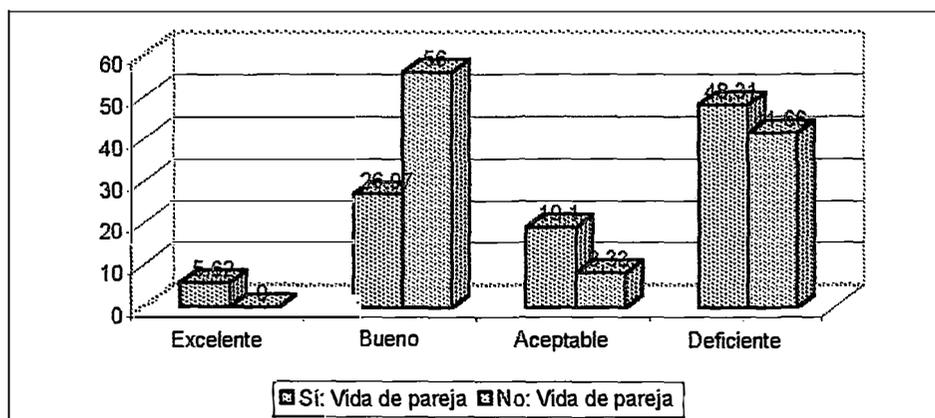
Tipo de actitud	Vida en pareja				Total
	Sí		No		
	No	%	No	%	
Excelente	5	5,62	0	0	5
Bueno	24	26,97	6	56,00	30
Aceptable	17	19,10	1	8,33	18
Deficiente	43	48,31	5	41,66	48
Total	89	100	12	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.



Gráfico 14.

Distribución de la población en estudio según vida en pareja y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 14

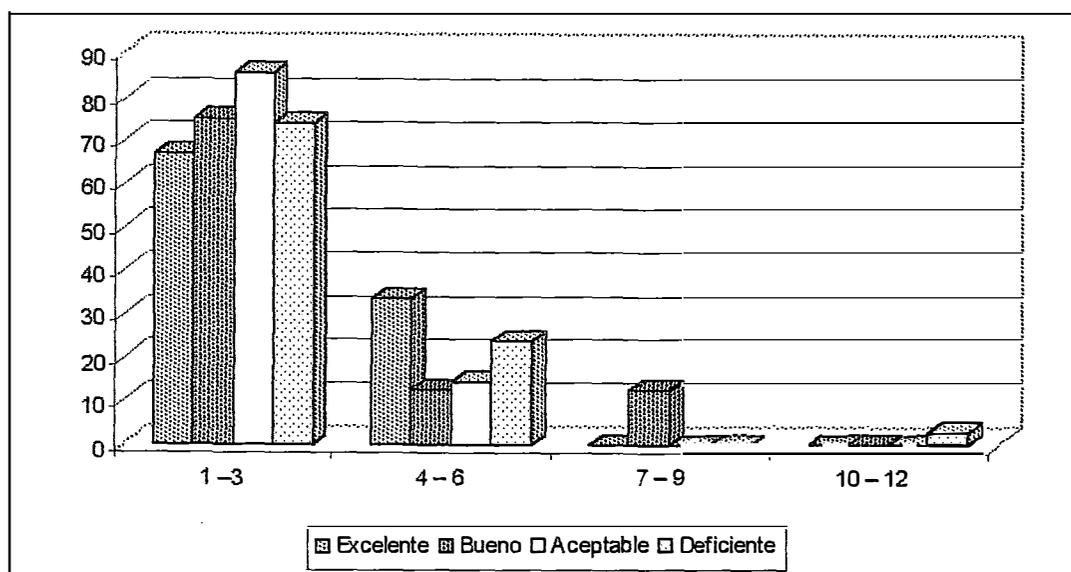
El tipo de actitud, asumiendo como positiva la calificada como excelente o buena y negativa la calificada como aceptable o deficiente, no está influida, al menos estadísticamente por la vida en pareja. Se observó que en el grupo de madres que viven en pareja, el 67,41% (60) tienen una actitud negativa, mientras que entre las madres solteras se observó un 49,99% (6), pero en razón a la diferencia de los tamaños muestrales y la presencia de cero. No se puede hablar de significancia estadística.

Cuadro 15.  
Distribución de la población en estudio según número de hijos y nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo

Número de hijos	Nivel de conocimientos								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
1-3	2	66,67	6	75,00	12	85,71	56	73,68	76
4-6	1	33,33	1	12,50	2	14,29	18	23,68	22
7-9	0	0	1	12,50	0	0	0	0	1
10-12	0	0	0	0	0	0	2	2,63	2
Total	3	100	8	100	14	100	76	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 15.  
Distribución de la población en estudio según número de hijos y nivel de conocimientos crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 15

Se observó una relación estadística entre el menor número de hijos y el mejor nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo, pero dada la diferencia de proporciones y los ceros observados, no se puede hablar de relación estadística significativa, esto se puede explicar por una mayor atención de la madre.

Cuadro 16.

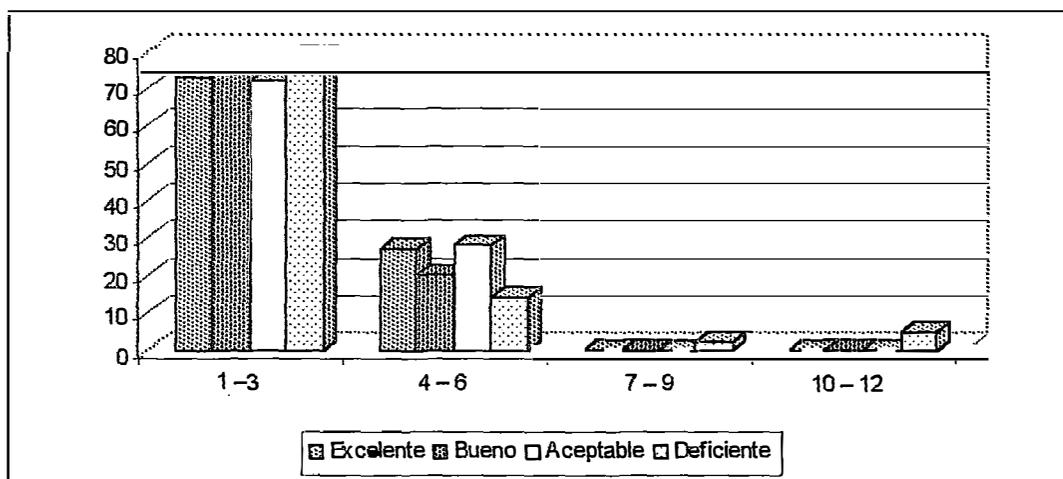
Distribución de la población en estudio según número de hijos y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo

Número de hijos	Calidad de la práctica								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
1-3	8	72,73	17	73,91	18	72,00	33	78,57	76
4-6	3	27,27	5	20,09	7	28,00	6	14,29	22
7-9	0	0	0	0	0	0	1	2,38	1
10-12	0	0	0	0	0	0	2	4,76	2
Total	11	0	100	100	25	100	42	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 16.

Distribución de la población en estudio según número de hijos y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 16.

No se observa una relación estadística entre la mejor calidad de las prácticas y el menor número de hijos, pero no se puede hacer pruebas de significancia estadística por los tamaños muestrales y la alta presencia de ceros.

Cuadro 17.

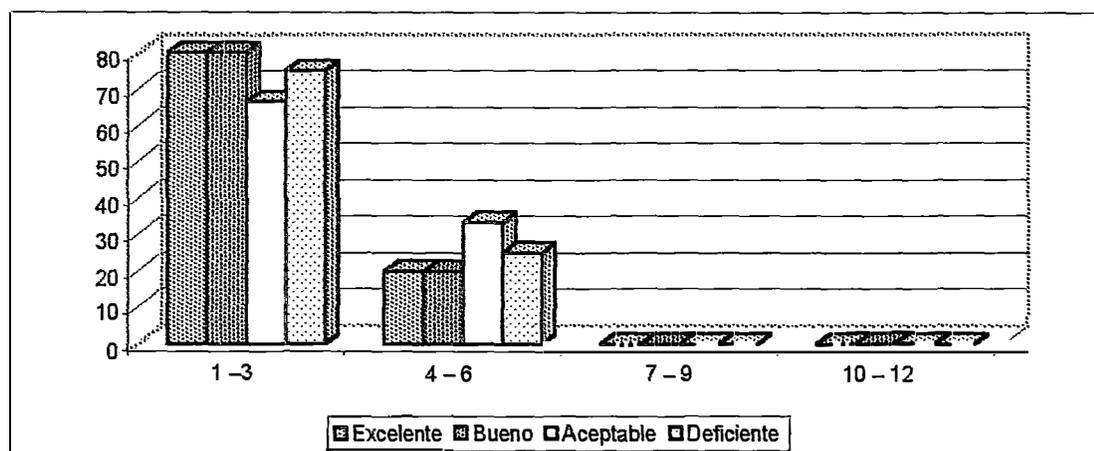
Distribución de la población en estudio según número de hijos y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo

Número de hijos	Tipo de actitud								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
1 - 3	4	8,00	24	80,00	12	66,67	36	75,00	76
4 - 6	1	20,00	6	20,00	6	33,33	9	18,75	22
7 - 9	0	0	0	0	0	0	1	2,08	1
10 - 12	0	0	0	0	0	0	2	4,17	2
Total	5	100	30	100	18	100	48	100	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 17.

Distribución de la población en estudio según número de hijos y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 17.

No se observó diferencia estadística significativa entre el número de hijos y el tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo, probablemente porque la actitud está influida es por el nivel de educación formal y de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo.

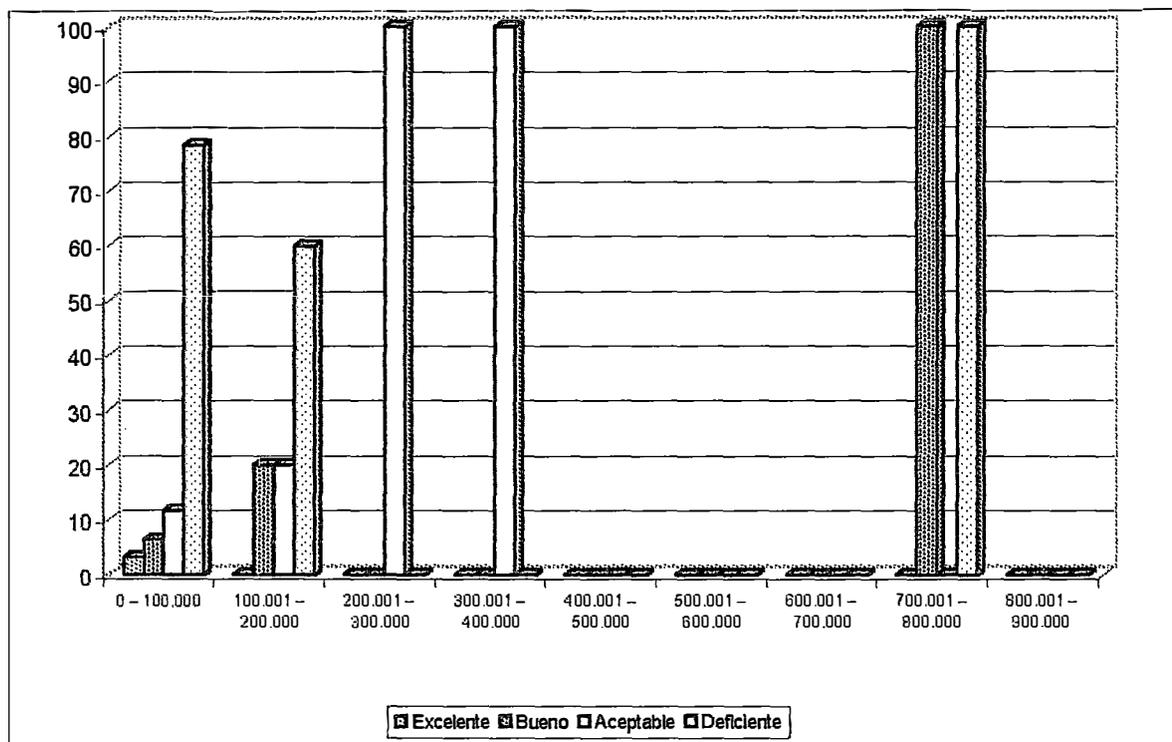
**Cuadro 18.**  
**Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo**

Ingresos familiares	Nivel de conocimientos								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
0 – 100.000	3	3,22	6	6,45	11	11,82	73	78,49	93
100.001 – 200.000	0	0	1	20	1	20	3	60	5
200.001 – 300.000	0	0	0	0	1	100	0	0	1
300.001 – 400.000	0	0	0	0	1	100	0	0	1
400.001 – 500.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
500.001 – 600.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
600.001 – 700.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
700.001 – 800.000	0	0	1	100	0	0	0	0	1
800.001 – 900.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<del> </del>	<b>8</b>	<del> </del>	<b>14</b>	<del> </del>	<b>76</b>	<del> </del>	<b>101</b>

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.



Gráfico 18.  
 Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y nivel de conocimientos crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 18

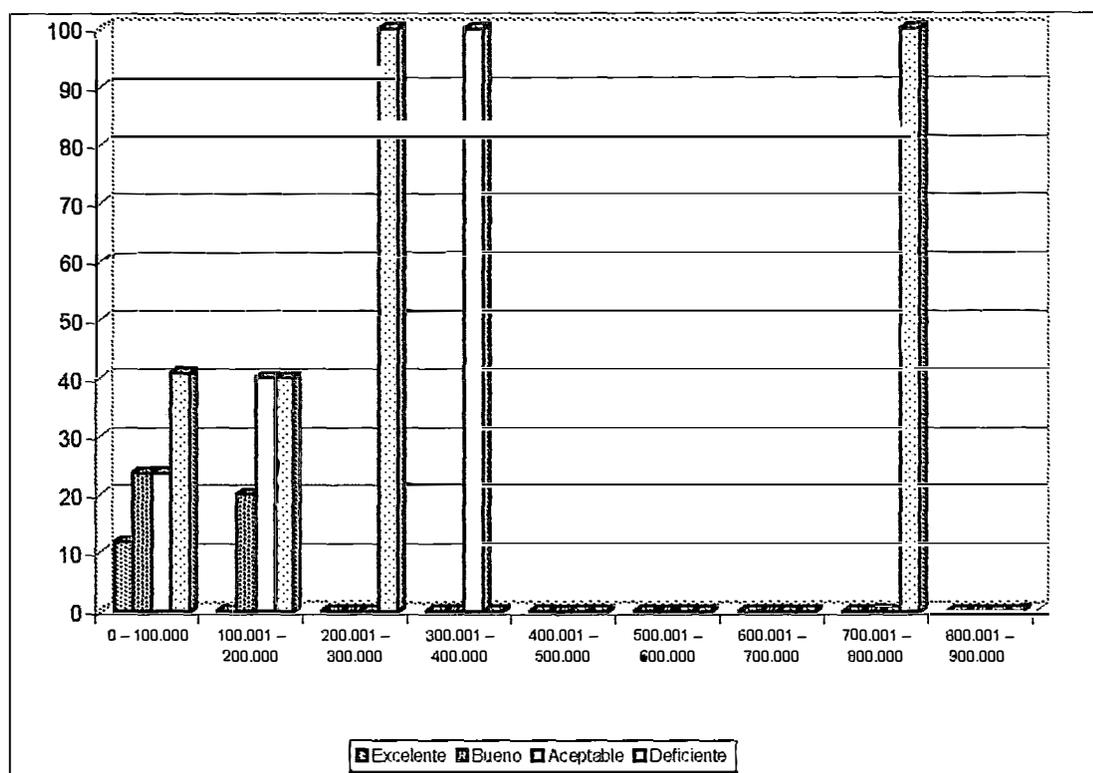
Entre las madres con ingresos, inferiores a 100.000, el 78,49% tenían niveles deficientes de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo, seguidos por quienes tenían nivel aceptable con el 11,82% (11) y excelente el 3,98% (3) y en las demás categorías de ingresos familiares nadie alcanzaba la excelencia y sólo 2 casos calificaron como buenos. El aspecto económico incide fundamentalmente en la educación formal, y esta es la que incide en los conocimientos sobre crecimiento y desarrollo.

**Cuadro 19.**  
**Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo**

Ingresos familiares	Calidad de la práctica								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
0 – 100.000	11	11,83	22	23,66	22	23,66	38	40,86	93
100.001 – 200.000	0	0	1	20,00	2	40,00	2	40,00	5
200.001 – 300.000	0	0	0	0	0	0	1	100	1
300.001 – 400.000	0	0	0	0	1	100	0	0	1
400.001 – 500.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
500.001 – 600.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
600.001 – 700.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
700.001 – 800.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
800.001 – 900.000	0	0	0	0	0	0	1	100	0
<b>Total</b>	11	<del>X</del>	23	<del>X</del>	25	<del>X</del>	42	<del>X</del>	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.

Gráfico 19.  
Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y calidad de la práctica sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 19.

No se observó una relación estadística entre ingresos y la calidad de las prácticas, probablemente por ser una población homogénea en cuanto a bajos ingresos, entre quienes tienen ingresos menores al 100.000, el 11,83% tenían unas prácticas calificadas como excelentes, categoría que no se observó en los otros grupos económicos, esto se da probablemente como consecuencia del nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo, que está influido a su vez por la educación formal, y esta, por los ingresos económicos.

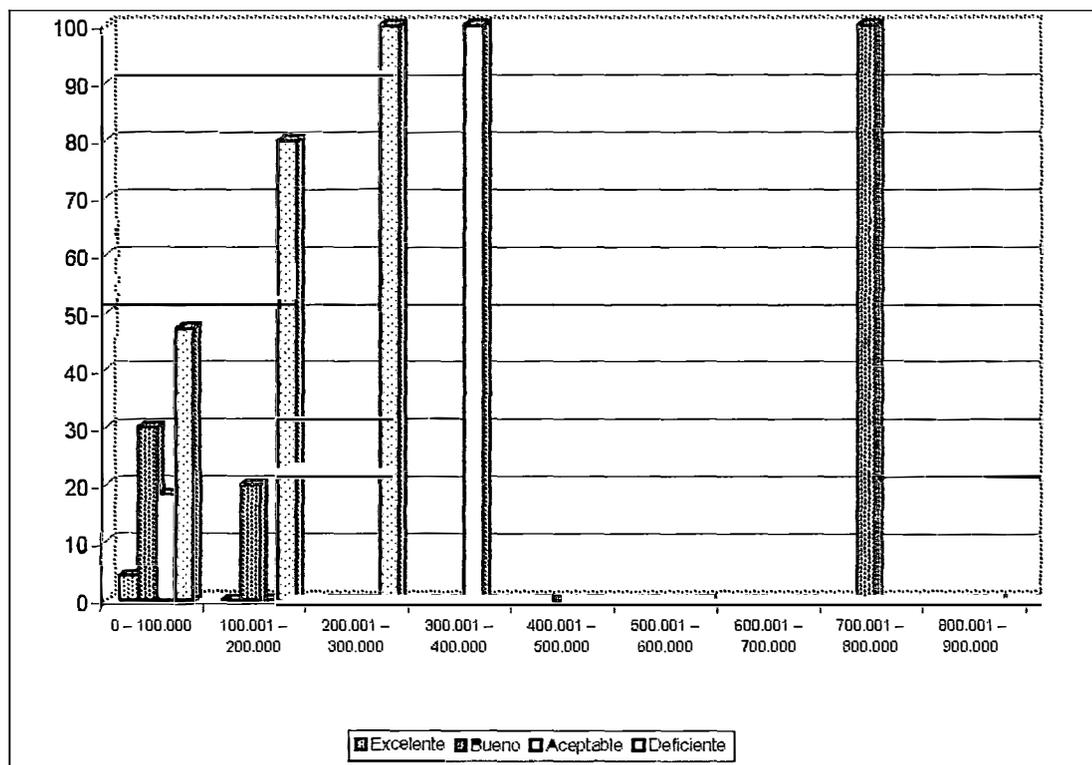
**Cuadro 20.**  
**Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y tipo de actitud sobre crecimiento y desarrollo**

Ingresos familiares	Tipo de actitud								Total
	Excelente		Bueno		Aceptable		Deficiente		
	No	%	No	%	No	%	No	%	
0 – 100.000	4	4,30	28	30,11	17	18,28	44	47,31	93
100.001 – 200.000	0	0	1	20	0	0	4	80	5
200.001 – 300.000	1	100	0	0	0	0	0	0	1
300.001 – 400.000	0	0	0	0	1	100	0	0	1
400.001 – 500.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
500.001 – 600.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
600.001 – 700.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
700.001 – 800.000	0	0	1	100	0	0	0	0	1
800.001 – 900.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	4	X	30	X	18	X	48	X	101

Fuente: Datos obtenidos por la investigadora.



Gráfico 20.  
Distribución de la población en estudio según ingresos familiares y tipo de actitud  
sobre crecimiento y desarrollo



Fuente: cuadro 20

No se observó relación estadística significativa entre ingresos y tipo de actitud, el 34,415 (32) de quienes tenían ingresos menores de 100.001, tenía una actitud positiva, probablemente porque la actitud está influida por la educación formal.

## CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre crecimiento y desarrollo en la población en estudio es completamente bajo, sólo un 10,89% (11) tiene conocimientos que se pueden calificar como excelentes o buenos.

La calidad de la práctica, aunque mejor que el nivel de conocimientos, no es la mejor, el 66,33% (69) se califican como aceptables o deficientes.

Se observa una actitud negativa (aceptable o deficiente) en la mayoría de la población estudiada, 65,35% (66).

La población en estudio es de un nivel extremo de pobreza, con un alto porcentaje de baja educación formal y con un promedio de tres hijos, por lo que se trata de una población altamente vulnerable que amerita asistencia educativa en salud.

No se observó incidencia importante de la edad, vida en pareja y número de hijos en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre crecimiento y desarrollo, la variable ingresos económicos no puede ser valorada estadísticamente dada la homogeneidad de los grupos.

La educación formal tiene relación con un mejor nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo, pero no incide en la calidad de la práctica.



## RECOMENDACIONES

Las autoridades civiles, especialmente las de salud deben elaborar una estrategia especial para el desarrollo del programa de crecimiento y desarrollo en la comunidad Vistamar que consulte su nivel de educación formal y de pobreza.

La educación en salud debe apuntar no sólo a mejorar el nivel de conocimientos, sino a mejorar la calidad de la práctica y a generar una actitud positiva frente a los programas de crecimiento y desarrollo.

Las condiciones económicas y el número de hijos son factores que inciden en la respuesta a la participación en salud, por tanto, se deben trabajar como actividades complementarias.

El programa de Enfermería de la Universidad Simón Bolívar y otros, tales como Economía, Administración de Empresas y Psicología, podrían contribuir a desarrollar un proyecto de desarrollo social que lleve al hombre a conjugar acciones de crecimiento y desarrollo, de las complementaciones, para mejorar las condiciones de salud de la comunidad.

# ANEXOS

## Anexo 1

## CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

No.	Nombre	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Clasificación
1	Nivel de conocimiento	Conjunto de conocimientos que sobre crecimiento y desarrollo tienen las madres de niños menores de 7 años	Cualitativa	Ordinal	Excelente. Bueno. Aceptable. Deficiente.
2	Prácticas	Calidad de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en relación con las actividades de crecimiento y desarrollo en menores de 7 años	Cualitativa	Ordinal	Excelente. Bueno. Aceptable. Deficiente.
3	Actitud	Intencionalidad preconcebida de cómo actuar en relación con las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en relación con crecimiento y desarrollo de menores de 7 años.	Cualitativa	Ordinal	Excelente. Bueno. Aceptable. Deficiente.
4	Edad	Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento hasta el día de la encuesta	Cuantitativa continua	Intervalo	12 – 18 19 – 24 25 – 30 31 – 36 37 – 45
5	Nivel de educación formal	Grado de educación formal máximo alcanzado por las madres en estudio	Cualitativa	Ordinal	- Analfabeta. - Primaria incompleta - Primaria completa - Secundaria incompleta - Secundaria completa - Estudios superiores incompletos. - Estudios superiores completos.
6	Vida en pareja	Condición de convivencia en pareja de las madres en estudio.	Cualitativa	Nominal	- Sí - No
7	Número de hijos	Cantidad de hijos de las madres en estudio.	Cuantitativa discreta	Intervalo	1 – 3 4 – 6 7 – 9 10 – 12

No.	Nombre	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Clasificación
8	Ingresos económicos familiares	Cantidad de dinero recibidos en promedio mensual mente por los miembros que conforman la familia de las madres en estudio.	Cuantitativa continua	Intervalo	0 – 100.000 100.001 – 200.000 200.001 – 300.000 300.001 – 400.000 400.001 – 500.000 500.001 – 600.000 600.001 – 700.000 700.001 – 800.000 800.001 – 900.000



## Anexo 2.

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 7 AÑOS  
COMUNIDAD VISTAMAR  
MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA, 2001  
FORMULARIO**

## I. Datos Generales

Fecha de entrega 

--	--	--	--	--	--

  
Día Mes Año

Nombre del Encuestador: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre entrevistada: \_\_\_\_\_

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

## II: Datos Específicos

## 1. Nivel de conocimientos sobre crecimiento y desarrollo

Excelente	
Bueno	
Aceptable	
Deficiente	

## 2. Prácticas sobre promoción y prevención de enfermedades en menores de 7 años

Excelente	
Bueno	
Aceptable	
Deficiente	

## 3. Actitud frente a las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Excelente	
Bueno	
Aceptable	
Deficiente	

## 4. Edad años

12 – 18	
19 – 24	
25 – 30	
31 – 36	
37 – 45	

## 5. Nivel de educación formal

Analfabeta	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Secundaria incompleta	
Secundaria completa	
Estudios superiores incompletos	
Estudios superiores completos	

## 6. Vida en pareja

Sí	
No	

## 7. Número de hijos

1 – 3	
4 – 6	
7 – 9	
10 – 12	

## 8. Ingresos económicos familiares (\$)

0 – 100.000	
100.001 – 200.000	
200.001 – 300.000	
300.001 – 400.000	
400.001 – 500.000	
500.001 – 600.000	
600.001 – 700.000	
700.001 – 800.000	
800.001 – 900.000	

**CALIDAD DE LA PRÁCTICA FRENTE A LAS ACTIVIDADES DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

Durante el último año, usted ha llevado a sus niños menores de 10 años a:

	Sí	No
1. Vacunar		
2. Medir el perímetro cefálico		
3. Valorar el peso		
4. Valorar la talla		
5. Valorar el lenguaje		
6. Valorar la agudeza visual		
7. Valorar el comportamiento psicológico		
8. Valorar el tipo de alimentación		
9. Que le abran una historia clínica		
10. Que le examine el médico y la enfermera.		





**ACTITUDES FRENTE AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 7 AÑOS  
COMUNIDAD VISTAMAR  
MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA, 2001  
INSTRUCTIVO**

**I. Datos Generales**

- Anote el día, mes y año de realización de la entrevista.
- Anote los nombres y apellidos de los entrevistadores.
- Anote los nombres y apellidos de la madre entrevistada.
- Anote la dirección residencial de la entrevistada.

**II. Datos Específicos**

1. Aplique el instrumento para medición del NIVEL DE CONOCIMIENTO sobre crecimiento y desarrollo en menores de 10 años y clasifique de acuerdo con la siguiente escala:  
9 a 20 puntos excelente  
7 a 8 puntos bueno  
6 puntos aceptable  
hasta 5 puntos deficiente  
y marque con x en la clasificación del nivel respectivo.
2. Aplique el instrumento para medición de la CALIDAD DEL PRÁCTICA sobre crecimiento y desarrollo en menores de 10 años y clasifique de acuerdo con la siguiente escala:  
9 a 20 puntos excelente  
7 a 8 puntos bueno  
6 puntos aceptable  
hasta 5 puntos deficiente
3. Aplique el instrumento para medición de las ACTITUDES sobre crecimiento y desarrollo en menores de 10 años y clasifique de acuerdo con la siguiente escala:  
9 a 20 puntos excelente  
7 a 8 puntos bueno  
6 puntos aceptable  
hasta 5 puntos deficiente

4. Anote la edad en años cumplidos, marque con una x en el intervalo correspondiente y codifique:

12 – 18 años:	1
19 – 24 años:	2
25 – 30 años:	3
31 – 36 años:	4
37 – 45 años:	5

5. Marque con una x el nivel de educación formal correspondiente y codifique:

Analfabeta	1
Primaria incompleta	2
Primaria completa	3
Secundaria incompleta	4
Secundaria completa	5
Estudios superiores incompletos	6
Estudios superiores completos	7

6. Marque con una x según la madre tenga o no compañero y codifique:

Sí	1
No	2

7. Anote el Número de hijos y codifique:

1 – 3	1
4 – 6	2
7 – 9	3
10 – 12	4

8. Anote los Ingresos económicos en forma de sumatoria de todos los miembros de la familia. Indique el intercalo correspondiente con una x, y codifique en el orden establecido de 1 a 9.

0 – 100.000	1
100.001 – 200.000	2
200.001 – 300.000	3
300.001 – 400.000	4
400.001 – 500.000	5
500.001 – 600.000	6
600.001 – 700.000	7
700.001 – 800.000	8
800.001 – 900.000	9

## BIBLIOGRAFÍA

BATISTA, Enrique. Escalas de actitudes para la investigación sociológica, psicológica y pedagógica. Medellín: Copiyepes, 1982. p. 21.

MINISTERIO DE SALUD. Líneas de acción para programas de promoción y educación en salud. Santafé de Bogotá, 1993. p. 7.

MINISTERIO DE SALUD. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en menores de 10 años.

WERNER, David y POWER, Bill. Aprendiendo a promover la salud. México: Litoarte S. De R. L. Ferrocarril de Cuernavaca. 1985.

MINISTERIO DE SALUD. Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia, AIEPI.