



**Universidad
María Auxiliadora**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES

**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION
TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
EN EL HOSPITAL TUPAC AMARU 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO
INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO
Y DESARROLLO**

AUTOR:

LIC. LATORRE TAPIA, JADIRA MERCEDES

<https://orcid.org/0000-0002-7570-7612>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **JADIRA MERCEDES LATORRE TAPIA**, con DNI: **40156493**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO** de título “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL HOSPITAL TUPAC AMARU 2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **16%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de mayo del año 2023.



LIC. JADIRA MERCEDES LATORRE TAPIA
40156493



DR. MATTASOLIS EDUARDO PERCY
(DNI del asesor)

1. Apellidos y Nombres
 2. DNI
 3. Grado o título profesional
 4. Título del trabajo de Investigación
 5. Porcentaje de similitud
-

1 Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

LATORRE TAPIA JADIRA MERCEDES

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	1%
11	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 1% Activo
Excluir bibliografía Activo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	30
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar Nivel de Conocimiento Sobre Estimulación Temprana en Madres de Niños menores de 1 año en el Hospital Túpac Amaru 2022”.

Materiales y método: El presente estudio, que es cuantitativo a nivel aplicado con un método transversal descriptivo, se incluyeron 65 madres que participaron de un programa de crecimiento y desarrollo con sus hijos menores de 1 año. La muestra se extrajo de muestras aleatorias sin probabilidad. El método de recolección de datos fue una entrevista y el instrumento fue un cuestionario revisado por juicio de expertos.

Resultados: Los resultados deben presentarse en forma de cuadros y gráficos estadísticos utilizando indicadores clave para el análisis cuantitativo.

Conclusiones: Este estudio será de gran beneficio para el hospital, ya que permitirá la estimulación temprana para mejorar el desarrollo de los niños menores de un año que acuden a la Clínica de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Túpac Amaru de Cusco.

Palabras claves: Nivel de conocimientos, Estimulación temprana, madre.

ABSTRACT

Objective: Determine Level of Knowledge about Early Stimulation in Mothers of Children under 1 year of age at Hospital Tupac Amaru 2022”.

Materials and method: This study, which is quantitative at an applied level with a descriptive cross-sectional method, included 65 mothers who participated in a growth and development program with their children under 1 year of age. The sample was drawn from random samples without probability. The data collection method was an interview and the instrument was a questionnaire reviewed by expert judgment.

Results: The results should be presented in the form of statistical tables and graphs using key indicators for quantitative analysis.

Conclusions: This study will be of great benefit to the hospital, since it will allow early stimulation to improve the development of children under one year of age who attend the Growth and Development Clinic of the Tupac Amaru Hospital in Cusco.

Key words: Level of knowledge, early stimulation, mother.

I. INTRODUCCIÓN

El bienestar infantil es un conjunto de dimensiones físicas, emocionales y sociales que influyen en el desarrollo y la calidad de vida de los niños. Según la Organización Mundial de la Salud (**OMS**) (1), el 60% de los niños menores de 6 años no son estimulados, lo que puede provocar retrasos en la forma de adquirir habilidades que se evidencian constantemente en el niño a lo largo de la infancia.

Según la Organización Mundial de la Salud (2), Cada año, más de 200 millones de niños menores de cinco años no alcanzan sus habilidades cognitivas y sociales completas. A pesar de la sólida evidencia de la investigación, el sector de la salud ha tardado en promover el desarrollo de la primera infancia y apoyar a las familias con la información que necesitan para alentar a sus hijos en el hogar.

Según un estudio de Harvard, "el cerebro de un niño está preparado para trabajar. Esto ayuda a los niños pequeños a aprender habilidades básicas sin las limitaciones y distracciones de los niños mayores. La curiosidad limitada puede conducir a un fracaso sistémico. En estos casos, la autoestima y la confianza en uno mismo pueden disminuir. Esta ansiedad puede limitar el desarrollo intelectual" (3).

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (**UNESCO**) (4), en abril de 2020, aproximadamente 20 millones de niños se habían visto afectados en América Latina y el Caribe, debido a la pandemia de COVID-19 por el aumento de la vulnerabilidad de los niños y niñas en la primera infancia, con la drástica reducción en el acceso a los servicios de atención y educación inicial, nutrición, vacunación y seguridad social.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (**UNICEF**) (5), 250 000 (el 43 %) de los niños menores de cinco años del mundo no han alcanzado su pleno potencial en los últimos 20 años. Subrayó la necesidad de apoyar y orientar a las familias para que críen a sus hijos con el amor y la sensibilidad necesarios para satisfacer sus necesidades.

Programa de Atención y Educación a la Primera Infancia en los países del **SICA** (6) El cuidado y la educación de los niños incluye el cuidado y la crianza de los niños, lo que se conoce como la etapa de desarrollo del niño. De esta forma, la atención y educación infantil (AEPI) considera, entre otras cosas, la nutrición, la promoción de la salud, el desarrollo intelectual y cognitivo, y el cuidado de los niños de 0 a 6 años, que puede prestarse en instituciones públicas o privadas (centros familiares o de atención a la infancia) y ser financiada por el Estado, las familias o ambos.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (7) ha publicado un diagnóstico de la realidad de la maternidad en siete países: Bolivia, Colombia, República Dominicana, Haití, Guatemala, Nicaragua y Perú. Los resultados muestran que, en Guatemala, el 63,8% de las madres no tienen estudios y el 48% están desempleadas, mientras que, en la República Dominicana, el 14,9% de las madres no tienen estudios y el 10,4% están desempleadas. Estos datos nos permiten entender por qué las madres no animan a sus hijos en el momento adecuado ya que centran su tiempo en ganar dinero para la familia. Por otro lado, la falta de formación les impide comprender los procesos sistémicos y evolutivos del desarrollo biopsicosocial de los niños.

Gervasio (8) , El estudio "Conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños hasta el año de edad", cuyos resultados mostraron que el 14% de las madres tenía un conocimiento alto sobre la estimulación temprana hasta el año de edad, el 51% tenía un conocimiento medio y el 35% tenía un conocimiento bajo, mientras que sobre el alcance del desarrollo psicomotor de los niños hasta el año de edad, el investigador concluyó que el conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor y su alcance era moderado, antes bajo, y muy pocas madres tenían un conocimiento amplio del tema.

Los resultados de un estudio realizado en Chile en el año 2010 sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 12 meses indican que son 70% de los padres quienes tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 30% restante tenía un nivel de conocimiento bajo. El 87,5% de los niños de padres con un alto conocimiento de la estimulación temprana tenían un desarrollo psicomotor normal,

mientras que el 75% de los niños de padres con un bajo conocimiento de la estimulación temprana mostraban un desarrollo psicomotor retrasado, indicando un impacto importante en las habilidades psicomotoras de los niños desarrolladores (9).

Un estudio de 2016 en Ecuador, sobre la Estimulación oportuna en el Desarrollo Psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta médica, se obtuvo como resultado que los padres desconocían la ayuda oportuna por falta de interés y acción de los padres. De 30 niños, se les solicitó de forma general estímulos previos, han demostrado tener un impacto positivo en el desarrollo psicomotor al mejorar sus habilidades metacognitivas, comunicativas y sociales (10).

Un estudio en Manchay, en el año 2020, los resultados muestran que el 70,4% de las madres tienen bajo nivel de instrucción y el 29,5% tienen poco conocimiento de ECS. Es la más educada en el ámbito social (59%), el 25,5% tenía un bajo nivel de conocimiento en el dominio motor y el 15,5% en el dominio del lenguaje (11).

Un estudio en Lurín, en el año 2016, muestran como resultado que el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana era del 30,4% en el ámbito del lenguaje, del 30% en el ámbito motor y del 30,6% en el ámbito social, lo que coincide con la media. Se concluyó que el nivel de educación de las madres se correlacionó con el nivel de conocimiento informado en la encuesta, predominando las madres que no han completado la escuela primaria, las madres que han confiado sus hijos a terceros por motivos profesionales y las madres que no participan en las sesiones de estimulación temprana (12).

Un estudio del 2017 en Tumbes, encontró que el 56% de las madres en general tenía un conocimiento medio de la estimulación temprana, el 32% tenía un conocimiento bajo y el 12% tenía un conocimiento alto. En cuanto a la movilidad, el 75% de los encuestados tenía un conocimiento bajo, el 18% tenía un conocimiento medio y el 6% tenía un conocimiento alto. En el área lingüística, el 54% tenía un nivel de conocimiento bajo, el 38% tenía un nivel de conocimiento medio y el 8% tenía un nivel de conocimiento alto; en el sector social, el 48% tiene educación secundaria, el 31% tiene un nivel de educación inferior y el 22% tiene educación superior (13).

Un estudio realizado en Tacna en el año 2015 concluyó que las madres primíparas

presentan un nivel de conocimiento moderado (62,3 %) y muestran una actitud favorable (56,5 %). Concluyéndose que existe un conocimiento moderado y una actitud favorable en la lactancia materna exclusiva (14).

La Estrategia de Crecimiento Inclusivo y el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Juventud 2012-2021 refuerza el desarrollo de la primera infancia (DIT), establece que los primeros años de vida son importantes para el desarrollo y la responsabilidad social de los niños., estableciendo directrices y un plan de acción integral para el desarrollo de la primera infancia (15).

Según Moya (16) , el conocimiento humano debe entenderse desde un punto de vista naturalista, es decir, se forma el sujeto del conocimiento, como en el mismo enfoque, conciencia e implicaciones, sentimientos, hipótesis y teorías, ya como un elemento de datos. El mundo real es natural y por lo tanto el resultado directo o indirecto de la evolución biológica.

Según Bunge (17), el conocimiento es un conjunto de ideas, opiniones, afirmaciones; que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e vagos; por lo que los clasifica en: El conocimiento ordinario o vulgar, queda atrapado en la vida cotidiana de las personas en la sociedad circundante, sin haberlo buscado, ni estudiado. Los conocimientos técnicos, siendo estos expertos, pero no científicos, la información sobre los procesos para las actividades del ejecutante. Protociencia: conocido como conocimiento científico que se utiliza para describir una opinión sobre la cual se propone una investigación. Pseudociencia: determinada por prácticas, creencias, conocimientos y prácticas que no son científicas, pero reivindican la profesión. Conocimiento científico: colección de hechos recopilados a través de principios científicos, logros de investigación, explicación de nuevos conocimientos a través del método científico.

Bunge también da a conocer, que los roles cambian a medida que aumenta el conocimiento, y estos cambios se pueden ver en el comportamiento y las actitudes de una persona hacia las situaciones de la vida cotidiana. El conocimiento informal viene con la vida cotidiana y se complementa con otras formas de información. Instituciones

impartidas en instituciones de formación donde se construye el conocimiento científico a través de un plan de estudios y se fomenta el aprendizaje.

Vygotsky (18), enfatiza que el contexto cultural es el entorno en el que las personas combinan su forma de pensar y el entorno. El entorno es una parte importante del aprendizaje. argumentan que el conocido efecto divergente es un proceso asociativo, en los que los padres deben confiar en una información mínima para lograr el aprendizaje asociativo.

La Estimulación Temprana brinda oportunidades para que el niño se comunique con el mundo que lo rodea desde que nace, con el objetivo de promover el desarrollo del niño para alcanzar un mayor nivel de armonía con el mundo que lo rodea (19).

Según el MINSA la estimulación temprana es una serie de actos que promueven el acrecentamiento de la primera infancia y tienen como objetivo mejorar las habilidades de interacción y las condiciones ambientales de las niñas y niños desde el nacimiento hasta los 5 años para facilitar su crecimiento y desarrollo (20).

Los estímulos iniciales incluyen involucrar a los niños en actividades sostenibles que promuevan la regulación emocional y una sensación de seguridad; Fortalecer el desarrollo de los recursos humanos y cuando eres pequeño, puedes acceder a los incentivos.

Una de las instituciones de enfermería que continúa con la intervención de enfermería es el rol de adaptación de madre “Ramona Mercer”; En este testimonio describen el sistema de comunicación y desarrollo que conecta a la madre y su hijo para conectarse con la compra de compensación entre los cuadrantes; lugar de prueba y satisfacción y el arquetipo de toma de roles de Bronfenbrenner en un estado concentrado consta de 3 sistemas: microsistema, meso sistema y macro sistema, así mismo, proceso preelectoral, formal, informal (21).

Otra teoría importante es la de Jean Piaget (22) Conocida como teoría de Piaget, conoce cómo se adquiere el aprendizaje por parte de los niños, basándose en varios aspectos como el crecimiento y desarrollo biológico que se da según las diferentes etapas y edades. El niño lo pasa, mostrando cuatro. Tiempos o ramas:

El período sensorio-motor tiene lugar desde el nacimiento hasta los dos años, cuando el bebé tiene los planes sensorio-motores innatos, la etapa de exploración como los reflejos o primeros instintos donde poco a poco explora y diferencia su entorno que los objetos conservan su identidad incluso si cambian de apariencia, lugar y tiempo.

El período de recuperación preoperatorio es de dos a siete años. En esta etapa, que ya incluye el aspecto educativo, es decir, las relaciones con los amigos, el niño amplía su mapa mental a medida que encuentra un entorno social más amplio.

Período del trabajo específico, puede hacer una conclusión válida durante 11 años en el examen. Estas experiencias y aprendizaje continúan a medida que los niños se familiarizan con situaciones nuevas.,

Período de Acción Formal: Es el período de desarrollo intelectual de un niño a partir de los once o doce años (adolescencia). Esta es la etapa en la que crea un mapa mental basado en experiencias propias y externas y aprendizaje personal.

Una de las teorías importantes del desarrollo es la Gesell (23) Explicar el sistema educativo de los niños y adolescentes, estudiar patrones de comportamiento, aplicar los conceptos de aprendizaje para desarrollar diferentes tipos de comportamiento: 12 etapas de patrón de comportamiento: 12 etapas para los niños de 0 a 5 años, 6 etapas para niños de 5 a 10 y 6 para los de 10 a 16 años. Desde el nacimiento a los 16 años está dividido en veinticuatro niveles de edad.

Estudió la relación entre el desarrollo físico y mental, y concluyó que la conducta, es cualquier acto, ordinario del comportamiento, es normal y tiene un valor diagnóstico importante.

La teoría de la interacción para la evaluación de la salud infantil de Barnard (24), Asume que la crianza de los hijos está influenciada por las características de los miembros del sistema de crianza, lo que sugiere que esta relación ocurre a través de cinco paradigmas y procesos: la apertura del niño a las señales, la capacidad de respuesta del niño a los padres, la sensibilidad de los padres hacia el infante, la

capacidad de los padres para identificar y mitigar la angustia del niño y para estimular las funciones sociales y emocionales y el conocimiento expresado por los padres.

Nos enseña la importancia del vínculo madre-hijo para lograr un vínculo afectivo que apoye el correcto crecimiento y desarrollo del niño y mejore el desarrollo físico, mental y motriz del niño para su bienestar , donde se debe capacitar a las madres para que puedan ser conscientes de los factores importantes que afectan directa o indirectamente el cuidado y la salud del niño, como las responsabilidades de la madre, incluido el medio ambiente, la familia, la comunidad y el cuerpo, para cumplir con las condiciones. Eso ayuda a promover la salud mental. y la fuerza física del niño. Buena construcción y desarrollo.

Otra teoría importante es el modelo de promoción de la salud, desarrollado por la enfermera Nola Pender (25), quien se interesó en desarrollar modelos de enfermería basados en la respuesta de las personas a sus decisiones sobre el cuidado de su salud. Este modelo detalla los factores clave involucrados en el comportamiento humano y muestra que es cierto que las experiencias personales alientan a los padres a desarrollar habilidades personales que conducen al desarrollo de conocimientos y atributos específicos. En este sentido, la educación para la salud infantil fortalece el conocimiento de los padres sobre los cuidados básicos de sus hijos, relacionados con su motivación, nutrición, higiene, hábitos de salud, prevención de accidentes y desarrollo, fomentando las medidas preventivas de los niños y fomentando su desarrollo.

Según Matute (26), en un estudio de 2016 realizado en Ecuador “cómo, la actitud hacia el aprendizaje se relaciona con el desarrollo mental de los infantes de 12 meses. Después la actitud hacia el desempeño de madres intervencionistas (51,8%) y posteriores a dicha intervención (84,2%), por lo que se puede concluir que las actividades formativas moldean conocimientos, actitudes y experiencias de las madres.

En 2016, Rehman y colaboradores (27), realizaron el estudio Mothers' Knowledge of

Child Development en Pakistán para descubrir qué saben las madres sobre el desarrollo infantil. El estudio fue descriptivo y transversal e incluyó a 392 madres. El instrumento utilizado es un cuestionario validado. Los resultados del estudio muestran que "el conocimiento de las madres sobre el desarrollo sensorial y motor es mejor que su conocimiento sobre el desarrollo del lenguaje y el desarrollo cognitivo". Las Madres deben saber sobre el desarrollo infantil. Gran parte del conocimiento materno se basa únicamente en el conocimiento informal.

September y colaboradores (28), en el año 2017 en su estudio "La relación entre el desarrollo infantil y el conocimiento de los padres", cuyo objetivo era evaluar sistemáticamente los estudios cuantitativos para determinar la relación entre el conocimiento del desarrollo y el estilo de crianza de un niño en Sudáfrica. La revisión incluyó nueve estudios. Los resultados mostraron que existe una relación entre el conocimiento del desarrollo de los niños y los estilos de crianza, aunque es más probable que la relación sea débil, los hallazgos del estudio son útiles en teoría y ciencia. Además de variables como el conocimiento materno, esta información jugará un papel importante para los profesionales de la salud en sistemas de alerta temprana que permitan programas de mejora que no sean estáticos.

Morí (29), en Lima, en el 2018, se realizó una encuesta sobre los conocimientos y las prácticas maternas en relación con la estimulación temprana de los bebés menores de 12 meses en la Unidad Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Apóstol de Santiago, Perú. Cuya meta era precisar los conocimientos y las prácticas de las madres en relación con la estimulación temprana de los lactantes menores de un año. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal. La población del estudio estaba formada por 50 madres con bebés de 0 a 12 meses. Los resultados son los siguientes: el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana fue bajo en un 58%, medio en un 30% y alto en un 12%. Según las dimensiones, las madres tenían un conocimiento bajo sobre la motricidad en un 58%, el lenguaje en un 62%, la coordinación en un 60% y lo social en un 58%. En la práctica, las madres hicieron

actividades para potenciar sus habilidades las cuales fueron insuficientes en un 70% y suficiente en un 30%; en los siguientes ítems, las madres hacen incentivos insuficientes según los siguientes dominios: Motor 70%, lenguaje 74%, coordinación 72% y social 76%. Del estudio se deduce que existe una correlación entre el conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de las madres.

Ampuero y colaboradores (30), en Arequipa en el 2017, hicieron un estudio sobre la satisfacción de las madres que siguen a niños menores de cinco años y teniendo en cuenta su crecimiento y desarrollo. El objetivo era determinar la relación entre la adherencia al control del CRED y la satisfacción con la lactancia materna entre las progenitoras de niños menores de cinco años. El estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal y sistemático. El estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal y sistemático. El objetivo son mamás con hijos cinco años. Los resultados mostraron que el 67,9% de las madres respondió a la comprobación de la edad de sus niños y el 28,3% no respondió. Tal análisis concluyó que había una asociación estadísticamente significativa entre la adherencia al crecimiento y desarrollo y la satisfacción materna con la lactancia.

Flores (31), en Lima en el 2017, realizó un estudio "Percepción de las madres sobre las actividades de prevención y promoción de la salud y el cumplimiento del CRED en el Centro de Salud Huáscar II, 2017, Perú. La finalidad era identificar la asociación entre las percepciones de las progenitoras sobre las actividades de prevención y promoción de la lactancia materna y la adherencia a crecimiento y desarrollo en niños menores de 12 meses. Se trata de un estudio transversal no experimental de cohortes. Un total de 118 madres con hijos menores de un año participaron en el estudio. El resultado fue así: 56,4% de las mamás se adhirieron al cribado CRED, mientras que el 43,6% no lo hicieron. Donde se resuelve que hay una asociación relevante de las madres sobre las actividades de prevención y promoción de la lactancia materna y la adhesión a la CRED.

La atención temprana consiste en dar al infante, desde su nacimiento, la oportunidad de entrar en contacto con el mundo que le rodea, con el objetivo de optimizar su desarrollo, para que pueda alcanzar todo su potencial psico-intelectual, logrando el equilibrio adecuado para desarrollar una personalidad integral.

Es el profesional de enfermería quien identificará los cambios del niño y propondrá a las madres las estrategias de intervención más eficaces, en función de la realidad de cada niño.

La estimulación temprana es muy importante para el desarrollo del niño, ya que le ayuda a mejorar su progreso emocional y a fortalecer su cuerpo, aumentando sus capacidades físicas, mentales y sociales, es decir, exactamente lo que el niño necesita para desarrollarse correctamente y formar un adulto sano con las capacidades adecuadas.

El objetivo de este estudio es entender el nivel de conciencia de la importancia de las madres en la educación temprana en niños menores de 1 año, para así mejorar y modificar los conocimientos sobre la estimulación.

También ayudará a los responsables del servicio CRED del Hospital Túpac Amaru a adoptar estrategias orientadas a la promoción de la estimulación temprana.

Este estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal, pretendemos medir el estado de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año en el Hospital Túpac Amaru a través de los instrumentos utilizados (cuestionario y lista de verificación), lo que nos proporcionará información científicamente correcta que será la base para futuras investigaciones.

En atención a esta problemática nos formulamos como objetivo Medir el Nivel de Conocimiento sobre Estimulación Temprana en madres de niños menores de 1 año del Hospital Túpac Amaru - 2022”.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación, tiene un enfoque cuantitativo, ya que los datos serán recogidos y analizados, un enfoque descriptivo; es un proyecto no experimental, ya que los datos fueron recogidos de una fuente primaria, y un enfoque transversal, ya que el estudio se aplicó a un período de tiempo específico (32). El objetivo es medir el nivel de conocimiento sobre el despertar precoz de las madres de niños menores de un año en el Hospital Túpac Amaru mediante los instrumentos (cuestionario) utilizados, lo que nos proporcionará datos basados en la evidencia que servirán de base para futuras investigaciones.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

POBLACIÓN

Será conformada por las madres de niños menores de 1 año que asistieron al consultorio de Crecimiento y desarrollo del Hospital Túpac Amaru Cusco en el periodo junio a agosto del año 2022.

Según la atención consultorio Crecimiento y Desarrollo, se tiene una media de 201 madres con un hijo menor de un año participan cada mes en el programa CRED.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de niños atendidos en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo.
- Madres con niños menores de un año.
- Madres que firmen el consentimiento informado
- Madres que aceptan participar en la encuesta.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres con hijos mayores de un año.
- Madres con hijos especiales menores de un año.
- Las madres que no firmen el formulario de consentimiento informado.

LA MUESTRA: La población quedará delimitada en 201 madres de niños menores de un año que acudieron a la consulta de crecimiento y Desarrollo del Hospital Túpac Amaru Cusco entre junio y agosto de 2022, según las estadísticas poblacionales monitoreadas durante junio-agosto de 2022, hubo 201 visitas a la Clínica CRED. La muestra se calcula mediante una fórmula de conjunto cerrado, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un error del 5%, lo que significa $n= 92$.

$$n^{\circ} = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Dónde: N es la población en estudio (N = 201)

n° : Tamaño inicial de muestra

n: Tamaño final de muestra

Z: valor estandarizado (Z=1.96 para 95% de confianza)

p: Probabilidad de éxito o proporción de elementos con la característica en estudio (se asumen que $p=0.5$)

q = 0.5

E: error de estimación o error máximo permisible ($e=0.1$)

Reemplazamos los valores:

$$n_o = \frac{1.96^2 201 (0.5) (0.5)}{0.1^2 (201-1) + 1.96^2 (0.5) (0.5)} = 65$$

$$n_o = 65$$

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Conocimiento de las madres sobre Estimulación Temprana

Definición conceptual:

El conocimiento es una de las capacidades más importantes del hombre, ya que le permite comprender la naturaleza de las cosas que le rodean, sus relaciones y propiedades por medio de la razón. El conocimiento puede adquirirse "a priori", es decir, independientemente de la experiencia, y por tanto sólo la lógica es suficiente para adquirirlo (33).

Definición operacional:

Es el grado de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año que fueron atendidos en el servicio de crecimiento y desarrollo sobre estimulación temprana del hospital Túpac Amaru, cada uno con sus indicadores, con ítems de respuesta y tres alternativas de respuesta, para mejorar el adecuado desarrollo y salud de sus hijos.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a utilizar en la recolección de datos es la entrevista individual, se realiza aplicando un cuestionario a una población concreta (34).

El instrumento de recolección de datos: se utilizarán dos cuestionarios validados y con la confiabilidad propuesta por el autor García (35), para medir la variable conocimiento que tiene 3 dimensiones: área motora, social, coordinación con 19 ítems en total, donde tiene un resultado final conocimiento bajo 9 puntos, moderado 14-10 puntos, alto 19 a 15 puntos.

En cuanto a Pineda (36), en su tesis titulada "Nivel de conocimiento materno y prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año. El "Hospital II de Huamanga, Ayacucho 2021" sometió el instrumento a juicio de expertos, encontrando un índice de concordancia superior al 80%, lo cual es óptimo.

En cuanto a la fiabilidad, Pineda en su tesis sometió el instrumento a la prueba de Kuder-Richarson, obteniendo $Kr-20 = 0,984$, demostrando que el instrumento es fiable en su aplicación.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se realizarán los trámites ante las autoridades de la Universidad María Auxiliadora solicitando un documento que nos acredite como estudiantes de la UMA en proceso de realizar un estudio de investigación, inmediatamente después presentaremos el documento a la Dirección del Hospital Túpac Amaru , así como a la jefe del área a quien solicitaremos autorización para el recojo de la información de las historias clínicas, las cuales serán evaluadas para verificar los criterios de inclusión y exclusión planteados.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Iniciaremos el proceso explicando las razones de la investigación en reunión sostenida con la jefa de servicio a quien se explicara los objetivos que pretendemos alcanzar, así como una cantidad estimada de expedientes que realizaremos en los días hábiles, calculando un promedio de revisión de 5 expediente por día, habiendo estimado un promedio de 35 a 50 minutos por cada unidad muestral, lo que hace un total de 13 días hábiles aproximadamente. Al finalizar se recolectarán las encuestas, para luego se verificará el llenado y se procederá con la codificación de cada una de ellas.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis de los datos se tuvo en cuenta la codificación de cada estudio y de cada ítem, ya que queríamos describir los principales componentes de las variables, modo y, entre otras variables, para concluir con un análisis inferencial y verificar la relación entre factores, de esta manera podemos crear gráficos y tablas que nos ayuden a comprender mejor el comportamiento de la población.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Durante la preparación del proyecto en estudio, se proporcionará información a la sede correspondiente identificando los objetivos a corto, medio y largo plazo que se pretenden alcanzar.

PRINCIPIO DE AUTONOMIA: La seguridad de la información de cada encuesta estará garantizada, confirmando nuestro compromiso de asumir la responsabilidad exclusiva del control y el tratamiento de los datos de los pacientes.

PRINCIPIO DE BENEFICIENCIA: De acuerdo con este principio, los resultados del estudio pretenden lograr un mejor registro de la atención prestada.

PRINCIPIO DE NO MALEFICIENCIA : Al ser una investigación de revisión documentaria no se pondrá en riesgo ni dañará la integridad de los pacientes ni de los profesionales enfermeros integrantes de la muestra (37).

PRINCIPIO DE JUSTICIA: Los participantes en este estudio serán tratados de forma equitativa, sin favoritismos, de manera cordial y cortés, con respeto y de acuerdo con los principios éticos necesarios, y estarán sujetos únicamente a los criterios de inclusión y exclusión.

I. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																											
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Problema identificado	■	■																										
Indagación de bibliografías en repositorios en línea.		■	■	■	■	■	■	■																				
Preparación de la introducción: planteamiento del problema, contexto y antecedentes teóricos.			■	■	■	■	■	■																				
Redacción de un capítulo introductorio en el que se exponga la importancia y el propósito del estudio.			■	■	■	■	■	■																				
Identifique y exponga los objetivos del estudio en la introducción.			■	■	■	■	■	■	■																			
Definición del capítulo de materiales, métodos y diseño de la investigación.						■	■	■	■	■																		
Definición de población, muestra y muestreo.									■	■	■	■																
Elección de los métodos e instrumentos de recogida de datos.									■	■	■	■																
Preparación del capítulo Materiales y métodos: cuestiones bioéticas.										■	■	■																
Preparación de la sección Materiales y métodos de análisis de datos.										■	■	■	■															
Preparación de los aspectos administrativos del estudio.										■	■	■	■															
Preparación de los anexos.													■	■														
Evaluación antiplagio - Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■								
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■				
Justificación del proyecto																									■	■		

3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	S/.
Equipos						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
Material Bibliográfico						
Libros		70	60	10		140
Fotocopias e impresiones		70	40	20	40	170
Espiralado		10	10		10	30
Otros						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		300				300
Imprevistos*			150		150	200
TOTAL	2,200	760	340	190	600	4,140

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Food Safety. Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre retraso del crecimiento [Internet]. Who.int. World Health Organization; 30 de diciembre de 2014 [citado el 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.3>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS) .Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030). Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/estrategia-mundialmujer-nino-adolescente-2016-2030.pdf
3. Universidad de Harvard. Las palmadas afectan el cerebro de los niños': Harvard [Internet]. Harvard.edu, 2021 [citado el 28 de marzo de 2021]. Disponible en: https://scholar.harvard.edu/files/jorgecuartas/files/el_tiempo_-_castigo_fisico_y_cerebro.pdf
4. Primera infancia: la vida de los niños y niñas antes, durante y después de la pandemia - IPE UNESCO ,2021 [Internet]. IPE UNESCO Oficina para América Latina y el Caribe. [Citado el 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.buenosaires.iiep.unesco.org/es/portal/primera-infancia-la-vida-de-los-ninos-y-ninas-antes-durante-y-despues-de-la-pandemia>
5. UNICEF. La primera infancia importa para cada niño [Internet]. New York EE.UU: UNICEF; 2016 [citado 12 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/201901/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf.
6. Programas para el cuidado y el desarrollo infantil temprano en los países del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA), 2013. [citado marzo 2013]. Disponible en: https://www.sica.int/noticias/sica-presentan-avances-y-perspectivas-regionales-en-la-educacion-de-primera-infancia-y-preescolar_1_126484.htmln.
7. CEPAL: El desarrollo infantil temprano y la atención integral a la primera infancia en

el marco de la protección social universal: una mirada global, 2019 [Citado 1 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/eventos/desarrollo-infantil-temprano-la-atencion-integral-la-primera-infancia-marco-la-proteccion>

8. Gervasio, M, María A. Conocimiento Materno Sobre Estimulación Temprana y Grado De Desarrollo Psicomotor En Niños Menores De 1 Año ,2014. [tesis de licenciatura]. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza afiliada a La Universidad Ricardo Palma. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/348/Mayuri_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

9. Choo YY, Agarwal P, How CH, Yellowware SP. Developmental delay: Identification and management at primary care level. Singapur Medical Journal [revista en Internet] 2019 [acceso 18 de marzo de 2020]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6441684/pdf/SMJ-60-119.pdf>

10. León G, Mendoza M, Ramírez J, 2018. Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Hospital San Juan - Ecuador. [Tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Guayaquil [Internet]. 2018. [acceso 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/138>

11. Manchay C, 2020. Nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el centro de salud materno infantiles “Daniel Alcides Carrión”, Lima-Perú [en línea]. [Tesis pregrado]. [Consultado el 1 de junio del 2020]. URL Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1051/1/Manchay_hc.pdf.

12. García Avelino D, 2019. Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en un centro de salud de Lima. [Revista en Internet] 2019 [acceso 31 diciembre 2016]; Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323347356.pdf>

13. Cruz, B., & Lissel, U, 2017. Nivel de conocimiento de las madres, sobre estimulación temprana en los niños menores de un año, del centro de salud “Andrés

Araujo Moran” - Tumbes 2017. Universidad Nacional de Tumbes; Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/66>

14. Garay, Q., & Sonia, Y, 2016. Actitudes y nivel de conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de neonatología HHUT – Tacna 2015. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Revista en Internet] 2016; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2244>

15. Ministerios de Desarrollo e Inclusión Social, 2021. Programa Nacional Cuna Más. MIDIS [Internet]. [Acceso 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://www.cunamasgob.pe/?page_id=12

16. Moya Obeso A, Pensar / Investigar en la Era del Conocimiento - LIBROS PERUANOS.

17. Mario Bunge, 2012 El conocimiento científico, [Internet]. Bilosofía. 2012 [acceso el 06 de julio de 2019]. Disponible en: <https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-a-laepistemologiasegun-mario-bunge/amp/>.

18. Regader, B, 2015. La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky. [Acceso el 31 de mayo de 2015]. Disponible en: <https://psicologiyamente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>

19. Estimulacion_temprana_definiciones.Doc. (n.d.). Google Docs. Retrieved October 29, 2022.

20. Minsa reglamenta ley de promoción de la estimulación prenatal y temprana, 2022. [acceso el 29 de octubre de 2022]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/42017-minsa-reglamenta-ley-de-promocion-de-la-estimulacion-prenatal-y-temprana>

21. Alvarado, L., Guarín, L., & Cañon-Montañez, W, 2011. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista [citado el 23 de mayo de 2011] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-

12962016000200009

22. Piaget, J, 1981. La teoría de Piaget. Infancia y aprendizaje.
23. Briolotti, A, 2014. El lugar del ambiente en la teoría del desarrollo psicológico de Arnold Gesell. VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-035/101>
24. Lamas, M., & Aparicio, C, 2018. Implementación de Proyecto Educativo, Folleto guía para padres: “Cuidados de catéter semi-implantable e implantable”. Una aproximación a la teoría de Kathryn E. Barnard. Notas de Enfermería, Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/21661>
25. Cadena Estrada, J. C, 2017. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J Pender. [citado el 13 de enero de 2017], Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/11843>
26. Veliz Y, Yanqui M, 2021. Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor, Centro de Salud San Luis. [tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Nacional de la Matanza [Internet]. 2020. [Acceso 23 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/689/1/Melisa%20Edith%20Yanqui%20Ayala.pdf>
27. Rehman ,2016. Mothers' Knowledge of Child Development en Pakistán para descubrir qué saben las madres sobre el desarrollo infantil. [Acceso 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/8FfPsXcFfVr4t4zffb5VWkQ/?format=pdf&lang=es>
28. Pizarro Laborda, P., Santana López, A., & Vial Lavín, B, 2013. La participación de la familia y su vinculación en los procesos de aprendizaje de los niños y niñas en contextos escolares. Disponible en: <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2013.0002.03>

29. Mori Arias, 2018. Nivel de conocimiento y prácticas de las madres en estimulación temprana del lactante menor de un año servicio de CRED Centro De Salud Santiago Apóstol Abril - 2017. Universidad Privada San Juan Bautista. (N.d.-f). Edu.Pe. [Acceso 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1678>
30. Ampuero Mendoza, R. M., & Mamani Acra, 2018. Cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo y satisfacción de la atención de enfermería en las madres de niños menores de 5 años. C.S. Maritza Campos Díaz - Zamácola. Arequipa 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5509/ENammerm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Gargate, F., & Rolando, N, 2017. Percepción materna sobre actividad preventivo promocional de Enfermería y cumplimiento de control Cred. Centro de Salud Huáscar II, 2017. Universidad César Vallejo. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9914/Flores_GNR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Hernandez R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta ed. I EM-H, editor. México; 2014.
33. Bernal C. Metodología de la investigación. 4ta. Edici. Colombia:Pearson; 2016.
34. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. 5th ed. Bogotá: Ediciones de la U. 2018.
35. Baldeon Taxa KS, Gutiérrez Inga ,2019. Adaptación del cuestionario de García sobre conocimiento de aceleración temprana en padres con niños de primera infancia en Ate. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73134?show=full>
36. Ramos, P., & Gabriela, L, 2022. Nivel de conocimientos y prácticas de estimulación oportuna en madres de niños menores de 12 meses. Hospital II Huamanga-Essalud, Ayacucho 2021. Universidad María Auxiliadora. [acceso el 29 de octubre de 2022] Disponible en: <http://file:///C:/Users/Usuario/Downloads/PINEDA%20RAMOS%20LIZ%20GABRIELA>

-TRABAJO%20ACADEMICOo%20tomar%20como.pdf

37. Juvé M, Anton P, 2012. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. [Acceso 07 de abril de 2022] Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821270047X>.

ANEXOS



ANEXO A MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento de las madres sobre la estimulación oportuna	CUANTITATIVA NOMINAL	Los conocimientos son el conjunto de conceptos e ideas que posee y adquiere el hombre a lo largo de la vida, como producto de la información adquirida ya sea por educación formal e informal.	El conocimiento es un conjunto de conceptos e ideas que una persona posee y adquiere a lo largo de la vida como resultado de la información adquirida a través de la educación formal o informal, sobre diferentes aspectos de la atención recibida y expresada en términos de áreas de estimulación.	Áreas de estimulación	-Desarrollar las habilidades motoras del niño.	5 ítems (1 - 5)	Conoce =1 No conoce =0	Nivel Conocimiento: Alto 19-15 puntos Nivel Conocimiento Medio 14-10 puntos Nivel Conocimiento Bajo Menor de 9 puntos
				Área motora	-Desarrollo de la motricidad fina en el primer año.	5 ítems (6 - 10)		
				Área de coordinación.	-Desarrollo de los sentidos Comunicación mediante gestos y primeros sonidos.	9 ítems (11 - 19)		
				Área del lenguaje Área social	-Integración en el entorno social y familiar.			

CUESTIONARIO

INTRODUCCIÓN

Buenos días, un cordial saludo, soy Jadira Mercedes Latorre Tapia, una Enfermera de servicios de crecimiento y desarrollo, tiene este cuestionario el objetivo de obtener información sobre conocimientos y prácticas que sobre la Estimulación oportuna. Esta información que proporcionara es de carácter anónimo y confidencial. Gracias por su cooperación.

INSTRUCCIONES

Realice la lectura de cada una de las preguntas y responda brevemente.

Marque con una x la alternativa que usted considere conveniente.

DATOS GENERALES

1. Edad de la madre: _____
2. Lugar de Procedencia: _____
3. Número de hijos: _____
4. Edad del niño por el que acude al control: _____
5. Grado de instrucción:
 - a) Primaria completa
 - b) Primaria incompleta
 - c) Secundaria completa
 - d) Secundaria incompleta
 - e) Superior completa
 - f) Superior incompleta
6. Estado civil
 - a) Soltera
 - b) conviviente
 - c) casada

d) divorciada

7. Ocupación

a) Ama de casa

b) Independiente

c) Empleada del hogar

d) Estudiante

B. INFORMACION ESPECÍFICA

1. La definición de estimulación temprana es:

A) Actividades escolares

b) clases destinadas a desarrollar habilidades lingüísticas, Inteligencia social y habilidades de conducción.

c) Acciones para ayudar a comprender el nuevo entorno desconocido

2. ¿Cómo considera la estimulación temprana?

a) Importante

b) Muy importante

c) Sin importancia

3. La estimulación inicial debe realizarse para:

a) Preferir Crecimiento y Desarrollo del Niño

b) regalos para la prosperidad en la familia

c) Actualice el motor de desarrollo en consecuencia

4. cuál es la importancia de la atención temprana porque:

a) Facilitar la presentación y desarrollo de la Personalidad de la Madre

b) Acuerdo habilidades para desarrollar niño experiencias en proporción a su edad y área de desarrollo

c) Comparable al ambiente requerido para mantener el mejor ambiente y desarrollo

5. La estimulación proporciona:

a) Muy buena comunicación con gente profesional en la bienvenida.

b) Desarrollar habilidades y destrezas para su hijo

C) Adquirir y desarrollar muchas inteligencias

6. ¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?

- a) Social, canciones, movimientos, bailar
- b) Visión y movimiento, sonidos, juegos, dormir
- c) Lenguaje, coordinación, social, motora

7. La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:

- a) Jugar con sus juguetes
- b) Moverse y lograr una postura adecuada
- c) Escuchar con atención y realizar un orden

8. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:

- a) La fuerza del organismo del niño
- b) La fuerza muscular y control de sus movimientos
- c) La habilidad del niño para conversar con otras personas

9. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:

- a) Dejar los juguetes cerca para que juegue
- b) Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes
- c) Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas

10. La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:

- a) Comunicarse con los demás
- b) Relacionarse con su medio familiar
- c) Relacionar el cerebro con los sentidos

11. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:

- a) Alcanzarle un vaso de plástico para que juegue
- b) Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres
- c) Alcanzarle cubos de madera para que juegue d) Alcanzarle una argolla para que la agarre

12. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:

- a) Comer con cubiertos en la mesa
- b) Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras

c) Poder pararse a temprana edad.

13. Al comunicarse con el niño Ud. Debe:

a) Hablarle en forma diminutiva (perrito, gatito, etc.)

b) Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañadas de gestos y mímicas

c) Dejar que pida algo con gestos y sonidos

14. La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño

habilidades para:

a) Decir palabras con mayor fluidez

b) Controlar su cuerpo hasta poder sentarse

c) Integrarse al ambiente familiar y social

15. Para estimular al niño en el área social se debe:

a) Dejarlo jugar sin compartir juguetes

b) Dejarlo llorar en su cochecito hasta que se duerma

c) Dejarlo jugar con otro niño

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Usted está invitado a participar en este estudio de investigación en Salud. Antes tiene que decidir si participar, saber y entender todo las siguientes secciones.

Título del proyecto: Nivel de Conocimiento sobre Estimulación Temprana en madres de niños menores de 1 año del Hospital Túpac Amaru - 2022*.

Nombre del investigador principal: Jadira Mercedes Latorre Tapia

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre Estimulación Oportuna.

Beneficios por participar: Tener la oportunidad de conocer los resultados. Buscar con los medios más adecuados (de forma individual o grupal) que le puedan ser de gran utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Privacidad: La información que proporciones estará protegida, los que realizan la investigación pueden saber acerca de los resultados.

Esta información es confidencial, no se utiliza resultados con otros fines.

Cancelación: Puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin penalización o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Preguntas de seguimiento: si tiene alguna pregunta para agregar durante el desarrollo de este estudio acerca de la investigación, puede dirigirse a Jadira Mercedes Latorre Tapia, autora del trabajo (número de teléfono 942149332)

Participación voluntaria: su participación en este estudio es voluntario y puede salir del mismo en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente accedo a participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del Investigador	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del encuestador	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil	
Correo electrónico	