

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**FACTORES SOCIALES Y CULTURALES EN
LA PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN
TEMPRANA A LACTANTES BRINDADA
POR MADRES USUARIAS DEL ACLAS
PILLCO MARCA - HUÁNUCO 2019.**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

Bach. Enf. Mendoza Espinoza, Yavel

Bach. Enf. Tarazona Nieto, Amanda Mayume

Bach. Enf. Trinidad De La Cruz, Lícida

ASESORA:

Dra. Irene Deza y Falcón

HUÁNUCO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios por prolongarme la vida y no dejarme caer ante las adversidades para la realización de la misma, a mis padres y hermanos por el apoyo constante en el cumplimiento de mis metas y a los docentes de la facultad de enfermería por sus arduos esfuerzos al brindarnos el saber educativo día a día.

Mendoza Espinoza, Yavel

A Dios por la vida y fortaleza que me da día a día, a mis padres y hermanos por su apoyo constante e incondicional, porque gracias a ellos es lo que soy ahora y a los docentes por los conocimientos impartidos para lograr ser un buen profesional.

Tarazona Nieto, Amanda Mayume

A Dios por el don de la vida y la fortaleza de seguir adelante ya que gracias a él he logrado cumplir mi carrera profesional. A mis padres por su apoyo incondicional que siempre me brindaron día a día. A mi compañero de vida quien me apoyo y alentó en todo momento. A mi hijo quien es el motivo de mi ser.

Trinidad De La Cruz, Lícida

AGRADECIMIENTO

A Dios infinitamente por darnos la vida, la paciencia, la comprensión, la sabiduría y la fortaleza para terminar nuestra tesis; ya que con Dios todo es posible.

A nuestros padres en especial a cada uno de ellos con mucho amor y cariño; quienes nos apoyaron constantemente e incondicionalmente, para lograr nuestras metas.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano, que nos acogió en sus calorosas aulas de la facultad de enfermería, durante nuestra formación académica profesional de enfermería, donde adquirimos el conocimiento científico para brindar un cuidado de calidad a las necesidades del paciente.

A nuestra asesora la Dra. Irene Deza Y Falcón, por guiarnos continuamente en la realización de este trabajo de investigación.

A todos los docentes por compartir sus conocimientos, inculcándonos para ser profesionales de calidad y competencia.

A las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, por brindarnos su apoyo en la recolección de los datos del estudio.

A cada uno de los expertos, quienes nos apoyaron en validar nuestros instrumentos.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres del ACLAS Pillco Marca en Huánuco durante el año 2019. **Método:** Este estudio fue de enfoque cuantitativo de nivel relacional, prospectivo, observacional, transversal y analítico **Muestra:** Estuvo constituida por 80 madres usuarias del ACLAS Pillco Marca que fueron sometidos a estudio. **Resultados:** En los resultados respecto a los factores sociales se halló que de 100% (80) de madres, 66.3% (53) son de bajo ingreso económico, 46.3% (37) tienen carga familiar, 45.0% (36) son madres trabajadoras. Además, el 65.0% (52) muestran factores sociales no saludables y solo 35.0% (28) saludables. En los factores culturales el 86.3% (69) tienen costumbres distorsionadas, 73.8% (59), tienen desconocimiento, 70.0% (56) son bajo nivel de escolaridad. También el 58.8 % (47) presentan factores culturales no saludables y el 42,2% (33) saludables. En cuanto a la práctica de estimulación temprana por madres el 56,3% (45) muestran practica inadecuada, mientras que 43.8% (35) practica adecuada. **Conclusión:** Si existe una relación directa y significativa entre factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres puesto que el Chi^2 calculado fue de 22,217 para un grado de libertad y un $p=0,000$ ($p<0.05$) con una probabilidad de error de 0%, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis general de investigación.

Palabras clave: *Factores sociales, factores culturales, estimulación temprana, madres, lactantes.*

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between social and cultural factors with the practice of early stimulation of infants provided by mothers of the ACLAS Pillco Marca in Huánuco during the year 2019. **Method:** This study was a quantitative approach at a relational, prospective, observational, cross-sectional level. and analytical **Sample:** It was constituted by 80 mothers using ACLAS Pillco Marca who were sometimes a study. **Results:** The results regarding social factors found that 100% (80) of mothers, 66.3% (53) are low-income, 46.3% (37) have a family burden, 45.0% (36) are working mothers . In addition, 65.0% (52) unhealthy social problems and only 35.0% (28) healthy. In cultural factors, 86.3% (69) have distorted customs, 73.8% (59), are ignorant, 70.0% (56) are low level of schooling. Also, 58.8% (47) have unhealthy cultural factors and 42.2% (33) healthy. Regarding the practice of early stimulation by mothers, 56.3% (45) showed inappropriate practice, while 43.8% (35) had adequate practice. **Conclusion:** If there is a direct and significant relationship between social and cultural factors in the practice of early stimulation of infants provided by mothers placed in the state of Chi², it was 22,217 for a degree of freedom and a $p = 0.000$ ($p < 0.05$) with a probability of error of 0%, therefore, the null hypothesis is rejected and the first general investigation hypothesis is accepted

Keywords: *Social factors, cultural factors, early stimulation, mothers, infants.*

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I : MARCO TEÓRICO	16
1.1. Antecedentes	16
1.2. Bases teóricas.....	24
1.3. Bases conceptuales	29
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO	40
2.1. Ámbito	40
2.2. Población	40
2.4. Técnicas e instrumentos	43
2.5. Procedimiento.....	45
2.6. Tabulación y análisis.....	45
CAPÍTULO III: RESULTADOS	47
3.1. Resultado de la investigación.....	47
3.2. Análisis descriptivo.....	47
3.3. Análisis inferencial.....	60
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	63
Conclusiones.....	65
Bibliografía	68
Anexos	72

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA 01	Descripción de la edad de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	45
TABLA 02	Descripción de religión de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	46
TABLA 03	Descripción del grado de instrucción de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	47
TABLA 04	Factores sociales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019..	48
TABLA 05	Factores culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	50
TABLA 06	Descripción de los factores sociales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	51
TABLA 07	Descripción de los factores culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	52
TABLA 08	Descripción de los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	53
TABLA 09	Descripción de la práctica de estimulación a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.	54
TABLA 10	Descripción de los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes, brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.	55
TABLA 11	Relación de los factores sociales y la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.	56

TABLA 12	Descripción de factores culturales y la práctica por estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.	57
TABLA 13	Prueba de Chi cuadrada de la relación de los factores sociales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.	58
TABLA 14	Prueba de Chi cuadrada de la relación de los factores culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.	59
TABLA 15	Prueba de Chi cuadrada de la relación de los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.	60

INTRODUCCIÓN

Según Mercado NL. (1), la estimulación temprana es un conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales.

La madre es uno de los agentes fundamentales para la práctica de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas para su realización. Por eso la relación madre-bebé, constituye no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados desde donde contribuir a su desarrollo integral. Ante esta situación, la estimulación temprana tiene un papel importante en el actual desarrollo del niño, la madre a través del juego y sus cuidados va ayudar a que su niño aprenda cosas nuevas y pueda lograr los objetivos propios de cada etapa de vida; estimular no significa adelantar sino ayudar a estar preparado para la siguiente etapa y potencializar las habilidades y destrezas que el niño ya posee. (2)

Además, Meza MD. (2), refiere que en, la mayoría el 84% de las madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana. Asimismo con respecto a las practicas según el área de desarrollo se tiene que en el área motora la gran mayoría 80% de madres, coloca al bebé boca abajo para que levante la cabeza y fortalezca la musculatura de los niños; con respecto al área coordinación se tiene que el 80% de las madres juega con sus niños a arrugar papel y aplaudir, con respecto a el área lenguaje se tiene que la mayoría imita los sonidos del bebé, además con relación a el área social la principal actividad que realizaban la mayoría de madres era arrullar al niño durante la lactancia e incentivar la interacción con otros niños.

En la gran mayoría de las comunidades periurbanas y rurales del Perú, las familias carecen de los recursos esenciales y su acceso a información

relevante es muy limitado. En áreas rurales, más de 50% de las madres son analfabetas y disponen de muy poco tiempo para el cuidado del bebe, en los departamentos andinos, él bebe es envuelto rígidamente y está imposibilitado de realizar movimientos durante muchas horas. Aunque la práctica de llevar al niño en la espalda favorece la cercanía con la madre, entre ella y el bebé hay muy poca comunicación, gestos de afecto o manifestaciones de estímulo. (3)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2015 refiere que el 60% de los niños de 6 años, no se encuentran correctamente estimulados, lo cual puede condicionar un retraso en cualquiera de sus 5 áreas del desarrollo, refiriendo además que la falta de estimulación temprana incurre más en barrios suburbanos debido a la educación de los padres y especialmente de las madres, ya que son ellas las que tienen mayor contacto con sus niños. (4)

Con el propósito de contribuir a todo este desarrollo, el Gobierno Nacional a través del MINSA instauró una norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años cuya finalidad es: “Contribuir a mejorar el desarrollo integral de la población infantil a través de la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años, promoviendo la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos del crecimiento y desarrollo, para su atención y referencia oportuna; promoviendo prácticas adecuadas de cuidado y crianza a nivel familiar y comunitario. (5)

Los factores sociales presentes como: el grado de instrucción de los padres les ayudará a una mejor aceptación sobre los cuidados que se debe de tener con los hijos, la composición de la familia tiene un papel importante en el desarrollo del niño, por lo que las familias compuestas o extensas otorgan mayor variedad en los juegos y permiten una libre exploración; sin embargo puede ser desfavorable por la desorganización en el tiempo y en el ambiente pudiendo provocar en el niño una sobre estimulación y sobrecargar su capacidad para responder en el medio en el que se desenvuelve. Madre trabajadora se considera actividad que realiza la madre fuera de casa ya que es ella quien, en los primeros meses, tiene una mayor influencia en el desarrollo global del

menor, conflicto familiar es un momento de desarmonía, desequilibrio y confusión lo que puede ocasionar una crisis y descuido del niño. Bajo ingreso económico influye considerablemente en las familias ya que no pueden satisfacer sus necesidades básicas materiales, alcoholismo es un problema social que repercute cambios en el estado de salud, violencia familiar, exclusión, pobreza, falta de expectativas y oportunidades e incluso también mal ejemplo en el seno familiar suelen ser cruciales y los más recurrentes.

Por la situación planteada nos proponemos a determinar la relación entre los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres del ACLAS Pillco Marca, porque amerita apostar por la salud infantil integral que promueva un desarrollo óptimo de sus potencialidades y pueda insertarse al proceso de desarrollo local, regional y nacional.

El presente trabajo está organizado en cuatro capítulos que describimos a continuación:

El Capítulo I: Trata del problema: fundamentación, justificación, propósito, formulación del problema, objetivos de investigación.

El Capítulo II: Contiene el Marco Teórico: Antecedentes de la investigación, relacionados con las variables de estudios; las Bases Teóricas, en donde se desarrolla el Clima Socio Familiar, Bases conceptuales, Aspectos Organizacionales de las variables y su operacionalización; por último, una definición de los términos pertinentes a las variables estudiadas.

El capítulo III: Presenta aspectos metodológicos: ámbito, población y muestra, tipo de estudio, diseño de la investigación, técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad del Instrumento, consideraciones éticas, procedimiento para la recolección de los datos y técnicas de análisis.

El Capítulo IV: Contiene los Resultados de la Investigación: muestra el análisis y la interpretación de los resultados además de la discusión, conclusiones y recomendaciones.

Por último, se reportan las Referencias Bibliográficas y los anexos, en donde se encuentran los instrumentos aplicados.

Fundamentación del problema de investigación

En el Perú, la niñez es uno de los grupos más vulnerables y desprotegidos. Los niños son los más afectados por la pobreza, y no solo porque su bienestar y calidad de vida dependen de las decisiones de los padres y del entorno familiar y comunitario, sino por el impacto que ésta tiene sobre su proceso de acumulación de capital humano. Las condiciones de vida en las que los niños se desenvuelven son críticas, y muchos de estos no reciben la atención de salud adecuada ni los cuidados necesarios para su óptimo desarrollo, así como es la estimulación temprana. (3)

La OMS y la UNICEF han desarrollado un conjunto de instrumentos para que los profesionales y proveedores comunitarios de atención primaria de salud proporcionen asistencia a los padres, las madres, las familias y las comunidades sobre el modo de fomentar el desarrollo de los niños y de prevenir riesgos; se trata de una síntesis de los enfoques que han resultado más eficaces en el contexto de países con pocos recursos (5)

Pozo RA. (6), desarrolló un estudio que tuvo como objetivo determinar la práctica de estimulación temprana realizada por las madres en los niños lactantes que incide en su desarrollo del Centro de Salud Venus de Valdivia de La Libertad. Entre los resultados se evidencia que el 46% de las madres tienen una edad que oscila entre 19 a 21 años, siendo un factor importante para que el 92% desconozca la manera de cómo estimular el desarrollo psíquico del niño/a; y que el 89% desconozca también la manera de estimular el desarrollo corporal del niño/a. por lo expuesto se evidencia la necesidad de proponer métodos psicopedagógicas dirigidas a las madres de los lactantes para dar respuestas a las necesidades que puedan tener sus niños y niñas en su desarrollo evolutivo.

Salas D, (7), menciona que la Estimulación Temprana es toda actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potencialidades humanas. Tiene lugar mediante la 20 repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan el control emocional, propician al niño una sensación de seguridad y goce; por

otro lado, amplían la habilidad mental, que facilita el aprendizaje ya que desarrolla destrezas, para estimularse asimismo a través del juego libre, del ejercicio, de la curiosidad, la exploración y la imaginación

Así mismo Mercado N. (1) refiere que la falta de estimulación y de cuidados por parte de la familia a temprana edad, tiene efectos devastadores e irreversibles en el desarrollo, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar. Por el contrario, las experiencias ricas y positivas, durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables, ayudando a los niños y niñas en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con niñas y niños de su misma edad y adultos.

Por su parte Alvarado C. (8), considera como factores sociales a: condición de madre soltera, madre adolescente, madre trabajadora, carga familiar supernumeraria, conflictos familiares, bajo ingreso económico y dentro de factores culturales: costumbres, creencias, baja escolaridad de la madre, desconocimiento de la madre. Ello desde el marco de la atención primaria de salud, la estimulación temprana también puede detectar las posibles alteraciones que no se hayan descubierto en el hospital, o que no se han podido predecir en ese momento.

Los factores socioculturales hacen referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad de tal manera que un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas como para darle significado a la misma. (9)

En el C.S ACLAS Pillco Marca en el servicio de crecimiento y desarrollo (CRED) vienen madres con sus niños menores a que se les indique la estimulación temprana. Esta situación responde a diversos factores como son los factores sociales y los factores culturales. La falta de estimulación temprana puede ocasionar leves consecuencias en el aspecto psicológico, emocional y social, que pueden quedar evidenciados en diversos tipos de estancamientos

durante su crecimiento, tales como: retroceso con las habilidades intelectuales, dificultad para integrarse a la sociedad, mal manejo de las emociones o deficiente autocontrol (10)

En razón a esto, se vio la necesidad de determinar los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca – Huánuco, el cual está basado en la teoría de Teoría de la diversidad y universalidad Madeleine Leininger, quien plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería. (11) Comprender el cuidado desde la perspectiva de Leininger, implica aprender de las personas sus formas de vida, sus contextos, sus sentimientos, sus preocupaciones, sus creencias, prácticas y valores, en sucesos tan diversos como maternidad, paternidad, nacimiento, adolescencia, adultez, vejez, enfermedad y muerte, con el fin primordial de ofrecer un cuidado coherente con la cultura. (12)

Las aportaciones de Madeleine Leininger ponen en evidencia la posibilidad de contribuir a la mejora del conocimiento de los factores socioculturales y por ende mejorar los cuidados de enfermería en la aplicación de estimulación temprana a nuestros niños.

La presente investigación surgió de la experiencia de las prácticas clínicas, hemos observado que algunos niños no mostraban las habilidades en las áreas de su desarrollo que correspondía a su edad. Al interactuar con las madres, ellas manifestaban que tenían estudios primarios y secundarios y no estimulaban a sus hijos debido a la falta de tiempo, por el trabajo, desconocimiento, carga familiar y por condición de madre soltera o adolescente; de ahí nace la necesidad de realizar un trabajo acerca de factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por las madres. Por otro lado, La falta de conocimiento y práctica de estimulación temprana, principalmente en las madres primerizas, por su inexperiencia e inseguridad exponen a sus niños a una privación de estímulos que podrían originar un deterioro en su calidad de vida; surgiendo problemas

significativos en su desarrollo biológico, psicológico y social, teniendo como consecuencia deficiencias psicomotoras en cualquiera de sus áreas en su desarrollo.

Por tanto, resultado de gran interés realizar la presente investigación basada en la promoción y educación para la salud donde se planteó la siguiente interrogante ¿Qué relación tienen los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres del ACLAS Pillco Marca? Ello con el fin de contribuir a la mejora de la aplicación de la estimulación temprana por enfermeras del servicio de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños.

Se espera que los hallazgos encontrados sirvan de fundamento para la planificación de los cuidados de enfermería para la atención de estimulación temprana en nuestros niños

JUSTIFICACIÓN

Teórica

Con el presente estudio se pretendió contrastar, como la forma de un modelo teórico que afirma “La función materna principal consiste en estructurar en el niño un yo fuerte”. Es decir, la madre es la persona que está en mayor contacto con el niño desde su nacimiento, y es ella quien ayuda a desarrollar su personalidad para afrontar situaciones que se les presenta en el transcurso de la vida. Por otro lado, permite aportar al conocimiento del cuidado de enfermería, aquellos aspectos que determinan riesgos a la estimulación temprana.

Metodológica

El presente estudio se centra en la relación de factores sociales y culturales en la estimulación temprana; para medir la práctica de estimulación temprana por madres y los factores que influyen en ellas. Los resultados permitirán conocer los factores relacionados a los problemas y establecer las mejoras

correspondientes, constituyéndose de este modo un aporte para estudios subsiguientes.

Social:

El presente estudio beneficiará directamente a los niños lactantes para lograr un desarrollo óptimo de sus potencialidades a través de la estimulación que realizan las madres y además a identificar los factores que limitan a realizar la práctica en el hogar. Y de manera indirecta a los miembros de la familia en el conocimiento sobre la adecuada estimulación temprana, ya que ellos también participaran en el cuidado del niño/a.

PROPÓSITO

El estudio tiene como finalidad proporcionar información actualizada de los resultados que se obtengan para ser entregado a las autoridades correspondientes, especialmente a la enfermera encargada del consultorio de CRED del ACLAS Pillco Marca. Para que puedan generar, planificar o implementar estrategias para la mejora del aprendizaje y enseñanza a las madres sobre la estimulación temprana teniendo en cuenta los conocimientos y las prácticas que deben realizar para un mejor desarrollo psicomotriz del niño; permitiendo así la mejora del desempeño profesional de enfermería y por qué no decir a poder aumentar el interés de las madres sobre las prácticas adecuadas de estimulación temprana en sus hijos(as). Contribuyendo directamente a un desarrollo integral de niños(as) lactantes, y así mejorar sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje.

Así mismo servirá como antecedente para posteriores investigaciones o trabajos similares para que se brinde la importancia que se merece la actividad de estimulación temprana,

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Problema General

¿Qué relación tienen los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres del ACLAS Pillco Marca?

Problemas Específicos:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población en estudio?
2. ¿Los factores sociales: condición de madre soltera, madre adolescente, madre trabajadora, carga familiar supernumeraria, conflictos familiares, bajo ingreso económico se relacionan con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres en estudio?
3. ¿Los factores culturales: baja escolaridad de la madre, desconocimiento de la madre sobre la estimulación temprana, influencia de creencias distorsionadas e influencia de costumbres se relacionan con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres en estudio?

OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar la relación entre los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres del ACLAS Pillco Marca.

Objetivos Específicos:

1. Describir las características sociodemográficas de la población en estudio.
2. Identificar si los factores sociales: condición de madre soltera, madre adolescente, madre trabajadora, carga familiar supernumeraria, conflictos familiares, bajo ingreso económico tienen relación con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres en estudio.
3. Reconocer si los factores culturales: baja escolaridad de la madre, desconocimiento de la madre sobre la estimulación temprana, influencia de creencias distorsionadas e influencia de costumbres tienen relación con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres en estudio.

HIPÓTESIS

Hipótesis General

Hi. Los factores sociales y culturales guardan relación significativa con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, 2019.

Ho. Los factores sociales y culturales no guardan relación significativa con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, 2019

Hipótesis Específicas:

Hi_{1,2,3,4,5,6}: Los factores sociales: condición de madre soltera, madre adolescente, madre trabajadora, mayor carga familiar, conflictos familiares, bajo ingreso económico, guardan relación con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias en estudio.

Ho_{1,2,3,4,5,6}: Los factores sociales: condición de madre soltera, madre adolescente, madre trabajadora, mayor carga familiar, conflictos familiares, bajo ingreso económico no guardan relación con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias en estudio.

Hi_{1,2,3,4}: Los factores culturales: baja escolaridad de la madre, desconocimiento de la madre sobre la estimulación temprana, influencia de creencias distorsionadas y costumbres guardan relación con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias en estudio.

Ho_{1,2,3,4}: Los factores culturales: baja escolaridad de la madre, desconocimiento de la madre sobre la estimulación temprana, influencia de creencias distorsionadas y costumbres no guardan relación con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias en estudio.

VARIABLES

Variable independiente

Factores sociales y culturales

Variable dependiente

Practica de estimulación temprana

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Practica de estimulación temprana a lactantes por madres	Práctica	Área motora, coordinación, lenguaje y social.	Adecuada: 8 -16 Inadecuada: ≤ 7	Intervalo
	Área motora de 4 a 6 meses	Cuidados que realizan las madres al bebé mediante actividades de ejercitación y movimientos coordinados que permiten al bebé mantener el equilibrio corporal.	Si No	Nominal
	Área de coordinación de 4 a 6 meses	Actividades que realizan las madres al bebé proporcionándole objetos sonoros y movibles que le permiten desarrollar los sentidos y el pensamiento; coordinando lo que ve con lo que hace, lo que oye con lo que ve.	Si No	Nominal
	Área de lenguaje de 4 a 6 meses	Actividades que realizan las madres mediante el uso de gestos, sonidos y	Si No	Nominal

		palabras que permiten al bebé relacionarse y comunicarse con su entorno.		
	Área social 4 a 6 meses	Acciones que realizan las madres al bebé mediante el uso de objetos y las muestras de afecto y emociones que permiten al bebé a comportarse, y adaptarse al medio social con interacción consigo mismo y los demás.	Si No	Nominal
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Factores sociales y culturales de la madre	Factores	Social y cultural	Saludable = 8-14 No saludable = 0-7	Intervalo
	Sociales	Madre soltera, adolescente, trabajadora, carga familiar, conflictos y economía	Saludable = 4-7 No saludable = 0-3	Intervalo
		Madre soltera	Sí/no	Nominal
		Madre adolescente	Sí/no	Nominal
		Madre trabajadora	Sí/no	Nominal
		Mayor carga familiar	Sí/no	Nominal
		Conflictos familiares	Sí/no	Nominal
		Bajo ingreso económico	Sí/no	Nominal
	Culturales	Baja escolaridad, conocimiento, creencias y costumbres	Saludable = 4-7 No saludable = 0-3	Intervalo
		Baja escolaridad de la madre	Sí/no	Nominal

		Desconocimiento de la madre sobre la estimulación temprana	Sí/no	Nominal
		Creencias	Sí/no	Nominal
		Costumbres	Sí/no	Nominal
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Datos sociodemográficos	Edad	Años cumplidos	< de 20 años 20.-29 años 30-39 años ≥40 años	Intervalo
	Religión	Religión que profesa	Católica Evangélica Mormón Otros	Nominal
	Grado de instrucción	Grado máximo alcanzado	Iltrado Primaria Secundaria Técnico o superior	Ordinal

CAPÍTULO I : MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

Con la finalidad de sustentar la presente investigación, se realizó una revisión de estudios realizados que estén relacionados con factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana en lactantes brindada por madres.

Internacionales

Díaz AA. en su investigación titulada la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0-3 años. 2019. cuyo objetivo general fue establecer cómo influye la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 - 3 años. El estudio se realizó en el laboratorio de estimulación temprana y práctica docente asistencial, de la facultad de ciencias de la salud, de la Universidad Técnica de Ambato, con una población de 21 niños en el rango de edad de 0 a 3 años, centrándose en comprobar si la estimulación temprana que reciben los niños en el laboratorio influye en el desarrollo psicomotor; posterior a esto analizar cómo es aplicada la estimulación temprana en el laboratorio, la misma que es indagada a partir de una encuesta aplicada al personal; y así establecer una relación entre variables planteadas, luego de realizar la valoración a cada niño y por medio de los resultados obtenidos se proceda a comprobar las hipótesis planteadas donde dentro de las edades de 6 a 9 meses y 2 a 3 años la estimulación temprana influye en el desarrollo psicomotor y dentro de las edades de 9 a 12 meses y de 1 a 2 años no influye la estimulación temprana debido a factores de su entorno. (13)

Achance AE. en su estudio titulada Consejería de enfermería en estimulación temprana dirigidas a los padres de niños de 0 – 4 años distrito Chambo – Riobamba noviembre 2017 – febrero 2018. Con el objetivo fue determinar las características de la consejería

de enfermería en estimulación temprana dirigida a los padres de niños de 0 – 4 años. La presente investigación fue de tipo cualitativo, el método usado fue el descriptivo de corte transversal, se aplicó una encuesta a 28 enfermeras constituyendo el universo de estudio. Obteniéndose que, el 35.7% creen que la consejería no es competencia de las Enfermeras; se identifica que los factores que interfieren en la consejería sobre estimulación temprana es el 82.14% manifiesta recarga de actividades intramurales y el 57.14% de actividades extramurales; un 71.43% expresa falta de personal de enfermería y el 85.71% refieren una alta demanda de atención en la población de niños menores de 4 años en las unidades. (14)

Troya EV, Quintuña LA. en su tesis denominada, la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 4 años del centro de educación inicial angelitos de luz. Cuyo fue objetivo de determinar la influencia de la Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor en niños y niñas. El enfoque investigativo es de carácter descriptivo porque está orientada a identificar las relaciones que existen entre las dos variables y explicar los hechos a través de la recolección de los datos contribuyendo con el aprendizaje. Los resultados mostraron que se lograron a través de una evaluación con el test de desarrollo psicomotor de TEPSI, es un test que está compuesto por sub test los mismos que miden la coordinación, lenguaje y motricidad, estas conductas merecen establecer el puntaje puede ser positivo o negativo. Conseguimos constatar que la mayoría de los niños tienen un efecto positivo en el desarrollo psicomotor aumentando su nivel de aprendizaje y capacidad. (15)

Nacionales

Soto E. en su estudio titulada factores socioculturales y prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, centro de salud villa maría del perpetuo socorro, Lima – 2018. El estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre

los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños. El método que se utilizó fue descriptivo con diseño correlacional de corte transversal y de tipo cuantitativo. La muestra de estudio estuvo conformada por 89 madres de niños de 0 a 1 año. Los hallazgos encontrados arrojaron que el 49.4% de las madres presentaron un nivel medio con respecto a la variable factores socioculturales, el 27.0% presentó un nivel bajo y un 23.6% un nivel alto; con respecto a la variable prácticas sobre estimulación temprana un 50.56% presentó un nivel medio, un 26.97% nivel alto y 22.47% nivel bajo. A través de la prueba de correlación según Pearson cuyo valor fue 0.365 y $p < 0.001$. por lo que se concluyó que los factores socioculturales están relacionados directamente con las prácticas sobre estimulación temprana. (16)

Morí P. en su tesis, 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. Tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y prácticas que tienen las madres sobre estimulación temprana en el lactante menor de un año que asisten al servicio de CRED. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 50 madres de lactantes de 0 a 12 meses. Los resultados indicaron que el nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana es bajo 58%, nivel medio 30% y nivel alto 12%. Asimismo las madres de lactantes menores de un año tienen un nivel de conocimiento bajo en motora 58%, lenguaje 62% , coordinación 60% y social 58% .por otro lado en prácticas las madres de lactantes menores de un año realizan una estimulación temprana inadecuada 70% y adecuada 30% y según dimensiones las madres realizan una práctica de estimulación temprana inadecuada de acuerdo a las áreas motora 70%, lenguaje 74% , coordinación 72% y social 76% (17)

Hilario ME. en su investigación nivel de información de las madres sobre estimulación temprana en sus niños de 6 meses a 1 año de edad en el Centro de Salud Santiago Apóstol Comas, Diciembre – 2015. Tuvo como objetivo general, determinar la información que tienen las madres sobre estimulación temprana. El tipo de estudio es descriptivo de corte transversal la población de estudio fue de 110 madres de familia. Se utilizó la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: La mayoría de madres con hijos de 6 meses a 1 año tienen información de estimulación temprana baja en las áreas: motora, social, lenguaje y coordinación. Finalmente se concluyó que la Información de las madres sobre estimulación temprana en sus niños de 6 meses a 1 año es bajo con un 67.3% (74). En las cuatro áreas motora el 67.3% (74), coordinación el 72.7% (80), social el 86.3% (95) y lenguaje con un 64.5% (71), la Información de las madres sobre estimulación temprana en sus niños de 6 meses a 1 año es bajo. (18)

Rosales K. en su investigación titulada conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el centro de salud Santa Clara. Lima. Noviembre 2018. Tuvo como objetivo general determinar los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Centro de Salud Santa Clara de Lima, con el propósito de brindar información valiosa a los profesionales de la salud sobre la importancia de trabajar con los madres para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado del niño y asegurar de esta forma una sociedad con personas competentes; fue un estudio descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo; los resultados obtenidos fueron que de 143 (100%) madres de niños menores de un año a las cuales se les aplicó el instrumento, el 66% (95) tiene un conocimiento bajo, el 31% (45) tiene un conocimiento medio y el 2% (3) tiene un conocimiento alto; según las dimensiones los

resultados evidenciaron que las madres tienen un conocimiento medio en generalidades con un 80% (114) y un conocimiento bajo en las áreas motora con un 63% (90), coordinación con un 66% (95), lenguaje con un 64% (92) y social con un 48% (68). (19)

Vásquez JG. en su tesis titulada conocimiento de estimulación temprana en la madre del menor de 0 a 12 meses que acude servicio de CRED, del C.M.I. Virgen del Carmen Chorrillos 2018. Cuyo objetivo general fue determinar el conocimiento sobre estimulación temprana en la madre del menor de 0 a 12 meses que asiste al CRED. Fue en estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental, transversal y alcance descriptivo, la muestra estuvo constituida por 30 madres que asisten para el control de sus hijos. Lo hallazgos encontrados fueron que las madres no conocen en un 67% así según dimensiones área motora un 60% con niños de 0 a 3 meses no conocen, de 4 a 6 meses 40% conocen y de 7 a 11 no conocen en un 57%, área coordinación no conocen de 0 a 11 meses en un 67%, área social 60% no conocen madres de niños 0 a 6 meses, de 7 a 9 meses en un 53% no conocen y de 10 a 11 meses en un 67% no conocen, para el lenguaje de 0 a 11 meses no conoce un 67%. Se concluyo que en su mayoría significativa las madres no conocen sobre el proceso de estimular a sus menores de 0 a 12 meses. (20)

Rojas JL, Villegas JA. en su investigación nivel de conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Manuel Bonilla-callao 2015. Cuyo objetivo general fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres de familia acerca de la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del lactante de 0 a 12 meses del centro de salud Manuel Bonilla-Callao 2014. Este estudio fue no experimental, de tipo descriptivo, transversal con diseño correlacional. La muestra estuvo conformada por 48 madres de los lactantes que acuden a

Crecimiento y Desarrollo (CRED). Para la recolección de datos del nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana, se aplicó el instrumento, validada por Juicios de Expertos especialistas en el tema y sometida a prueba de confiabilidad por Alpha de Cronbach con un valor de 0.982. y para la Evaluación del Desarrollo Psicomotor del lactante de 0 a 12 meses, con el instrumento (EEDP), validada por el Ministerio de Salud la cual mide el grado del desarrollo psicomotor en el área del lenguaje, social, motora y coordinación del niño y consta de 75 ítems, 5 por cada edad. De los resultados obtenidos: Como el valor del X^2_c es mayor al X^2_t ($43.837 > 9.49$), entonces rechazamos la nula y aceptamos la hipótesis alterna; concluyendo que efectivamente existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento de las madres de familia acerca de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del lactante. Se concluyo que, en consecuencia, se tiene indicios suficientes que nos demuestra que entre ambas variables existe relación directa y significativa entre el nivel conocimiento de las madres de familia acerca de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en el área Motora, al obtener un valor de 0.868 área lenguaje, un valor de 0.979; área social, un valor de 0.925. (21)

Locales

Uzuriaga CM. en su investigación titulada participación de las madres de familia en el desarrollo de su niño/niña menor de 03 años utilizando métodos de estimulación temprana, en el fundo Cervantes Yanag 2016. Cuyo objetivo fue conocer y analizar la forma de cómo participa las madres en el desarrollo de niños menores de 03 años utilizando métodos de estimulación temprana. El tipo de investigación es descriptiva. Ya que se pretende conocer si las madres participan en la estimulación temprana de su niño y niña menor de 03 años. El diseño que utilizaremos será de tipo descriptiva no experimental el cual nos permitió conocer la

participación de las madres de familia en la estimulación temprana. Los hallazgos obtenidos muestran que un 53% de las encuestadas mencionaron que NO conoce técnicas de estimulación temprana, mientras que un 47% mencionaron que Si conocen. La población estuvo constituida por 15 madres del Fundo Cervantes que tienen niño/niña menor de 03 años. Por lo que se concluye que, es importante que las madres se involucren y participen en la estimulación temprana de su niña o niño, porque los padres no solo se encargan de garantizar los cuidados básicos como alimentación, higiene, salud y protección; sino también de brindarle las herramientas adecuadas para que desarrolle sus habilidades físicas, intelectuales y emocionales. En el fundo Cervantes las madres si participan en la ET de su niña o niño. (22)

Rojas JL, Villegas JA. en su tesis denominada efectividad de la consejería sobre estimulación temprana a madres, para mejorar el desarrollo psicomotor en niños de 0 – 11 meses CAP II - ESSALUD, Chupaca 2016. Se realizó con el objetivo de determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres de niños y niñas de 0 – 11 meses. El nivel de investigación correspondió al explicativo, experimental, longitudinal y analítico. La muestra estuvo conformada por 50 madres divididas en dos grupos (25 madres para el grupo experimental y 25 madres para el grupo control). El instrumento utilizado fue el cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento. El resultado encontrado fue de ($\chi^2=5.99$, $GL=2$; $p=36,32$) afirmando "La consejería a madres sobre estimulación temprana es efectiva para mejorar el desarrollo psicomotor". De esta manera se llega a conclusiones: Un 80% de madres del grupo experimental presentaron malos conocimientos sobre el desarrollo psicomotor". Por lo que se concluyó que 80% de madres del grupo experimental presentaron malos conocimientos sobre el desarrollo psicomotor antes de la aplicación de la estimulación temprana; a diferencia del 88% del grupo control que

presentaron malos conocimientos. Del mismo modo, después de la aplicación de la estimulación temprana al grupo experimental un 92% de madres presentaron buenos conocimientos y para mejorar el desarrollo psicomotor en el niño (a); la diferencia del grupo control que presentaron malos conocimientos el 72% por no haber recibido la consejería sobre estimulación temprana. Asimismo, en cuanto a la práctica de la valoración del desarrollo psicomotor en niños de 0 a 11 meses de edad de las madres del grupo experimental antes de la consejería de estimulación temprana el 68% tienen un inadecuado desarrollo psicomotor de los niños y el 32% adecuado desarrollo; luego de la consejería se encontró que el 88% (de los niños tienen adecuado desarrollo y el 12% inadecuado. (23)

Soto JD, Veramendi NG. en su investigación titulada aspecto sociocultural de los padres y desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses del CLAS Pillco Marca – Huánuco, 2016. Tuvo como objetivo general el determinar la relación entre el aspecto sociocultural de los padres y el desarrollo psicomotor de niños. Como método se llevó a cabo un estudio correlacional con 91 padres y sus niños de 0 a 30 meses. Los resultados obtenidos fue que el 82.4% (75 niños) presentaron desarrollo psicomotor normal. Asimismo el 76.9% de padres tuvieron estado civil de unión libre, la mayoría (madre=56.0%; padre=65.9%) educación secundaria completa, 56.0% de madres y 96.7% de padres trabajaban, el 100.0% hablaban castellano, la mayoría (madre=80.2%; padre=90,1%) profesaban la religión católica y como cultura huanuqueña, 42.9% de madres indicaron la gastronomía y 39.6% de padres la música. También, se encontró relación significativa entre desarrollo psicomotor de niños y estado civil ($p \leq 0.000$); grado de instrucción de la madre ($p \leq 0.002$) y del padre ($p \leq 0.000$); trabajo del padre ($p \leq 0.000$) y elemento representativo de la cultura huanuqueña del padre ($p \leq 0.000$). De esta manera se llega a la siguiente conclusión. Existe relación significativa entre el desarrollo

psicomotor de niños de 0 a 30 meses y el aspecto sociocultural de los padres. (24)

Espíritu AY. en su estudio busco identificar los determinantes maternos relacionados a la práctica de estimulación temprana. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, con una muestra de 71 madres y sus lactantes del Centro de Salud Perú – Corea durante el 2016. Se usó una encuesta sociodemográfica y una escala de prácticas de estimulación temprana. Para la comprobación de la hipótesis se aplicó la prueba no paramétrica de Chi cuadrado. Los hallazgos encontrados mostraron que el 4,2% son menores de 18 años, el 19,7% presentan ocupación fuera del hogar, el 14,1% tienen nivel de estudio bajo, el 2,8% tienen familia monoparental, el 4,2% son madres solteras. En relación a las prácticas de estimulación lo realizan en forma adecuada el 52,1% en la dimensión motora, el 50,7% de forma inadecuada en la dimensión coordinación, el 87,3% de forma adecuada en la dimensión social, el 54,9% en forma adecuada en la dimensión lenguaje y en general el 66,2% aplican de forma inadecuada la estimulación temprana. Sin embargo, los determinantes maternos como: edad, nivel de estudio, tipo de familia, ocupación, estado conyugal no se relacionan con la práctica de estimulación temprana con un valor de $p > 0,05$. Con lo que se concluyó que no existe relación entre determinantes maternos y las prácticas de estimulación temprana.

1.2. BASES TEÓRICAS

Numerosos autores han presentado diferentes enfoques teóricos que sirven como base para la realización de este trabajo de investigación.

- **Teoría enfermería: adopción del rol maternal de Ramona T. Mercer**

Mercer R. en sus primeros trabajos de investigación se centró en las conductas y necesidades de las madres que daban el pecho a

sus hijos, las que sufrían enfermedades de posparto y las que habían dado a luz a niños con problemas. Esta propuesta se centra en el papel maternal, donde la madre constituye un proceso de interacción y desarrollo. Cuando la madre logra el apego de su hijo, adquiere experiencia en su cuidado y experimenta la alegría y la gratificación de su papel. (25) Convertirse en madre hace referencia a las percepciones de la mujer respecto a su competencia para brindar cuidados al hijo. Al establecer su competencia, la madre anticipa el comportamiento del hijo, sabiendo cómo, qué, cuándo y por qué se hace algo para o con él con el fin de obtener el bienestar del hijo. (26) Observó que un gran número de factores pueden tener influencia directa o indirecta sobre el rol materno lo que hizo su trabajo aún más complejo. Los factores maternos de Mercer incluyen condiciones como la edad del primer nacimiento, la experiencia del nacimiento, el estrés social, el apoyo social, las características de la personalidad, el auto concepto, las actitudes etc. (27)

La atención y el cuidado de enfermería deben contribuir identificando con la madre y/o cuidador situaciones que obstaculizan y dificultan o fuentes de apoyo que contribuyan a este proceso, para plantear acciones que favorezcan la adopción del rol materno.

- **Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender**

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. (28) Planteó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas. Esto se constituyó como una novedad, pues identificó los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad. Además, identificó que los

factores cognitivos perceptuales de los individuos, son modificados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales (29) En relación a factores familiares, una revisión mostró que los modelos conductuales presentados en la familia, como el tipo y cantidad de la ingesta alimenticia, determinarían la conducta de los niños y adolescentes. Por otro lado, ciertas dinámicas familiares, especialmente en relación a la comunicación con los padres, tienen una clara influencia en el desarrollo adolescente y conductas de salud (30) El modelo surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influyen los comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a los individuos para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud (31)

- **Teoría del apego John Bowlby**

La teoría formulada por Bowlby sobre el apego o vínculo afectivo que se establece entre madre e hijo constituye uno de los planteamientos teóricos más sólidos en el campo del desarrollo socio-emocional. (32) Concibió como una tendencia de los seres humanos a establecer vínculos afectivos sólidos con personas determinadas a través de la vida. (33) Ya que propuso una concepción relacional del ser humano (el niño viene al mundo preparado para establecer un estrecho lazo de unión con una figura de cuidado) sostenida por un marco conceptual de gran interés. (34) La que concibió como una tendencia de los seres humanos a establecer vínculos afectivos sólidos con personas determinadas a través de la vida. (33). Así mismo afirmaba que la capacidad de resiliencia frente a eventos estresantes que ocurren en el niño es influida por el patrón de apego o el vínculo que los individuos desarrollan durante el primer año de vida con el cuidador, generalmente la madre, aunque puede ser otra persona. (35)

- **Teoría interacción Padres-Hijos Kathryn Barnard**

Barnard con su teoría de la Interacción para la Evaluación de la Salud Infantil, propone evaluación del crecimiento y desarrollo de los niños y de las relaciones maternas infantiles, así como plantea que el ambiente puede influir en el desarrollo de los niños y la familia. Establece que el sistema padres-hijo es influido por las características individuales de cada uno de sus miembros y que dichas características se modifican para satisfacer las necesidades del sistema. (36) Barnard habla sobre la interacción padre- hijo en donde se centra en la comunicación que deben tener estos dos y su entorno para poder crear un ambiente saludable al recién nacido, donde la comunicación toma el papel de señales afectivas y confiables entre ambos personajes, señales que se da desde el momento del nacimiento mayormente entre la madre y el hijo mediante el contacto piel a piel. (37)

- **Teoría de la diversidad y universalidad Madeleine Leininger.**

Madeleine Leininger plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería (11) para Muñoz y Vázquez. Comprender el cuidado desde la perspectiva de Leininger, implica aprender de las personas sus formas de vida, sus contextos, sus sentimientos, sus preocupaciones, sus creencias, prácticas y valores, en sucesos tan diversos como maternidad, paternidad, nacimiento, adolescencia, adultez, vejez, enfermedad y muerte, con el fin primordial de ofrecer un cuidado coherente con la cultura. (12) Porque cuando los enfermeros conocen los valores culturales, creencias y modo de vida de los individuos, el cuidado que se brinda es mucho más provechoso e integral. (38) Así entonces promueve la competencia cultural del profesional para conocer, comprender y cuidar del otro a partir de su realidad cultural, lo que no sólo beneficia la calidad de la salud, sino la paz del mundo (39)

Por ello podemos mencionar que una valoración holística del individuo o persona, bajo la perspectiva cultural, nos va permitir entender otros puntos sobre la salud desconocidos o ajenos a nuestra cultura y realidad, siendo de gran utilidad en la actual sociedad de muchas culturas.

1.3. BASES CONCEPTUALES

Factores

Según Feuerstein, refiere que el relacionarse ayuda a reconocer aspectos importantes como por ejemplo la manera en la que se construye la personalidad de cada ser humano, las distintas transformaciones para poder llegar al aprendizaje y la relación que se entabla con tu entorno durante toda tu existencia. (40)

De acuerdo al doctor Cesar L. El factor es lo que se obtiene de determinados resultados mediante la responsabilidad de las variaciones o modificaciones; donde se le conoce como determinante o circunstancia fundamental de un suceso o cambio social mientras que los factores son aquellos elementos que se restringen causando así una transformación o evolución. (41)

Factores sociales

Estos son los factores que afectan a nuestro pensamiento y comportamiento en situaciones sociales. Esto incluye la regeneración, la división en grupos más pequeños y sin resolver el conflicto. Los factores sociales afectan a la forma en que nos comportamos en situaciones sociales. Factores en el entorno social que son importantes para la salud incluyen los relacionados con la seguridad, la violencia y el desorden social en general, y de los factores más específicos relacionados con el tipo, la calidad y la estabilidad de las conexiones sociales, incluyendo la participación social, la cohesión social, el capital social y la eficacia colectiva del barrio (o trabajo) medio ambiente, la participación social y la integración en el entorno social inmediato (por ejemplo, la escuela, el trabajo, el vecindario) parecen ser importantes tanto para la salud física y mental. (42)

Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que

contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. Hace referencia a lo social, a todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común. Entonces los factores sociales, son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren.

El factor social como "situaciones que influyen sobre el estado de salud de la persona, tales como la instrucción, ocupación, accesibilidad a salud y el control de salud". Para ello se consideran diversos aspectos que se relacionan con la práctica de la estimulación temprana: "Condición de madre soltera, madre adolescente, madre trabajadora, mayor carga familiar supernumeraria, conflictos familiares, bajo ingreso económico, Para nuestra investigación se mencionaran los siguientes.

- ✓ **Condición de madre soltera:** Según muchas fuentes, madre soltera quiere decir: " Mujer que decide llevar a cabo la crianza de los hijos y el manejo del hogar sin la compañía o apoyo de una pareja" y observándose popular la mujer de la que se aprovecharon y la abandonaron cuando se enteraron que estaba embarazada.
- ✓ **Madre adolescente:** El embarazo y la maternidad de adolescentes es un problema social y es una de las experiencias más difíciles que afectan la salud integral de las adolescentes, así como de los padres de familia, la sociedad y el niño que está por nacer. La maternidad debe venir acompañada de la crianza física y emocional para los hijos, este rol es para la mujer madre una experiencia emocional y psicológica profunda.
- ✓ **Madre trabajadora:** Actividad productiva o responsabilidad que desempeña una persona en el ámbito familiar o social. Se refiere

al trabajo que efectúa una persona fuera de casa o que realice actividades distintas al cuidado del niño independientemente del medio económico. La ocupación de la madre fuera de casa, en los primeros meses, tiene una mayor influencia en el desarrollo global del menor.

- ✓ **Carga familiar supernumeraria:** El estudio sobre la forma de organización de los hogares peruanos. En este contexto, se aprecia que éstos adoptan diferentes tipos de arreglos y se organizan, generalmente, alrededor de una pareja de cónyuges con o sin hijos.
- ✓ **Conflictos familiares:** Cuando la familia atraviesa un conflicto se encuentra en un momento de desarmonía, desequilibrio y confusión, aparecen problemas que no fueron resueltos en el pasado y que ahora se han convertido en problemas mayores. Este conflicto aparece algunas veces cuando una situación de tensión presiona a la familia o bien cuando ya se ha llegado al límite de la paciencia, se requieren de ciertos cambios que no se pueden generar, porque no se sabe cómo o bien algún miembro no está dispuesto a cooperar. Dentro de un conflicto familiar las reglas y los roles de la familia se hacen confusos o se ven rebasados. Los valores pierden importancia.
- ✓ **Bajo ingreso económico:** El ingreso familiar designa a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras, o aquella suma de dinero que se percibe mensualmente en concepto de renta de alguna propiedad que se posee. Con ingresos escasos o nulos, las familias no pueden satisfacer sus necesidades básicas materiales. (8)

Factores culturales

Se refieren a los modos distintos de la vida de un determinado grupo de personas debido a que no todos los acontecimientos sociales se hallan culturalmente pautados, sino que abarcan como un medio de almacén de conocimientos reunidos del grupo englobando. El modo de vida, las ceremonias, el arte, las tradiciones y creencias, los valores y derechos los cuales corresponden al ser humano y es mediante ello que la cultura cobra expresión en el hombre para tomar conciencia de sí mismo es decir disputa un conjunto de rasgos diferentes como espirituales y afectivos el cual caracteriza a grupo social o una sociedad de un determinado periodo.

La cultura es el conjunto de valores, creencias, normas y estilos de vida aprendidos, compartidos y transmitidos dentro de un grupo determinado, orientando las decisiones y acciones, Siendo estos rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos característicos de una sociedad en un periodo determinado que abarca, modos de vida, los sistemas de valores, las tradiciones y las creencias. Dentro de los factores culturales existen diversos aspectos que afectan el desarrollo psicomotor del niño como:

- ✓ **Costumbres:** Son todas aquellas acciones, prácticas y actividades que son parte de la tradición de una comunidad o sociedad y que están profundamente relacionadas con su identidad, con su carácter único y con su historia. Influye de manera significativa en el riesgo del desarrollo del niño por falta de conocimiento.
- ✓ **Creencias:** Son personales y sociales se considera un hecho social, en la medida en que el hombre se desenvuelve en grupos sociales, por tanto, los grupos sociales se ven influidos por las creencias personales de los individuos que lo conforman. Denominándose a la creencia como el firme asentimiento y

conformidad con algo, se considera verdadera y se da completo crédito como cierta. La creencia es un modelo, generalmente basado en la fe, luego por la interpretación deviene en un contenido cognoscitivo de un hecho concreto o abstracto.

- ✓ **Conocimiento:** Es la suma de hechos que se adquiere y retiene a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto. Este aprendizaje se caracteriza por ser un proceso activo que se inicia con el nacimiento y continúa hasta la muerte originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones en quien aprende. (43)

Estimulación temprana

La estimulación temprana es una ciencia basada en la pedagogía, psicología cognitiva y evolutiva y en las neurociencias que tienen la finalidad de favorecer el desarrollo integral del niño. (44)

La neurociencia es una ciencia que estudia el desarrollo del cerebro, sus funciones e interacciones de sus partes, las conexiones sinápticas, y lo más importante la modificación neuronal debido a la experiencia o a la ausencia de estímulos, durante las etapas críticas del desarrollo. Los mismos autores mencionan que la estimulación temprana hace uso de: (44)

Experiencias significativas en las que intervienen los sentidos.

La percepción

El gozo de la exploración

El descubrimiento

El autocontrol

El juego, y

La expresión artística.

La finalidad es desarrollar la inteligencia, reconociendo cuán importantes son los lazos afectivos consistentes, una personalidad segura. Donde quién genere la estimulación sea el niño pues es

quien demanda, modifica y construye sus experiencias acordes a sus necesidades y experiencias. (13)

Áreas que abarca la estimulación temprana

- **Área motora:** Se relaciona con la habilidad de moverse y desplazarse, el avance del desarrollo de esta área es en sentido cefalo – caudal, posteriormente distal. Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones equilibradoras. Es necesario para el desarrollo de esta área que el niño toque, manipule e incluso llevarse objetos a la boca, de esta manera el explora y aprenda, pero siempre estableciendo límites para prevenir riesgos. (45)

- **Área de coordinación:** Desde que nace niño, ve, oye y percibe un sin número de estímulos que son nuevos para él, los cuales le permiten estar alerta y listo para ir conociendo el medio que lo rodea. Construyen sus pensamientos a través de las experiencias con los objetos y el entorno; y crea en su mente relaciones y comparaciones entre ellos y establece semejanzas y diferencias de las características. (45)

- **Área de lenguaje:** La estimulación en el área de lenguaje le permitirá a que se está experimentando en el momento.

- **Área social:** Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización de la niña o niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas. Le permitirán a la niña o niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.

Es indudable la importancia que tiene la socialización y la afectividad en el pleno desarrollo armónico e integral en los primeros años de vida, pues es aquí en donde los niños lograrán mayor seguridad de sí mismos, lo cual les facilitará adaptarse más fácilmente a las reglas y pautas que el mundo le mostrará. Aquí es clave la participación de los padres, familia y cuidadores, los cuales

involucrarán valores, afectos y normas que ayudarán a facilitar el proceso. (45)

IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Los trastornos del aprendizaje suelen aparecer en los primeros años relacionados con el desarrollo motor, el lenguaje y el control de esfínter. A partir de los 6 años el aprendizaje escolar puede poner en evidencia perturbaciones hasta entonces ignoradas, como trastorno del lenguaje, de la psicomotricidad y de la percepción, dificultades de adaptación, inmadurez afectiva e inestabilidad emocional. Todo ello puede conducir al fracaso escolar, con sus secuelas de problemas de lectura, escritura, dislexia entre otros y por supuesto las secuelas sociales. Reflejan alteraciones en las que ven afectados varios aspectos de la vida del infante; de ahí la importancia de intervenir cuanto antes, pues el trastorno puede ir repercutiendo negativamente y comprometiendo el desarrollo del infante. (46)

El objetivo primordial de la estimulación temprana es ayudar en el proceso de formación de la estructura del cerebro humano, proporcionando estímulos adecuados y oportunos, para permitirle al infante alcanzar un desarrollo con gran variedad de potencialidades. Además, se caracteriza por ser sistemática, acorde con la edad de desarrollo del infante y con el medio ambiente en que vive. Pues, posee una secuencia porque a cada paso que el infante da en su desarrollo le continúa otro que igualmente precede a nuevos cambios. Es personalizada, porque se vincula a las necesidades de cada infante y a las características socioculturales de su entorno. Es especializada, en la medida que requiere de una preparación específica por parte de quien la imparta. El infante está siempre en movimiento, imita y repite gestos, los inventa, adquiere coordinaciones; 28 pasa por una serie

de etapas madurativas a través de las cuales va configurando su personalidad. (46)

Antecedentes de la estimulación temprana

Las pruebas de evaluación del desarrollo favorecen la detección temprana de algunos trastornos como lo pueden ser: motrices, de lenguaje, posible retraso, encefalopatía hipóxico-isquémica, rasgos dismórficos/malformaciones, enfermedad de Steiner neonatal, distrofias musculares entre otras. Al mismo tiempo que permite brindar atención profiláctica a través de la estimulación temprana.

El término estimulación, que tiene sus orígenes en brindar estímulos al niño pequeño es tan viejo como el surgimiento de la humanidad ya que los estímulos en este ámbito pudieran considerarse todos aquellos que tienen un impacto sobre el ser humano que producen en él una reacción, es decir, una influencia sobre alguna función y que pueden ser de diferentes índoles externas, internas, algunas físicas, otras afectivas.

La relación del niño con los estímulos del medio debe darse en un intercambio estricto, de ahí la necesidad de una planificación estricta y no dejarla a la espontaneidad. La estimulación temprana (ET) surge simultáneamente en Estados Unidos y toma el nombre de **Estimulación Precoz**.

Hoy en día se tiene un conocimiento más acerca de la existencia de un periodo sensitivo del desarrollo humano que ocurre solo en las etapas iniciales de la vida, por ello surgió la necesidad de proporcionar la estimulación adecuada al momento oportuno en los menores. Aunque se dice que la estimulación más importante es la que va desde los 0 a los 3 años. Se ha demostrado que es beneficioso continuar hasta los seis años, etapa en la que se “estimula al desarrollo”. (47)

Importancia de la estimulación temprana

La estimulación temprana se practica debido a que las investigaciones orientadas en la misma demuestran avances significativos en el desarrollo del niño en comparación con aquellos criados a merced de las reacciones naturales de sus padres y cuidadores, ya que en ocasiones se ven influenciadas por sentimientos de culpabilidad, ignorancia e inexperiencia en la crianza de sus hijos.

Dentro de los fundamentos teóricos se encuentran avances encontrados en la psicología conductual, la neurología evolutiva y la psicología del desarrollo en donde se demuestra que el bebé aún no ha finalizado su proceso madurativo del sistema nervioso; es por ello que se debe aprovechar la plasticidad con al que se cuenta en los primeros años. Por otra parte, los fundamentos experimentales muestran la relevancia que los estímulos ambientales pueden brindar el desarrollo humano.

Con respecto a este tema cabe señalar en España se comenzó a utilizar este tipo de pruebas en niños con bajo peso, arrojando resultados alentadores y útiles en donde se demuestra un incremento importante en el desarrollo de las potencialidades de los niños estudiados. (48)

Rol de la enfermera en la educación a los padres en la estimulación temprana:

El rol de la enfermera en los servicios de Crecimiento y Desarrollo; tiene como una de sus funciones principales la promoción de prácticas de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor del niño en los hogares, para así potenciar las habilidades que el niño tenga, y de la misma manera poder identificar problemas en su desarrollo para poder intervenir a tiempo en su recuperación y rehabilitación según amerite. Estas prácticas para potenciar habilidades e identificar problemas deben ser impartidas no sólo por la madre sino también involucrar a toda la familia y comunidad;

es así que el profesional de enfermería desempeña un papel muy importante proporcionando servicios de salud en donde se encuentra la educación para la salud, mediante la cual con apoyo de actividades educativas y otras técnicas se brinda enseñanzas.

La finalidad de la educación que brinda la enfermera sobre estimulación temprana es el de poder alentar a las madres de familia y en general a la comunidad sobre el conjunto de acciones que se deben realizar para poder desarrollar el potencial de los niños, dichas acciones deben ser dadas con calidad y ser adecuadas para proporcionar las experiencias necesarias durante los primeros años de vida del niño o niña, a fin de mejorar su calidad de vida y disminuir el riesgo a presentar complicaciones que altere su normal crecimiento y desarrollo. (49)

Lactante

Se denomina lactante cuando el niño es un bebé recién nacido y este se alimenta aún con leche materna, para clasificar al lactante se lo divide en dos momentos, el primero aquel que va desde los primeros 28 días de nacido hasta los 12 meses, al cual se lo denomina lactante menor. Y la segunda etapa a la que se llama lactante mayor es la que va desde los 12 meses de edad hasta los 24 meses.

El lactante va creciendo de forma rápida en sus primeros dos años en los que se puede ver a simplemente como su cuerpo se va modificando, en el primer año de vida los lactantes triplican su peso y aumentan el doble de estatura en relación al momento que nacen y es en esta etapa en la que tienen un crecimiento sustancial de su crecimiento cerebral, llegando a ser hasta de un 70%. Mientras que en el segundo año este crecimiento se estanca paulatinamente, en el cual el lactante crece aproximadamente un centímetro por mes y es también en esta etapa en la que comienza el desarrollo de los tejidos musculares.

Otra característica de esta etapa de los lactantes es que su agudeza visual aumenta durante las seis primeras semanas de vida, además de lograr la binocularidad, mientras que su agudeza auditiva es exactamente igual que la de un adulto. (50)

CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO

2.1. Ámbito

La presente investigación se realizó en el ACLAS Pillco Marca el cual está ubicado en el distrito de Pillco Marca, provincia de Huánuco, departamento de Huánuco. Se accede a través de la carretera central, Jr. San Diego Cuadra 2 S/N-Cayhuayna. El ACLAS Pillco Marca pertenece a la Red Huánuco, DISA Huánuco y unidad ejecutora Red de Salud Huánuco, con internamiento. Es de dos plantas y cuenta con los siguientes servicios: en la primera planta; servicio de admisión, servicio de materno perinatal, puerperio, esterilización, sala de partos, servicio de odontología, servicio de farmacia, tópico, auditorium, emergencia, IRA, EDA, estimulación temprana, Star de enfermería. En la segunda planta; servicio de CACU, planificación familiar, consultorio de CRED I, II, III, servicio de SIS y recepción documentaria, servicio de psicología, gerencia, secretaria/contabilidad, Star de médicos, medicina I, II, III y IV.

2.2. Población

Estuvo conformado por 100 (100%) madres de lactantes usuarias del área CRED en el ACLAS Pillco Marca.

Criterios de inclusión

- Madres que aceptaron participar en la investigación mediante la firma de consentimiento informado.
- Madres usuarias del servicio de CRED del ACLAS Pillco Marca
- Madres que tienen hijos menores de 6 meses.
- Madres que sepan leer, escribir, hablen castellano.

Criterios de exclusión

- Madre que no firman consentimiento informado.
- Madres que no asisten regularmente al servicio CRED del ACLAS Pillco Marca.

- Madres que no concluyeron con el llenado de los instrumentos en un 90%.
- Madre de niños con problemas de salud mental.

Muestra

Se aplicó la fórmula general para determinar el tamaño de la muestra dando como resultado 80 madres usuarias del ACLASS Pillco Marca que fueron sometidos a estudio.

$$n = \frac{z^2 pqN}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Donde:

- 95% (1.96) $Z_1 - \alpha$ = nivel de confianza
- 50% (0.5) p = probabilidad de éxito
- 50% (0.5) q = probabilidad de fracaso
- 5% (0.05) E = error alfa
- n = tamaño necesario de la muestra
- N = 100 madres

$$n = \frac{N * Z_1 - \alpha^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_1 - \alpha^2 * p * q}$$

$$n = \frac{100 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (100 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{100 * 3.8416 * 0.25}{0.0025(99) + 3,8416 * (0.25)}$$

$$n = \frac{96.04}{0.247 + 0.9604}$$

$$n = \frac{96.04}{1.2074}$$

$$n = 79,54$$

Se halló una muestra de 79,54 madres con sus menores lactantes.

Nivel de investigación

Fue de enfoque cuantitativo de nivel relacional, ya que busca establecer la relación que existe entre los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres del ACLAS Pillco Marca.

Tipo de Investigación:

Según el periodo de tiempo fue **prospectivo** porque pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos se realizará con fuentes primarias.

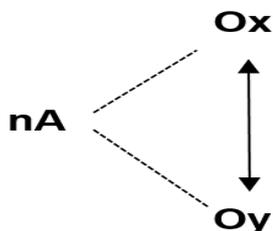
Según participación del investigador fue de tipo **observacional**, porque el estudio se realizará sin la manipulación de la variable independiente por parte del investigador.

Según el periodo y secuencia de los hechos y registro de la información, el estudio fue de tipo **transversal**, porque la recolección de datos se tomó en un solo momento determinado.

Según la cantidad de variables fue **analítico** porque las variables a estudiar son dos, donde se buscará la asociación entre ellas para ser analizado en la forma bivariado.

2.3. Diseño de investigación

El diseño aplicado en la investigación fue el relacional, tal como se muestra a continuación:



Dónde:

- **nA** = Muestra aleatoria de madres lactantes
- **Ox** = Observación de factores sociales y culturales.
- **r** = Relación bidireccional de las variables

- Oy =Observación de las prácticas de estimulación temprana.

2.4. Técnicas e instrumentos

Técnicas

Para la recolección de datos, la técnica fue la encuesta, y fue aplicada a las madres para determinar los factores sociales y culturales y las prácticas de estimulación temprana que les brindan a sus hijos, por persona debidamente capacitado.

Instrumentos

Los instrumentos empleados para la recolección de datos son:

Cuestionario de características generales de las madres (Anexo 01)

Dicho instrumento va describir algunas características sociodemográficas de las madres, cuenta con tres ítems, con relación a la edad, religión y grado de instrucción

Cuestionario de factores sociales y culturales de la madre de lactantes (Anexo 02). Este instrumento contiene 14 preguntas, clasificadas en 2 dimensiones: factores sociales (condición de madre soltera, madre adolescente, madre trabajadora, mayor carga familiar, conflictos familiares, bajo ingreso económico) y los factores culturales (baja escolaridad de la madre, desconocimiento de la madre sobre la estimulación temprana, influencia de creencias y costumbres. Para la estimación de los factores maternos se consideró la siguiente puntuación:

-Si : 1

-No : 2

El puntaje de 1 y 2 puntos fue solo para diferenciar la etiqueta y no indica el valor real de cada respuesta.

Cuestionario de práctica de estimulación temprana a lactantes (Anexo 03). Este instrumento cuenta con 24 preguntas y se clasifica

en 4 dimensiones: área motora, área de coordinación, área de lenguaje y área social.

- Si : 1

- No : 2

El puntaje de 1 y 2 puntos fue solo para diferenciar la etiqueta y no indica el valor real de cada respuesta

a. Validez

Todos los instrumentos de recolección de datos, fueron sometidos a una validez cualitativa de contenido, teniendo en consideración el juicio de 5 expertos a los fines de juzgar, de manera independiente, los ítems del instrumento, en términos de relevancia o congruencia de los reactivos con el universo de contenido, la claridad en la redacción y la tendenciosidad o sesgo en la formulación de los ítems.

Cada experto recibió adecuada información escrita acerca del propósito del estudio; objetivos e hipótesis, Operacionalización de las variables, y los instrumentos de recolección de datos. Los expertos dieron a conocer sus distintos puntos de vista, teniendo en cuenta las apreciaciones del instrumento respecto a cada ítem. La mayoría de expertos concordaron en sus observaciones donde hubo coincidencia favorable, se les catalogó como congruentes, claros y no son tendenciosos quedando incluidos en el instrumento. Con ello se logró la validez por jueces.

b. Confiabilidad

Para estimar la confiabilidad y fiabilidad de los instrumentos, empleamos KR 20 de Richarson, para el Cuestionario de factores sociales y culturales, el valor calculado fue de 0,73 que indica confiabilidad moderada. Así mismo Para el cuestionario de estimulación temprana se obtuvo el valor calculado 0.83 que indica como confiabilidad adecuada

Se realizaron dichas medidas en los resultados de la prueba piloto (se aplicó los instrumentos en un contexto similar).

2.5. Procedimiento

Para el desarrollo de la investigación se realizó los siguientes procedimientos:

- Elaboración del instrumento que consiste en los cuestionarios para determinar los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana.
- Se inició la ejecución de la investigación cuando fue aprobado por la Asesor del Proyecto de tesis
- Se presentó un oficio al jefe del ACLAS Pillco Marca con la finalidad de informarle sobre los objetivos de la investigación y de esta manera solicitar su autorización y colaboración para realizar la investigación en dicha institución según el cronograma previamente diseñado.
- Se inició la aplicación y recolección de información previa explicación de los objetivos a madres usuarias del ACLAS Pillco Marca subrayando oportunamente el derecho que tienen a la autonomía, confidencialidad y libertad de no participar en dicho estudio.
- Después de la aclaración se hizo la entrega del consentimiento informado, así como los instrumentos: cuestionario y guía de observación del proceso de atención de enfermería.
- En el estudio participaron todas las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca previa firma del consentimiento informado.

2.6. Tabulación y análisis

Luego de la aplicación de los cuestionarios a las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca que conforma la muestra del estudio, se realizó la revisión de los datos para ver si habían contestado correctamente los ítems. Seguido a ello, se efectuó la codificación de

los datos, de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos respectivos, según las variables de estudio, obteniendo una globalización de la información que luego fue vaciado a una base de datos (SPSS 22) que nos permitió construir cuadros y gráficos en cuanto a la frecuencia y porcentaje para la obtención de los resultados reales.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

TABLA 01. Descripción de la edad de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Edad de las madres	N = 80	
	N°	%
< de 20 años	8	10.0
20-29 años	34	42.5
30-39 años	29	36.3
≥40 años	9	11.3
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de las características demográficas (Anexo 01)

EDAD DE LAS MADRES

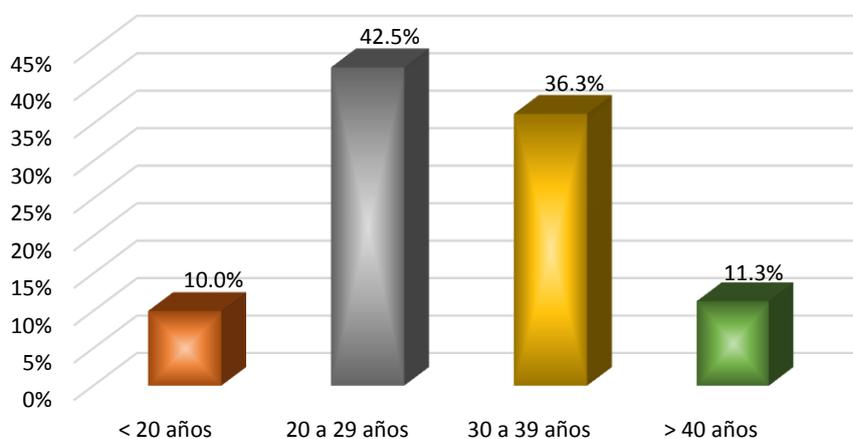


GRÁFICO 01. Representación gráfica de la edad de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Interpretación:

El análisis descriptivo de la edad de las madres en estudio, muestra que en su mayoría tienen la edad de 20 a 29 años 42.5% (34), así también el 36.3% (29) oscilan entre 30 a 39 años y solo 10.0% (8) tienen igual o mayor a 40 años.

TABLA 02. Descripción de religión de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Religión	N = 80	
	N°	%
Católica	34	42.5
Evangélica	39	48.8
Mormón	2	2.5
Otros	5	6.3
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de las características demográficas (Anexo 01)

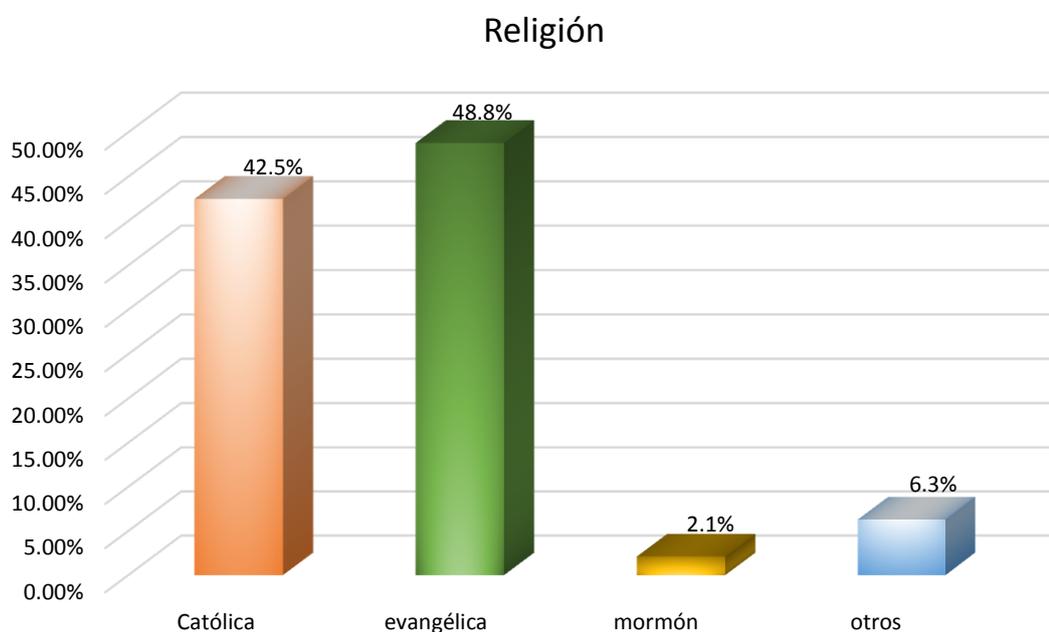


GRÁFICO 02. Representación gráfica de la religión de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Interpretación:

El análisis descriptivo de la religión de las madres en estudio, muestra que en su mayoría son católicas siendo un 48.8% (39), así también el 42.5% (34) profesa la religión evangélica y solo 2.5% (2) el mormón.

TABLA 03: Descripción del grado de instrucción de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Grado de instrucción	N = 80	
	N°	%
Iletrado	1	1.3
Primaria	26	32.5
Secundaria	48	60.0
Técnico o superior	5	6.3
Total	80	100.0

Fuente. Cuestionario de las características demográficas (Anexo 01)

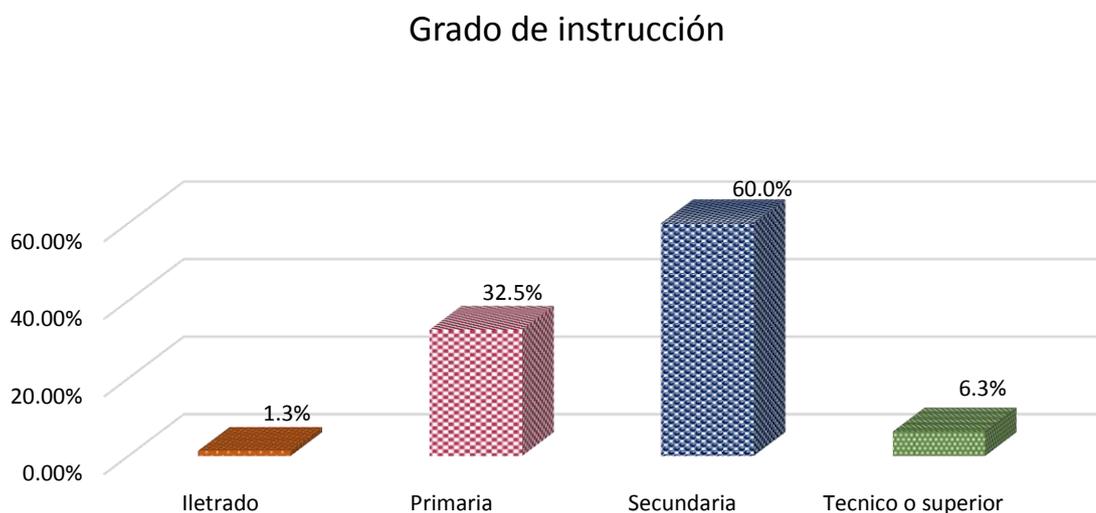


GRÁFICO 03. Representación gráfica del grado de instrucción de las madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Interpretación:

El análisis descriptivo del grado de instrucción de las madres en estudio, muestra que en su mayoría estudio hasta el nivel secundario 60.0% (48), así también el 32.5% (26) el nivel primario y solo 1.3% (1) es iletrada.

TABLA 04. Factores sociales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Factores sociales		n=80	
		N°	%
Madre soltera	SI	28	35,0
	NO	52	65,0
Madre adolescente	SI	13	16,3
	NO	67	83,8
Madre trabajadora	SI	36	45,0
	NO	44	55,0
Carga Familiar	SI	37	46,3
	NO	43	53,8
Conflicto Familiar	SI	2	2,5
	NO	78	97,5
Ingreso Económico	SI	53	66,3
	NO	27	33,8

Fuente: Cuestionario de factores sociales y culturales de la madre del lactante (Anexo 02)

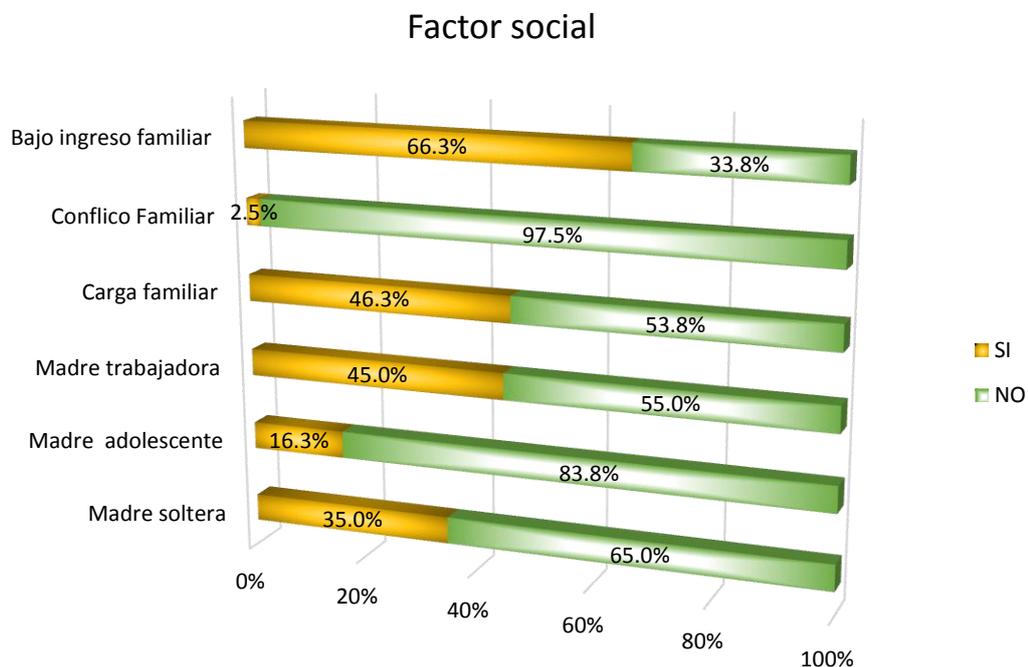


GRÁFICO 04. Representación gráfica de factores sociales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Análisis.

En la tabla 04, se aprecia análisis descriptivo de los factores sociales muestra que los factores sociales influyentes, más prevalentes fueron: el ingreso económico en un 66.3%(53), la carga familiar con un 46.3%(37) y madres trabajadoras un 45.0%(36); en tanto en menor prevalencia fueron: conflicto familiar en un 2.5%(2), madre adolescente con un 16.3%(13) y madre soltera un 35.0%(28).

TABLA 05. Factores culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pilco Marca, Huánuco, 2019.

Factores culturales		n=80	
		N°	%
Bajo nivel de escolaridad	SI	56	70,0
	NO	24	30,0
Desconocimiento	SI	59	73,8
	NO	21	26,3
Influencia de creencias	SI	40	50,0
	NO	40	50,0
Influencia De costumbres	SI	69	86,3
	NO	11	13,8

Fuente: Cuestionario de factores sociales y culturales de la madre del lactante (Anexo 02)

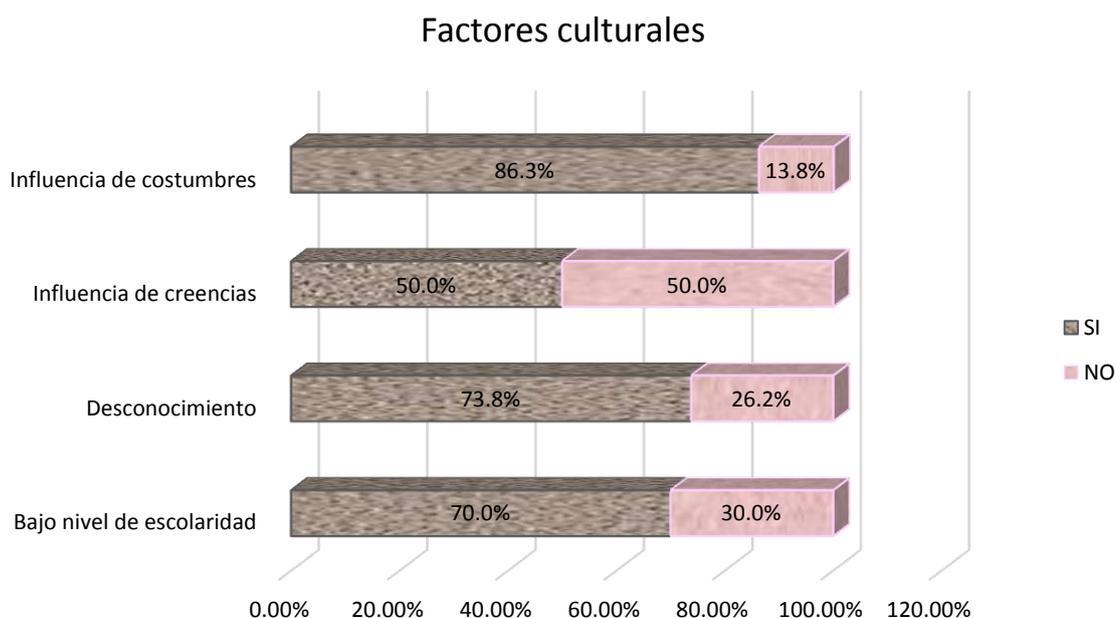


GRÁFICO 05. Representación gráfica factores culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Análisis.

En la tabla 05, se observa el análisis descriptivo de los factores sociales muestra que los factores culturales influyentes, más prevalentes fueron: las costumbre con un 86.3% (69), el desconocimiento fue un 73.8% (59), el bajo nivel de escolaridad 70.0% (56) y las creencias, siendo así que todos los factores influyen en más del 50% de la muestra.

TABLA 06. Descripción de los factores sociales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Factores sociales	n= 80	
	N°	%
Saludable	28	35.0
No saludable	52	65.0
Total	80	100%

Fuente: Cuestionario de factores sociales y culturales de la madre del lactante (Anexo 02)

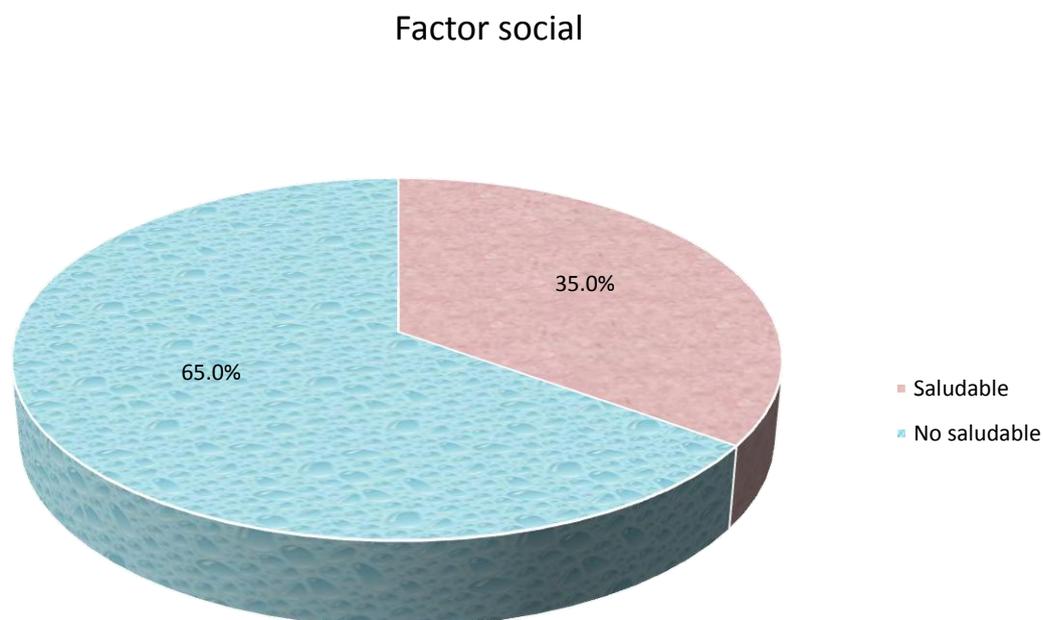


GRÁFICO 06. Representación gráfica de los factores sociales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019

Análisis.

En la tabla 06 se describe los factores sociales de las madres en la práctica de la estimulación temprana, donde se aprecia que del 100% (80) de la muestra, más de la mitad siendo representado por un 65.0% (52) muestran factores no saludables y solo un 35.0% (28) saludable.

TABLA 07. Descripción de los factores culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Factores culturales	n= 80	
	N°	%
Saludable	33	42.2
No saludable	47	58.8
Total	80	100%

Fuente: Cuestionario de factores sociales y culturales de la madre del lactante (Anexo 02)

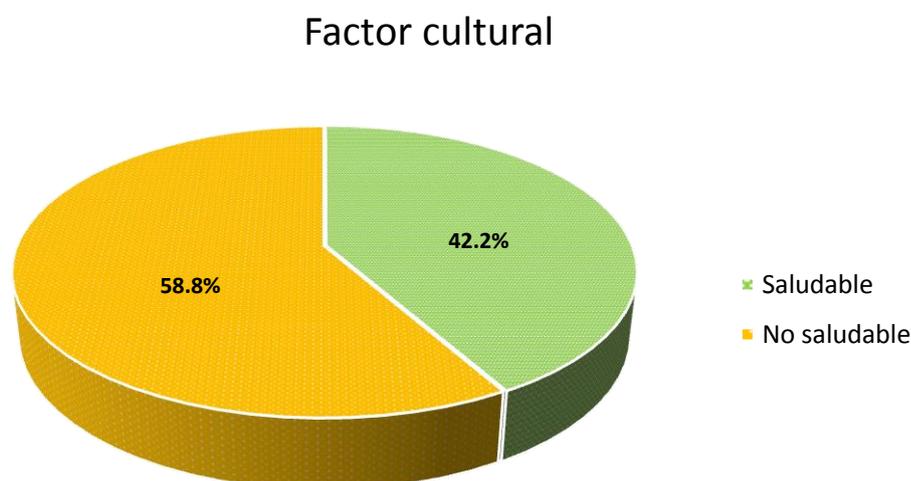


GRÁFICO 07. Representación gráfica de los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Análisis.

En la tabla 07 se describe los factores culturales de las madres en la práctica de estimulación temprana, observándose que del 100% (80), más de la mitad de las madres siendo estas equivalentes a un 58.8% (47) muestran factores no saludables y el 42.2% (33) saludable.

TABLA 08. Descripción de los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Factores sociales y culturales	n= 80	
	N°	%
Saludable	32	40.0
No saludable	48	60.0
Total	80	100%

Fuente: Cuestionario de factores sociales y culturales de la madre del lactante (Anexo 02)

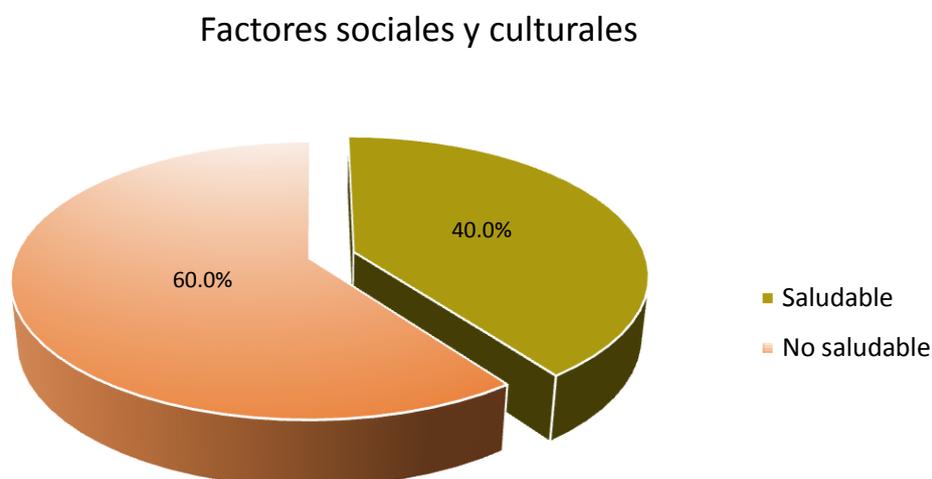


GRÁFICO 08. Representación gráfica de los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Análisis.

En la tabla 08, se describe los factores sociales y culturales de las madres en la práctica de la estimulación temprana, donde se observa que del 100% (80), la mayoría de las madres, siendo esta un 60% (48) muestran factores no saludables y el 40% (32) saludable.

TABLA 09. Descripción de la práctica de estimulación a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco,

Práctica de estimulación temprana	n= 80	
	N°	%
Adecuado	35	43,8
Inadecuado	45	56,2
Total	80	100%

2019.

Fuente. Cuestionario de práctica de estimulación temprana a lactantes por madres (Anexo 03).

Práctica de estimulación temprana

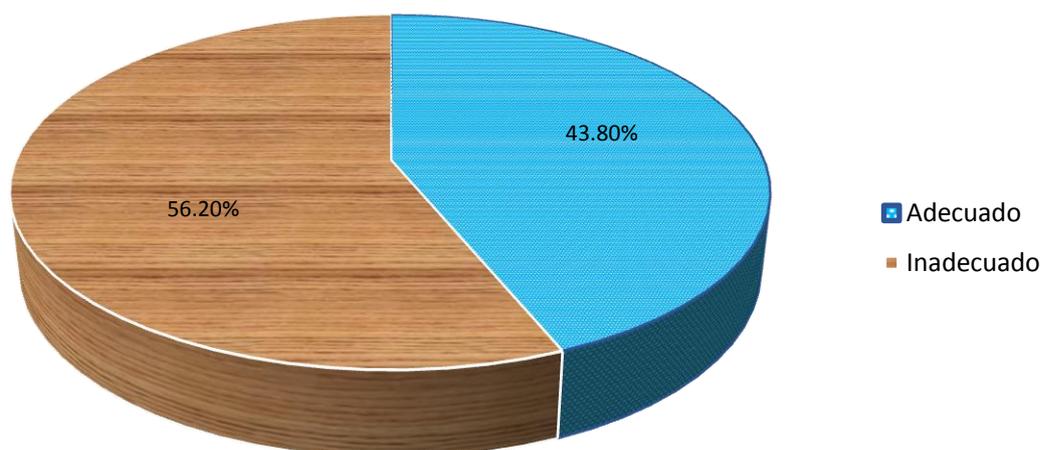


GRÁFICO 09. Representación gráfica de la práctica de estimulación a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, Huánuco, 2019.

Análisis.

En la tabla 09, se describe práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por las madres en estudio, donde se demuestra que del 100% (80), el 56.3 % (45) muestran practica inadecuada, mientras que el 43.8% (35) práctica adecuada.

TABLA 10. Descripción de los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes, brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

Factores sociales y culturales	Práctica de estimulación temprana					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Saludable	29	36.3	19	23.7	48	60
No saludable	6	7.5	26	32.5	32	40
TOTAL	35	43.8	45	56.2	80	100

Fuente: Análisis del Cuestionario de factores sociales y culturales (Anexo 02) y Cuestionario de práctica de estimulación temprana (Anexo 03)

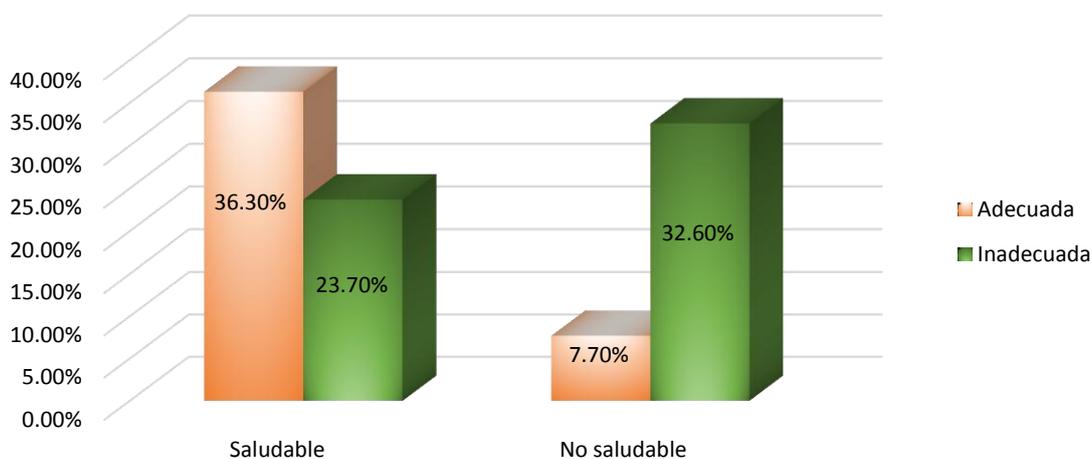


GRÁFICO 10. Representación gráfica de los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes, brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

Análisis.

En la tabla y gráfico 10, se observa la relación entre los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada

por madres en estudio, evidenciando que del 100% (80) de la población en estudio, el 32.5% (26) presentan factores socioculturales no saludables, a la vez las mismas presentan practicas inadecuadas de estimulación temprana; así también un 36.3% (29) presenta factores socioculturales saludables, y a su vez adecuada estimulación temprana. En tanto solo un 7.5% (6) de la población presenta una inadecuada estimulación temprana y factores socioculturales no saludables.

TABLA 11. Relación de los factores sociales y la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

Factores sociales	Práctica de estimulación temprana					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Saludable	35	43.8	7	8.8	42	52.5
No saludable	0	0.0	38	47.4	38	47.4
TOTAL	35	43.8	45	56.2	80	100

Fuente: Análisis del Cuestionario de factores sociales y culturales (Anexo 02) y Cuestionario de práctica de estimulación temprana (Anexo 03)

Factor social en la práctica de estimulación temprana

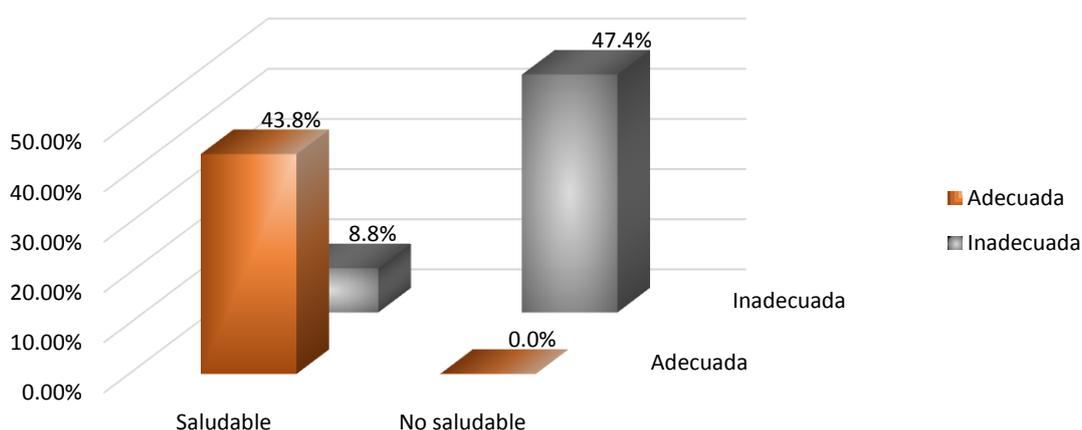


GRÁFICO 11. Representación gráfica de la relación de los factores sociales y la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

Análisis.

En la tabla 11, se observa la relación entre los factores sociales y la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres en estudio, evidenciando que del 100% (80) de la población en estudio, el 43.8% (35) presentan factores sociales saludables y a vez tienen practica de estimulación adecuada; mientras que el 47,4% (38) presentan factores sociales no saludable y tienen practica de estimulación inadecuadas; en tanto ninguno se las madres presento practicas adecuadas y factores sociales no saludables.

TABLA 12. Descripción de factores culturales y la práctica por estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

Factores culturales	Práctica de estimulación temprana					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Saludable	32	40.0	18	22.5	50	62.5
No saludable	3	3.8	27	33.7	30	37.5
TOTAL	35	43.8	45	56.2	80	100

Fuente: Análisis del Cuestionario de factores sociales y culturales (Anexo 02) y Cuestionario de práctica de estimulación temprana (Anexo 03)

Factor cultural en la práctica de estimulación temprana

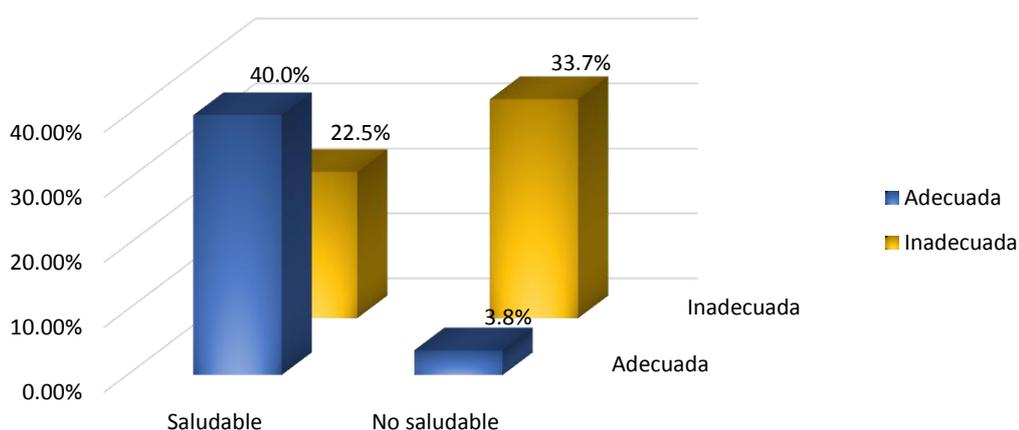


GRÁFICO 12. Representación gráfica de factores culturales y la práctica por estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

Análisis.

En la tabla 12, se observa la relación entre los factores culturales y la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres en estudio, evidenciando que del 100% (80) de la población en estudio, el 40.0% (32) presentan factores culturales saludables y a la vez tienen práctica de estimulación adecuada, mientras que el 37,5% (27) presentan factores culturales no saludables y también realizan práctica de estimulación inadecuada; en tanto solo un 3.8%(3) realizan adecuadas prácticas de estimulación temprana y tienen factores culturales no saludables.

ANÁLISIS INFERENCIAL

Teniendo en cuenta los factores sociales y culturales como saludable o no saludable; y la práctica de estimulación temprana: adecuado e inadecuado; la prueba estadística utilizada fue el Chi cuadrado.

TABLA 13. Prueba de Chi cuadrada de la relación de los factores sociales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

VARIABLES DE CORRELACIÓN	Chi Cuadrado	Gl	p valor
Factores sociales y la práctica de estimulación temprana	13,545	1	0,000

Fuente. Base de datos (Elaboración propia)

Análisis: En la tabla 13; se analiza la relación de los factores sociales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019. Donde, considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba χ^2 , con error alfa de 5%. El χ^2 calculado fue 13,545 para un grado de libertad y un $p=0,000$ ($p<0.05$), determinando una relación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis específica de investigación, determinando que existe relación la entre factores sociales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

TABLA 14. Prueba de Chi cuadrada de la relación de los factores culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

VARIABLES DE CORELACION	Chi Cuadrado	GL	p valor
Factores culturales y la práctica de estimulación temprana	56,296	1	0,000

Fuente. Base de datos (Elaboración propia)

Análisis

En la tabla 14; se analiza la relación de los factores culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019. Donde, considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba χ^2 , con error alfa de 5%. El χ^2 calculado fue de 56,296 para un grado de libertad y un $p=0,000$ ($p<0.05$), determinando una relación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis específica de investigación, determinando que existe relación la entre factores culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

Tabla 15. Prueba de Chi cuadrada de la relación de los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca

VARIABLES	Chi Cuadrado	GL	p valor
Factores culturales y la práctica de estimulación temprana	22,217	1	0,000

2019.

Fuente. Base de datos (Elaboración propia)

Análisis

En la tabla 15; se analiza la relación de los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019. Donde, considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba Chi², con error alfa de 5%. El Chi² calculado fue de 22,217 para un grado de libertad y un $p=0,000$ ($p<0.05$), determinando una relación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis general de investigación, determinando que existe relación la entre factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca 2019.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

A continuación, se explica los resultados significativos obtenidos en el presente estudio y se compran con otros hallazgos encontrados por diferentes investigadores, se realiza una evaluación crítica de los resultados desde la perspectiva de los investigadores, y finalmente se extraen elementos para plantear las conclusiones.

Para el análisis de la investigación en el cual el objetivo principal fue determinar la relación factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco marca, Huánuco, 2019.

Para la determinación de las hipótesis se obtuvo mediante la prueba no paramétrica del Chi cuadrado con 1 grado libertad y 5% de error alfa. El Chi² calculado fue 13,545 ($p=0,000$; <0.05), determinando una relación entre ambas variables.

En la misma línea se concuerda con el estudio de Díaz (13), determinó la estimulación temprana que reciben los niños en el laboratorio influye en el desarrollo psicomotor; posterior a esto analizar cómo es aplicada la estimulación temprana en el laboratorio, la misma que es indagada a partir de una encuesta aplicada al personal; y así establecer una relación entre variables planteadas, luego de realizar la valoración a cada niño y por medio de los resultados llego a la conclusión que la estimulación temprana influye en el desarrollo psicomotor y dentro de las edades de 9 a 12 meses y de 1 a 2 años no influye la estimulación temprana debido a factores de su entorno. Este resultado concuerda con los hallazgos de Soto (16), que demuestra a través de la prueba de correlación según Pearson cuyo valor fue 0.365 y $p < 0.001$, por lo que determina que los factores socioculturales están relacionados directamente con las prácticas sobre estimulación temprana

Así también se coincide con el estudio de Morí ⁽¹²⁾ en relación a las prácticas de estimulación las madres de lactantes menores de un año

realizan una estimulación temprana inadecuada 70% y adecuada 30% y según dimensiones las madres realizan una práctica de estimulación temprana inadecuada de acuerdo a las áreas motora 70%, lenguaje 74%, coordinación 72% y social 76%

Uzuriaga (22) expresa en su investigación es importante que las madres se involucren y participen en la estimulación temprana de su niña o niño, porque los padres no solo se encargan de garantizar los cuidados básicos como alimentación, higiene, salud y protección; sino también de brindarle las herramientas adecuadas para que desarrolle sus habilidades físicas, intelectuales y emocionales. En el fundo Cervantes las madres si participan en la ET de su niña o niño.

También se concuerda con Veramendi (24) donde encontró relación significativa entre desarrollo psicomotor de niños y estado civil ($p \leq 0.000$); grado de instrucción de la madre ($p \leq 0.002$) y del padre ($p \leq 0.000$); trabajo del padre ($p \leq 0.000$) y elemento representativo de la cultura huanuqueña del padre ($p \leq 0.000$). De esta manera se llega a la siguiente conclusión. Existe relación significativa entre el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses y el aspecto sociocultural de los padres

CONCLUSIONES

1. La muestra en su mayoría estuvo conformada por madres que oscilan entre 20 a 29 años, siendo estos el 42.5% (34); así también un 48.8% (39) profesan la religión católica y en tanto al grado de instrucción un 60.0% (48) realizó sus estudios hasta el nivel secundario.
2. Los factores sociales influyentes, más prevalentes fueron: el ingreso económico en un 66.3% (53), la carga familiar con un 46.3% (37) y madres trabajadoras un 45.0% (36); en tanto en menor prevalencia fueron: conflicto familiar en un 2.5% (2), madre adolescente con un 16.3% (13) y madre soltera un 35.0% (28).
3. Los factores culturales influyentes, más prevalentes fueron: las costumbre con un 86.3% (69), el desconocimiento fue un 73.8% (59), el bajo nivel de escolaridad 70.0% (56) y las creencias, siendo así que todos los factores influyen en más del 50% de la muestra.
4. En cuanto a los factores sociales de las madres en la práctica de la estimulación temprana, un 65.0% (52) muestran factores no saludables; así también en cuanto a los culturales un 58.8% (47) muestran factores no saludables y un 60% (48) muestran factores no saludables en cuanto a los factores socioculturales.
5. Al determinar el modo de práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por las madres, el 56.3 % (45) muestran practica inadecuadas.
6. Finalmente se determinó que existe una relación directa y significativa entre factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres puesto que el Chi² calculado fue de 22,217 para un grado de libertad y un $p=0,000$ ($p<0.05$) con una probabilidad de error de 0%, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis general de investigación.

RECOMENDACIONES

A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Promover estudios en diferentes realidades con el fin de mejorar los conocimientos sobre la estimulación temprana y que desarrollen prácticas adecuadas y correctas

AL ACLAS

En el ACLAS Pillco Marca se elabore, diseñe e implemente estrategias de intervención, en la cual la enfermera debe concientizar e informar a las madres sobre estimulación temprana mediante: talleres, charlas, campañas, ferias, trípticos, boletines informativos del tema, afín de que los padres tengan los conocimientos y herramientas necesarias para poder realizar las prácticas de estimulación temprana que favorezcan el desarrollo psicomotriz del niño.

AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

El profesional de enfermería dentro del componente vida de la etapa del niño debe programar actividades de educación dirigidas a la familia en especial a las madres sobre la importancia y beneficios de la estimulación temprana en sus hijos y de esta manera promover a nivel de los hogares la práctica de esta, pues en muchas circunstancias las condiciones sociales, económicas y demográficas, no son factores que limitan la realización de la estimulación temprana en los niños.

Los profesionales de enfermería que llevan a su cargo el programa de crecimiento y desarrollo y actividades de estimulación temprana deban contar con una capacitación constante, la cual les permita impartir mejores conocimientos a las madres para beneficio del desarrollo del lactante.

A LOS ESTUDIANTES

Para los que continúen con la línea de investigación se recomienda realizar estudios incorporando la observación para poder tener mayor claridad de las actividades que realizan los padres para poder estimular a su niño o niña; usando la estrategia de visita domiciliaria.

Así mismo se sugiere realizar estudios similares estableciendo una comparación con otros estratos sociales, para determinar si ejercen influencia sobre la variable citada.

A LA POBLACIÓN

Seguir la práctica de estimulación temprana ya que están comprobados sus virtudes y beneficios para el niño.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mercado N, Soncco M, Mantilla J, Montalvo J, Padilla D. Guía de estimulación temprana para el facilitador. primera ed. Walter Briton, editor. Ancash: ADRAA PERU; 2009.
2. Meza MK. Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis. Tesis. Lima: universidad Mayor de San Marcos, Facultad de medicina; 2013 Octubre- Diciembre.
3. Cortez R, Alarcon G, Gallego J. El estado de la niñez en el Perú. 2004..
4. Organización Mundial de la Salud. El estado del Perú en la Niñez. 2015. Lima- Perú..
5. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años. 2010 [fecha de acceso 7 Set. 2011]. Disponible en: <http://xa.yimg.com/kq/groups/23751477/1619301149/name/Norma+Tecnica+Crecimiento+y+desarrollo.pdf..>
6. Pozo RA. Práctica de Estimulación Temprana realizada por las madres en los niños lactantes que incide en su desarrollo del Centro de Salud Venus de Valdivia de La Libertad. Tesis. La Libertad-Ecuador: Universidad estatal península de Santa Elena, Facultad de ciencias sociales de la salud; 2014-2015.
7. Salas DAM. La Estimulación Temprana. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación. 2002 Abril; 14(2_4)..
8. Alvarado F.. Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes C.S José Carlos Mariátegui. Tesis. Lima- Perú: Facultad de enfermería, Escuela académico profesional de enfermería; 2013.
9. Definición ABC. [Online].; 2017 [cited 2019 noviembre 05. Available from: <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>.
10. Castro MA. Eres mamá. [Online].; 2015 [cited 2019 octubre 15. Available from: <https://eresmama.com/la-falta-estimulos-bebe-puede-causar-retrasos-desarrollo/>.
11. Perez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. Scielo. 2008 Julio- Diciembre; 25(3-4).
12. Muños L. Vasquez M. Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger. Scielo. 2007 Octubre- Diciembre; 38(4).
13. Díaz AA. La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0-3 años. 2019. Tesis. Ambato- Ecuador: Universidad técnica de Ambato, Facultad de ciencias de la salud; 2018.

14. Achance AE.. Consejería de enfermería en estimulación temprana dirigidas a los padres de niños de 0 – 4 años distrito Chambo – Riobamba Noviembre 2017 – Febrero 2018. Tesis. Riobamba-Ecuador: Universidad nacional de Chimborazo, Facultad de ciencias de la salud. Escuela profesional de enfermería; 2018.
15. Troya EV, Quintuña LA. La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 4 años del centro de educación inicial angelitos de luz. Tesis. Ambato-Ecuador : Universidad tecnica de Ambato, Facultad e ciencias de la salud; 2019.
16. Soto E. Factores socioculturales y prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, centro de salud villa maría del perpetuo socorro, Lima – 2018. Tesis. Lima: Universidad Inca Garcilaso De La Vega, Facultad de enfermería ; 2018.
17. Morí P. 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. Tesis. Lima: Universidad privada San Juan Bautista, Facultad de ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería; 2017.
18. Hilario ME. Nivel de información de las madres sobre estimulación temprana en sus niños de 6 meses a 1 año de edad en el Centro de Salud Santiago Apóstol Comas, Diciembre – 2015. Tesis. Lima: Universidad privada San Juan Bautista , Facultad de ciencias de la salud. escuela profesional de enfermería; 2015.
19. Rosales K. Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el centro de salud Santa Clara. Lima. Noviembre 2018. Tesis. Lima: Universidad privada San Juan Bautista, Facultad de ciencias de la salud. escuela profesional de enfermer; 2019.
20. Vásquez JG. Conocimiento de estimulación temprana en la madre del menor de 0 a 12 meses que acude servicio de CRED, del C.M.I. Virgen del Carmen Chorrillos 2018. Tesis de especialidad. Lima: Universidad privada San Juan Bautista, Escuela de posgrado; 2018.
21. Paucar E. Nivel de conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Manuel Bonilla-callao 2015. Tesis. Lima: universidad nacional Hermilio Valdizan, Escuela de posgrado; 2016.
22. Uzuriaga CM. Participación de las madres de familia en el desarrollo de su niño/niña menor de 03 años utilizando métodos de estimulación temprana, en el fundo Cervantes Yanag en Huánuco. tesis. Huanuco: Universidad nacional Hermilio Valdizan, Escuela de Posgrado; 2016.
23. Rojas JL, Villegas JA. Efectividad de la consejería sobre estimulación temprana a madres, para mejorar el desarrollo psicomotor en niños de 0 – 11 meses CAP II - ESSALUD, Chupaca 2016. Tesis. Huanuco: Universidad nacional HermilioValdizan , Facultad de enfermería ; 2016.
24. Soto JD, Veramendi NG. En su investigación. Aspecto sociocultural de los padres y desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses del CLAS

- Pillcomarca – Huánuco, 2016. Gogle academico. 2016 Marzo; 1(1).
25. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Scielo. 2011 Octubre; 1(1).
 26. Ortiz R, Cardenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentacion del lactante. Scielo. 2016 Enero; 25(3).
 27. Marriner A, Alligood M. Adopción del rol materno-convertirse en madre de Ramona T. Mercer. Modelos y teorías en enfermería. 2011 Enero ; 1(1).
 28. Aristazabal GP, Blanco DM, Sanchez A, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo. 2011 Octubre- diciembre; 8(4).
 29. Giraldo A, Toro M, Macias AM, et al. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Scielo. 2010 Abril; 15(1).
 30. Gaete J, Rojas C, Olivares E, et al. Influencia de las conductas promotoras de salud de los padres en la de sus hijos adolescentes. Scielo. 2016 Julio; 144(7).
 31. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. Medigraphic. 2010 Enero; 9(1).
 32. Oliva A. revista de psiquiatria y psicologia del niño y del adolescente. [Online].; 2004 [cited 2019 11 03. Available from: <https://psiquiatriainfantil.org/numero4/Apego.pdf>.
 33. Garrido LR. Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. Revista latinoamericana de Psicología. 2006 Julio; 38(3).
 34. Galan A. El apego. Más allá de un concepto inspirador. Scielo. 2010 Octubre- Diciembre; 30(4).
 35. Eugenia M. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Scielo. 2014 Junio; 85(3).
 36. Laguado E. Cuidado de enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos. Scielo. 2013 Setiembre; 1(1).
 37. Lluncor SN, Romero MN. Interacción padre – recién nacido: experiencias del contacto piel a piel desde el enfoque de Kathryn Barnard, Chiclayo, 2015. Tesis. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, Facultad de ciencias de la salud. Escuela academico profesional de enfermeria; 2015.
 38. Castillo J. El Cuidado Cultural de Enfermería. Necesidad y relevancia. Scielo. 2008 Julio-Setiembre; 7(3).
 39. Romero M. Investigación, Cuidados enfermeros y Diversidad cultural. Scielo. 2009 Abril-Junio; 18(2).
 40. González C, Auchter MC. Factores de éxito y/o fracaso de los controles del niño. 2008..
 41. Reyes R. Factores culturales y desarrollo social comunitario.

- Reflexiones desde la práctica. Primera ed. Habana: Cuabanas; 2011.
42. Enrique J. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de reque – 2016. Tesis. Lima: Universidad Señor de Sipan, Facultad de ciencias de la salud; 2016.
 43. Chavez D. Factores sociales y culturales de las madres del menor de 3 años con inasistencia al control CRED centro de salud la flor, Carabayllo Diciembre. Tesis. Lima: Universidad privada san juan bautista, Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; 2016.
 44. Camaña MI, Chan CF, Yaya LN. Nivel de conocimiento y practica de las madres sobre la estimulacion temprana en niños de 0 a1 año del centro de salud San Vicente- Cañete 2014. Tesis. Lima: Universidad Nacional del Callao, Facultad de ciencias de la salud; 2014.
 45. Regidor R. Las capacidades del niño”. Guía de estimulación Temprana de 0 a 8 años, Ediciones Palabra S.A.; Madrid - España.. 2005..
 46. Portillo CA, Zegarra MS. Actitudes maternas hacia las estimulacion temprana y desarrollo psicomotor en menores de un año centro de salud alto selva alegre- arequipa. Tesis. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustin de Arequipa, Facultad de enfermeria; 2015.
 47. Hernandez S, Vizcaino LA, Barron BJ, etal. Importancia de la estimulación temprana en niños menores de 5 años. Tepexi. 2019 Enero; 1(11).
 48. Garza JP. El impacto de la estimulacion temprana en la primera infancia: Estudio comparativo entre ambiente escolarizado y ambiente hogar. Tesis. Diciembre: Universidad de Monterrey, Educacion y humanidades; 2014.
 49. Arteaga FZ.. Conocimientos de los padres sobre la estimulacion temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de ciencias de la salud; 2015.
 50. Organización Mundial de la Salud. Diccionario actual. [Online].; 2018 [cited 2019 Noviembre 03. Available from: <https://diccionarioactual.com/lactante/>.

ANEXOS

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA



ID:

FECHA: / /

ANEXO N° 01

**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS
MADRES**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, 2019.

OBJETIVO: Identificar los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana de lactantes por madres

INSTRUCCIONES. Buen día estimada madre A continuación, se le presenta una serie de preguntas y se le pide encarecidamente que lo lea detenidamente y con atención, tómesese el tiempo que sea necesario y luego rellene los espacios en blanco y marque con un aspa (X) las respuestas que crea usted conveniente

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

Gracias

I. DATOS DEMOGRÁFICOS DE LA MADRE

1. Edad

- | | |
|-----------------|-----------------|
| a) < 20 años | c) 30 – 39 años |
| b) 20 – 29 años | d) > 40 años |

2. Religión

- | | |
|---------------|-----------|
| a) Católica | c) Mormón |
| b) Evangélica | d) otros |

3. Grado de instrucción

- a) Ilustrado
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Técnico o superior



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



ID:

FECHA: / /

ANEXO N° 02

**CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIALES Y CULTURALES DE LA
MADRE DEL LACTANTE.**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca, 2019.

OBJETIVO: Identificar los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana de lactantes por madres.

INSTRUCCIONES: Señora, le saludamos muy cordialmente y a continuación se presentará una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Se elegirá para cada una de ellas una sola respuesta, marcando con un aspa (X) la respuesta correcta. Se le recuerda que este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, por lo tanto, se ruega a usted absoluta sinceridad. Le agradezco su colaboración.

Muchas gracias.

I. FACTORES SOCIALES

Condición de madre soltera

1. ¿Vive actualmente con su pareja?

Sí ()

No ()

Madre adolescente

2. ¿Cuál es su edad?

Madre trabajadora

3. ¿Usted actualmente a que se dedica?
 Ama de casa () Estudiante () Comerciante ()

Carga familiar supernumeraria

4. ¿Cuántos hijos tiene?
 1 () 2 a 3 () 4 a más. ()

Conflictos familiares

5. ¿Usted es maltratada por su pareja o familia
 Sí () No ()

Bajo ingreso económico

6. ¿Cuánto es ingreso económico mensual?
 < De 300.00 () 301.00-600.00 () 601.00-900.00 () >-900.00 ()

II. FACTORES CULTURALES**Baja escolaridad de la madre**

7. ¿Hasta qué grado estudio?
 Primaria () Secundaria () Superior () Analfabeta ()

Desconocimiento de la madre sobre la estimulación temprana

8. ¿Qué es la estimulación temprana?
- a) Conjunto de actividades que sólo se desarrollan en el control de Crecimiento y desarrollo del niño. ()
 - b) Conjunto de actividades que proporcionan al niño experiencias para desarrollar sus potencialidades. ()
 - c) Conjunto de actividades que brindan las madres a sus niños para que sean grandes genios. ()
 - d) Conjunto de actividades como juegos que se realizan al niño sólo para que sea más sociable. ()
9. ¿Por qué es importante la estimulación temprana en el niño?
- a) Facilita el aprendizaje y desarrollo de su personalidad. ()

- b) Proporciona experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo a su edad. ()
- c) Proporciona un buen ambiente para evitar el retraso en su desenvolvimiento. ()
- d) Ayuda principalmente a identificar sus emociones. ()
10. ¿Cuál es el beneficio de realizar la estimulación temprana?
- a) Incrementar la comunicación con la/el Enfermera(o). ()
- b) Mejorar las habilidades y destrezas para su niño. ()
- c) Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples. ()
- d) Facilitar sólo el relacionarse con los demás. ()

Influencia de creencias distorsionadas en la estimulación temprana

11. ¿Usted cree cuando le pone fajas “**pinto**” crecen más fuertes?
Sí () No ()
12. ¿Usted cree que su bebé necesariamente tiene que usar chupón?
Sí () No ()
13. ¿Usted cree que el bebé que usan andador camina más rápido?
Sí () No ()

Influencia de costumbres en la estimulación temprana

14. ¿Usted acostumbra mostrarle objetos llamativos para atraer su atención?
Sí () No ()

VALORACIÓN DE PUNTUACION DE FACTORES SOCIALES Y CULTURALES DE LA MADRE.

Factor saludable: 7 -14

Factor no saludable: ≤ 6



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



ID:

FECHA: / /

ANEXO N° 03

CUESTIONARIO DE PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LACTANTES (4 A 6 MESES)

TÍTULO DE A INVESTIGACIÓN: Factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca en el 2019.

OBJETIVO: Identificar los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana de lactantes por madres.

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario tiene como objetivo identificar la práctica de estimulación temprana de lactantes que realizan las madres a sus niños lactantes.

Para ello, a continuación, se presentará una serie de preguntas con sus respectivas alternativas, en la que usted elegirá cada una de ellas, con una sola respuesta, marcando con un aspa (X) su respuesta. Se le recuerda que este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, por lo tanto, se ruega absoluta sinceridad.

Muchas gracias.

I. Para estimular al lactante (4 a 6 meses) en el área motora		SI	NO
N°	SEÑORA..... En qué medida usted:		
1	¿Le hace sentar a su bebé, apoyado en almohadas?		
2	¿Le coloca boca abajo a su bebé para que gatee?		
3	¿Le estira sus piernas y brazos de su bebé frecuentemente?		
4	¿Llama su atención de su bebé con objetos sonoros en distintas direcciones para que gire su cabeza?		
II. Para estimular al lactante (4 a 6 meses) en el área de coordinación		SI	NO
5	¿Le ofrece objetos pequeños a su bebé para que intente cogerlos con sus manos?		
6	¿Le ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que lo realice solo?		
7	¿Mientras le baña permite que juegue a mover las manos para dar palmadas en el agua?		
8	¿Le muestra objetos que le llama la atención para que siga con la vista mientras lo mueva en diferentes direcciones?		
III. Para estimular al lactante (4 a 6 meses) en el área del lenguaje		SI	NO
9	¿Le habla y canta cuando está despierto?		
10	¿Le habla a su bebé a la hora de bañarlo y alimentarlo?		
11	¿Repite los gestos y sonidos que realiza su bebé?		
12	¿Le llama por su nombre en un tono cariñoso y menciona los nombres de las personas de su entorno familiar?		
IV. Para estimular al lactante (4 a 6 meses) en el área social		SI	NO
13	¿Hace que su bebé se mire en el espejo?		
14	¿Promueve el juego de “escondidas” tapándose la cara con una tela, preguntándole dónde está papá o mamá?		
15	¿Sale a pasear con el bebé y le anima a observar el ambiente?		
16	¿Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		

VALORACIÓN DE PUNTUACION DE PRÁCTICA DE ESTIMULACION TEMPRANA

Adecuada: 8 -16

Inadecuada: ≤ 7



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Elaborado en base al artículo 15 de la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Protección social.

1. Información para el participante:

Somos Bachilleres de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán, responsables del trabajo de investigación titulado **"Factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca-2019."**

La presente investigación es para invitarle a participar del presente estudio, que tiene como objetivo: Determinar la relación entre los factores sociales y culturales con la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca.

Su participación es enteramente voluntaria usted tiene derecho a negarse a participar o a retirarse del estudio en cualquier momento, sin temor a ninguna penalización.

Para poder participar del estudio usted tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima sobre los Factores sociales y culturales y un cuestionario de práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres, la cual le demandará un tiempo promedio de 25 minutos. La información que usted brinde en el estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá la debida confidencialidad.

2. Beneficios Adicionales

Por participar del estudio Ud. no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación.

Pero con su participación y con la de su menor hijo, se busca tener un panorama más claro acerca de los factores socioculturales maternos que pueden influir en la práctica de estimulación temprana de su niño. Por favor, guarde este documento junto a la copia de la firma y de ser necesario, pida que le expliquen nuevamente en que consiste el proyecto antes de firmar.

3. Autorización y firma para participar en el estudio

Por lo tanto, firmo este consentimiento teniendo en cuenta que conozco: que se me ha explicado en qué consiste el estudio, realizado por los bachilleres en enfermería.

He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara.

Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejen confidencialmente y no serán reveladas, excepto a aquellas personas asociadas a este proyecto y conozco que este estudio no tiene costo económico alguno para mí, que tengo la libertad de que en cualquier momento puedo retirarme del estudio, cuando lo considere conveniente sin temor a ninguna penalización.

4. Firmas

Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

Yo _____ Identificado con DNI.....de la ciudad.....

Informado de todo lo anterior, autorizo libremente y voluntariamente participar en el presente trabajo de investigación que se está llevando a cabo. Además, doy mi consentimiento para que los datos obtenidos en este estudio sean utilizados para publicaciones científicas.

FIRMA_____

FECHA_____

ANEXO N°05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO O JUEZ

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**I. JUSTIFICACIÓN**

Es necesario que la gestión de los instrumentos documentales, cuenten con la validez cualitativa en tanto se pretende medir una temática relacionada con la motivación por la investigación científica por parte de los estudiantes de enfermería quienes son la esperanza del desarrollo del conocimiento de la ciencia del cuidado de enfermería. Se considera que la investigación que desarrolla el estudiante de enfermería, es de suma importancia que permite descubrir, comprender y buscar información, frente a problemas que afronta, para ello utiliza un pensamiento crítico, reflexivo e innovador en la búsqueda de ampliar sus conocimientos aportando a la revaloración y el reconocimiento a la universidad y sociedad. La universidad como una institución formadora de recursos profesionales tiene dentro de sus fines no sólo la formación científico humanístico, sino también el desarrollo de la investigación, proyección social y extensión universitaria. Por ello, acudimos a su digna persona para que nos brinde sus conocimientos en materia de la pertinencia, coherencia, de los instrumentos que se adjunta.

Este formato de apreciación le presentamos 10 ítem, frente a ellas exprese su punto de vista y opinión personal. Por esa razón se le pide su colaboración, considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas.

Nombre del experto: Luis ALBERTO LAGUNA ARIAS

Especialidad: ENFERMERIA PEDIATRICA

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

Por favor marque con una equis (x) la opción que considere aplicarse en cada ítem y realice, de ser necesaria, sus observaciones.

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	x		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	x		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	x		
4.	¿El instrumento responde a la	x		

	operacionalización de las variables?			
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	X		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Modificar, ítem 1 (cual es su estado civil)

11 44



Luis A. Laguna Arias

Méd. Esp. Pediatría
C.P.P. 14686 REE 11472

Firma y Sello

FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO O JUEZ

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. JUSTIFICACIÓN

Es necesario que la gestión de los instrumentos documentales, cuenten con la validez cualitativa en tanto se pretende medir una temática relacionada con la motivación por la investigación científica por parte de los estudiantes de enfermería quienes son la esperanza del desarrollo del conocimiento de la ciencia del cuidado de enfermería. Se considera que la investigación que desarrolla el estudiante de enfermería, es de suma importancia que permite descubrir, comprender y buscar información, frente a problemas que afronta, para ello utiliza un pensamiento crítico, reflexivo e innovador en la búsqueda de ampliar sus conocimientos aportando a la revaloración y el reconocimiento a la universidad y sociedad. La universidad como una institución formadora de recursos profesionales tiene dentro de sus fines no sólo la formación científico humanístico, sino también el desarrollo de la investigación, proyección social y extensión universitaria. Por ello, acudimos a su digna persona para que nos brinde sus conocimientos en materia de la pertinencia, coherencia, de los instrumentos que se adjunta.

Este formato de apreciación le presentamos 10 ítem, frente a ellas exprese su punto de vista y opinión personal. Por esa razón se le pide su colaboración, considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas.

Nombre del experto: Lic. Enf. Gianni Garay Cabrera

Especialidad: _____

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

Por favor marque con una equis (x) la opción que considere aplicarse en cada ítem y realice, de ser necesaria, sus observaciones.

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	✓		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	✓		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	✓		
4.	¿El instrumento responde a la	✓		

	operacionalización de las variables?			
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	✓		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	✓		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	✓		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	✓		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?	✓		
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?	✓		

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:


 Gianny Garay Cabrova
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 46761
Firma y Sello

FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO O JUEZ

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**I. JUSTIFICACIÓN**

Es necesario que la gestión de los instrumentos documentales, cuenten con la validez cualitativa en tanto se pretende medir una temática relacionada con la motivación por la investigación científica por parte de los estudiantes de enfermería quienes son la esperanza del desarrollo del conocimiento de la ciencia del cuidado de enfermería. Se considera que la investigación que desarrolla el estudiante de enfermería, es de suma importancia que permite descubrir, comprender y buscar información, frente a problemas que afronta, para ello utiliza un pensamiento crítico, reflexivo e innovador en la búsqueda de ampliar sus conocimientos aportando a la revaloración y el reconocimiento a la universidad y sociedad. La universidad como una institución formadora de recursos profesionales tiene dentro de sus fines no sólo la formación científico humanístico, sino también el desarrollo de la investigación, proyección social y extensión universitaria. Por ello, acudimos a su digna persona para que nos brinde sus conocimientos en materia de la pertinencia, coherencia, de los instrumentos que se adjunta.

Este formato de apreciación le presentamos 10 ítem, frente a ellas exprese su punto de vista y opinión personal. Por esa razón se le pide su colaboración, considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas.

Nombre del experto: Dra. Marina Luisa Delgado

Especialidad: Docente en Gerencia y Desarrollo del ser

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

Por favor marque con una equis (x) la opción que considere aplicarse en cada ítem y realice, de ser necesaria, sus observaciones.

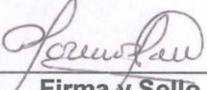
N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	X		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	X		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	X		
4.	¿El instrumento responde a la	X		

	operacionalización de las variables?			
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	X		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:


 Firma y Sello

FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO O JUEZ

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. JUSTIFICACIÓN

Es necesario que la gestión de los instrumentos documentales, cuenten con la validez cualitativa en tanto se pretende medir una temática relacionada con la motivación por la investigación científica por parte de los estudiantes de enfermería quienes son la esperanza del desarrollo del conocimiento de la ciencia del cuidado de enfermería. Se considera que la investigación que desarrolla el estudiante de enfermería, es de suma importancia que permite descubrir, comprender y buscar información, frente a problemas que afronta, para ello utiliza un pensamiento crítico, reflexivo e innovador en la búsqueda de ampliar sus conocimientos aportando a la revaloración y el reconocimiento a la universidad y sociedad. La universidad como una institución formadora de recursos profesionales tiene dentro de sus fines no sólo la formación científico humanístico, sino también el desarrollo de la investigación, proyección social y extensión universitaria. Por ello, acudimos a su digna persona para que nos brinde sus conocimientos en materia de la pertinencia, coherencia, de los instrumentos que se adjunta.

Este formato de apreciación le presentamos 10 ítem, frente a ellas exprese su punto de vista y opinión personal. Por esa razón se le pide su colaboración, considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas.

Nombre del experto: Sara Anaya Huánuco

Especialidad: dc. enfermería

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

Por favor marque con una equis (x) la opción que considere aplicarse en cada ítem y realice, de ser necesaria, sus observaciones.

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	✓		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	✓		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	✓		
4.	¿El instrumento responde a la	✓		

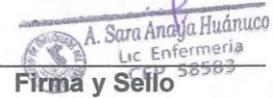
	operacionalización de las variables?	✓		
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	✓		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	✓		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	✓		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	✓		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?	✓		
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?	✓	✓	

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Les felicito a los alumnos. ya que las madres no dan mucha importancia a la estimulación de sus hijos.


Firma y Sello

FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO O JUEZ

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. JUSTIFICACIÓN

Es necesario que la gestión de los instrumentos documentales, cuenten con la validez cualitativa en tanto se pretende medir una temática relacionada con la motivación por la investigación científica por parte de los estudiantes de enfermería quienes son la esperanza del desarrollo del conocimiento de la ciencia del cuidado de enfermería. Se considera que la investigación que desarrolla el estudiante de enfermería, es de suma importancia que permite descubrir, comprender y buscar información, frente a problemas que afronta, para ello utiliza un pensamiento crítico, reflexivo e innovador en la búsqueda de ampliar sus conocimientos aportando a la revaloración y el reconocimiento a la universidad y sociedad. La universidad como una institución formadora de recursos profesionales tiene dentro de sus fines no sólo la formación científico humanístico, sino también el desarrollo de la investigación, proyección social y extensión universitaria. Por ello, acudimos a su digna persona para que nos brinde sus conocimientos en materia de la pertinencia, coherencia, de los instrumentos que se adjunta.

Este formato de apreciación le presentamos 10 ítem, frente a ellas exprese su punto de vista y opinión personal. Por esa razón se le pide su colaboración, considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas.

Nombre del experto: _____

Especialidad: _____

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

Por favor marque con una equis (x) la opción que considere aplicarse en cada ítem y realice, de ser necesaria, sus observaciones.

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	X		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	X		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	X		
4.	¿El instrumento responde a la	X	X	

	operacionalización de las variables?	X		
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	X		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?	X		
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?	X		

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO (X)

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

- Analizar mas Literaturas relacionados al Tema
- Comparar con la norma técnica de CIEO
- Seguir el orden TAP. (Test Abreviado Peruano)
- Especificación la edad -(0-6m) ó (1 a 6m).


 Lic. en Psicología
Firma y Sello
 CEP 42829

ANEXO 06

NOTA BIOGRÁFICA DE LAS AUTORAS DE LA TESIS

Yavel Mendoza Espinoza, natural del Departamento de Huánuco, provincia de Pachitea, Distrito de Chaglla. Estudió la primaria en la Institución Educativa N° 33303 - Piñayog y la secundaria en el Colegio Nacional “José Antonio Encinas Franco” – Chaglla. Actualmente egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, como bachiller en Enfermería.

Amanda Mayume Tarazona Nieto, natural del departamento de Huánuco, provincia de Huamalíes y distrito de Miraflores. Estudió la primaria en el Institución Educativa Hipólito Alvarado Flores y la secundaria en el colegio Nacional Republica de Canadá. Actualmente egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, como bachiller en Enfermería.

Lícida Trinidad De La Cruz natural del departamento Huánuco, provincia de Pachitea y distrito de Umari. Estudio la primaria en el Institución Educativa N° 32626 San Marcos de distrito de Umari y la secundaria en el Colegio Nacional Marino Adrián Meza Rosales de Huánuco. Actualmente egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, como bachiller en Enfermería.

ANEXO 7



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA
 Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER
 EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los diez días del mes de diciembre de 2019, siendo las doce horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0535 -2019-UNHEVAL-D-ENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **FACTORES SOCIALES Y CULTURALES EN LA PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LACTANTES BRINDADA POR MADRES USUARIAS DEL ACLAS PILLCO MARCA - HUÁNUCO 2019**, de las Bachilleras: **Lícida TRINIDAD DE LA CRUZ**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Dra. Irene Deza y Falcón**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- Dra. Silvia Martel y Chang **PRESIDENTE**
- Dra. Enit Villar Carbajal **SECRETARIA**
- Mg. Tania Fernández Ginés **VOCAL**
- Mg. Ennis Jaramillo Falcón **ACCESITARIA**

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: *Aprobado* por *Unanimidad*....., con el calificativo cuantitativo de *17* y cualitativo de *Muy Bueno*, quedando *APTO* para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

.....
PRESIDENTE (A)

.....
SECRETARIO(A)

.....
VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
 Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los diez días del mes de diciembre de 2019, siendo las doce horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0535 -2019-UNHEVAL-D-ENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **FACTORES SOCIALES Y CULTURALES EN LA PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LACTANTES BRINDADA POR MADRES USUARIAS DEL ACLAS PILLCO MARCA - HUÁNUCO 2019**, de las Bachilleres: **Yavel MENDOZA ESPINOZA**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Dra. Irene Deza y Falcón**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|------------------------------|--------------------|
| • Dra. Silvia Martel y Chang | PRESIDENTE |
| • Dra. Enit Villar Carbajal | SECRETARIA |
| • Mg. Tania Fernández Ginés | VOCAL |
| • Mg. Ennis Jaramillo Falcón | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: *Aprobado* por *Unanimidad*, con el calificativo cuantitativo de *Diecisiete* y cualitativo de *Muy Bueno*, quedando *A.P.T.O* para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.



PRESIDENTE (A)



SECRETARIO(A)



VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA
 Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los diez días del mes de diciembre de 2019, siendo las doce horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0535 -2019-UNHEVAL-D-ENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **FACTORES SOCIALES Y CULTURALES EN LA PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A LACTANTES BRINDADA POR MADRES USUARIAS DEL ACLAS PILLCO MARCA – HUÁNUCO 2019**, de las Bachilleres: **Amanda Mayume TARAZONA NIETO**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Dra. Irene Deza y Falcón**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|------------------------------|--------------------|
| • Dra. Silvia Martel y Chang | PRESIDENTE |
| • Dra. Enit Villar Carbajal | SECRETARIA |
| • Mg. Tania Fernández Ginés | VOCAL |
| • Mg. Ennis Jaramillo Falcón | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente:
 *Aprobado* por *Unanimidad*, con el calificativo cuantitativo de
 *14* y cualitativo de *Muy Bueno*., quedando *APTO* para que
 proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

.....
PRESIDENTE (A)

.....
SECRETARIO(A)

.....
VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)

ANEXO 8

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL: (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Mendoza Espinoza Yavel

DNI: 46774401

Correo electrónico: yavelm18@gmail.com

Celular: 980860093

Apellidos y Nombres: Tarazona Nieto Amanda Mayume

DNI: 73021698

Correo electrónico: yumi_1902@hotmail.com

Celular: 916276808

Apellidos y Nombres: Trinidad De La Cruz Lícida

DNI: 48222552

Correo electrónico: licytd.2419@gmail.com

Celular: 929858979

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS:

Pregrado
Facultad de Enfermería

Título Profesional obtenido:

Licenciado en enfermería

Título de la Tesis:

FACTORES SOCIALES Y CULTURALES EN LA PRÁCTICA DE ESTIMULACION TEMPRANA A LACTANTES BRINDADA POR MADRES USUARIAS DEL ACLAS PILLCOMARCA- HUÁNUCO - 2019

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar (X)	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional - UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

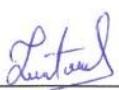
- () 1 año
 () 2 años
 () 3 años
 () 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Pillco Marca, 18 de diciembre del 2019


 Mendoza Espinoza Yavel


 Tarazona Nieto Amanda Mayume


 Trinidad De La Cruz Lícida