



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en
neonatos de un hospital de Chincha, 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología**

Presentado Por:

Autor: Huaman Huarcaya, Nataly

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-2365-757X>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Línea de Investigación General
Salud y Bienestar**

**Lima – Perú
2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **HUAMAN HUARCAYA NATALY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NEONATOS DE UN HOSPITAL DE CHINCHA, 2023”**

Asesorado por el docente: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio DNI ... 09542548 ORCID...<https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:339435062_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1

HUAMAN HUARCAYA NATALY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:47518493

Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Asesor

DNI:



Firma

Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

DNI: 09542548

Lima, 12 de marzo de 2024

**Conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana
en neonatos en un hospital de Chincha, 2023**

Línea de Investigación General
Salud y Bienestar

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
Código ORCID N.º0000-0002-6982-7888

Dedicatoria

A Dios, por darme salud y fortaleza para continuar superándome día con día.

A mis padres y a mi familia, quien en todo momento me brindan su apoyo incondicional para seguir adelante en este camino de superación.

Agradecimiento

A la Universidad Norbert Wiener, que me brindó la oportunidad de seguir estudiando y superarme.

A mi asesor de proyecto, Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia por su apoyo en el todo el proceso de construcción del presente proyecto.

Y, a todas las personas que hicieron posible para tener este proyecto culminado y lograr el anhelado título de especialista.

Índice

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6

1.5.1.	Espacial	6
1.5.2.	Temporal	6
1.5.3.	Población o unidad de análisis	6
2.	MARCO TEÓRICO	7
2.1.	Antecedentes	7
2.1.1.	A nivel internacional	7
2.1.2.	A nivel nacional	9
2.2.	Bases teóricas	12
2.3.	Formulación de hipótesis	21
3.	METODOLOGÍA	23
3.1.	Método de la investigación	23
3.2.	Enfoque de la investigación	23
3.3.	Tipo de investigación	23
3.4.	Diseño de investigación	23
3.5.	Población, muestra y muestreo	24
3.6.	Variables y operacionalización	25
3.7.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	28
3.7.1.	Técnica	28
3.7.2.	Descripción de los instrumentos	28
3.7.3.	Validación	29

3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	32
4.1. Cronograma de actividades	32
4.2. Presupuesto	33
5. REFERENCIAS	34
ANEXOS	43
Anexo 1: Matriz de consistencia	44
Anexo 2: Instrumentos	46
Anexo 3: Consentimiento informado	53
Anexo 4: Informe de originalidad	56

Resumen

Introducción: la estimulación temprana se trata de repetir ciertos eventos sensoriales en la interacción diaria con el bebé. A través de este proceso, el bebé adquiere un mayor control sobre sus propias emociones, lo cual fortalece su seguridad y su iniciativa. Por lo que se hace necesario que las madres conozcan el tema y desarrollen actitudes positivas que permitan la práctica de la estimulación en sus hijos después del nacimiento.

Objetivo: determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha.

Metodología: estudio de tipo básico, de diseño no experimental, transversal-correlacional; que tendrá una muestra de 60 madres de neonatos de alojamiento conjunto; los datos serán recolectados a través de dos cuestionarios validados y que cumplan con una confiabilidad aceptable. Los datos recolectados serán trasladados a una de cálculo de Excel 2019 y posteriormente codificados en el SPSS v25 para su procesamiento y análisis que luego serán presentados a través de la estadística descriptiva que incluirá tablas académicas con sus respectivas frecuencias absolutas y porcentuales. Para la verificación de la relación de las variables estudiadas se hará uso de la correlación de Spearman por tratarse de una muestra pequeña porque es muy probable que no tengan distribución normal ninguna de las dos variables estudiadas, también se reportará el valor de p , considerando un valor menor a 0,05 para rechazar la hipótesis nula.

Palabras claves: conocimiento, actitudes, estimulación temprana, hospital.

Abstract

Introduction: early stimulation involves repeating certain sensory stimuli in daily interaction with the baby. Through this process, the baby develops greater control over their emotions, which strengthens their sense of security and their ability to take initiative. Therefore, it is important for mothers to acquire knowledge about this topic and develop positive attitudes that allow them to practice stimulation in their children after birth.

Objective: to determine the relationship between knowledge and attitude of mothers regarding early stimulation in neonates at a hospital in Chinchá.

Methods: basic, non-experimental, cross-sectional correlational study; which will have a sample of 60 mothers of rooming-in neonates; data will be collected through two validated questionnaires that have acceptable reliability. The collected data will be transferred to Excel 2019 for calculation and then coded in SPSS v25 for processing and analysis, which will be presented through descriptive statistics including academic tables with their respective absolute and percentage frequencies. Spearman's correlation will be used to verify the relationship between the variables studied, given that it is a small sample and it is likely that neither of the two variables studied will have a normal distribution. The p-value will also be reported, considering a value less than 0.05 to reject the null hypothesis.

Keywords: knowledge, attitudes, early stimulation, hospital.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La estimulación temprana se trata de repetir ciertos eventos sensoriales en la interacción cotidiana con el bebé. Mediante este proceso, el bebé desarrolla una mayor capacidad para regular y manejar sus propias emociones, lo cual fortalece su seguridad y su iniciativa. Al mismo tiempo, el bebé experimenta una gran satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo, lo que amplía su capacidad mental y facilita su aprendizaje (1).

De lo anterior nace la importancia de que las madres tengan conocimientos de la estimulación temprana que le permitirán razonar, crear soluciones y resolver problemas relacionadas a la misma (2). También es necesario resaltar el papel de las actitudes en las madres, ya que las actitudes positivas (adecuadas) se relacionan con la adquisición de comportamientos que les permita alcanzar ciertos objetivos (3) enmarcados en el contexto de la práctica de la estimulación temprana en sus hijos.

En la actualidad no existen datos exactos acerca de la cantidad de niños con retraso del desarrollo físico y mental; sin embargo, en el 2018 Ávila et al. reportó que, en el 2007, se estimó de manera mesurada que más de 200 millones de menores de 5 años en todo el planeta no podrían alcanzar su máximo potencial de progreso cognitivo y físico relacionado con diversas circunstancias, incluyendo la falta de estimulación temprana adecuada (4).

En 2017, se estimó que 162 millones de niños no alcanzaron un desarrollo completo de sus capacidades (4).

En los países subdesarrollados, muchos niños enfrentan múltiples desafíos durante sus primeros años de vida, como problemas de salud, desnutrición y falta de estimulación en el entorno familiar, entre otros. Estos desafíos están asociados a situaciones de pobreza que se caracterizan

por la falta de educación de las madres, la crianza de adolescentes, la desnutrición infantil, el bajo peso al nacer, altos niveles de depresión materna, vecindarios inseguros y escasa estimulación en el hogar. No se han encontrado fuentes en internet que aborden esta situación de manera similar y única (5).

En este contexto, se evidenció en un estudio realizado en Indonesia en 2021 que los padres desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de la habilidad motora fina de los niños, evidenciando que un 52% de los estudiados desempeñaban un papel como padres y el 76% de ellos sabían que la estimulación motora fina de los niños es más apropiada desde el nacimiento hasta los 3 años (6).

A nivel de Latinoamérica en Colombia, Cuartas et al. en el 2020 evidenciaron que, el conocimiento materno cuando los niños tenían entre 9 y 26 meses predijo indirectamente el crecimiento en las habilidades cognitivas, del lenguaje receptivo y de las habilidades motoras gruesas de los niños entre los 27 y 46 meses, en parte a través de la participación materna en actividades estimulantes con el niño (7).

En nuestro país se puede apreciar una inclinación favorable en relación al nivel de conocimiento que las madres poseen acerca de la estimulación temprana. Un hallazgo de Garay y Centella revelaron en un grupo de madres estudiadas, que el 80% de ellas tenía un conocimiento alto acerca de la estimulación temprana y en sus áreas diversas áreas se observó porcentajes de conocimiento medio y alto por encima del 40% (8).

Lo anterior para el caso de los padres que no saben y no ponen en práctica actividades de estimulación para sus hijos puede provocar situaciones negativas como: el retraso del crecimiento cognitivo y del desarrollo, la reducción de la función cerebral, la baja actividad de los circuitos neuronales, los problemas de atención y concentración, la disfunción de la memoria, así como el

retraso en el desarrollo o la falta de adquisición de habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales son algunas de las consecuencias que pueden presentarse (9).

Frente a esa situación, la OMS ha publicado nuevas recomendaciones para mejorar el desarrollo de los bebés, enfatizando la importancia de la interacción y comunicación entre los padres y cuidadores con los bebés. Estas directrices hacen hincapié en abrazar, observar, cantar, hablar y responder a los sonidos de los bebés durante los primeros años de vida, los mismos que son esenciales para su desarrollo físico y mental (10).

A nivel de América Latina, en el 2019 en Ecuador, el Ministerio de Inclusión Económica y Social informó que se viene brindando estimulación temprana individual y grupal a diario a 8,880 niños en sus hogares. Además, destaca que la atención integral a los niños de cero a tres años es prioritaria en la política pública del gobierno, con el objetivo de asegurar su desarrollo físico y psicológico (11).

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSa) a través de la “Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de 5 años” del 2017, se establece que las enfermeras tienen la responsabilidad de proporcionar atención completa a las personas en todas las etapas de su vida, y trabajan en diferentes niveles de atención, llevando a cabo una variedad de tareas. Estas tareas incluyen realizar exámenes físicos, detectar enfermedades comunes, evaluar el crecimiento y el estado nutricional, evaluar el desarrollo y ofrecer estimulación temprana (12).

Por todo lo detallado, se hace necesario llevar a cabo la presente investigación que tendrá como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión preguntas específicas y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha.
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión preguntas específicas y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El propósito de esta investigación es contribuir científicamente a la teoría conocida como "Adopción del Rol Maternal", especialmente en la dimensión del microsistema que resalta el papel de la madre en la estimulación, bienestar, afecto, aceptación, preocupación y protección del bebé desde su nacimiento. Además, esta investigación nos permitirá sistematizar y actualizar la información sobre el conocimiento y las actitudes maternas, así como el desarrollo psicomotor de los niños en este contexto específico de estudio. Es importante tener en cuenta que, durante los primeros meses de vida, los seres humanos experimentan un desarrollo que involucra actividades psicomotrices sensitivas, cognitivas, de integración y afectivas. Por esta razón se abarcará las teoristas Nola Pender y Ramona Mercer para cada variable respectivamente.

1.4.2. Metodológica

Para lograr los objetivos del estudio, se utilizarán técnicas e instrumentos de investigación, como cuestionarios que serán validados para medir ambas variables. Esto garantizará que puedan reproducirse en estudios similares, pero en diferentes contextos a los de esta investigación. Además, esta investigación podrá ser citada por otros investigadores que trabajen en la misma área, lo que fortalecerá el marco teórico de futuras investigaciones.

1.4.3. Práctica

Los resultados de este estudio proporcionarán una perspectiva única sobre los conocimientos y actitudes de las madres. Estos hallazgos serán fundamentales para implementar programas preventivos y promocionales que promuevan la educación sobre la estimulación temprana y mejoren las actitudes de las madres, con el objetivo de que a largo

plazo sean más receptivas para llevar a cabo la estimulación temprana en sus bebés. No se han encontrado fuentes en internet que aborden este tema de manera similar y única.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

Se aplicará en el área de alojamiento conjunto del hospital San José de Chincha. Esta área alberga día con día un promedio de 10 puérperas con sus recién nacidos por parto normal o por cesárea.

1.5.2. Temporal

El presente proyecto de investigación se ejecutará entre los meses de noviembre de 2023 hasta abril del 2024, tiempo que se utilizará para elaborar el proyecto final e incluye la sustentación del mismo.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Estará conformada por todas las madres puérperas del área de alojamiento conjunto Hospital San José de Chincha.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Situmorang et al. (13) en el 2022 en Indonesia desarrolló un estudio que tuvo como objetivo “Ver la relación entre el conocimiento, actitudes y comportamiento de los padres sobre la estimulación con el desarrollo de un bebé de dos años”. El diseño de la investigación fue observacional analítico con corte transversal, la muestra fueron 61 personas. Los resultados obtenidos en la variable conocimiento $p\text{-valor } 0,574 > 0,05$, la variable actitud $p\text{-valor } 0,727 > 0,05$ significaron que no hubo relación de estas dos variables con el desarrollo del niño de 2 años; en relación al comportamiento, el valor p de la variable $0,000 < 0,05$ indicó que existía una relación entre el comportamiento de los padres con respecto a la estimulación del niño pequeño y el desarrollo de un niño de 2 años. La conclusión de este estudio es que no existe relación entre el conocimiento y las actitudes de los padres sobre la estimulación del niño pequeño con el desarrollo del niño de 2 años y sí existe una relación entre el comportamiento de los padres con respecto.

Villareal (14) en el 2021 en Ecuador, desarrolló un estudio que tuvo como objetivo de “Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y los factores sociodemográficos”. Mediante un estudio cuantitativo que involucró a una muestra de 68 padres de lactantes. Los resultados revelaron que todos los padres consideraban importante la estimulación temprana; sin embargo, ninguno de los hombres había recibido educación sobre el tema; además, se observó que el nivel de conocimiento predominante era medio, seguido de alto y bajo; por último, se encontró una relación entre la educación previa y el nivel de conocimiento, con un valor de p de 0,049. Concluyendo que no hubo ninguna

relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana.

Gaikwad et al. (15) en la India durante el 2020 desarrollaron un estudio con el objetivo de “Evaluar el evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas existentes en torno al desarrollo infantil temprano”. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo transversal. En los hallazgos evidenciaron una gran proporción de cuidadores que tenía conocimientos y prácticas adecuadas en materia de nutrición y salud: calostro (>80%), lactancia materna (>94%), seguimiento del crecimiento (>90%), inmunización (99%) y búsqueda de salud para el niño (98%); respecto a la estimulación temprana, los cuidadores sabían y creían que leer (91%), jugar (94%), contar cuentos y cantar (79%) hacen que el niño sea inteligente; pero desconocían que estas actividades debían iniciarse antes de los 3 años de edad, por lo que su práctica de las mismas también era baja; expresaban bien su amor y afecto (99%) por el niño, dedicaron tiempo (46%) y hablaron con él (59%), pero no eran conscientes de que eso contribuía al desarrollo cognitivo y emocional del niño. Concluyeron que hubo muchas brechas en la estimulación temprana apropiada para la edad y en la atención receptiva. Las entrevistas cualitativas con cuidadores mostraron la necesidad de intervenciones culturalmente relevantes para empoderar a los cuidadores con respecto al desarrollo infantil temprano.

Aparicio et al. (16) durante el 2018 en el Salvador, llevó a cabo una investigación con el objetivo de “Establecer la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la estimulación temprana en padres y cuidadores de niños de 3 a 5 años”. Fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y con un diseño transversal. Los resultados mostraron que el conocimiento y la atención proporcionada por los cuidadores se basan en fundamentos

teóricos y prácticos, pero se describió la actitud de los padres como "no buena", ya que no se involucraban en la estimulación de sus hijos. A pesar de lo anterior, el 90,60% de los padres poseía conocimientos sobre la estimulación temprana y participaba en actividades lúdicas con sus hijos. Se llegó a la conclusión de que, desde la perspectiva de los padres, existe un grado de involucramiento en la estimulación. Sin embargo, al contrastar esta opinión con la de los cuidadores, se apreció que los padres no demuestran una integración completa en el juego y la enseñanza de actividades que promuevan la independencia, socialización y valores en sus hijos.

2.1.2. A nivel nacional

Enciso (17) en el 2020 en Lima en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años”. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal. Los resultados revelaron que las madres presentaban un nivel de conocimiento medio (41,4%) y una actitud mayoritariamente adecuada (76,8%). En cuanto a las madres con altos conocimientos y actitudes adecuadas, representaron el 34,3%, siendo el 29,3% en el área del lenguaje y el área social. En resumen, este estudio demostró una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes hacia la estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años en el centro de salud Huáscar, con un predominio de un nivel medio de conocimiento y una actitud adecuada.

Madrid et al., (18) durante el 2020 en el Callao, desarrollaron una investigación que tuvo el objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre estimulación temprana”. Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de nivel relacional. Los resultados revelaron que el conocimiento bajo era predominante

en un 54,9% de las madres y las actividades negativas estuvieron presentes en más de la mitad de las madres con un 68,6%; al verificar la relación de las variables a través de la R de Pearson se evidenció un coeficiente de 0,740 y p-valor=0,000. Se concluyó, que hubo una relación positiva y significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre estimulación temprana en las madres del estudio.

Chamorro et al., (19) en el 2019 en Huánuco en un estudio tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres en relación a la estimulación temprana, y el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 24 meses”. El estudio fue de un enfoque cuantitativo, con un diseño correlacional y prospectivo, la muestra consistió en 45 madres. Los resultados mostraron una correlación entre el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños ($X^2 = 18,831$; $p = 0,001$); además, se encontró una relación entre la actitud de las madres hacia la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños, con un valor ($X^2 = 16,875$; $p = 0,000$). En conclusión, se encontró una relación significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre la estimulación temprana, y el desarrollo psicomotor de los niños en estudio ($p < 0,005$).

García et al., (20) llevaron a cabo un estudio en Ayacucho en el 2018 con el objetivo de “Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 30 meses”. El estudio se realizó utilizando un enfoque cuantitativo, de tipo básico, no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, la muestra fueron 60 madres y sus respectivos niños. Los resultados del estudio indicaron que el 51,7% de los niños presentaban un desarrollo típico, el 28,3% tenía un trastorno del desarrollo y solo el 20% mostraba riesgo

de trastorno del desarrollo. En cuanto al nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana, se encontró que el 26,7% tenía un nivel deficiente. Por otro lado, el 65% de las madres mostraron una actitud favorable hacia la estimulación temprana. Además, se encontró que, a mayor nivel educativo de la madre, mejor era su actitud hacia la estimulación temprana. En conclusión, se determinó que un mayor nivel de conocimiento sobre estimulación temprana por parte de las madres se relacionaba con una mayor proporción de niños y niñas con un desarrollo típico. Sin embargo, la actitud de las madres hacia la estimulación temprana no estaba vinculada con el desarrollo psicomotor de los niños.

Huamán et al., (21) en el 2018 en Huancavelica en un estudio tuvieron como objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año”. El enfoque fue cuantitativo, de nivel de descriptivo, y de diseño descriptivo simple. En los resultados se evidenciaron que, el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana fue bajo en el 46,7%; para el caso del área motora también fue bajo en un 66,7%; en el área lenguaje fue bajo en un 53,3%; en el área social fue medio en un 63,3%; en el área de coordinación fue bajo con un porcentaje de 56,7%. Concluyeron que, el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana fue bajo en la mayoría de las participantes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre estimulación temprana en neonatos

Definición de conocimiento

Es el resultado del proceso de conocer. Conocer ocurre cuando un sujeto "cognoscente" aprehende un objeto "de conocimiento" o "cognoscible". Esto implica la presencia simultánea de dos elementos: el sujeto y el objeto (22).

También es un proceso gradual y progresivo que las personas realizan para comprender el mundo que les rodea y evolucionar tanto a nivel individual como colectivo. Esta comprensión y desarrollo se lleva a cabo de manera constante y continua a lo largo del tiempo (23).

Tipos de conocimiento

Se clasifican en (24):

El conocimiento empírico: se refiere a la habilidad de identificar o discernir elementos a partir de la familiaridad adquirida a través de la repetición, la vivencia o la aplicación.

El conocimiento teórico: en cambio, se trata de una idea o principio que se comprende en su forma teórica, pero que no se puede verificar o evidenciar mediante la experiencia práctica.

El conocimiento científico: se caracteriza por tener ciertas características como el orden, la jerarquización, la progresión, la verificación y la visión de futuro, y se basa en la puesta en marcha de un procedimiento lógico.

El conocimiento vulgar: se obtiene en la vida diaria a través de la interacción con otras personas y el ambiente. Se caracteriza por ser superficial, práctico y no sistemático.

El conocimiento popular: este conocimiento está dirigido al público en general y se presenta en un lenguaje sencillo. En esta categoría se engloba información proveniente de fuentes periodísticas, televisivas, conferencias populares, entre otros medios.

El conocimiento de divulgación: se caracteriza por tener una evaluación crítica de las teorías presentadas, una descripción superficial de las fuentes de información y la recopilación directa de datos de investigadores de primera mano.

Dimensiones del conocimiento de estimulación temprana

A. Generalidades de estimulación temprana

- **Concepto**

Se refiere al conjunto de actividades que tienen como objetivo potenciar al máximo las capacidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante la aplicación repetitiva, constante y sistemática de estímulos (25).

La estimulación temprana busca aprovechar el proceso de aprendizaje y adaptación del cerebro en favor de los niños y niñas. A través de estrategias lúdicas, su objetivo es brindar una variedad de estímulos repetitivos para que las conexiones cerebrales sean más beneficiosas (26).

- **Importancia**

Mejora el desarrollo de los niños sin problemas, previene la aparición de deficiencias relacionadas con riesgos biológicos, psicológicos o sociales, satisface las necesidades de la familia, reduce los efectos de una discapacidad, ayuda a mejorar las habilidades físicas, lingüísticas, cognitivas y de adaptación en niños con deficiencias en su desarrollo. Además, beneficia a los recién nacidos que presentan factores de riesgo antes, durante y después del nacimiento (25).

- **Edad de inicio**

La estimulación temprana es beneficiosa para niños eutróficos normales desde el nacimiento hasta los 6 años. Además, es beneficioso para niños que tuvieron factores de riesgo en el pre, peri, postnatal y para los que tuvieron algún daño neurológico encefálico (25).

- **Aplicación**

Existen dos opciones cuando se trata de niños normales. Si se desea potenciar sus capacidades, la estimulación temprana puede llevarse a cabo en casa o en un centro especializado; sin embargo, si el niño presenta factores de riesgo para daño neurológico, datos de alarma o lesión neurológica, es recomendable realizar la estimulación en un centro especializado con personal altamente capacitado, preferiblemente bajo la supervisión de un rehabilitador pediátrico. Es importante tener en cuenta que cuando hay daño neurológico, la estimulación forma parte de una rehabilitación integral para el niño (25).

También se puede realizar en casa, a través de ejercicios de estimulación en el hogar, siendo crucial realizar las actividades de manera entretenida, para

conservar el interés, mantener la atención del niño, y lograr que disfrute cada ejercicio. La constancia es fundamental para obtener mejores resultados (27).

- **Responsable de la estimulación**

La estimulación temprana se considera una de las tareas más autónomas del trabajo de enfermería. Por lo tanto, es crucial disponer de evidencia científica que ayude a mejorar las intervenciones de enfermería en beneficio del desarrollo infantil (28).

- **Condiciones necesarias**

Existen dos alternativas en lo que respecta a niños típicos. Si se busca potenciar sus habilidades, la estimulación temprana puede ser implementada tanto en el hogar como en un centro especializado. Sin embargo, en el caso de niños que presenten indicadores de riesgo de lesiones neurológicas, señales de alerta o ya tengan una lesión neurológica, es aconsejable llevar a cabo la estimulación en un centro especializado que cuente con personal altamente capacitado, de preferencia bajo la supervisión de un especialista en rehabilitación pediátrica. Es fundamental destacar que cuando se trata de daño neurológico, la estimulación forma parte de un proceso integral de rehabilitación para el niño (25).

B. Preguntas específicas de estimulación temprana según edad del bebé

Áreas del Desarrollo Psicomotor

Según la Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud neonatal N°106 -2013(29) y la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo N°137-2017 (12), Se ha distinguido dentro del proceso de desarrollo psicomotor cuatro áreas que sirven de base para realizar la estimulación temprana.

Área Motora: se refiere al control de la postura y el movimiento. El desarrollo del cerebro y la formación de mielina permiten un nuevo control motor y el perfeccionamiento de las habilidades físicas, lo que lleva a una mayor exploración y ayuda a desarrollar habilidades cognitivas. Los ejercicios en esta área se centran en lograr que el niño tenga control sobre cada parte de su cuerpo y sus movimientos, es importante que el niño desarrolle un tono muscular adecuado y aprenda a mantener el equilibrio para fortalecer su cuerpo, controlar sus movimientos y comprender su entorno.

Área Coordinación: el niño necesita coordinar diferentes funciones, como la coordinación óculo-motriz y la adaptación a los objetos, para poder coordinar lo que ve con lo que hace, y lo que oye con lo que ve. De esta manera, el niño puede mejorar su capacidad para comprender su cuerpo y el entorno que lo rodea, y desarrollar habilidades motoras y cognitivas. Desde el nacimiento, el niño percibe una gran cantidad de estímulos que lo mantienen alerta y listo para explorar su entorno. A medida que interactúa con los objetos y su entorno, va construyendo su pensamiento, creando conexiones mentales, comparaciones entre ellos y también identifica similitudes y diferencias.

Área Social: la estimulación temprana busca fomentar la independencia y la iniciativa del niño en relación a los hábitos básicos de autonomía, así como establecer vínculos adecuados del niño con su familia y su entorno. Desde el vientre materno, el niño comienza a interactuar con estímulos socioemocionales, principalmente representados por la madre. La coordinación de diferentes funciones, como la coordinación óculo-motriz y la adaptación a los objetos, es

esencial para que el niño pueda coordinar lo que ve con lo que hace, y lo que oye con lo que ve. De esta manera, el niño puede mejorar su capacidad para comprender su cuerpo, su entorno y desarrollar habilidades motoras y cognitivas.

Área Lenguaje: incluye las respuestas al sonido, las vocalizaciones y las emisiones verbales. Al nacer, el niño tiene más sonidos de los que usamos en nuestra vida diaria. A medida que comienza a emitir los primeros sonidos, el bebé experimenta todas las posibles variaciones y combinaciones, pero a medida que crece, va descartando aquellos que no escucha. El niño imita lo que percibe a su alrededor y, a lo largo del tiempo, establece conexiones que procesan el sonido. El lenguaje nos permite comunicarnos, y cuando los sonidos emitidos por el bebé son recibidos por el adulto, quien responde con una mirada, sonrisa o palabra, se facilita que el bebé continúe emitiendo sonidos, lo que fortalece tanto el desarrollo del lenguaje como la relación afectiva.

Actividades específicas de estimulación temprana de menores de 3 meses según áreas

Motora

- Poner un dedo en cada manito y luego tirarlo suavemente para que el niño ejerza fuerza.
- Sujetar las piernitas, extenderlas y doblarlas. Mover las piernitas como si estuviera pedaleando.
- Evitar colocarle indumentaria que limite sus movimientos.
- Colocarlo en posición semisentada, apoyado con cojines.
- Durante el baño o al vestirlo, permitir que se mueva con total libertad

por unos minutos.

- Colocar lo boca abajo para que pueda levantar la cabeza.

Coordinación

- Tocar cada uno de los dedos y abrirlos suavemente.
- Procurar que siga objetos coloridos con la vista, también se le puede llevar afuera a un patio o un jardín para que vea diversas cosas.
- Colgar un objeto de colores llamativos cerca de una ventana.
- Darle objetos grandes, lavados, limpios y desinfectados para que pueda llevarse a la boca sin riesgo de ahogarse.

Social

- No utilizar apodos al llamarlo, siempre utilizar el nombre del niño.
- Exponerlo a diferentes personas y lugares para que se acostumbre.
- Mostrarle cariño y afecto.
- Hablarle de forma suave, acariciarlo y sonreírle.
- Cargarlo en los brazos.
- Poner música ligera para el niño.

Lenguaje

- Hacer que escuche el sonido de una sonaja para provocar una reacción.
- Imitar los sonidos que hace el niño, al mismo tiempo sonreírle y hablarle.
- Repetir los sonidos que el niño hace, sonreírle y hablarle.
- Acariciarlo mientras se le habla.
- Arrullarlo mientras se le cambia la ropa.

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Establece que cada individuo tiene características y experiencias personales únicas que influyen en sus acciones futuras. El conjunto de variables específicas del conocimiento y el efecto del comportamiento tienen un significado motivacional importante. Estas variables pueden ser modificadas a través de las intervenciones de enfermería (30).

El comportamiento de promoción de la salud es el resultado deseado y final en el modelo de promoción de la salud. Los comportamientos que promueven la salud deben conducir a una mejor salud, mayor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas del desarrollo. El comportamiento final también está influenciado por las demandas y preferencias inmediatas que compiten entre sí, lo que puede desviar las acciones planificadas de promoción de la salud (30).

Teniendo en cuenta lo planteado por Pender, es importante que las madres aprendan y adquieran los conocimientos necesarios para lograr un adecuado cuidado de sus neonatos a través de la estimulación temprana.

2.2.2. Actitud ante la estimulación temprana

Definición

Es un estado de mente y nerviosismo que se forma mediante la experiencia y que influye de manera cambiante en la respuesta de una persona hacia diversos objetos y situaciones (31).

Tipos de actitud

Se clasifican en (32):

- **Actitudes Positivas:** estas actitudes muestran una apreciación positiva hacia el objeto de actitud.

- **Actitudes Negativas:** estas actitudes reflejan una evaluación negativa hacia el objeto de actitud.

Dimensiones de las actitudes

Se dividen en (32):

- **Afectivo:** se trata de nuestras emociones y sentimientos hacia ese objeto: ya sea positivos, negativos, indiferentes, etc.
- **Conductual:** no se trata del comportamiento hacia el objeto, sino más bien de la inclinación o tendencia a comportarse de cierta manera frente a un objeto o situación.

Teoría de la Adopción Maternal de Ramona Mercer

En la teoría de Mercer, se enfoca en la transición de la mujer a la maternidad, lo cual implica un cambio significativo en su vida que requiere un desarrollo continuo. Se define el microsistema como el entorno inmediato donde ocurre la adopción del rol de madre, influenciado por factores como el funcionamiento familiar, las relaciones familiares, el apoyo social y el estrés. El niño forma parte del sistema familiar. La familia se considera un sistema semicerrado que establece límites y controla el intercambio dentro del sistema familiar. El microsistema es la parte más influyente en la adopción del rol maternal, y este rol se logra a través de las interacciones con el padre, la madre y el niño (33).

El mesosistema incluye, interactúa y se relaciona con las personas en el microsistema. Las interacciones en el mesosistema influyen en el desarrollo del rol materno y en el niño; esto incluye la escuela, guarderías, entorno laboral, lugares de culto y otras entidades de la comunidad. El macrosistema se refiere a los modelos que existen en

la cultura o en la coherencia cultural transmitida, e incluye influencias culturales, políticas y sociales. El macrosistema es influenciado por el entorno del cuidado de la salud en la adopción del rol maternal, las leyes nacionales relacionadas con mujeres y niños, y las prioridades del rol materno en la adopción del rol maternal (33).

En base a lo detallado, esta teoría enfoca como la interacción de la madre con el niño y de estos con el medio que los rodea, permite desarrollar ciertas actitudes acerca de los que van aprendiendo en todo ese contexto.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en recién nacidos de un hospital de Chincha 2023.

Ho: No Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en recién nacidos de un hospital de Chincha 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Ha1: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha 2023.

Ho1: No existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha 2023.

Ha2: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión preguntas específicas y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha 2023.

Ho2: No existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión preguntas específicas y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha 2023.

.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se utilizará un método hipotético - deductivo porque se intentará dar respuestas al problema a través de la enunciación de hipótesis asumiéndolas como verdaderas sin tener certeza de los mismos que posteriormente serán comprobados (34).

3.2. Enfoque de la investigación

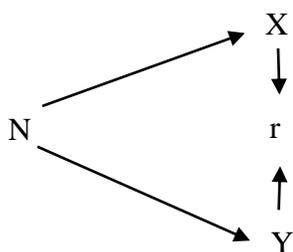
La investigación tendrá un enfoque cuantitativo, debido a que será un proceso secuencial y probatorio, a través de una serie de etapas que se seguirán en orden y sin saltarse pasos. Además, se plantearán preguntas específicas desde el inicio del estudio, se establecerán hipótesis antes de la recolección y análisis de datos, los mismos que serán presentados mediante un análisis estadístico de tipo descriptivo e inferencial para comprobar las hipótesis (35).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada, porque se buscará solucionar situaciones (36) relacionadas con los conocimientos y actitudes gracias a los hallazgos que se lograrán a través de esta investigación.

3.4. Diseño de investigación

Según Hernández (35) será un estudio de diseño no experimental porque las variables de estudio no se manipularán. Transversal porque la medición de las variables se realizará una sola vez. Y, correlacional, porque se relacionarán la variable conocimiento con las actitudes para verificar su fuerza de asociación desde un punto de vista estadístico.



Donde:

N= Muestra de madres con neonatos

X= Conocimiento sobre estimulación temprana

Y= Actitud sobre estimulación temprana

r = Relación entre las dos variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es un grupo de personas, cosas, elementos o eventos en los cuales es posible encontrar una cierta característica que puede ser objeto de estudio (37). En el presente estudio se plantea trabajar con la totalidad de las madres de recién nacidos que se hallan internadas en el área de alojamiento conjunto del servicio de neonatología del hospital de Chíncha en el mes diciembre del 2023, equivalente a 60 madres según las proyecciones promedio de meses anteriores.

Muestra

Se considera muestra como un subconjunto del universo, considerado como cualquier parte o porción del conjunto total del universo (37). Se trabajará con la totalidad de las madres de la población, a lo que se denominará como población muestral o censal, equivalente a las 60 madres hospitalizadas.

Muestreo

Se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que es probable que no todas las madres participen del estudio y estas serán seleccionadas según lo siguiente:

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Madres internadas con neonatos en alojamiento conjunto.
- Madres con nivel educativo primaria o más.
- Madres que firmen el consentimiento informado y acepten ser parte del estudio.

Criterios de exclusión

- Madres con algún diagnóstico de enfermedad mental.
- Madres que estén con alguna enfermedad física que provoque cierta incapacidad.
- Madres que no deseen participar en el estudio.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: conocimiento sobre estimulación temprana.

Variable 2: actitud sobre estimulación temprana.

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 1 Conocimiento sobre estimulación temprana	Son el conjunto de conceptos e ideas que las personas poseen y adquieren a lo largo de su vida, como resultado de la información obtenida a través de la educación formal o informal (38).	Es la información que las madres adquieren a través de su experiencia y reciben de personal capacitado en el campo de la estimulación temprana en áreas como la motricidad, coordinación, habilidades sociales y lenguaje. Estos conocimientos serán obtenidos mediante un cuestionario y valorados en categorías de alto, medio y deficiente.	Generalidades de estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> ● Concepto. ● Momentos para realizarlo. ● Importancia. ● Inicio de la estimulación temprana. ● Responsable de la estimulación. ● Lugares de observación de las dificultades del desarrollo. ● Formas de incentivar la estimulación temprana. ● Condiciones para realizar los ejercicios. 	Ordinal	Conocimiento <ul style="list-style-type: none"> ● Bueno= 10 - 14 ● Regular= 5 - 9 ● Deficiente= 0 - 4
			Preguntas específicas de estimulación temprana según edad de bebé (< 3 meses)	<ul style="list-style-type: none"> ● Cómo realizar la estimulación motora. ● Cómo realizar la estimulación de la coordinación. ● Cómo realizar la estimulación del lenguaje. ● Cómo realizar la estimulación social. 	Respuesta correcta = 1 punto Respuesta incorrecta = 0 puntos	

Variable 2 Actitud sobre estimulación temprana	Las actitudes son tendencias o inclinaciones hacia la acción, ya sea en concordancia o en discordancia con una situación específica. Son patrones habituales de pensamiento, sentimiento y comportamiento que se desarrollan a lo largo de la vida a través de experiencias y educación, y están en consonancia con un sistema de valores (39).	La predisposición aprendida o inclinación de la madre para actuar, percibir, pensar y sentir en respuesta a la estimulación temprana del niño, ya sea de manera positiva o negativa. Se evaluará utilizando una escala de actitud hacia la estimulación temprana tipo Likert, que dará como resultado una calificación de actitudes adecuadas o inadecuadas.	Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Aprende de lo que le enseña la enfermera. ● Capacidad de realizar la estimulación temprana. ● Realización de actividades como conversar, brindar cariño, enseñarle cosas nuevas, permitirle llorar, etc. 	Nominal Nunca = 0 puntos. Casi nunca = 1 punto. A veces = 2 puntos. Casi siempre = 3 puntos. Siempre = 4	Actitudes <ul style="list-style-type: none"> ● Negativas= 8 -14 ● Positivas= 0 -7
			Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> ● Realización de actividades de estimulación temprana en el hogar. ● Lleva al bebé a recibir estimulación temprana. ● Percepción de la importancia de la estimulación. ● Puntualidad en relación a las actividades de estimulación. ● Percepción de quien realiza mejor la estimulación temprana. 		

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta para recolectar información de las variables de conocimiento y actitudes, porque emplea una serie de métodos estandarizados para recolectar y analizar datos de una muestra representativa de casos pertenecientes a una población o universo más grande. El propósito de esta técnica es explorar, describir, predecir y/o explicar diversas características de dicha población o universo (40).

3.7.2. Descripción de los instrumentos

Se harán uso de dos cuestionarios, que vienen a ser instrumentos que se componen de una serie de preguntas organizadas, estructuradas y específicas que tienen como objetivo medir o valorar una o más variables identificadas en un estudio. Además, estas preguntas están diseñadas para responder al planteamiento del problema e hipótesis planteados (41).

a) Cuestionario para medir conocimiento de estimulación temprana: tomado y adaptado de Baldeón y Gutiérrez (42) de un estudio de validación realizado el 2021. Consta de 14 ítems distribuidos en 2 dimensiones: generalidades (10 ítems iniciales) y preguntas específicas de estimulación en menores de 3 meses (4 ítems). La escala de medición es la siguiente: por cada respuesta correcta equivale a 1 punto y por cada respuesta incorrecta equivale a 0 puntos. Cada pregunta consta de tres opciones de respuesta conteniendo una respuesta correcta, de acuerdo al puntaje total obtenido se presenta la calificación final será: deficiente de 0 a 4 puntos, regular de 5 a 9 puntos y bueno de 10 a 14 puntos.

b) Escala para medir actitudes frente a la estimulación temprana: tomado de Granda y Heredia (43) de un estudio realizado en el 2017 sin necesidad de adaptarlo porque se ajusta a la medición de la variable. Consta de 14 ítems distribuidos en 2 dimensiones: componente afectivo (con 7 ítems) y componente conductual (con 7 ítems). Las opciones de respuesta se medirán a través de una escala de calificación con respuestas que van de siempre a nunca, teniendo en cuenta que: nunca = 0 puntos, casi nunca = 1 punto, a veces = 2 puntos, casi siempre = 3 puntos y siempre = 4. Dando como calificación final a las actitudes como positivas y negativas.

3.7.3. Validación

Para garantizar la validez del cuestionario de conocimiento, se construyó basándose en la Operacionalización de las variables y se sometió a una revisión por parte de dos licenciadas en enfermería responsables del programa de Crecimiento y Desarrollo, una de las cuales también es responsable de un programa de estimulación temprana, según lo reportado por Baldeón y Gutiérrez (42).

Además, el cuestionario de actitudes fue evaluado por 10 expertos con grado de magíster y doctor, con amplia experiencia en educación e investigación, a través de V. Aiken. Los resultados obtenidos fueron satisfactorios, con valores que oscilaron entre 0,93 y 1, lo cual indica que el cuestionario es válido en términos de claridad, pertinencia y coherencia. Tal cual lo detalla Granda y Heredia (43).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad se refiere al nivel en el que la repetición de la aplicación de un instrumento a la misma persona u objeto produce resultados consistentes (44).

En el caso del primer cuestionario, que medirá los conocimientos de estimulación temprana, fue confiable con un valor Kr-20 de Richardson=0,784, el mismo que fue reportado por Baldeón y Gutiérrez (42) en el 2021.

Para el segundo cuestionario que mide las actitudes hacia la estimulación temprana, este fue confiable con un valor de alfa de Cronbach de 0,887, el mismo que fue reportado por Granda y Heredia (43) en el 2017.

En ambos casos, ambos instrumentos fueron aceptables para su aplicación, según lo reportado por los autores en mención.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de la recolección de los datos, estos serán vaciados a una hoja de cálculo de Excel para su posterior codificación y procesamiento en el paquete estadístico SPSS v25 para Windows, y se tendrá en cuenta del uso de la estadística en dos momentos:

Primero, a través de la estadística descriptiva, las variables conocimientos y actitudes serán categorizadas de acuerdo a lo establecido en la Operacionalización de las variables, después estas serán presentadas en tablas académicas según las normativas de Vancouver, reportándose frecuencias absolutas y porcentuales. Lo mismo se aplicará para el resto de las características sociodemográficas de la madre y del bebé.

Segundo, a través de la estadística inferencial se identificará la relación de las variables conocimiento y actitudes con el uso de la correlación de Spearman, ya que se espera que los puntajes de cada uno de los instrumentos por tener una muestra pequeña se estima que no cumplan con los criterios de distribución normal. Adicionalmente, se presentarán los valores de p a una confiabilidad del 95% y un erro alfa del 5%, para rechazar la hipótesis nula.

3.9. Aspectos éticos

A lo largo del desarrollo y ejecución de este proyecto, se tomará en consideración el respeto a los principios bioéticos de la investigación en seres humanos (45), tal como se describen a continuación:

Autonomía: cada madre que decida participar en el estudio tendrá la libertad de formar parte de él, y esto se dejará claro y registrado mediante la firma del consentimiento informado.

Beneficencia: Los resultados de este estudio contribuirán a enriquecer los conocimientos y actitudes de las madres en cuanto a la estimulación temprana, lo cual a largo plazo será beneficioso tanto para ellas como para sus bebés.

No Maleficencia: Durante todo el proceso de formulación y hasta la presentación final de esta investigación, se tomarán medidas para garantizar que no se cause ningún daño físico o psicológico a los participantes, incluyendo a las madres y a sus bebés.

Justicia: todas las madres ingresadas a hospitalización después del parto, tendrán la misma oportunidad de participar en el estudio, es decir, todas serán invitadas, a menos que cumplan con ciertas características establecidas en los criterios de exclusión.

4.2. Presupuesto

Recursos	Precio unitario (s/.)	Cantidad	Precio total (s/.)
Humanos			
Encuestadores (as)	80.00	04	320.00
Bioestadístico	400.00	01	400.00
Materiales y equipos			
Archivadores	12.00	02	24.00
Papel bond A4	32.00	01 millar	32.00
Tinta de impresión	40.00	04	160.00
USB 16 G	32.00	01	32.00
Lápices, lapiceros y plumones	52.00	---	52.00
Pegamento	7.00	02	14.00
Servicios			
Servicios de antiplagio	50.00	04	200.00
Fotocopias	200.00	---	20.00
Anillados	15.00	04	60.00
Gastos administrativos y/o imprevistos			
Movilidad, refrigerio, gasto de internet y otros	-----	-----	400.00
Total			1714.00

5. REFERENCIAS

1. Ríos Bayas RS, Coral Padilla SJ, Carrasco Coca OR, Espinoza Regalado CE. La estimulación temprana como base para los procesos de enseñanza-aprendizaje en la educación infantil. Cien Dig [Internet]. 2021 [citado 18 de octubre de 2023];5(1):252-71. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/1543>
2. Ruiz Martín H. Adquirir conocimientos es fundamental para desarrollar las habilidades de pensamiento crítico, resolución de problemas y creatividad. [Internet]. 2020 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.fecyt.es/es/FECYTedu/adquirir-conocimientos-es-fundamental-para-desarrollar-las-habilidades-de-pensamiento>
3. Psicólogos Majadahonda. La importancia de tener una Actitud Positiva [Internet]. 2018 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://psicologosenmajadahonda.es/2018/03/06/la-importancia-de-tener-una-actitud-positiva/>
4. Ávila Curiel AC, Álvarez Izazaga MA, Galindo-Gómez C, Ávila Curiel AC, Álvarez Izazaga MA, Galindo-Gómez C. Retraso del Neurodesarrollo, Desnutrición y Estimulación Oportuna en Niños Rurales Mexicanos. Acta de investigación psicol [Internet]. 2018 [citado 18 de octubre de 2023];8(3):6-16. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-48322018000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Ramos Miño ER, Pincay Cevallos SD, Llanos González GL, Vinuesa Villacis CM. Estimulación temprana sinónimo de un mejor desarrollo infantil. RECIAMUC [Internet]. 2019

- [citado 18 de octubre de 2023];3(1):164-80. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/228>
6. Nur Aini F, Rahmawati R, Fitria N. Description of Parents Knowledge About Smooth Fine Motor Ability in Pos Paud Mawar Merah, Kedaung, Sawangan, Depok. ICLIQE [Internet]. 2021 [citado 18 de octubre de 2023];(146):1-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1145/3452144.3452288>
 7. Cuartas J, Rey-Guerra C, McCoy DC, Hanno E. Maternal knowledge, stimulation, and early childhood development in low-income families in Colombia. *Infancy* [Internet]. 2020 [citado 18 de octubre de 2023];25(5):526-34. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/infa.12335>
 8. Garay Malpartida NP, Centella-Centeno DM. Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. *Invest e Innov* [Internet]. 2022 [citado 15 de octubre de 2023];2(1):24-32. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1367>
 9. Díaz Aguilar JM, Ledesma Alba C. Familia y Salud. 2016 [citado 18 de octubre de 2023]. La falta de estímulos adecuados en los primeros años afecta al desarrollo del aprendizaje y el posterior rendimiento escolar. Disponible en: <https://www.familiaysalud.es/salud-y-escuela/educacion-infantil-0/temas-psicoeducativos/la-falta-de-estimulos-adecuados-en-los>
 10. InfoSalus. La OMS recomienda abrazar frecuentemente a los bebés, mirarles y responder a sus ruidos para mejorar su desarrollo [Internet]. Europa Press; 2020 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-oms-recomienda->

abrazar-frecuentemente-bebes-mirarles-responder-ruidos-mejorar-desarrollo-20200306130829.html

11. Gobierno del Ecuador. La estimulación temprana llega a los hogares de más de ocho mil niños riosenses [Internet]. 2019 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.inclusion.gob.ec/la-estimulacion-temprana-llega-a-los-hogares-de-mas-de-ocho-mil-ninos-riosenses/>
12. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años [Internet]. 2017 [citado 22 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
13. Situmorang TS, Juliani, Ernamari, Agustina I. Relationship of Knowledge, Attitudes and Behavior of Parents About Stimulation with Two. Scien Midw [Internet]. 2022 [citado 18 de octubre de 2023];10(4):3334-8. Disponible en: <https://midwifery.iocspublisher.org/index.php/midwifery/article/view/819>
14. Villarreal Reinoso MA. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en Centro de Salud de la Ciudad de Quito [Internet]. [Ecuador]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18928/DISERTACI%c3%93N_%20VILLARREAL%20REINOSO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Gaikwad L, Taluja Z, Kannuri NK, Singh S. Caregiver knowledge, attitude and practices about early child development in Telangana, India: a cross-sectional study. *Inter Jour of Contemp Pedia* [Internet]. 2020 [citado 18 de octubre de 2023];7(10):1940-51. Disponible en: <https://www.ijpediatrics.com/index.php/ijcp/article/view/3713>
16. Aparicio de Carpio C de los Á, Pérez JM, Ramírez IY, Lucha de Henríquez XM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre estimulación temprana de padres y cuidadores de niños y niñas de 3 a 5 años que reciben atención a la primera infancia. *Rev Sal y Des* [Internet]. 2018 [citado 18 de octubre de 2023];2(1):1-13. Disponible en: <https://revista.ieproes.edu.sv/index.php/Investiga/article/view/5>
17. Enciso Rios LS. Conocimientos y actitudes sobre estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años en el centro de salud Huáscar – Santa Anita, Lima 2020 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020 [citado 15 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4243/ENCISO%20RIOS%20LESLY%20SOFIA%20%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Madrid Gallo M, Huerta Carrión YR, Roman Saavedra LK. Nivel de conocimiento y actitudes sobre estimulación temprana en madres de niños menores de dos años Hospital de Paita Piura, 2019 [Internet]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao; 2020 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6871/TESIS%20MADRID%20-%20HUERTA%20-%20ROM%c3%81N%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Chamorro Valladares CK, Valentin Toribio LY. Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, puesto de salud Champamarca, 2019 [Internet] [Tesis para optar el Título de segunda especialidad en Enfermería en Crecimiento, Desarrollo del niño y Estimulación temprana]. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021 [citado 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7055/2EN.CDN020Ch516.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. García Sosa M, Coras Cisneros F de M. Conocimiento y actitud de madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 30 meses atendidos en el puesto de salud Mollepata. Ayacucho 2018 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Ayacucho]: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3458>
21. Huaman Nonalaya MY, Perez Sapallanay H. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Viñas – Huancavelica 2018 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Junín]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/177/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Enciclopedia Humanidades. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características [Internet]. 2017 [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>

23. Ramirez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med [Internet]. 2009 [citado 26 de agosto de 2020];70(3):217-24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
24. García Mendoza Y. Concepto y definición de conocimiento [Internet]. 2000 [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/m12.html>
25. Medina Salas A. La estimulación temprana. Rev Mex Med Fís y Rehab [Internet]. 2002 [citado 27 de octubre de 2023];14(24):63-4. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf
26. Barreno-Salinas Z, Macías-Alvarado J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. Cienc unemi [Internet]. 2015 [citado 27 de octubre de 2023];8(15):110-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5826/582663829013.pdf>
27. Valenzuela López S. Estimulación temprana en casa [Internet]. Estrella Guía. 2020 [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://estrellaguia.mx/estimulacion-temprana-en-casa/>
28. Soldevilla Abregú NC. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del centro de salud Carmen de la Legua - Reynoso [Internet] [Tesis para optar el grado de Maestro en Enfermería]. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2019 [citado 15 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7776/Conocimientos_SoldevillaAbregu_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud neonatal N°106 [Internet]. 2013 [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.redccu.gob.pe/File/Materno_Neonatal/NTS-106MINSADGSPV01.pdf
30. Enfermería Virtual. Nola Pender: modelo de promoción de la salud [Internet]. 2022 [citado 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
31. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición [Internet]. [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
32. Guerri M. Tipos de Actitudes: Comprende y Mejora tu Comportamiento [Internet]. 2023 [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/que-son-las-actitudes/>
33. Desarrollo del Conocimiento en Enfermería. Adopción del rol maternal [Internet]. 2014 [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.com/2013/12/adopcion-del-rol-materno.html>
34. Gianella AE. El método hipotético deductivo [Internet]. 1995 [citado 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/2403-B/El-Metodo-Hipotetico-Deductivo2.pdf>

35. Hernández Sampieri R, Mendoza CP. Metodología de la investigación rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6.^a ed. España: McGraw-Hill Interamericana de España S.L.; 2020. 752 p.
36. Universidad Veracruzana. Introducción a la Investigación: guía interactiva [Internet]. [citado 9 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
37. Carrillo Flores AL. Población y Muestra [Internet]. 2015 [citado 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>
38. Reif F, Larkin JH. El conocimiento científico y el cotidiano: comparación e implicaciones para el aprendizaje. Com Leng y Educ [Internet]. 1994 [citado 19 de octubre de 2023];6(1):3-30. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1174/021470394321513834>
39. Ministerio de Educación del Perú. ¿Qué son las actitudes? [Internet]. 2020 [citado 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-las-actitudes/>
40. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Prim [Internet]. 2003 [citado 19 de octubre de 2023];31(8):527-38. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656703707288>
41. Cisneros-Caicedo AJ, Urdánigo-Cedeño JJ, Guevara-García AF, Garcés-Bravo JE. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo

- de Pandemia. Dom Cien [Internet]. 2022 [citado 20 de octubre de 2023];8(1):1165-85. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8383508.pdf>
42. Baldeon Taxa KS, Gutierrez Inga IA. Adaptación del cuestionario de García sobre conocimiento de estimulación temprana en padres con niños de primera infancia en Ate, 2019 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Psicología]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73134/Baldeon_TKS-Gutierraz_IIA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Granda Zurita C, Heredia Guzmán GM. Nivel de conocimientos y actitudes de madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año en un CLAS, Chiclayo-Enero 2017 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Lambayeque]: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2017 [citado 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1024/BC-TES-5828.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Medina MAR, Poblano-Ojinaga ER, Tarango LA, Torres AG, Borbón MIR. Validación por juicio de expertos de un instrumento de evaluación para evidencias de aprendizaje conceptual. RIDE [Internet]. 2021 [citado 28 de octubre de 2023];11(22). Disponible en: <https://ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/960>
45. Kottow M. Bioética e investigación con seres humanos y animales [Internet]. 2006 [citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2012/10/Libro-1-Bio%C3%A9tica-e-investigaci%C3%B3n-con-seres-humanos-y-animales.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en recién nacidos de un hospital de Chincha 2023.</p> <p>Ho: No Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en recién nacidos de un hospital de Chincha 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimientos de estimulación temprana</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades. • Preguntas específicas de estimulación temprana según edad de bebé. <p>Variable 2</p> <p>Actitud sobre estimulación temprana</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Componente afectivo • Componente conductual 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Método</p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental, transversal-correlacional.</p> <p>Población</p> <p>60 madres</p> <p>Muestra</p> <p>60 madres (población censal).</p> <p>Muestreo</p> <p>No probabilístico por conveniencia</p>
<p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha. 	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Ha1: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión generalidades y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha 2023.</p>		

<p>de un hospital de Chincha?</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión preguntas específicas y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha?	<ul style="list-style-type: none">• Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión preguntas específicas y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha.	<p>Ha2: Existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión preguntas específicas y la actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chincha 2023.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Introducción: Buenos días /tarde señora, estamos realizando un estudio de investigación en coordinación con el Hospital San José de Chincha sobre Conocimientos acerca de Estimulación Temprana de su menor hijo; por lo cual solicitamos a Usted se sirva a responder en forma sincera las preguntas que se ha formulado, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial.

I) DATOS GENERALES

I.1. De la madre

1. Edad: _____ años

2. Estado civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada
- d) Viuda
- e) Conviviente

3. Procedencia:

- a) Zona urbana
- b) Zona Rural
- c) Zona urbano marginal (asentamiento humano)

4. Grado de instrucción:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior no universitario

e) Superior universitario

5. Ocupación:

a) Trabajador independiente

b) Trabajadora dependiente (Trabaja para el estado o para otra persona).

c) Ama de casa

d) Estudiante.

6. Número de hijos: _____

I.2. Del bebé

7. Edad: _____ días

8. Sexo:

a) Masculino

b) Femenino

9. Número de controles de crecimiento y desarrollo: _____

A continuación, se le presentan una serie de preguntas que tienen una sola opción correcta, marcar con una X la respuesta que usted crea conveniente:

II) DATOS ESPECÍFICOS

II.1. Generalidades

1. ¿Qué es la estimulación temprana?

a) Todo momento de contacto con el niño donde fortalece y desarrolla sus habilidades.

b) Atender las necesidades físicas del niño (alimentación, baño, descanso).

c) Que él niño tenga un peso y talla adecuado para su edad.

2. ¿En qué momento se puede realizar el proceso de estimulación temprana en el niño(a)?

- a) Solo durante los controles de crecimiento y desarrollo establecidos por el centro médico.
- b) Cualquier momento de contacto o juego con el niño (bañarlo, alimentarlo, cambiarlo)
- c) Cuando el niño juega o duerme.

3. ¿Por qué es importante el proceso de estimulación temprana en el niño(a)?

- a) Porque favorece el cumplimiento de sus vacunas
- b) Porque favorece su desarrollo físico.
- c) Porque logra el máximo desarrollo de sus habilidades.

4. ¿A partir de cuándo se inicia el proceso de estimulación temprana en el niño(a)?

- a) Desde que el niño nace.
- b) Desde que el niño habla.
- c) Desde que el niño gatea.

5. ¿Quién debe estimular al niño(a)?

- a) Solo la mamá y el papá.
- b) Solo la enfermera en el CRED.
- c) Toda la familia.

6. ¿Usted considera que las dificultades de desarrollo motor solo se pueden observar cuando el niño(a) entra a la escuela?

- a) Verdadero, la profesora es responsable de comunicarnos.

- b) Falso, se puede observar antes.
- c) Pocas veces se puede observar antes de los 3 años.

7. ¿Por qué es importante en el niño(a) el desarrollo de los sentidos como por ejemplo el tacto, la visión, el gusto, el olfato y la audición?

- a) Porque permite que conectarse mejor con su entorno
- b) Porque permite que aprenda a sentarse y caminar más rápido de lo esperado
- c) Porque permite que tenga mayor coordinación de sus movimientos.

8. ¿Por qué es importante expresar y demostrar afecto al niño(a)?

- a) Porque disminuye la necesidad de relación familiar.
- b) Porque se siente querido, seguro y capaz de relacionarse con otros.
- c) Porque permite que se haga más independiente.

9. Después que el niño(a) realice algún ejercicio de estimulación temprana se debe de.... (Complete)

- a) Usted lo premia o felicita por los resultados obtenidos.
- b) No lo felicita y sigue realizando los ejercicios.
- c) Exige al niño hasta que realice el ejercicio correctamente

10. Para realizar los ejercicios del proceso de estimulación temprana, ¿Qué condición debemos tener en cuenta?

- d) El niño tiene que estar con mucha ropa.
- e) Tiene que pasar 30 min después de la última comida del niño.
- f) Exigir al niño que realice el ejercicio, aunque este con sueño.

II.2. Preguntas específicas de estimulación temprana según edad de bebé (< 3 meses)

11. Para estimular el desarrollo de los músculos del niño(a) se le debe:

- a) Dejar echado en su cama o cuna todo el día.
- b) Levantar por los brazos y llevar a la posición semisentado, por algunos segundos.
- c) Hacer masajes y dejar echado en su cuna.

12. Para estimular el inicio y desarrollo del habla del niño(a) se le debe:

- a) Dar masajes en el cuello y repetir los sonidos que él hace.
- b) Hablar y cantar cuando se le baña, viste y alimenta.
- c) Poner en la cama escuchando música.

13. Para estimular la capacidad de desarrollo social del niño(a) en su medio ambiente se le debe:

- a) Dar juguetes de colores para que juegue solo.
- b) Acostumbrar a estar con distintas personas y lugares.
- c) Dejar conversar solo con sus familiares.

14. Para estimular el desarrollo de los sentidos del niño(a) se le debe:

- a) Mostrar objetos para que realice seguimiento con la mirada.
- b) Dejar que mire televisión solo.
- c) Dejar que gatee libremente en contacto con su medio ambiente.

Muchas gracias por su participación

ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Instrucciones: Estimada participante, a continuación, se presentan preguntas en las que Ud. debe responder con una “X” en el recuadro según crea conveniente, recuerde que no existe respuesta correcta.

N°	Dimensiones / Ítems	Si e m p re	Cas i sie mp re	A ve ces	Ca si nu nc a	Nu nc a
I. Componente afectivo						
1	¿Usted presta atención a la enfermera acerca de lo que le debe realizar a su niño(a)?					
2	¿Usted cree que puede brindarle estimulación temprana a su niño(a)?					
3	¿Usted mira y/o habla a su niño(a) cuando lacta?					
4	¿Usted le transmite cariño a su niño(a) durante el día?					
5	¿Usted enseña cosas nuevas a su niño(a)?					
6	¿Usted deja llorar a su niña(o)?					
7	Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para crecer sano y desarrollarse bien.					
II. Componente conductual						
8	¿Usted realiza la estimulación temprana?					
9	¿Usted lleva a su niño(a) a estimulación temprana?					
10	¿Usted considera importante realizar la estimulación por lo menos una vez al día?					
11	¿Cree que siempre debe cumplir las recomendaciones					

	brindadas por la enfermera?					
12	¿Usted es puntual con las citas programadas en el consultorio de crecimiento y desarrollo?					
13	¿Usted cree que mejor lo estimula a su niño(a) la enfermera que usted?					
14	¿Usted deja de hacer todos sus quehaceres para asistir al centro de salud para la evaluación de su niño(a)?					

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Enf. Huaman Huarcaya, Nataly

Título: “Conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha , 2023”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha , 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Enf. Huaman Huarcaya, Nataly. El propósito de este estudio es sistematizar y actualizar la información respecto al conocimiento, actitudes maternas y al desarrollo psicomotor de los menores de 3 meses. Su ejecución ayudará a/permitirá determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha.

Procedimientos

Si decides formar parte de este estudio, se te proporcionará la siguiente información: se te explicará el procedimiento que se llevará a cabo, se te pedirá que firmes el consentimiento informado y luego se procederá a completar los instrumentos necesarios.

Los cuestionarios pueden demorar unos 15 minutos aproximadamente. Los resultados de los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

No se requerirá nada más que responder al cuestionario.

Beneficios

Tendrá la oportunidad de acceder a los resultados de la investigación, ya sea de forma individual o en grupo, lo cual puede ser muy beneficioso para mejorar la educación de las madres sobre la estimulación temprana.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

La información que recopilemos se almacenará de forma codificada y no se utilizarán nombres. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados, no se revelará ninguna información que pueda identificarlo/a. Sus archivos no serán accesibles para ninguna persona que no esté involucrada en el estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el teléfono: 943945626 perteneciente a la Lic. Enf. Huaman Huarcaya, Nataly o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que

puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres: _____

DNI: _____

Investigador:

Nombres: Huaman Huarcaya, Nataly

DNI: 47518493

Reporte de Similitud Turnitin

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2024-02-20 Submitted works	1%
2	repositorio.unsch.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
4	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	<1%
5	Universidad Tecnologica del Peru on 2023-01-30 Submitted works	<1%
6	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.udch.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-09-03 Submitted works	<1%